

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО
ДИСЦИПЛИНАМ ОПОП СПО – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО
(срок получения образования по ОП: 2 г.10 м., год начала подготовки: 2022)**

Содержание

1. Фонд оценочных средств для оценки сформированности компетенций обучающихся по дисциплине СОО.01.01 «Русский язык».....	3
2. Фонд оценочных средств для оценки сформированности компетенций обучающихся по дисциплине СОО.01.02 «Литература».....	58
3. Фонд оценочных средств для оценки сформированности компетенций обучающихся по дисциплине СОО.01.03 «Иностранный язык».....	84
4. Фонд оценочных средств для оценки сформированности компетенций обучающихся по дисциплине СОО.01.05 «История».....	95
5. Фонд оценочных средств для оценки сформированности компетенций обучающихся по дисциплине СОО.01.07 «Основы безопасности жизнедеятельности».....	159
6. Фонд оценочных средств для оценки сформированности компетенций обучающихся по дисциплине СОО.02.01 «Физика».....	186
7. Фонд оценочных средств для оценки сформированности компетенций обучающихся по дисциплине СОО.02.02 «Химия».....	228
8. Фонд оценочных средств для оценки сформированности компетенций обучающихся по дисциплине СОО.02.03 «Биология».....	279
9. Фонд оценочных средств для оценки сформированности компетенций обучающихся по дисциплине СОО.03.01 «Биофизика».....	317
10. Фонд оценочных средств для оценки сформированности компетенций обучающихся по дисциплине СОО.03.02 «Основы биохимии».....	392
11. Фонд оценочных средств для оценки сформированности компетенций обучающихся по дисциплине СОО.03.03 «Начала анатомии человека».....	447
12. Фонд оценочных средств для оценки сформированности компетенций обучающихся по дисциплине СГЦ.01 «История России».....	463
13. Фонд оценочных средств для оценки сформированности компетенций обучающихся по дисциплине СГЦ.02 «Иностранный язык в профессиональной деятельности».....	556
14. Фонд оценочных средств для оценки сформированности компетенций обучающихся по дисциплине СГЦ.03 «Безопасность жизнедеятельности».....	598
15. Фонд оценочных средств для оценки сформированности компетенций обучающихся по дисциплине СГЦ.05 «Основы бережливого производства».....	635
16. Фонд оценочных средств для оценки сформированности компетенций обучающихся по дисциплине СГЦ.06. «Основы финансовой грамотности».....	713
17. Фонд оценочных средств для оценки сформированности компетенций обучающихся по дисциплине ОПЦ.01 «Анатомия и физиология человека».....	749
18. Фонд оценочных средств для оценки сформированности компетенций обучающихся по дисциплине ОПЦ.02 «Основы патологии».....	785
19. Фонд оценочных средств для оценки сформированности компетенций обучающихся по дисциплине ОПЦ.03. «Основы латинского языка с медицинской терминологией».....	889
20. Фонд оценочных средств для оценки сформированности компетенций обучающихся по дисциплине ОПЦ.04 «Генетика человека с основами медицинской генетики».....	910
21. Фонд оценочных средств для оценки сформированности компетенций обучающихся по дисциплине ОПЦ.05 «Основы микробиологии и иммунологии».....	925
22. Фонд оценочных средств для оценки сформированности компетенций обучающихся по дисциплине ОПЦ.06 «Фармакология».....	979
23. Фонд оценочных средств для оценки сформированности компетенций обучающихся по дисциплине ОПЦ.07 «Молекулярная биология».....	1046
24. Фонд оценочных средств для оценки сформированности компетенций обучающихся по дисциплине ОПЦ.08 «Биохимия».....	1084

25. Фонд оценочных средств для оценки сформированности компетенций обучающихся по дисциплине ОПЦ.09 «Гигиена и экология человека».....	1150
26. Фонд оценочных средств для оценки сформированности компетенций обучающихся по дисциплине ОПЦ.10 «Биология с основами паразитологии».....	1190
27. Фонд оценочных средств для оценки сформированности компетенций обучающихся по профессиональному модулю ПМ.01 «Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи».....	1226
28. Фонд оценочных средств для оценки сформированности компетенций обучающихся по профессиональному модулю ПМ.02 «Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала».....	1278
29. Фонд оценочных средств для оценки сформированности компетенций обучающихся по профессиональному модулю ПМ.03 «Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни».....	1336
30. Фонд оценочных средств для оценки сформированности компетенций обучающихся по профессиональному модулю ПМ.04 «Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях».....	1399
31. Фонд оценочных средств для оценки сформированности компетенций обучающихся профессиональному модулю ПМ.05 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме».....	1539

1. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ СОО.01.01 Русский язык

1. Паспорт комплекта фондов оценочных средств

	Область применения (наименование дисциплины, МДК)	Семестр изучения	Форма промежуточной аттестации по дисциплине	Семестр проведения промежуточной аттестации	Объекты оценивания в соответствии с семестром изучения	
					ОК	ПК
1	Русский язык	1	Экзамен	1	ОК 2	-
					ОК 5	-

2. Контрольно-оценочные средства оценки сформированности компетенций в соответствии с семестром изучения

1 семестр

Компетенции:

ОК 2 Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;

ОК 5 Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста

№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1.	Б	В каком предложении есть диалектизм? А) В летний борщ хорошо добавить свекольную ботву. Б) По сторонам дороги мелькали хаты с соломенными крышами. В) Рисунки акварелью передают тончайшие оттенки света.	ОК-2

		Г) В марте в лесу появились первые проталины.	
2.	В	Недавно появившееся в языке слово называется А) архаизмом Б) фразеологизмом В) неологизмом Г) диалектизмом	ОК-2
3.	Г	В каком предложении встречается фразеологизм? А) Кузьмич заткнул за пояс рукавицы и вышел из избы. Б) С еловой ветки мне на голову упал снег. В) В чистой воде озера хорошо было рыбам. Г) Везде мы искали ключи, но они как в воду канули.	ОК-2
4.	Воинское	В одном из приведенных ниже предложений НЕВЕРНО употреблено ВЫДЕЛЕННОЕ слово. ИСПРАВЬТЕ ОШИБКУ и запишите слово правильно. В предвыборную борьбу вступила не так давно сформированная ДЕМОКРАТИЧЕСКАЯ партия. Слова безвольного человека никогда не превращаются в действия, в ПОСТУПКИ. Однажды утром в БУДНИЙ день я с дедом разгребал во дворе снег. За храбрость и доблесть он получил очередное ВОЕННОЕ звание.	ОК-2
5.	Г	Укажите пример с ошибкой в образовании формы слова. А) береговые катера Б) скоро выздоровеет В) трое братьев Г) у новых туфлей	ОК-2

6.	23	<p>В тексте (<i>приложение 1</i>) выделено пять слов. Укажите варианты ответов, в которых лексическое значение выделенного слова соответствует его значению в данном тексте. Запишите номера ответов.</p> <p>1) ПРИОБРЕСТИ. Получить в обладание. Приобрела новую книгу.</p> <p>2) КУЛЬТУРНЫЙ. Относящийся к просветительной, интеллектуальной деятельности. К. связи. Культурная работа.</p> <p>3) ЭПОХА. Длительный промежуток времени, выделяемый по какому-нибудь характерному явлению, событию. Героические эпохи русской истории.</p> <p>4) ОБСТОЯТЕЛЬСТВО. Второстепенный член предложения. Подчеркните обстоятельства.</p>	ОК-2
7.	24	<p>Укажите все варианты ответов, в которых даны верные характеристики фрагмента текста (<i>приложение 1</i>). Запишите номера этих ответов.</p> <p>1) Цель автора — сообщить научную информацию, для этого в тексте широко используются термины (личность, катаклизмов, «перестройки»).</p> <p>2) Наряду с метафорами (уходит эпоха, о мудрости седин, о сокровищнице опыта) в тексте употребляются эпитеты (невосстановимый культурный тип, с зорким вниманием, в роковом 1917 году), что даёт возможность читателю понять, почему автора интересует личность Д. С. Лихачёва.</p> <p>3) Текст содержит грамматические особенности, характерные для устной речи: вопросительные предложения, причастные обороты, сложные предложения с различными видами связи.</p>	ОК-2

		4) Текст относится к публицистическому стилю речи, его цели — поделиться с читателями общественно значимой информацией, показать роль учёного в сохранении культурной памяти, традиций в России.	
8.	24	<p>Какие из высказываний соответствуют содержанию текста (приложение 2)? Укажите номера ответов.</p> <p>1) Лихачёв пишет о том, что к нему обратилась с вопросом школьница, его ученица.</p> <p>2) В тексте очень тесно связаны друг с другом такие понятия, как «честь» и «совесть».</p> <p>3) Жертвовать собой – это героический поступок, и нужно очень хорошо подумать, прежде чем идти на него.</p> <p>4) Когда человек находится не в ладу со своей совестью, ему кажется, что все вокруг лгут и дурно поступают.</p>	ОК-2
9.	134	<p>Какие из перечисленных утверждений являются верными (приложение 2)? Укажите номера ответов.</p> <p>1) В предложениях 2–4 содержится повествование.</p> <p>2) Предложение 7 указывает на условие того, о чём говорится в предложении 6.</p> <p>3) Предложение 10 содержит ответ на вопрос, заданный в предложениях 8 и 9.</p> <p>4) В предложениях 23–24 представлено рассуждение.</p>	ОК-2
10.	1235	<p>Укажите варианты ответов, в которых даны верные характеристики фрагмента текста (приложение 3). Запишите номера этих ответов.</p> <p>1) Текст соответствует основному требованию, предъявляемому к деловым бумагам, — предельная точность и однозначность информации, исключая разные толкования</p>	ОК-2

		<p>содержания.</p> <p>2) Усложнённость синтаксиса создаётся за счёт распространения предложений причастными оборотами и однородными членами.</p> <p>3) Официальность тона обеспечивается путём полного отказа от разговорной и эмоционально-оценочной лексики, средств выразительности. В тексте используются уже утвердившиеся готовые словесные формулы.</p> <p>4) В последнем абзаце текста излагается основной материал, последовательно разъясняются выдвинутые положения, аргументируется и доказывается их правильность, анализируются примеры — таким образом, слушатели подводятся к необходимым выводам.</p> <p>5) В тексте употребляются цепочки слов в форме родительного падежа (<i>уровня громкости звука; уровня громкости звука телепрограммы или телепередачи; методики измерения уровня громкости звука; выявление превышения уровня громкости звука и др.</i>).</p>	
11.	6457	<p>Прочитайте фрагмент рецензии. В нём рассматриваются языковые особенности текста. Некоторые термины, использованные в рецензии, пропущены. Вставьте на места пропусков цифры, соответствующие номеру термина из списка.</p> <p>«Посвящая текст проблеме создания пейзажа и ландшафта страны, В. Солоухин уже в первом предложении, используя такой прием, как (А)_____, сравнивает работу художника над пейзажной картиной с созданием ландшафта целым народом. Этот же приём повторяется в шестом предложении. Используя многочисленные</p>	ОК-2

		<p>(Б)_____ (предложения 4, 7, 14, 17), автор старается точнее описать то или иное явление. Ключ к пониманию проблемы, поставленной автором, находится в предложениях 7—12. (В)_____ («душа спит, она мертва») в 7-м предложении заставляет читателя по-новому взглянуть на привычные вещи. Текст проникнут авторским пониманием проблемы. Неравнодушное отношение к тому, о чём пишет автор, постоянно подчёркивает точно выверенная лексика, например, «опрятность, прибранность, одухотворённость», а также (Г)_____ («конечно», «в первую очередь»)).</p> <p>Список терминов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) сравнительный оборот 2) литота 3) контекстные антонимы 4) ряды однородных членов 5) олицетворение 6) сопоставление 7) вводные слова и конструкции 8) просторечная лексика 9) риторическое обращение 	
12.	1357	<p>Прочитайте фрагмент рецензии. В нём рассматриваются языковые особенности текста. Некоторые термины, использованные в рецензии, пропущены. Вставьте на места пропусков цифры, соответствующие номеру термина из списка.</p> <p>«Автор статьи, высказывая свою точку зрения, использует такое синтаксическое средство выразительности, как (А)_____ (предложение 22). Желая быть убедительным, Григорий Бакланов</p>	ОК-2

		<p>использует такие приёмы, как (Б)_____ («В разные годы разные книги и разные писатели» в предложении 17) и (В)_____ (предложения 2—3, 8-9). Такой троп, как (Г)_____ (предложение 22), образно определяет нравственный стержень литературного творчества».</p> <p>Список терминов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ряды однородных членов 2) литота 3) лексический повтор 4) эпитеты 5) цитирование 6) диалектизм 7) развёрнутая метафора 8) риторический вопрос 9) восклицательные предложения 	
13.	2874	<p>«Валентин Распутин, написавший немало книг о деревенской жизни, в своей публицистике в очередной раз признаётся в любви к родной деревне, родному народу. Текст по своей стилистике выглядит очень пёстрым, неоднородным: так автор подчёркивает разницу между городской и деревенской традициями.</p> <p>На лексическом уровне следует отметить активное использование такого средства, как (А)_____ (“уйма” в предложении 14), такого приёма, как (Б)_____ (в предложениях 12, 44), а также такого тропа, как (В)_____ (в предложениях 25, 31). На синтаксическом уровне особую выразительность и эмоциональность тексту придаёт</p>	ОК-2

		<p>использование такого средства, как (Г)_____ (предложения 19, 20)».</p> <p>Список терминов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) эпитеты 2) разговорная лексика 3) ряды однородных членов предложения 4) восклицательные предложения 5) литота 6) диалектизмы 7) метонимия 8) лексический повтор 9) олицетворение 	
14.	4168	<p>Прочитайте фрагмент рецензии. В нём рассматриваются языковые особенности текста. Некоторые термины, использованные в рецензии, пропущены. Вставьте на места пропусков цифры, соответствующие номеру термина из списка.</p> <p>«Передавая волнение героя, вспоминающего в интервью об эпизоде, который изменил его жизнь, автор использует различные тропы: (А)_____ («отогрели... сердце» в предложении 41), (Б)_____ (например, «безудержная радость» в предложении 37). Приём — (В)_____ (предложения 34–35) — и лексическое средство — (Г)_____ («не посторонний, не чужой» в предложении 34) — подчёркивают чувства героя».</p> <p>Список терминов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) эпитет 	ОК-2

		2) антитеза 3) ирония 4) метафора 5) профессиональная лексика 6) анафора 7) антонимы 8) синонимы 9) риторический вопрос	
15.	2654	<p>Прочитайте фрагмент рецензии. В нём рассматриваются языковые особенности текста. Некоторые термины, использованные в рецензии, пропущены. Вставьте на места пропусков цифры, соответствующие номеру термина из списка.</p> <p>При создании образа Марья Ф. М. Достоевский, чтобы передать простоту своего персонажа, его необразованность, использует в диалогах такое средство, как (А)_____ (например, «вишь» в предложении 10, «испужался» в предложении 14, «те» в предложении 24). Участливость, искренность эмоций этого крепостного крестьянина передают многочисленные (Б)_____ («ай-ай» в предложении 14, «ну» в предложении 18). В то же время такой троп, как (В)_____ (например, «материнскою и длинною улыбкой», «глубоким и просвещённым чувством»), создаёт глубину, масштабность создаваемого образа. Такое синтаксическое средство выразительности, как (Г)_____ (предложения 6, 20, 30), делает повествование динамичным, ярким и живым.</p> <p>Список терминов: 1) парцелляция</p>	ОК-2

		<p>2) просторечие(-я) 3) градация 4) ряды однородных членов 5) эпитет(-ы) 6) междометие(-я) 7) риторический(-е) вопрос(-ы) 8) литота 9) лексический(-е) повтор(-ы)</p>	
16.	<p>Стрекоза – непоседливая, подвижная. Осел – упертый, глупый. Заяц – трусливый. Лиса – хитрая. Острый – умеющий сказать точное и умное слово (прим. Острый на язык). Скользкий – нечестный, человек, которому нельзя довериться, изворотливый. Шелковый – гладкий, послушный. Сморчок – слабый, тщедушный. Тюлень – медленный, нерасторопный. Пень – ни в чем не заинтересованный (прим. Стоит, как пень в ясный день).</p>	<p>Укажите, какие переносные значения закрепились за данными словами. Стрекоза, осел, заяц, лиса, острый, скользкий, шелковый, сморчок, тюлень, пень, мартышка липа.</p>	

	<p>Мартышка – изворотливый. Липа – подделка.</p>		
17.	<p>Научный стиль. Функция: точная передача и доказательное изложение информации. Лексика: а) Нейтральная (<i>цвет, ягод, гриб</i>); б) Общенаучная (<i>мышления, признаков, явлений, функции</i>); в) Терминологическая (<i>понятие</i>). Синтаксис: а) Прямой порядок слов в предложении (<i>Эти признаки и помогают отличить одно явление от другого.</i>); б) Вводные слова (<i>например</i>).</p>	<p>Прочитайте текст. Определите его стиль. Докажите своё мнение. (1) Понятие – это форма мышления, отражение в сознании общих и существенных признаков, явлений действительности. (2) Эти признаки и помогают отличить одно явление от другого. (3) Характерным признаком предмета или явления может быть его форма, цвет, функция, размер. (4) Например, клубника названа по форме ягод, лисичка (гриб) – по цвету, мыло – по функции, мизинец – по размеру, озимь – по времени посева.</p>	ОК-2
18.	<p>Публицистический стиль. Актуальность темы, обращение к широкой аудитории, эмоциональность, образность. Лексика: а) Общественно-</p>	<p>Прочитайте текст. Определите его стиль. Докажите своё мнение. (1) Книга – это духовное завещание одного поколения другому, совет умирающего старца юноше, начинающему жить; приказ, передаваемый часовым, отправляющимся на отдых, часовому, заступающему на его место... (2) Вся жизнь человечества последовательно оседала в книге; племена, люди,</p>	ОК-2

<p>политическая лексика (завещание, человечества, документ);</p> <p>б) <i>Художественные приемы: метафоры (книга – духовное завещание, жизнь оседала в книге, книга росла, документ, по которому мы входим во владения настоящего; истин и усилий, облитых кровавым потом), антонимы (умирающего о старца юноше, начинающему жить; часовым, отправляющимся на отдых, часовому, заступающему на его место; исчезали оставалась; прошлое – будущее), градация (племена, люди, государства; завещание, совет, приказ, документ, программа будущего).</i></p> <p>Синтаксис:</p> <p>а) Сложные предложения (Но в книге не одно прошлое: она составляет документ, по которому мы вводим во</p>	<p>государства исчезали, а книга оставалась. (3) Она росла вместе с человечеством, в ней кристаллизовались все учения, потрясавшие умы, и все страсти, потрясавшие сердца... (4) Но в книге не одно прошлое: она составляет документ, по которому мы вводим во владения настоящего, во владения всей суммы истин и усилий, найденных страданиями и облитых иногда кровавым потом; она программа будущего. (5) Итак, будем уважать книгу!</p>	
--	--	--

	<p>владения настоящего, во владения всей суммы истин и усилий, найденных страданиями и облитых иногда кровавым потом; она программа будущего.)</p> <p>б) Предложения, осложненные причастным оборотом (<i>Книга – это духовное завещание одного поколения другому, совет умирающего старца юноше, начинающему жить; приказ, передаваемый часовым, отправляющимся на отдых, часовому, заступающему на его место...</i>)</p> <p>в) Восклицательные предложения: (<i>Итак, будем уважать книгу!</i>)</p>		
19.	<p>Официально-деловой стиль.</p> <p>Доказательство</p> <p>Жанр: служебное донесение. Цель: информационная, констатирующая, предписывающая.</p> <p>Лексика состоит из</p>	<p>Прочитайте текст. Определите его стиль. Докажите своё мнение.</p> <p>(1) Доводим до вашего сведения, что вчера вскоре после полуночи над районным центром – городом Нижний Ломов и прилегающей к нему сельской местностью пронеслась сильная гроза, продолжавшаяся около часа. (2) Скорость ветра достигла 30–35 метров в секунду. (3) Причинен значительный материальный ущерб собственности деревень Ивановка, Шепилово и Вязники, исчисляемый, по предварительным данным, в сотни тысяч рублей.</p>	ОК-2

<p>следующих пластов:</p> <p>а) <i>общеупотребительные слова (вчера, вскоре, после, полуночи, сильная, гроза, около часа, достигала, деревень, пожары, возникшие, удара, молнии, образована, из представителей, для выяснения, размеров и т.д.);</i></p> <p>б) <i>термины и терминологические сочетания (сельская местность, скорость ветра, метров в секунду, материальный ущерб, собственность, комиссия, районная администрация, медицинские, страховые организации, стихийное бедствие, ущерб);</i></p> <p>г) <i>слова и выражения, свойственные официально-деловому стилю (причинён значительный материальный ущерб, собственность деревень, исчисляемый, по предварительным данным, имели место, причиненный ущерб, оказание помощи.</i></p>	<p>(4) О принятых мерах будет незамедлительно доложено.</p>	
--	---	--

<p><i>пострадавшее население, специальная комиссия, принятые меры);</i></p> <p>д) <i>речевые клише (доводим до Вашего сведения, будет незамедлительно доложено);</i></p> <p>Морфология:</p> <p>а) <i>преобладание отглагольных существительных с суффиксами -ени-, -ани- (выяснение, оказание);</i></p> <p>б) <i>нанизывание существительных в родительном падеже (...комиссия из представителей районной администрации медицинских, страховых и других организаций для выяснения размеров причиненного стихийным бедствием ущерба и оказания помощи пострадавшему населению...);</i></p> <p>в) <i>используются глагольные формы преимущественно прошедшего времени (пронеслась,</i></p>		
--	--	--

	<i>продолжавшаяся, достигала, причинен, имели, возникшие, образована, причиненного, пострадавшему населению).</i>		
20.	<p>а) Грейпфрут, инцидент, крыжовник, почерк, макулатура, скрупулезный, сандалии, заплатит</p> <p>б) Асфальт, прачечная, яичница, конечно, дуршлаг, противень, коридор, компрометировать, праздничный, лаборатория, почтамп, пирожное, поскользнуться, флюорография, туристский</p>	<p>Распределите слова по двум группам:</p> <p>а) слова, в которых произношение совпадает с написанием;</p> <p>б) слова, в которых произношение отличается от написания</p> <p>Асфальт, грейпфрут, прачечная, яичница, конечно, дуршлаг, инцидент, противень, коридор, компрометировать, крыжовник, почерк, праздничный, макулатура, лаборатория, почтамп, пирожное, поскользнуться, флюорография, скрупулезный, сандалии, туристский, заплатит.</p>	
21.	<p>А) Съёмочный, вечность, игрушечный, нечто, удачный, восточный;</p> <p>Б) Конечно, Саввична, яичница, нарочно, скворечник, прачечная, чтобы;</p> <p>В) Горячечный, булочная.</p>	<p>Распределите слова на три группы:</p> <p>А) слова, где произносится [чн] и [чт];</p> <p>Б) слова, где произносится [шн] и [шт];</p> <p>В) слова, где возможны оба варианта произношения</p> <p>Конечно, съёмочный, Саввична, горячечный, яичница, вечность, нарочно, булочная, игрушечный, скворечник, нечто, прачечная, удачный, чтобы, восточный.</p>	ОК-2
22.	<p>1. Безудержный (порыв) – эпитет; надломилась воля – метафора</p> <p>2. Бьется в упоенье –</p>	<p>Найдите в предложениях образительно-выразительные средства языка.</p> <p>1. Ещё напор урагана, его последний безудержный порыв, и у кедра надломилась воля. (Г. Фед.) 2. И сердце бьётся в упоенье, и</p>	ОК-2

	<p>метафора; божество, вдохновенье и др. воскресли – метафора</p> <p>3. Жизнь научила – олицетворение; словно маленьким годом – сравнение</p> <p>4. Убогая, обильная, могучая, бессильная – эпитеты</p> <p>5. Точно его совсем нет – сравнение</p> <p>6. Чуден – эпитет</p> <p>7. Синтаксический параллелизм</p> <p>8. Синтаксический параллелизм; не пылает пожаром – метафора; разливается румянцем – метафора</p> <p>9. Рисовал узор будущности – метафора; мелькавшим над головой годом – метафора; изменять и отбрасывать в узор – метафора</p>	<p>для него воскресли вновь и божество, и вдохновенье, и жизнь, и слёзы, и любовь. (П.) 3. Жизнь научила меня дорожить каждым днём, словно маленьким годом. (Тат.) 4. Ты и убогая, ты и обильная, ты и могучая, ты и бессильная, Матушка-Русь. (Н.) 5. Воздух так чист, точно его совсем нет. (Бун.) 6. Чуден Днепр при тихой погоде. (Г.) 7. Что можно увидеть в Мещёрском крае... В Мещёрском крае можно увидеть сосновые боры... В Мещёрском крае можно увидеть лесные озёра с тёмной водой... (Пауст.) 8. С самого утра небо ясно; утренняя заря не пылает пожаром; она разливается кротким румянцем. (Т.) 9. Обломов всё собирался и готовился начать жизнь, всё рисовал в уме узор своей будущности; но с каждым мелькавшим над головой его годом должен был что-нибудь изменять и отбрасывать в этом узор. (Гонч.)</p>	
23.	<p>Подпись директора, роспись по дереву; Отклик на письмо, оклик в лесу; Вырос невежа у родителей, невежда в точных науках; Дипломант</p>	<p>Определите, к какому из паронимов подходит приведенное в скобках слово.</p> <p>Роспись – подпись (директора), оклик – отклик (на письмо), невежа – невежда (в точных науках), дипломант – дипломат (конкурса), гневный – гневливый (голос), элитарный – элитный</p>	ОК-2

	<p>конкурса, дипломат от России; Гневный голос, гневливый человек; Элитарный стиль, элитный дом; Веская причина, весомый вклад; Натуралистический подход, натуральные вещества; Показать картину, указать на недостатки; Выбрать платье, избрать правительство; Исполнять песню, выполнять упражнение; Нарушить договор, разрушить отношения.</p>	<p>(дом), веский – весомый (вклад), натуральные – натуралистические (вещества), показать – указать (на недостатки), выбрать – избрать (комнату), исполнять – выполнять (упражнение), нарушить – разрушить (договор).</p>	
24.	<p>1. Он стал косвенным виновником гибели товарища. 2. За добро и волк может отплатить добром. 3. Для свердловчан больница на Большакова долгие годы была единственной спасительницей в случаях острой болезни. 4. Купив масло «Слобода», вы принесете в дом экологически чистый и экономичный продукт. 5. Несмотря на недоброжелательность властей, ученый продолжал свой подвижнический труд. 6. В</p>	<p>Исправьте ошибки, связанные с неправильным употреблением паронимов.</p> <p>1. Он стал косным виновником гибели товарища. 2. За добро и волк может оплатить добром. 3. Для свердловчан больница на Большакова долгие годы была единой спасительницей в случаях острой болезни. 4. Купив масло «Слобода», вы принесете в дом экологически чистый и экономный продукт. 5. Несмотря на недоброжелательство властей, ученый продолжал свой сподвижнический труд. 6. В работах художников отражается труд, быт и отдых забайкальцев. 7. Перед подвигом защитников отечества мы преклоняем головы. 8. Напрягая последние усилия, мы достигли вершины горы. 9. В маленькой кабине на жестком сидении я чувствовал себя совсем не комфортабельно. 10. Объясни мне существо происходящего. 11. При решении этой проблемы потребовались экскурсии в физику и биологию. 12. Теперь</p>	ОК-2

	<p>работах художников отображается труд, быт и отдых забайкальцев. 7. Перед подвигом защитников отечества мы склоняем головы. 8. Напрягая последние силы, мы достигли вершины горы. 9. В маленькой кабине на жестком сидении я чувствовал себя совсем не комфортно. 10. Объясни мне суть происходящего. 11. При решении этой проблемы потребовались экскурсии в физику и биологию. 12. Теперь животным обеспечена сытная зимовка.</p>	<p>животным обеспечена сытая зимовка.</p>	
25.	<p>1. Обратите внимание на этого ребенка: он внимательный и сообразительный. 2. Не верьте рекламе тех клиник, которые предлагают вам гарантированное излечение от всех болезней. 3. Известно, что глинистые почвы хотя и богаты по своему составу, но малопродуктивны. 4. В концерте приняли участие дипломаты</p>	<p>Найдите в предложениях ошибку в употреблении паронимов. Отредактируйте предложения, впишите подходящий, по вашему мнению, пароним.</p> <p>1. Обратите внимание на этого ребенка: он внимательный и сообразительный. 2. Не верьте рекламе тех клиник, которые предлагают вам гарантийное излечение от всех болезней. 3. Известно, что глинистые почвы хотя и богаты по своему составу, но малопродуктивны. 4. В концерте приняли участие дипломаты всероссийского конкурса артистов эстрады. 5. В поездах запрещено провозить легковоспламеняющиеся и взрывные вещества. 6. Самым слабым звеном любой системы безопасности является</p>	ОК-2

	<p>всероссийского конкурса артистов эстрады. 5. В поездах запрещено провозить легковоспламеняющиеся и взрывчатые вещества. 6. Самым слабым звеном любой системы безопасности является человеческий фактор. 7. Воду и минеральные вещества растение получает из почвы с помощью корневой системы. 8. Привыкнув к длительному одиночеству, узник подолгу мог разговаривать сам с собой.</p>	<p>человечный фактор. 7. Воду и минеральные вещества растение получает из почвы с помощью корневой системы. 8. Привыкнув к длительному одиночеству, узник подолгу мог разговаривать сам с собой.</p>	
26.	<p>1. В умной беседе – ума прикопнуть, а в глупой – и свой растерять. 2. Семь топоров вместе лежат, а две прялки порознь. 3. Родимая сторона – мать, чужая – мачеха. 4. Чужой дурак – веселье, а свой – стыд. 5. Над другим посмеёшься – над собой плачешь. 6. Живое слово дороже мертвой буквы. 7. Ночная кукушка дневную перекукует. 8. Доброму и сухарь на здоровье, злему и мясное не впрок.</p>	<p>В приведённых пословицах вместо точек употребите подходящие по смыслу слова-антонимы.</p> <p>1. В умной беседе - ума прикопнуть, а в глупой - и свой ... 2. Семь топоров вместе лежат, а две прялки ... 3. Родимая сторона - мать, чужая - ... 4. Чужой дурак - веселье, а свой - ... 5. Над другим посмеёшься - над собой ... 6. Живое слово дороже ... буквы. 7. Ночная кукушка ... перекукует. 8. Доброму и сухарь на здоровье, ... и мясное не впрок.</p>	ОК-2

27.	<p>Существительные: радость – грусть, друг – враг, зло – добро, тьма – свет, земля – небо, начало – конец.</p> <p>Прилагательные: смелый – трусливый, горький – сладкий, горячий – холодный, узкий – широкий, больной – здоровый, длинный – короткий, чистый – грязный</p> <p>Наречия: много – мало, вверху – внизу</p> <p>Глаголы: найти – потерять, говорить – молчать, любить – ненавидеть, смеяться – плакать, вспомнить – забыть.</p>	<p>Подберите к данным словам антонимы сгруппируйте антонимические пары по частям речи.</p> <p>Радость, много, друг, смелый, горький, найти, зло, вверху, тьма, земля, горячий, узкий, больной, говорить, любить, смеяться, длинный, начало, чистый, вспомнить.</p>	ОК-2
28.	<p>Множество (много, обилие, масса, разнообразие), дефект (брак, повреждение, недостаток, неисправность), осторожность (внимательность, рассудительность, предусмотрительность), защитник (заступник, спаситель) преимущество (достоинство, превосходство, сила), победить (выиграть, одолеть, разгромить),</p>	<p>Подберите синонимы к данным ниже словам.</p> <p>Множество, дефект, осторожность, защитник, преимущество, победить, безграничный, будущий, доказательство, постоянный, предвидеть, приобретать, судьба, неизвестный, длительный, перевес, конфликт.</p>	ОК-2

	<p>безграничный (всеобъемлющий, бесконечный, безмерный), будущий (грядущий, дальнейший, следующий), доказательство (обоснование, подтверждение, аргументация), постоянный (стабильный, непрерывный, неизменный), предвидеть (предугадывать, предчувствовать, предсказывать), приобретать (покупать, получать, принимать), судьба (рок, предопределение), неизвестный (безымянный, анонимный, незнакомый), длительный (продолжительный, долговременный, долгосрочный), перевес (победа, преимущество, излишек), конфликт (столкновение, спор, ссора, разногласие, разлад).</p>		
29.	<p>а) Горячий, жаркий, жгучий, знойный, обжигающий, палящий); б) Безжалостный, бессердечный, жестокий,</p>	<p>Расположите синонимы-прилагательные в порядке усиления признака. а) Жгучий, горячий, палящий, знойный, жаркий, обжигающий. б) Кроважадный, жестокий, бесчеловечный, бессердечный,</p>	ОК-2

	<p>бесчеловечный, свирепый, лютый, беспощадный, кровожадный;</p> <p>в) Прижимистый, скаредный, жадный, скупой, ненасытный, алчный;</p> <p>г) Вежливый, корректный, деликатный, обходительный, благовоспитанный, тактичный, учтивый.</p>	<p>безжалостный, лютый, свирепый, беспощадный.</p> <p>в) Скупой, ненасытный, скаредный, прижимистый, жадный, алчный.</p> <p>г) Вежливый, тактичный, обходительный, учтивый, деликатный, корректный, благовоспитанный.</p>	
30.	<p>Амбиция (властолюбие, чванство, стремление, цель), анализ (исследование, разбор, оценка), библиотека (книгохранилище, читальня), вердикт (решение, приговор), вокальный (голосовой, певчий), детальный (развёрнутый, подробный, тщательный), диалог (разговор, беседа), импорт (ввоз), лексикон (словарь), мемуары (воспоминания, записки) пунктуальный (точный), реставрация (восстановление, воссоздание), фауна (живность), флора (растительность), экспорт (вывоз).</p>	<p>Подберите русские синонимы к иностранным словам.</p> <p>Амбиция, анализ, библиотека, вердикт, вокальный, детальный, диалог, импорт, лексикон, мемуары, пунктуальный, реставрация, фауна, флора, экспорт.</p>	ОК-2

31.	<p>Чистое и грязное белье, спелые и гнилые фрукты, новое и остывшее чувство, непродолжительный и долгий разговор, мимолетные и долгосрочные отношения, маленький и длинный хвост, тихий и звонкий голос, тихая и шумная улица, неслышащий и неглухой человек, высокий и широкий воротник.</p>	<p>Подберите синонимы и антонимы к выделенным словам. Свежее бельё, свежие фрукты, свежее чувство. Короткий разговор, короткие отношения, короткий хвост. Глухой голос, глухая улица, глухой человек, глухой воротник.</p>	ОК-2
32.	<p>Дать голову на отсечение, дать слово, дать задний ход, дать по шапке, дать жару; Идти в гору, идти в ногу (с кем-нибудь), идти вразрез, идти своей дорогой; встать с левой ноги, встать поперек горла, встать в тупик, встать поперек дороги; Взять себя в руки, взять верх (над кем-нибудь), взять быка за рога, взять за горло, взять в оборот (кого-нибудь); Выйти сухим из воды, выйти из терпения, выйти на орбиту, выйти в люди, выйти из себя;</p>	<p>Подберите фразеологизмы, начинающиеся глаголами. Объясните их значение. Дать, идти, встать, взять, выйти, держать.</p>	ОК-2

	<p>Держать в ежовых рукавицах, держать камень за пазухой, держать себя в руках, держать порох сухим, держать ухо остро.</p>		
33.	<p>Тертый калач – глаз набит; курить фимиам – петь дифирамбы; родиться в сорочке – баловень судьбы; держать порох сухим – держать ухо остро; лить пули – вешать лапшу на уши; мутить воду – сбивать с пахвей; попасть впросак – сесть в калошу.</p>	<p>К данным фразеологизмам подберите фразеологизмы-синонимы.</p> <p>Тертый калач, курить фимиам, родиться в сорочке, держать порох сухим, лить пули, мутить воду, попасть впросак.</p>	ОК-2
34.	<p>Шарашка – разговорное название НИИ и КБ тюремного типа, подчиненных НКВД/МВД СССР, в которых работали осужденные ученые, инженеры и техники.</p> <p>Зэк – заключенный; сокращенное от «заключенный каналармеец».</p> <p>Воронок – крытая машина для перевозки арестованных.</p> <p>Вертухай – надзиратель, караульный.</p> <p>Использование</p>	<p>В отрывке из романа А. И. Солженицына «В круге первом» найдите жаргонные слова. Определите их стилистическую функцию. Есть ли у них синонимы в литературном языке?</p> <p>Как-то, летним вечером сорок восьмого года, на марфинскую шарашку привезли нового зэка. Всё было необычно в этом приезде: и то, что привезли его не в воронке, а в легковой машине; и то, что сопровождал его не простой вертухай, а Начальник Отдела Тюрем МГБ.</p>	ОК-2

	жаргонизмов в произведении необходимо для создания речевых характеристик персонажей.		
35.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Бестселлер 2. Шоп-тур 3. Стагнация 4. Коттоновые 5. Эмигрант 	<p>Найдите в данных предложениях слова, употребленные в несвойственном им значении.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Этот фильм – настоящий бестселлер. 2. При поездке за границу я не хожу по магазинам и рынкам, а предпочитаю экскурсионный шоп-тур, потому что хочу познакомиться с достопримечательностями страны. 3. Китайская экономика за последние годы пережила настоящую стагнацию: темпы роста производства были очень высокими. 4. Коттоновые брюки, сшитые из шерстяной ткани, мнутся гораздо меньше льняных. 5. Эмигрант – это иностранец, прибывший в какую-либо страну на постоянное жительство. 	ОК-2
36.	Опереться спиной, заклятый враг, вороной конь, стоимость высокая, цена низкая, играть роль, производить впечатление, отъявленный лодырь, обречен на провал, неминуемый провал, началась война.	<p>Выберите из слов в скобках необходимые (с учетом лексической сочетаемости слов).</p> <p>(Облокотиться, опереться) спиной, заклятый (друг, враг), вороной (конь, цвет), стоимость (высокая, дорогая), цена (низкая, дешевая), играть (значение, роль), (оказывать, производить) впечатление, отъявленный (лодырь, умница), обречен (на успех, на провал), неминуемый (успех, провал), (наступила, началась) война.</p>	ОК-2
37.	<ol style="list-style-type: none"> 1) Я подпрыгнул и сорвал вишню. 2) От стыда парнишка 	<p>Исправьте предложения, в которых наблюдается речевая избыточность.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Я подпрыгнул вверх и сорвал вишню. 	ОК-2

	<p>опустил голову и молчал.</p> <p>4) Сергей – настоящий меломан.</p> <p>5) Врач обнаружил нарушение моторики желудка.</p>	<p>2) От стыда парнишка опустил голову вниз и молчал.</p> <p>4) Сергей – настоящий меломан пения и музыки.</p> <p>5) Врач обнаружил нарушение двигательной моторики желудка.</p>	
38.	<p>1) Автор писал роман в послевоенные годы.</p> <p>2) Лесник знает на своем участке каждое деревце.</p> <p>3) Герои-подпольщики вели себя храбро.</p> <p>4) Илюша говорил, что произошёл этот случай зимой.</p> <p>5) Пилот вынужден был совершить экстренную посадку.</p>	<p>Замените синонимами неуместно употребленные однокоренные слова.</p> <p>1) Писатель писал роман в послевоенные годы.</p> <p>2) Лесник знает в своем лесничестве каждое деревце.</p> <p>3) Герои-подпольщики вели себя героически.</p> <p>4) Илюша говорил, что случился этот случай зимой.</p> <p>5) Пилот вынужден был совершить вынужденную посадку.</p>	ОК-2
39.	<p>Два вопроса тревожили жителей города: вода и тепло (единственный - «только один»).</p> <p>2. Школьный стадион примыкал к старому парку.</p> <p>3. В зале ожидания находилось много командированных.</p> <p>4. Хороший руководитель должен во всем показывать пример своим подчиненным.</p>	<p>Исправьте предложения, объясните тип речевой ошибки.</p> <p>1. Два единственных вопроса тревожили жителей города: вода и тепло.</p> <p>2. Школьный стадион прислонился к старому парку.</p> <p>3. В зале ожидания находилось много командировочных.</p> <p>4. Хороший руководитель должен во всем показывать образец своим подчиненным.</p>	ОК-2

40.	Описание	<p>Какой тип речи (повествование, описание, рассуждение) представлен во фрагменте?</p> <p>Дом был выкрашен розовой, клюквы с молоком цвета краской. Окна имели свои кокошники снизу. Над калиткой какой-то ненужный прорез. От фасада получалось впечатление такое, что домишко стоит вверх ногами. А для пущей неразберихи на трубе, на крыше, вместо стрелки или петушка, как полагается для флюгера. Торчала жестяная оцетинившаяся кошка с задраным по ветру хвостом.</p> <p style="text-align: right;">(К. Петров-Водкин)</p>	ОК-2
41.	Рассуждение	<p>Какой тип речи (повествование, описание, рассуждение) представлен во фрагменте?</p> <p>Совсем недавно я упоминал, что собака – лучший друг человека. Но не только собаки наши лучшие друзья. Если вспомнить разные пословицы и поговорки, то окажется, что у нас кругом просто полно друзей и все они не какие-нибудь, а лучшие. Вот, например, «солнце, воздух и вода – наши лучшие друзья». Это все ребята знают чуть ли не с пеленок и даже в песнях об этом поют. Но, оказывается, все не так просто, как поют в песнях.</p> <p style="text-align: right;">(А. Алексин)</p>	ОК-2
42.	Повествование	<p>Какой тип речи (повествование, описание, рассуждение) представлен во фрагменте?</p> <p>Через несколько минут Колька был у дома, где жил Серега. Он быстро вбежал на шестой этаж и позвонил. Дверь не открывали. Он позвонил еще. Еще. Никто не открывал.</p> <p>«Что с ним» - с тревогой подумал Колька. Он подбежал к окну лестничной площадки, раскрыл его и выскочил на подоконник. Ухватившись руками за низ рамы, Колька вылез в</p>	ОК-2

		окно и нащупал ногами карниз. (В. Малыхин)	
43.	Повествование	Определите тип речи во фрагменте. Карло вошёл в каморку, сел на единственный стул и, повертев и так и этак полено, начал ножом вырезать из него куклу. Первым делом он вырезал на полене волосы, потом – лоб, потом – глаза (по А. Толстому).	ОК-2
44.	Описание	Определите тип речи во фрагменте. Деревня Маниловка немногих могла заманить своим местоположением. Дом господский стоял одиночкой на юру, т. е. на возвышении, открытом всем ветрам, каким только вздумается подуть; покатошь горы, на которой он стоял, была одета подстриженным дерном. На ней были разбросаны по-английски две-три клумбы с кустами сиреней и желтых акаций; пять-шесть берёз небольшими купами кое-где возносили свои мелколистные жиденские вершины (Н. Гоголь)	ОК-2
45.	Курень – изба, дом; баз – скотный двор; хутор – село, деревня; бирюк – волк; гутарить – говорить; хмарь – туман.	В отрывке из романа М.А. Шолохова «Тихий Дон» найдите диалектизмы. 1. Прокофий обстроился скоро: плотники срубили курень, сам пригородил базы для скотины и к осени увёл на новое хозяйство сгорбленную иноземку-жену. 2. С той поры редко видели его в хуторе, не бывал он и на майдане. Жил в своём курене, на отшибе у Дона, бирюком. Гутарили про него на хуторе чудное. 3. Григорий пришёл с игрищ после первых кочетов. 4. Хмарь висела над хутором.	ОК-2
46.	Ехидна — название	Прочитайте стихотворение Б. Заходера. Как	ОК-2

	<p>ядовитой змеи. Это прямое значение, не имеет эмоционально окрашенной характеристики. В переносном значении так называют человека за вредный, ядовитый, злобный нрав.</p>	<p>используются прямое и переносное значения слова ехидна? ЕХИДНА Эта зверюшка вполне безобидная, Правда, наружность у ней незавидная. Люди прозвали бедняжку — «ехидна». Люди, одумайтесь, как вам не стыдно?</p>	
47.	<p>Вести — везти (омофоны), перевозу (переводить) — перевозу (перевозить) (омоформы), доро́га — дорога́ (омографы), костный — косный (омофоны), лиса — леса (омофоны), бал — балл (омофоны), лес — лез (омофоны), переносится — переносица (омофоны), плачу — плачу́ (омографы), стою — стою́. (омографы).</p>	<p>Определите вид омонимии. Вести — везти, перевозу (переводить) — перевозу (перевозить), дорога — доро́га, костный — косный, лиса — леса, бал — балл, лес — лез, переносится — переносица, плачу — плачу́, стою — стою́.</p>	ОК-2
48.	<p>Плясать под чужую дудку — поступать, вести себя так, как угодно кому-либо, безоговорочно во всём подчиняться кому-либо. Перемывать косточки — сплетничать, судачить, злословить о ком-либо. Набрать в рот воды —</p>	<p>Объясните значение фразеологических оборотов. Плясать под чужую дудку Перемывать косточки Набрать в рот воды</p>	ОК-2

	сохранять упорное молчание, ничего не говорить.		
49.	Свободные словосочетания: хорошо писать, удельный вес, гашёная известь, бить ногой, уйти из дома Фразеологические обороты: спустя рукава, белая ворона, бить баклуши, уйти в себя, бить тревогу	Выпишите свободные словосочетания в один столбик, а фразеологические обороты — в другой. Хорошо работать, спустя рукава, белая ворона, удельный вес, гашёная известь, бить тревогу, бить ногой, бить баклуши, уйти из дома, уйти в себя.	ОК-2
50.	А) к окончанию спектакля Б) долго сидел В) знойное лето	Выписать из предложений словосочетания А) управление – К окончанию спектакля мы немного устали, но всё - таки досмотрели. Б) примыкание – Я долго сидел над сложной задачей, но решил её. В) согласование – Было знойное лето, терпко пахло резедой.	ОК-2
51.	Б	В каком ряду во всех словах пишется одна и та же буква? А) к...ридор, р...сточек, минд...левидный Б) стр...миться, тр...нировать, фрагм...нтарный В) разж...мать, подст...гнуть, в...негрет Г) уст...лать, прож...вать (в городе), стр...козы	ОК-5
52.	В	В каком ряду во всех словах пишется одна и та же буква? А) ра..бросать, и..пуганный, бе..вольный; Б) с..еденный, сер..ёзный, ад..ютант; В) пр..следовать, пр..милый, пр..смыкающийся;	ОК-5

		Г) нап..следок, н..слаждаться, д..браться.	
53.	А	В каком ряду в обоих словах пишется буква А? А) дыш...щий, они выскоч...т Б) плач...щий, они изуч...т В) служ...щий, они скач...т Г) реж...щий, они выдерж...т	ОК-5
54.	1	В каком предложении НЕ со словом пишется раздельно? 1)(Не)успевшие отцвести лесные колокольчики поблёлкли. 2)(Не)доумевая, мальчик внимательно посмотрел на отца. 3)Мачеха сразу (не)взлюбила падчерицу. 4)Мы шли осторожно, стараясь обходить (не)просохшие лужи.	ОК-5
55.	А	Укажите, на месте каких цифр должны быть запятые в предложении Птицы (1) сверху донизу занимавшие отвесные скалы (2) ни малейшего внимания не обращали (3) на проплывавшую внизу (4) шлюпку. А) 1, 2 Б) 2, 3, 4 В) 1, 3 Г) 3, 4	ОК-5
56.	14	Укажите варианты ответов, в которых во всех словах одного ряда пропущена одна и та же буква. Запишите номера ответов. 1) тв...рожок, л...гичный, выр...сший 2) тр...мвай, тр...туар, с...листка 3) предраспол...жить, м...кнуть (в сметану), пл...вучий 4) иск...са, подск...чил, к...стюмерная	ОК-5

57.	234	<p>Укажите варианты ответов, в которых во всех словах одного ряда пропущена одна и та же буква. Запишите номера ответов.</p> <p>1) пр..кратить, пр..страшие, пр..болеть 2) пр..гульщик, запр..кинуть, (совершить серьёзный) пр..ступок 3) бе..компромиссный, и..сякнуть, и..подтишка 4) с..язвить, из..ян, меж..ярусный</p>	ОК-5
58.	23	<p>Укажите варианты ответов, в которых в обоих словах одного ряда пропущена одна и та же буква. Запишите номера ответов.</p> <p>1) находч..во, разве..ть 2) достра..вать, кле..вший 3) никел..вый, реша..мый 4) наде..лся, дешёв..нький</p>	ОК-5
59.	34	<p>Укажите варианты ответов, в которых во всех словах одного ряда пропущена одна и та же буква. Запишите номера ответов.</p> <p>1) волну..щийся, усво..т (ученики) 2) кудахч..т (курица), прогрева..мое 3) брюзж..щий, запева..т (пионеры) 4) (меня) тревож..т (мысли), дыш..щий</p>	ОК-5
60.	12	<p>Укажите варианты ответов, в которых во всех словах одного ряда пропущена одна и та же буква. Запишите номера ответов.</p> <p>1) доск..нально, прик..снуться, распол..житься 2) прид..раться, л..нейка, сж..гать 3) получ..совой, б..лото, нест..бильно</p>	ОК-5

		4) прик..сновение, м..кать (в краску), в..здушный													
61.	52613	<p>Установите соответствие между предложениями и допущенными в них грамматическими ошибками: к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ПРЕДЛОЖЕНИЯ</th> <th>ГРАММАТИЧЕСКИЕ ОШИБКИ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) Получив начальное домашнее образование в Москве, Радищева зачислили в петербургский Пажеский корпус.</td> <td>1) неправильное употребление падежной формы существительного с предлогом</td> </tr> <tr> <td>Б) Все, кто читал пушкинского «Бориса Годунова», помнит бродягу Варлаама.</td> <td>2) нарушение связи между подлежащим и сказуемым</td> </tr> <tr> <td>В) Одному из героев романа, ищущим смысл жизни, открывается путь к внутренней свободе.</td> <td>3) нарушение в построении предложения с причастным оборотом</td> </tr> <tr> <td>Г) Благодаря повышения уровня сервиса в фирменных магазинах стало больше покупателей.</td> <td>4) ошибка в построении предложения с несогласованным приложением</td> </tr> <tr> <td>Д) Горячо любящим родную культуру предстаёт перед нами Д.С. Лихачёв в книге «Письмах о добром и прекрасном».</td> <td>5) неправильное построение предложения с деепричастным оборотом</td> </tr> </tbody> </table>	ПРЕДЛОЖЕНИЯ	ГРАММАТИЧЕСКИЕ ОШИБКИ	А) Получив начальное домашнее образование в Москве, Радищева зачислили в петербургский Пажеский корпус.	1) неправильное употребление падежной формы существительного с предлогом	Б) Все, кто читал пушкинского «Бориса Годунова», помнит бродягу Варлаама.	2) нарушение связи между подлежащим и сказуемым	В) Одному из героев романа, ищущим смысл жизни, открывается путь к внутренней свободе.	3) нарушение в построении предложения с причастным оборотом	Г) Благодаря повышения уровня сервиса в фирменных магазинах стало больше покупателей.	4) ошибка в построении предложения с несогласованным приложением	Д) Горячо любящим родную культуру предстаёт перед нами Д.С. Лихачёв в книге «Письмах о добром и прекрасном».	5) неправильное построение предложения с деепричастным оборотом	ОК-5
ПРЕДЛОЖЕНИЯ	ГРАММАТИЧЕСКИЕ ОШИБКИ														
А) Получив начальное домашнее образование в Москве, Радищева зачислили в петербургский Пажеский корпус.	1) неправильное употребление падежной формы существительного с предлогом														
Б) Все, кто читал пушкинского «Бориса Годунова», помнит бродягу Варлаама.	2) нарушение связи между подлежащим и сказуемым														
В) Одному из героев романа, ищущим смысл жизни, открывается путь к внутренней свободе.	3) нарушение в построении предложения с причастным оборотом														
Г) Благодаря повышения уровня сервиса в фирменных магазинах стало больше покупателей.	4) ошибка в построении предложения с несогласованным приложением														
Д) Горячо любящим родную культуру предстаёт перед нами Д.С. Лихачёв в книге «Письмах о добром и прекрасном».	5) неправильное построение предложения с деепричастным оборотом														
62.	47835	Установите соответствие между грамматическими ошибками и предложениями, в которых они допущены: к	ОК-5												

		<p>каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца.</p> <p>ГРАММАТИЧЕСКИЕ ОШИБКИ</p> <p>А) нарушение в построении предложения с причастным оборотом</p> <p>Б) нарушение связи между подлежащим и сказуемым</p> <p>В) ошибка в построении предложения с деепричастным оборотом</p> <p>Г) нарушение в построении предложения с несогласованным приложением</p> <p>Д) неправильное употребление падежной формы существительного с предлогом</p> <p>ПРЕДЛОЖЕНИЯ</p> <p>1) Современная любительская астрономия — это престижное хобби, в которое многие вкладывают тысячи долларов.</p> <p>2) По окончании сеанса на выходе из кинозала каждый посетитель обязан лично сдать 3D очки контролеру.</p> <p>3) В повести А. С. Пушкина «Дубровском» изображены картины крепостного прошлого России.</p> <p>4) В «Василии Тёркине» автор восхищается подвигом русского солдата, сохраняющим верность долгу и отчизне.</p> <p>5) Благодаря обучения в медицинском институте Устименко стал работать сельским врачом.</p> <p>6) Приводя примеры истинной любви, многие учащиеся обращались к «Гранатовому браслету».</p> <p>7) Кто, как не сама природа, научила будущего скульптора пристальнее вглядываться в формы предметов?</p>	
--	--	---	--

		<p>8) Создавая метеорологический прогноз, учёными обрабатывается большой статистический материал.</p> <p>9) Главная цель науки — доставлять людям внутреннее удовлетворение, а не приносить материальные выгоды.</p>	
63.	14637	<p>Установите соответствие между грамматическими ошибками и предложениями, в которых они допущены: к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца.</p> <p>ГРАММАТИЧЕСКИЕ ОШИБКИ</p> <p>А) нарушение в построении предложения с причастным оборотом</p> <p>Б) нарушение в построении предложения с несогласованным приложением</p> <p>В) нарушение связи между подлежащим и сказуемым</p> <p>Г) ошибка в построении сложного предложения</p> <p>Д) ошибка в построении предложения с деепричастным оборотом</p> <p>ПРЕДЛОЖЕНИЯ</p> <p>1) Вспоминаю выступление фронтовой концертной бригады, состоящее из артистов Мурманского драмтеатра.</p> <p>2) Спор – это способ коллективного решения проблемы, при котором каждая из сторон претендует на установление истины.</p> <p>3) На собрании решили подвести итоги тому, чему нас научила работа в новых условиях.</p> <p>4) Те, кто увлекается творчеством Пушкина, знают, что он писал поэму «Бориса Годунова» в Михайловском.</p> <p>5) Присоединив Коломну к Московскому княжеству, князь Даниил мог контролировать важнейший торговый путь по реке</p>	ОК-5

		<p>Оке.</p> <p>6) Администрация города, в том числе мэр, несколько депутатов и членов комиссий, также присутствовали на открытии музея.</p> <p>7) Получив письмо от Маши, перед Гриневым возникла трудная задача.</p> <p>8) Никто из тех, кто играл в школьной баскетбольной команде, не стал профессиональным спортсменом.</p> <p>9) Лесные поляны покрылись яркими звёздочками земляники, обильно цветущей в этом году.</p>	
64.	62831	<p>Установите соответствие между грамматическими ошибками и предложениями, в которых они допущены: к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца.</p> <p>ГРАММАТИЧЕСКИЕ ОШИБКИ</p> <p>А) нарушение связи между подлежащим и сказуемым</p> <p>Б) неправильное употребление падежной формы существительного с предлогом</p> <p>В) ошибка в построении предложения с деепричастным оборотом</p> <p>Г) нарушение в построении предложения с однородными членами</p> <p>Д) ошибка в построении предложения с причастным оборотом</p> <p>ПРЕДЛОЖЕНИЯ</p> <p>1) Направляемых студентов на практику необходимо хорошо подготовить теоретически.</p> <p>2) Согласно правил о чередующихся корнях, их нельзя</p>	ОК-5

		<p>проверить ударением.</p> <p>3) Я очень люблю ловить рыбу и занимаюсь этим не только летом, а также зимой.</p> <p>4) Не только подразделения МЧС проводят мероприятия по предупреждению пожаров, но и лесничества предпринимают решительные меры и очищают лес от сухостоя.</p> <p>5) По мнению Льва Толстого, «сколько сердец — столько родов любви».</p> <p>6) Шимпанзе сидело в клетке и злобно скалилось, показывая жёлтые зубы.</p> <p>7) Некоторые скептики относят потепление климата, наступившее в результате деятельности человека, к числу мифов.</p> <p>8) Употребляя букву «ъ» на конце слов, в XIX веке это была лишь дань традиции.</p> <p>9) Все, кто смотрел фильмы Эльдара Рязанова, ценят способность автора показывать маленькие подвиги маленьких людей.</p>	
65.	46329	<p>Установите соответствие между грамматическими ошибками и предложениями, в которых они допущены: к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца.</p> <p>ГРАММАТИЧЕСКИЕ ОШИБКИ</p> <p>А) ошибка в построении предложения с однородными членами</p> <p>Б) нарушение в построении предложения с косвенной речью</p> <p>В) неверный выбор предложно-падежной формы имени существительного</p>	ОК-5

		<p>Г) нарушение в построении предложения с причастным оборотом</p> <p>Д) нарушение видо-временной соотнесённости глагольных форм</p> <p>ПРЕДЛОЖЕНИЯ</p> <p>1) Во второй половине 60-х годов стихотворения Бродского появлялись как на русском языке, так и в переводах.</p> <p>2) Единственным утешением и отрадой Алёны были облегчавшие слёзы её измученное сердце.</p> <p>3) По уходу Рябовского Ольга Ивановна долго лежала на кровати и плакала.</p> <p>4) Слушая только голос разума, я совершил немало ошибок, а спустя годы научился слушать и верить своей интуиции.</p> <p>5) Наташа сказала, что долго не могла признаться себе в том, насколько сильно она тонет «в круге своих безмерных иллюзий».</p> <p>6) Мама, вернувшись с работы, спросила меня, «позавтракали ты».</p> <p>7) Может, рассказать о том, как они взялись с товарищем плыть наперегонки да и заплыли до самой запретки?</p> <p>8) Это был замкнувшийся в себе человек, навсегда расставшийся со своими иллюзиями.</p> <p>9) Она вдруг запнулась и долго смотрит непонимающими глазами на Елену Николаевну.</p>	
66.	<p>АэропОрты, баловАть, включИм, вручИт, донЕльзя, жалюзИ, звонИт, исчЕрпать, налитА, намЕрение, насорИт, обеспЕчение, облегчИть,</p>	<p>Расставьте ударения в словах.</p> <p>Аэропорты, баловать, включим, вручит, донельзя, жалюзи, звонит, исчерпать, налита, намерение, насорит, обеспечение, облегчить, принудить, согнутый, средствами, столяр, шарфы, зубчатый, газопровод, хвоя, досуг, щавель, квартал, мастерски,</p>	ОК-5

	<p>принУдить, сОгнутой, срЕдствами, столЯр, шАрфы, зубчАтый, газопровОд, диспансЕр, шавЕль, квартАл, мастерскИ, кремЕнь, тУфля, кокЛЮш.</p>	<p>кремень, туфля, коклюш.</p>	
67.	<p>Таджикский, голландский, курский, декабрьский, январский, ницкий, реймский, немецкий, рыбацкий, ткацкий, Парнасский, бордоский, депутатский, курдский, спасский, Гельсингфорский, кабацкий, черкесский, Сан- Францисский, баскский, монастырский.</p>	<p>Образуйте имена прилагательные с суффиксами -к- и -ск-</p> <p>• Таджик, Голландия, Курск, декабрь, январь, Ницца, Реймс, неец, рыбак, ткач, Парнас, Бордо, депутат, курд, Спасск, Гельсингфорс, кабак, черкес, Сан-Франциско, баск, монастырь.</p>	ОК-5
68.	<p>1. Эта книга более интересная/интереснее. 2. Это самый лучший выбор. 3. Самый крупный город в мире – Мехико. 4. Строители клали кирпичи на стену. 5. Семь студенток не пришли на занятия. 6. Влажность воздуха</p>	<p>Устраните грамматические ошибки в предложениях.</p> <p>1. Эта книга более интереснее. 2. Это самый наилучший выбор. 3. Самый крупнейший город в мире – Мехико. 4. Строители ложили кирпичи на стену. 5. Семеро студенток не пришли на занятия. 6. Влажность воздуха составляет 76,5 процентов.</p>	ОК-5

	составляет 76,5 процента.		
69.	Капать (капает), махать (машет), сыпать (сыплет; в разговорной речи допустимо сыпет), мяукать (мяукает), щипать (щиплет; в разговорной речи допустимо щипет), плакать (плачет), побеждать (побеждает), пылесосить (пылесосит).	Образуйте форму 3-го лица единственного числа от данных глаголов. При наличии вариантов объясните их различие. Капать, махать, сыпать, мяукать, щипать, плакать, побеждать, пылесосить.	ОК-5
70.	В течении реки – в течение месяца; в заключение торжественного вечера – в заключении книги – томиться в заключении; несмотря на возраст – не смотря под ноги; идти навстречу судьбе – идти судьбе навстречу – идти на встречу с другом; ввиду ошибки – оказаться в виду острова.	Перепишите, раскрывая скобки и вставляя пропущенные буквы. (В)течени... реки — (в)течени... месяца; (в)заклучени... торжественного вечера — (в)заклучени... книги — томиться (в)заклучени...; (не)смотря на возраст — (не)смотря под ноги; идти (на)встречу судьбе — идти судьбе (на)встречу — идти (на)встречу с другом; (в)виду ошибки — оказаться (в)виду острова.	ОК-5
71.	Бесприданница: бес, при – приставка, да – корень, н, ниц – суффиксы, а – окончание, бесприданниц – основа слова. Запущенный: за – приставка, пуц – корень, енн – суффикс, ый – окончание,	Разберите слова по составу: Бесприданница, запущенный, воссоединение	ОК-5

	запущенн – основа слова. Воссоединение: вос, со – приставки, един – корень, ени – суффиксы, е – окончание, воссоединени.		
72.	Сторожил – сторож, старожил – старый, полоскать – полощет, поласкать – ласковый, помещать – место, привилегированный – привилегия, старина – старость, чистотел – чистый, частота – частый, пересолить – соль, отворить – отворенный, отварить – отвар, чистота – чистый.	Подберите такие родственные слова, чтобы выделенная гласная стояла под ударением. Сторожил, старожил, полоскать, поласкать, помещать, привилегированный, старина, чистотел, частота, пересолить, отворить, отворить, чистота.	ОК-5
73.	Обнимать, занимать, приминать, взимать, отнимать, перенимать, снимать, пожинать, разминать, зачинать.	Вставьте пропущенные буквы, схематично объясните свой выбор. Обн..мать, зан..мать, прим..нать, вз..мать, отн..мать, перен..мать, вн..мать, пож..нать, разм..нать, зач..нать.	ОК-5
74.	Располагать временем, имя прилагательное, теоретические положения, возлагать надежды, предлагать чаю, писать изложение, разобрать предложение, приложение к газете, слагаемые успеха, легкий полог.	Вставьте пропущенные буквы, схематично объясните свой выбор. Распол_гать временем, имя прил_гательное, теоретические пол_жения, возл_гать надежды, предл_гать чаю, писать изл_жение, разобрать предл_жение, прил_жение к газете, сл_гаемые успеха, легкий пол_г.	ОК-5

75.	<p>Полезные растения, богатая растительность, дерево выросло, выращенный в теплице, подрастать на воле, сращение, дорасти до 18 лет, приросли к дереву, произрастать в средней полосе, в городе Ростове, подростковый возраст, молодая поросль, зелёный росток, важная отрасль, ростовщик, зарости травой, отраслевой</p>	<p>Вставьте пропущенные буквы, схематично объясните свой выбор.</p> <p>Полезные р_стения, богатая р_стительность, дерево выр_сло, выращенный в теплице, подр_стать на воле, ср_щение, дор_сти до 18 лет, прир_сли к дереву, произр_стать в средней полосе, в городе Р_стове, подр_стковый возр_ст, молодая пор_сль, зелёный р_сток, важная отр_сль, р_стовщик, зар_сти травой, отр_левой</p>	ОК-5
76.	<p>Скакать на лошади, выскочить из-за угла, решительный скачок, вскочить с места, заносчивый выскочка, подскочить на ухабе, донской скакун, скаковая лошадь, ловко соскочить с седла, проскочить незаметно, всех обскакать, скачкообразный полёт, скакунок, скакать, выскочить из вагона, мигом прискачу, скачите галопом, проскочи на одной ножке, не проскочи поворот, подскочи еще выше, коня на скаку остановит.</p>	<p>Вставьте пропущенные буквы, схематично объясните свой выбор.</p> <p>Ск_кать на лошади, выск_чить из-за угла, решительный ск_чок, вск_чить с места, заносчивый выск_чка, подск_чить на ухабе, донской ск_кун, ск_ковая лошадь, ловко соск_чить с седла, проск_чить незаметно, всех обск_кать, ск_чкообразный полёт, ск_кунок, ск_кать, выск_чить из вагона, мигом приск_чу, ск_чите галопом, проск_чи на одной ножке, не проск_чи поворот, подск_чи еще выше, коня на ск_ку остановит.</p>	ОК-5

77.	Загорать на солнце, загорелый юноша, здание загорелось, догоравший костёр, пригарь, горел, горелые спички, выгарки страстей моих.	Вставьте пропущенные буквы, схематично объясните свой выбор. Заг_рать на солнце, заг_релый юноша, здание заг_релось, дог_равший костёр, приг_рь, г_рел, г_релые спички, выг_рки страстей моих.	ОК-5
78.	Вечерняя заря, озариться лучами солнца, яркие зарницы, на заре цивилизации, озарение одинокого ума, играть зорю.	Вставьте пропущенные буквы, схематично объясните свой выбор. Вечерняя з_ря, оз_риться лучами солнца, яркие з_рницы, на з_ре цивилизации, оз_рение одинокого ума, играть з_рю.	ОК-5
79.	Великое творение, творить чудеса, претворять в жизнь, отворить калитку, притвориться, разная утварь.	Вставьте пропущенные буквы, схематично объясните свой выбор. Великое тв_рение, тв_рять чудеса, претв_рять в жизнь, отв_рять калитку, хороший раств_ритель, разная утв_рь.	ОК-5
80.	Наклонился к земле, поклониться старшему, склонение прилагательных, преклоняться перед героизмом, приклонить голову.	Вставьте пропущенные буквы, схематично объясните свой выбор. Накл_нился к земле, покл_ниться старшему, скл_нение прил_гательных, прекл_няться перед героизмом, прикл_нить голову.	ОК-5
81.	Опытный пловец, плавучий остров, выплывать на середину реки, лёгкий поплавок, загорелые пловцы, рыбий плавник, пловчиха.	Вставьте пропущенные буквы, схематично объясните свой выбор. Опытный пл_вец, пл_вучий остров, выпл_вать на середину реки, лёгкий попл_вок, заг_релые пл_вцы, рыбий пл_вник, пл_вчиха.	ОК-5
82.	Макать в сметану, непромокаемый плащ, вымокнуть под дождем, обмакнуть кисть, обувь промокает; сравнить числа,	Вставьте пропущенные буквы, схематично объясните свой выбор. М_кать в сметану, непром_каемый плащ, вым_кнуть под дождем, обм_кнуть кисть, обувь пром_кает; ср_внить числа, р_вносторонний, все р_вно, р_вняйтесь, р_внина, ур_вень,	ОК-5

	равносторонний, все равно, равняйтесь, равнина, уровень, ровесник, поровну, подровнять волосы, уравнивать условия, сравнение.	р_весник, пор_вну, подр_внять волосы, ур_внять условия, ср_внение.	
83.	Алычовый, душонка, дымочек, жеребеночек, зародышевый, пушок, неуклюже, звоночек, девчонка, ландышевый, малышок, свежо, пастушонок, кармашек, грошовый, гребешок, цыпленочек.	Расставьте ударения в словах, вставьте пропущенные буквы, выделите суффиксы, объясните выбор О-Е после шипящих в суффиксах. Алыч...вый, душ...нка, дымоч...к, жеребеноч...к, зародыш...вый, пуш...к, неуклюж..., звоноч...к, девч...нка, ландыш...вый, малыш...к, свеж..., пастуш...нок, кармаш...к, грош...вый, гребеш...к, цыпленоч...к.	ОК-5
84.	Добыча – добычей, монтаж – монтажом, клещ – клещом, плач – плачем, Кузьмич – Кузьмичом.	Образуйте от данных существительных форму творительного падежа единственного числа. Плечо – плечом, добыча – ..., монтаж – ..., клещ – ..., плач – ..., Кузьмич – ...	ОК-5
85.	Стеллажом, голышом, свечой, парчой, ключом, борщом, Ильичом	Выпишите слова, в окончаниях которых пишется О. 1 стеллажом 6 престижем 11 дремучего 2 неучем 7 парчой 12 сажей 3 колючего 8 колючего 13 борщом 4 голышом 9 печёшь 14 певучего 5 свечой 10 ключом 15 Ильичом	ОК-5
86.	Сошуриться, старичок,	Вставьте пропущенные буквы.	ОК-5

	<p>ретушё́р, животное, освежё́нный, жёлудь, со стажем, волчонок, завершё́нный, часовщик, ка-мешек, каланчовый, распашонка, кулачок, лавчонка, шиповник, шиномонтаж.</p>	<p>Сощ...риться, старич...к, ретуш...р, ж...вотное, освеж...нный, ж...лудь, со стаж...м, волч...нок, заверш...нный, ч...совщик, камеш...к, каланч...вый, распаш...нка, кулач...к, лавч...нка, ш...повник, ш...номонтаж.</p>	
87.	<p>1) Жёлуди, чёрствый, шёпот, чёлка, пощёчина, причёска, жёлтый, решётка, жёсткий.</p> <p>2) Каланчой, кирпичом, неудачей, орешек, лавчонка, ковшом, рубашонка, саранчой, горячо, жгуче, миражом, пищей, ремешок, финишем, речонка.</p>	<p>Вставьте пропущенные буквы и распределите слова в две колонки: выбор гласных зависит 1) от чередования и 2) от ударения.</p> <p>Ж...луди, ч...рствый, ш...пот, каланч...й, кирпич...м, неудач...й, ореш...к, лавч...нка, ковш...м, беч...вка, пощ...чина, прич...ска, рубаш...нка, саранч...й, горяч..., жгуч..., свеж..., зеркальц...м, юнц...м, ж...лтый, румянц...м, реш...тка, ж...сткий, уж...м, ремеш...к, финиш...м, реч...нька, реч...нка.</p>	ОК-5
88.	<p>Крепкие мышцы, длинные ресницы, ваши сверстницы, строительство гостиниц, артисты цирка, надвигающийся циклон, мощная цитадель, нефтяная цистерна, участвовать в демонстрации, получить компенсацию, опасная провокация, постоянная дезинформация; идти на цыпочках, цыганский танец.</p>	<p>Перепишите, вставляя пропущенные буквы ы или и.</p> <p>Крепкие мышц..., длинные ресниц..., ваши сверстниц..., строительство гостиниц..., артисты ц...рка, надвигающийся ц...клон, мощная ц...тадель, нефтяная ц...стерна, участвовать в демонстрац...и, получить компенсац...ю, опасная провокац...я, постоянная дезинформац...я; идти на ц...почках, ц...ганский танец.</p>	ОК-5

89.	<p>Заливное, попискивала, отобрали, отгадать, догадаться, происходил, сжечь, просвещать, зачинщик, предписание, подклеить, отдавать, проконсультировать, прабабушка, подобрать, сопровождение, подойти, отключить, предсказать, подпустить, неоплаченный, созвучно, прародина, подсолнечник, несгораемый, обогреватель, недоваренный.</p>	<p>Вставьте буквы и выделите приставки: З..ливные, п..пискивала, от..брали, о..гадать, д..гадаться, пр..исходил, ..жечь, пр..свещать, з..чинщик, пр..дписание, п..дклеить, о..давать, пр..консультировать, пр..бабушка, п..добрать, с..провождениё, п..дойти, о..ключить, пр..дсказать, п..дпустить, не..плаченный, с..звучно, пр..родина, п..дсолнечник, не..гораемый, об..греватель, нед..варенный.</p>	ОК-5
90.	<p>Расхаживать, чересчур, бесцельность, сделать, здесь, изживать, беспросветная, воссоздать, исподтишка, вздумать, негибаемый, искажённый, безжалостный.</p>	<p>Вставьте пропущенные буквы, выделите приставки. Ра..хаживать, чере..чур, бес..цельность, ..делать, здесь, и..живать, бе..просветная, во..создать, и..подтишка, в..думать, не..гибаемый, и..кажённый, бе..жалостный.</p>	ОК-5
91.	<p>Преувеличивать, пришкольный, преподавать, приморский, притормозить, прикоснуться, преодолевать, преобразование, преинтересный, приоткрывать, прибрежный.</p>	<p>Вставьте пропущенные буквы, выделите приставки. Пр..увеличивать, пр..школьный, пр..подавать, пр..морский, пр..тормозить, пр..коснуться, пр..одолевать, пр..образование, пр..интересный, пр..открывать, пр..брежный.</p>	ОК-5
92.	<p>Межинститутский, небыизвестный, разыграть,</p>	<p>Спишите слова, вставляя пропущенные буквы. Объясните свой выбор.</p>	ОК-5

	<p>подытожить, сверхинтересный, взимать, дезинформировать, контригра, пединститут, сверхинтересный, симпровизировать, безынтересный, трансиндийский, предыдущий, санинспекция, выиграть, постинфарктный, предынфарктный, сызмальства, постимпрессионизм.</p>	<p>Меж..нститутский, небез..вестный, раз..грать, под..тожить, сверх..нтересный, вз..мать, дез..нформировать, контр..гра, пед..нститут, сверх..нтересный, с..мпровизировать, без..нтересный, транс..ндийский, пред..дущий, сан..нспекция, вз..грать, пост..нфарктный, пред..нфарктный, с..змальства, пост..мпрессионизм.</p>	
93.	<p>С Ь: карьера, подъячий, вьюжный, по-заячи, бельэтаж, гнездовье, лосьон, женьшень, тишь, брошь, альпинист, возмёшь, вещь, прибавьте.</p> <p>Без Ь или с Ъ: ночник, параллельный, иняз, въедливый, нянчить, волчий, адьютант, калач, ключ, субъективный, тягач, корзинщик.</p>	<p>Вставляя, где необходимо, пропущенные буквы, запишите слова в два столбика: а) с ъ или ъ; б) без ъ или ъ.</p> <p>I. Кар..ера, ноч..ник, под..ячий, в..южный, по-заяч..и, ин..яз, в..едливый, нян..чить, бел..этаж, гнездов..е, лос..он, волч..ий, волч..его, жен..шень, ад..ютант, тиш.., брош.., ал..пинист, калач.., воз..мёш.., ключ.., суб..ективный, тягач.., вещ.., корзин..щик, прибав..те.</p> <p>II. Двух..ярусный, трёх..этажный, пред ..экзаменационный, без..искусный, об..ездить, с..ябедничать, без..ярозный, с..экономить, пан..американский, трёх..язычный, с..есть, под..ём.</p>	ОК-5
94.	<p>В качестве разделительного знака: портьера, интервью, павильон, серьёзный, соловьиный, досье, интерьер, пятьюдесятью.</p> <p>Для обозначения мягкости согласного: льстец,</p>	<p>Установите функцию буквы ъ: а) в качестве разделительного знака; б) для обозначения мягкости согласного; в) для обозначения грамматической формы. Заполните таблицу данными словами.</p> <p>В качестве разделительного знака Для обозначения мягкости согласного Для обозначения грамматической формы</p>	ОК-5

	<p>кость, скальпель, семьдесят, дядька, дочерьми, четырьмя, восьмеро, фельдъегерь.</p> <p>Для обозначения грамматической формы: верфь, мышь, брошь, рожь, ложь, поешь, дичь.</p>	<p>Верфь, льстец, портьера, кость, интервью, мышь, брошь, рожь, павильон, ложь, скальпель, семьдесят, серьёзный, поешь, дичь, соловьиный, дядька, дочерьми, четырьмя, досье, интерьер, восьмеро, фельдъегерь, пятьюдесятью, бальзам, помощь, смотришь, резьба, колосья.</p>							
95.	<p>Слова с ъ: субъективный.</p> <p>Слова без ъ: антиобщественный, гиперемия, дезинфекция, дискомфорт, интерактивный, панисламизм, полиаморфный, реорганизация, экскурсия.</p>	<p>Определите значения иноязычных приставок. В случае затруднений обратитесь к словарям современного русского языка. Образуйте слова с этими приставками от корней, начинающихся с гласной. Заполните таблицу этими примерами.</p> <p>Гипер-, дез-, дис-, интер-, контр-, пан-, суб-, экс-.</p> <table data-bbox="884 798 1881 917"> <tr> <td>Слова с ъ</td> <td>Слова без ъ</td> </tr> <tr> <td>субъект</td> <td>панъевропейский</td> </tr> <tr> <td>контратака</td> <td>трансамериканский</td> </tr> </table>	Слова с ъ	Слова без ъ	субъект	панъевропейский	контратака	трансамериканский	ОК-5
Слова с ъ	Слова без ъ								
субъект	панъевропейский								
контратака	трансамериканский								
96.	<p>Адрес-календарь, альфа-лучи, аэрофотосъёмка, ва-банк, вертишейка, вице-президент, вицмундир, военнообязанный, вольтметр, вольт-секунда, горе-богатырь, горнолыжник, гала-концерт, лейб-драгун, пединститут, северо-запад, генерал-лейтенант, жар-птица, луна-парк, макрофотосъёмка, правда- истина, рак-отшельник, старожил, торт-мороженое,</p>	<p>Спишите слова, раскрывая скобки, объясните их написание.</p> <p>(Адрес)календарь, (альфа)лучи, (аэро)(фото)съёмка, (ва)банк, (верти)шейка, (вице)президент, (виц)мундир, (военно)обязанный, (вольт)метр, (вольт)секунда, (горе)богатырь, (горно)лыжник, (гала)концерт, (лейб)драгун, (пед)институт, (северо)запад, (генерал)лейтенант, (жар)птица, (луна)парк, (макро)(фото)съёмка, (правда)истина, (рак)отшельник, (старо)жил, (торт)мороженое, (травушка)муравушка, (унтер)офицер, (юго)запад.</p>	ОК-5						

	травушка-муравушка, унтер-офицер, юго-запад.		
97.	Держишь, запеваем, читт (он), читают (они), зиждется (он), облазить, чернеют (они), слышат (они), можешь, пишем, плачешь, плачем, заиндевет (он), стелет (он), брызжут (они), греет (он), греем.	Спишите слова, вставляя пропущенные буквы. Держ..шь, запева..м, чита..т (они), зижд..тся (он), облаз..ть, черне..т (они), слыш..т (они), мож..шь, пиш..м, плач..шь, плач..м, заиндеве..т (он), стел..т (он), брызж..т (они), гре..т (он), гре..м.	ОК-5
98.	Варёное яйцо, вяленая рыба, званый обед, глаженный костюм, мочёные яблоки, кипячёная вода, студёная вода, клееный конверт, езженная дорога, плавленый сыр, слоёный пирог.	Спишите слова, вставляя пропущенные буквы. Варё..ое яйцо, вяле..ая рыба, коше..ый луг, зва..ый обед, глаже..ый костюм, печё..мй хлеб, мочё..ые яблоки, мудрё..ый вопрос, кипячё..ая вода, студё..ая вода, клее..ый конверт, езде..ая дорога, плавле..ый сыр, слоё..ый пирог.	ОК-5
99.	Не употребляются без не: неуклюжий, недотрога, неуч, недостача, ненасытный, ненастье, нечестивец, нелюдимый, нездоровится, недоросль, несчастный, небылица, неурядица. Приобретают противоположное значение с не: непогода, не глядя, неприхотливый, не пишется, недаром, неохота, неспеша,	Спишите слова, раскрывая скобки. Распределите слова по группам: а) не употребляющиеся без не; б) в сочетании с не приобретающие противоположное значение. (Не)уклюжий, (не)дотрога, (не)уч, (не)доставча, (не)насытный, (не)настье, (не)честивец, (не)людимый, (не)здоровится, (не)погода, (не)глядя, (не)прихотливый, (не)пишется, (не)даром, (не)доросль, (не)охота, (не)спеша, (не)счастнй, (не)безызвестный, (не)интересный, (не)высокий, (не)былица, (не)простой, (не)урядица, (не)приятель.	ОК-5

	небезызвестный, неинтересный, невысокий, непростой, неприятель.		
100.	<p>1. Я стояла на столе и наматывала на швабру мокрую тряпку, чтобы (союз) смести со стен паутину.</p> <p>2. Я не могу прощать или не прощать тебе, что бы (местоимение с частицей) ты ни сделал для Кати.</p> <p>3. Я не сдержалась, заплакала, и он [Валька] тоже (союз) всхлипнул и полез в карман за платком.</p> <p>4. Ромашов разыскивает Катю, то есть (союз) делает то же (местоимение с частицей), что я</p>	<p>Спишите предложения, раскрывая скобки и объясняя правописание слов. Установите, к какой части речи они относятся.</p> <p>1. Я стояла на столе и наматывала на швабру мокрую тряпку, что(бы) смести со стен паутину. 2. Я не могу прощать или не прощать тебе, что(бы) ты ни сделал для Кати. 3. Я не сдержалась, заплакала, и он [Валька] то(же) всхлипнул и полез в карман за платком. 4. Ромашов разыскивает Катю, то(есть) делает то(же), что я.</p>	ОК-5

Приложение 1

О человеке, личность которого **приобрела** символическое значение, принято при конце его жизни говорить, что вместе с ним уходит эпоха. Решусь сказать несколько иначе: с Дмитрием Сергеевичем Лихачёвым от нас уходит невозстановимый **культурный** тип. Увы, таких людей, вероятно, мы больше не увидим.

В нём жила память прежде всего о том, что он успел застать и увидеть в самом конкретном и простом биографическом смысле. Им была прожита с сознательно зорким вниманием долгая жизнь <...> катаклизмов сменявших друг друга **эпох**: никогда не забуду, как в пору «перестройки» он при встрече сказал мне, что узнаёт в том, как разительно у людей вдруг переменились лица, опыт, уже пережитый им в отрочестве, в роковом 1917 году, и потому ждёт в самом близком будущем самых основательных перемен. Ну часто ли нам в те дни приходилось разговаривать с носителем живой и осознанной памяти о событиях, положивших более семидесяти лет тому назад начало циклу, который тогда как раз подходил к концу? В чьей ещё индивидуальной памяти круг сомкнулся так осязаемо? Здесь перед нами редкий случай, когда сама по себе продолжительность жизни из простого биографического **обстоятельства** претворяется в особый шанс для мысли.

Неслучайно в прежние времена, непохожие на наши, принято было говорить о мудрости седин, о сокровищнице **опыта**.

(По С. С. Аверинцеву)

Приложение 2

(1)Я получил недавно письмо, в котором школьница пишет о своей подруге. (2)Учительница литературы предложила этой подруге написать сочинение об очень крупном советском писателе. (3)И в этом сочинении школьница, отдавая должное и гениальности писателя, и его значению в истории литературы, написала, что у него были ошибки. (4)Учительница сочла всё это неуместным и очень её бранила. (5)И вот подруга той школьницы обращается ко мне с вопросом: можно ли писать об ошибках великих людей? (6)Я ей ответил, что не только можно, но и нужно писать об ошибках великих людей, что велик человек не тем, что он ни в чём не ошибался. (7)Никто не свободен от ошибок в нашей жизни, в нашей сложной жизни.

(8)Что человеку важно? (9)Как прожить жизнь? (10)Прежде всего – не совершить никаких поступков, которые бы роняли его достоинство. (11)Можно не очень много сделать в жизни, но если ты не делаешь ничего, даже мелкого, против своей совести, то уже этим самым ты приносишь колоссальную пользу. (12)Даже в обыденной нашей, повседневной жизни. (13)А ведь в жизни могут быть и тяжёлые, горькие ситуации, когда перед человеком стоит проблема выбора – быть обесчещенным в глазах окружающих или в своих собственных. (14)Уверен, что лучше быть обесчещенным перед другими, нежели перед своей совестью. (15)Человек должен уметь жертвовать собой. (16)Конечно, такая жертва — это героический поступок. (17)Но на него нужно идти.

(18)Когда я говорю о том, что человек не должен идти против своей совести, не должен совершать с ней сделку, я вовсе не имею в виду, что человек не может или не должен ошибаться, оступаться. (19)Никто не свободен от ошибок в нашей сложной жизни. (20)Однако человека, который оступился, подстерегает серьёзнейшая опасность: он нередко приходит в отчаяние. (21)Ему начинает казаться, что все кругом подлецы, что все лгут и скверно поступают. (22)Наступает разочарование, а разочарование, потеря веры в людей, в порядочность — это самое страшное.

(23)Да, говорят: «Береги честь смолоду». (24)Но если даже не удалось сберечь честь смолоду, её нужно и можно вернуть себе в зрелом возрасте, переломить себя, найти в себе смелость и мужество признать ошибки.

(25)Я знаю человека, которым сейчас все восхищаются, которого очень ценят, которого и я в последние годы его жизни любил. (26)Между тем в молодости он совершил дурной поступок, очень дурной. (27)И он мне потом рассказал об этом поступке. (28)Сам признался. (29)Позже мы плыли с ним на теплоходе, и он сказал, опершись на поручни палубы: «А я думал, что вы со мной и разговаривать не станете». (30)Я даже не понял, о чём он: моё отношение к нему

изменилось гораздо раньше, чем он признался в грехах молодости. (31)Я уже сам понимал, что он многое не осознавал из того, что делал...

(32)Путь к раскаянию может быть долгим и трудным. (33)Но как же украшает мужество признать свою вину – украшает и человека, и общество.

(34)Тревоги совести... (35)Они подсказывают, учат; они помогают не нарушать этических норм, сохранять достоинство – достоинство нравственно живущего человека.

(по Д.С. Лихачёву)*

Статья 14. Реклама в телепрограммах и телепередачах

При трансляции рекламы **уровень** громкости её звука, а также уровень громкости звука **сообщения** о последующей трансляции рекламы не должен превышать средний уровень громкости звука прерываемой рекламой телепрограммы или телепередачи. Соотношение уровня громкости звука рекламы и уровня громкости звука прерываемой ею телепрограммы или телепередачи определяется на **основании** методики измерения уровня громкости звука рекламы в телепрограммах и телепередачах, утверждённой федеральным антимонопольным **органом** и разработанной на основе рекомендаций в области нормирования звуковых сигналов в телерадиовещании, утверждённых федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере массовых коммуникаций и средств массовой информации.

Выявление превышения уровня громкости звука рекламы над средним уровнем громкости звука прерываемой <...> телепрограммы или телепередачи осуществляется антимонопольным органом как в ходе наблюдения за соблюдением требований к уровню громкости звука рекламы, проводимого в **порядке**, установленном федеральным антимонопольным органом, так и в результате проведения проверок соблюдения требований законодательства Российской Федерации о рекламе в соответствии со статьёй 35.1 настоящего Федерального закона.

**2.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
СОО.01.02 Литература**

1.Паспорт комплекта фондов оценочных средств

	Область применения (наименование дисциплины, МДК)	Семестр изучения	Форма промежуточной аттестации по дисциплине	Семестр проведения промежуточной аттестации	Объекты оценивания в соответствии с семестром изучения	
					ОК	ПК
1	Литература	1-2	Зачет с оценкой	2	ОК 2	-
					ОК 5	-

2.Контрольно-оценочные средства оценки сформированности компетенций в соответствии с семестром изучения

1-2 семестр

Компетенции:

ОК 2 Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;

ОК 5 Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста

№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1.	А	Назовите основной мотив творчества М.Ю.Лермонтова А) одиночество Б) усталость В) измена Г) свобода	ОК-2

2.	В	<p>Какой литературный тип изображён в образе Дикого (А.Н. Островский, «Гроза»)?</p> <p>А) тип «маленького человека» Б) тип «лишнего человека» В) самодур Г) романтический герой</p>	ОК-2
3.	Г	<p>Вслед за Гоголем Гончаров использует предметно – бытовую деталь как важное средство характеристики персонажа. В романе «Обломов» такой деталью является</p> <p>А) книга Б) рояль В) письменный стол Г) халат</p>	ОК-2
4.	В	<p>Кто из философов первым предложил название «Серебряный век»?</p> <p>А) В.Соловьёв Б) Н.Оцуп В) Н.Бердяев Г) И.Анненский</p>	ОК-2
5.	В	<p>Что показывает А.В. Вампилов в произведении «Старший сын»?</p> <p>А) духовное единение человека и природы Б) проблемы взаимоотношений людей в трудную минуту В) преимущество духовного родства людей над формальными родственными связями Г) жизнь детей в послевоенное время</p>	ОК-2
6.	А,В	<p>А.С. Пушкин написал стихотворения</p> <p>А) «Во глубине сибирских руд»</p>	ОК-2

		Б) «Смерть поэта» В) «Я помню чудное мгновенье» Г) «Парус»	
	А,Г	Отметьте героев произведения А.Н. Островского «Гроза» А) Кулигин Б) Пульхерия В) Анна Г) Варвара	ОК-2
7.	Б,В	В чем состоит смысл заглавия романа Л.Н. Толстого «Война и мир»? А) изображение сцен войны 1812 года и мирной жизни героев Б) отражает многозначную художественную идею произведения В) «Война» и «мир» — антонимы, отображающие основной принцип построения системы образов в романе Г) рассказ о военных действиях, сменяющихся победой и миром	ОК-2
8.	А,В,Д	Отметьте три романа И. А. Гончарова А) «Обыкновенная история» Б) «Отцы и дети» В) «Обломов» Г) «Что делать» Д) «Обрыв»	ОК-2
9.	А,Г,Д	Отметьте произведения А.П. Чехова А) «Вишнёвый сад» Б) «Очарованный странник» В) «На дне»	ОК-2

		Г)«Каштанка» Д)«Ионыч»	
10.	БВА	Соотнесите литературное направление и жанры литературных произведений: 1. романтизм А) элегия, роман в письмах, повесть 2. классицизм Б) баллада, исторический роман, новелла 3. сентиментализм В) ода, басня, комедия, трагедия	ОК-2
11.	3124	Установите соответствие между автором и произведением А) А.П. Чехов 1.«Очарованный странник»; Б) Н.С. Лесков; 2.«Гроза»; В) А.Н. Островский; 3.«Ионыч»; Г) Л.Н. Толстой; 4.«Война и мир»	ОК-2
12.	312	Установите соответствие между тремя персонажами романа Л.Н. Толстого «Война и мир» и их отцами. ПЕРСОНАЖИ А) Ипполит Б) Пьер В) князь Андрей ИХ ОТЦЫ 1) Граф Кирилл Владимирович Безухов 2) Князь Николай Андреевич Болконский 3) Князь Василий Сергеевич Курагин 4) Граф Илья Андреевич Ростов	ОК-2
13.	431	Установите соответствие между тремя персонажами	ОК-2

		<p>пьесы А.Н. Островского «Гроза» и их словами о грозе. К каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца.</p> <p>ПЕРСОНАЖИ А) Варвара Б) Катерина В) Кулигин</p> <p>ИХ СЛОВА 1) Ну чего вы боитесь, скажите на милость! Каждая теперь травка, каждый цветок радуется, а мы прячемся, боимся, точно напасти какой! Гроза убьет! Не гроза это, а благодать! 2) Эко, братец ты мой, точно клубком туча-то вьется, ровно что в ней там живое ворочается. 3) Я знаю, кого убьет...Меня убьет. Молитесь тогда за меня. 4) Я и не знал(-а), что ты так грозы боишься. Я вот не боюсь.</p>	
14.	214	<p>Установите соответствие между персонажами, фигурирующими в романе М.А. Шолохова «Тихий Дон», и фактами их дальнейшей судьбы: к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца.</p> <p>ПЕРСОНАЖИ А) Дуняша Б) Наталья В) Аксинья</p>	ОК-2

		<p>ФАКТЫ ИХ ДАЛЬНЕЙШЕЙ СУДЬБЫ</p> <p>1) умрёт, оставив детей сиротами 2) создаст семью с Кошевым 3) уедет за границу 4) погибнет от шальной пули</p>	
15.	Г	<p>Какой художественный метод играет ведущую роль в русской литературе второй половины 19 века?</p> <p>А) сентиментализм Б) романтизм В) просветительский реализм Г) критический реализм</p>	ОК-5
16.	Б	<p>Произведения какого жанра были особенно развиты во второй половине XIX века?</p> <p>А) басня Б) роман В) поэма Г) повесть</p>	ОК-5
17.	Б	<p>Укажите временные границы Серебряного века русской поэзии</p> <p>А) начало XX века Б) конец XIX - начало XX века В) начало - середина XX века Г) конец XIX века</p>	ОК-5
18.	Б	<p>В каком произведении русской литературы второй половины XIX в. появляется герой-нигилист?</p> <p>А) А. Н. Островский «Лес»</p>	ОК-5

		Б) И. С. Тургенев «Отцы и дети» В) Ф.М. Достоевский «Преступление и наказание» Г) И.А. Гончаров «Обломов»	
19.	Б	Чем Е.Базаров особенно далек автору романа? А) непониманием роли народа в освободительном движении Б) нигилистическим отношением к культурному наследию России В) преувеличением роли интеллигенции в освободительном движении Г) отрывом от какой-либо практической деятельности	ОК-5
20.	В,Г	Что не является особенностью русской литературы XIX века? А) общественно-политические проблемы Б) психологизм В) слияние и смешение жанров, многообразие форм и стилей Г) основное литературное течение – символизм	ОК-5
21.	Б,Д	Какие исторические романы появились в эпоху 30 гг.? А) «Зверобой» Б) «Пётр I» В) «Николай II» Г) «Чингисхан» Д) «Кюхля»	ОК-5
22.	В,Г	В годы войны наибольшее распространение получили газетные жанры А) фельетоны Б) лозунги В) корреспонденция Г) публицистическая статья	ОК-5

23.	А,В	<p>Назовите старших символистов А) В.Брюсов; Б) А. Блок; В) К.Бальмонт; Д) М.Горький</p>	ОК-5												
24.	А,Г	<p>Какие литературные журналы имели символисты? А) «Весы»; Б) «Гиперборей»; В) «Современник»; Г) «Аполлон».</p>	ОК-5												
25.	А2, Б3,6, В4, Г5, Д1	<p>Установите соответствия между автором и произведением периода Великой Отечественной войны</p> <table border="1" data-bbox="792 802 1888 1185"> <tr> <td data-bbox="792 802 1182 866">1. К.Симонов</td> <td data-bbox="1182 802 1888 866">1. «Тёмная ночь»</td> </tr> <tr> <td data-bbox="792 866 1182 930">2. М.Исаковский</td> <td data-bbox="1182 866 1888 930">2. «Жди меня»</td> </tr> <tr> <td data-bbox="792 930 1182 994">3. А.Сурков</td> <td data-bbox="1182 930 1888 994">3. «В лесу прифронтовом»</td> </tr> <tr> <td data-bbox="792 994 1182 1058">4. Е.Долматовский</td> <td data-bbox="1182 994 1888 1058">4. «В землянке»</td> </tr> <tr> <td data-bbox="792 1058 1182 1121">5. В.Агатов</td> <td data-bbox="1182 1058 1888 1121">5. «Случайный вальс»</td> </tr> <tr> <td data-bbox="792 1121 1182 1185"></td> <td data-bbox="1182 1121 1888 1185">6. «Огонёк»</td> </tr> </table>	1. К.Симонов	1. «Тёмная ночь»	2. М.Исаковский	2. «Жди меня»	3. А.Сурков	3. «В лесу прифронтовом»	4. Е.Долматовский	4. «В землянке»	5. В.Агатов	5. «Случайный вальс»		6. «Огонёк»	ОК-5
1. К.Симонов	1. «Тёмная ночь»														
2. М.Исаковский	2. «Жди меня»														
3. А.Сурков	3. «В лесу прифронтовом»														
4. Е.Долматовский	4. «В землянке»														
5. В.Агатов	5. «Случайный вальс»														
	6. «Огонёк»														
26.	4523	<p>Установите соответствие между опубликованными в период перестройки литературными произведениями и их авторами. Произведения А) Архипелаг ГУЛАГ Б) Дети Арбата</p>	ОК-5												

		<p>В) Чевенгур Г) Жизнь и судьба Авторы 1) И. Бродский 2) А. Платонов 3) В. Гроссман 4) А. Солженицын 5) А. Рыбаков</p>	
27.	3412	<p>Установите соответствие между деятелями культуры второй половины XIX в. и их произведениями. ДЕЯТЕЛИ КУЛЬТУРЫ А) В. О. Шервуд Б) В. М. Васнецов В) А. М. Опекушин Г) П. И. Чайковский ИХ ПРОИЗВЕДЕНИЯ 1) памятник А. С. Пушкину 2) балет «Лебединое озеро» 3) здание Исторического музея в Москве 4) картина «Три богатыря» 5) роман «Отцы и дети»</p>	ОК-5
28.	1423	<p>Найдите соответствие между именами русских писателей 19 века и литературными местами. Писатели А) А. С. Пушкин Б) И. С. Тургенев В) Н. А. Некрасов Г) Ф. И. Тютчев</p>	ОК-5

		<p>Литературные места</p> <p>1) с. Захарово</p> <p>2) с. Гдешнево</p> <p>3) с. Овстуг</p> <p>4) Спаское-Лутовиново</p>	
29.	2134	<p>Соотнесите названия произведений 19 века и жанр:</p> <p>А. «Анна Каренина» Л. Толстой 1. сказ</p> <p>Б. «Левша» Н. Лесков 2. роман</p> <p>В. «Степь» А. Чехов 3. повесть</p> <p>Г. «Студент» А. Чехов 4. рассказ</p>	ОК-5
30.	<p>В портрете Обломова выделяется отсутствие всякой мысли, безразличный цвет лица, маленькие пухлые руки, мягкие плечи и восточный халат, который Обломов носил дома. Портрет раскрывает, таким образом, лень героя, его пассивное отношение к жизни.</p>	<p>Какие художественные детали использует Гончаров в описании внешности Ильи Ильича?</p>	ОК-2
31.	<p>Всё действие повести развивается по паралели. В первой части сонаты – allegro vivace –показано сияние светской жизни, которая «манит своими обольщениями, сердце отзывается мечтой о счастье, но контрапунктом проходит тревожная мелодия,</p>	<p>А. И. Куприн использует в повести «Гранатовый браслет» параллелизм. Как этот приём помогает понять характер главной героини?</p>	ОК-2

	предупреждающая о недолговечности мечты». Таково и начало рассказа: тонко выписанный осенний пейзаж, холодноватая светскость княгини Веры Шеиной.		
32.	Лука некоторыми своими действиями и характеристиками похож на Платона Каратаева, но в искаженной или преувеличенной форме. Например, Платон Каратаев в «Войне и мире» – это умный, мудрый и добрый человек, который говорит мудрые и проницательные речи. Может быть, Горький считает, что Лука похож на Платона Каратаева, но в более смешной, сатирической и даже глуповатой форме.	М. Горький порой говорил о Луке как о пародии на Платона Каратаева и удивлялся, что этого не замечают. Попробуйте решить, можно ли Луку считать пародией на толстовского персонажа. Подумайте: существуют ли для Луки «бесполезные» люди?	ОК-2
33.	Конфликт между старыми социально-бытовыми принципами и новыми, прогрессивными стремлениями к равноправию, к свободе человеческой личности (конфликт Катерины и Бориса с	Какой конфликт составляет основу сюжета пьесы «Гроза» А.Н. Островского?	ОК-2

	окружающей их средой		
34.	Онегин – А. С. Пушкин «Евгений Онегин»; Печорин – М. Ю. Лермонтов «Герой нашего времени»; Обломов – И. А. Гончаров «Обломов»; Рудин – И. С. Тургенев «Рудин»	Кто из литературных героев входит в галерею «лишних людей»?	ОК-2
35.	Отношение М. Шолохова к войне в романе «Тихий Дон» проявляется во многих деталях и образах, например, таких как «земля, распятая множеством копыт», «поле смерти», на котором столкнулись люди, «еще не успевшие наломать рук на уничтожении себе подобных», «чудовищная нелепица войны». С каждым из них связаны отдельные зарисовки, эпизоды, размышления. В «военных» главах есть и батальные сцены, но они не интересны автору сами по себе. Шолохов по-своему решает коллизию «человек на войне». В «Тихом Доне» мы не найдем описания подвигов, любования	Определите позицию автора романа «Тихий Дон». Для этого, работая с текстом, находите слова, определяющие состояние человека на войне и отношение автора к войне.	ОК-2

	геройством, воинской отвагой, упоения боем, что было бы естественно в рассказе о казаках. Шолохова интересует другое – что делает с человеком война. Вычленение именно этого аспекта темы позволит почувствовать особенности шолоховского психологизма.		
36.	Блок сравнивал революционную эпоху в России со временем начала христианства и падения Рима. Апостолы Петр и Павел являются героями нового этапа истории, а имя Христа становится знаком особой общественной миссии красногвардейцев. Они «идут без имени святого», их свобода «без креста». Благодаря образу Христа конфликт старого и нового миров преодолевается торжеством светлого, гармонического начала.	С какой целью А.Блок в поэме «Двенадцать» дал одному из дозорных красногвардейского патруля имя апостола Петра?	ОК-2
37.	Обломов и Захар – тесно связанные между собой две фигуры романа: «Как Илья	Как вы думаете, в чем своеобразие пары «Обломов – Захар»?	ОК-2

	<p>Ильич не умел ни встать, ни быть причесанным и обутым, ни лечь спать, ни отобедать без помощи Захара, так Захар, кроме Ильи Ильича не умел представить себе другого барина». Каждое действие барина начинается с призыва слуги. Илья Ильич глядя на Захара, с горечью констатирует: «Ну, брат, ты еще больше Обломов, нежели я сам». Барин среди слуг, Захар не умел, неуклюж, вечно роняет посуду и мелкие вещи, слывет сплетником (приписывает Обломову роман с вдовушкой, несуществующий), никогда не выходит за круг обязанностей начертанный раз и навсегда. Имеет одно неоспоримое преимущество, несмотря на недостатки – преданность барину: даже бы за подвиг он не посчитал жизнь отдать за Обломова.</p>		
38.	<p>Название имеет двойной смысл: противостояние двух</p>	<p>Каков смысл названия романа «Отцы и дети» И.С. Тургенева?</p>	<p>ОК-2</p>

	общественных сил – либеральных дворян («отцов») и демократов-разночинцев («детей»); вечное противоречие поколений.		
39.	И.С. Тургенев во внешнем виде подчеркнул демократизм Базарова. Его лицо «длинное и худое, с широким лбом, кверху плоским, книзу заостренным носом, большими зеленоватыми глазами и висячими бакенбардами песочного цвета оживлялось спокойной улыбкой и выражало самоуверенность и ум». Одевается он просто и подчеркнуто небрежно — в «длинный балахон с кистями», а руки у него «красные и обнаженные», никогда не носившие перчаток.	Какие детали портрета подчеркивают демократизм Базарова?	ОК-2
40.	При описании «серединок улиц» Петербурга поражают духота, толкучка, вонь и грязь. Люди обозлены, они задыхаются в городе, как «в доме без форточек». Гнетущее впечатление усиливается при	Как Достоевский раскрывает образ преступного мира, описывая Петербург?	ОК-2

	<p>описании трактира, пьяной исповеди Мармеладова («некуда пойти человеку»), символического сна Раскольникова. Преступный мир толкает человека на преступление против личности (судьба Сонечки), рождает бесчеловечные теории. Именно в таких условиях могла родиться «идея» Раскольникова о праве сильной личности властвовать «над всею дрожащею тварью». Сгущение красок держит читателя в страшном напряжении.</p>		
41.	<p>Встречи на улицах города, в трактире, с девочкой на бульваре болезненно отзываются в душе Раскольникова. Его возмущает порочность людей, подлость общества. От частных фактов он идет к обобщениям, убеждая себя, что задуманное им преступление не противоречит человеческим законам, оно нравственно дозволено.</p>	<p>Как родилась у Раскольникова мысль об убийстве старухи? Легко ли он принял ее?</p>	ОК-2

	Поэтому его увлекла идея о праве сильной личности «преступить закон», то есть он философски обосновал свое решение.		
42.	Теория Раскольникова — это теория сильной личности. Герой разделяет людей на две категории. Одни — муравьи из муравейника, которые всю жизнь подчиняются и страдают, другие — их единицы — имеют власть, могут преступать общечеловеческие законы. Это теория крайнего индивидуализма. Раскольников одержим идеей проверить на деле, «тварь он дрожащая или право имеет». Из этой теории полностью уходит христианская идея.	В чем состоит теория Раскольникова?	ОК-2
43.	На тему о Боге. Воланд убеждал двух советских писателей-атеистов, что Бог существует и управляет жизнью людей и мира.	На какую тему стал спорить с Берлиозом и Бездомным подсевший к ним профессор чёрной магии Воланд?	ОК-2
44.	За то, что он якобы призывал разрушить	За что иудейский Синедрион две тысячи лет назад потребовал казнить странствующего проповедника Иешуа Га-	ОК-2

	Иерусалимский храм. Иешуа же на самом деле лишь образно предрекал разрушение храма старой веры и воздвижение вместо него любви к истине в людских сердцах.	Ноцири?	
45.	После погони за Воландом и его свитой Иван явился ночью в ресторан Дома Грибоедова в одних кальсонах с иконкой на груди и свечкой в руке.	Почему собратья по перу связали Ивана Бездомного и отправили его в психиатрическую больницу?	ОК-2
46.	М. А. Шолохов «Тихий Дон». В сюжетных линиях этого произведения развиваются реальные исторические события, собрано большое количество действующих лиц, в том числе и реальных.	Назовите произведение русской или зарубежной литературы, жанр которого, как и жанр «Войны и мира» Л. Н. Толстого, может быть определён как роман-эпопея. Аргументируйте свою точку зрения.	ОК-5
47.	«Книжные героини» – традиция сентиментализма. Девушки с возвышенными чувствами, с ранимой душой, воспитанные на любовных романах и свято верящие в необыкновенную, «неземную» любовь – это Настя из пьесы М.	Назовите произведение отечественной или зарубежной литературы, в котором изображены «книжные» героини. Чем они схоже (или чем различаются) с горьковской Настей?	ОК-5

	<p>Горького «На дне», это в какой-то мере и пушкинская Татьяна из романа «Евгений Онегин».</p>		
48.	<p>Черты характера русского человека замечательно передал Н. Некрасов в поэме «Кому на Руси жить хорошо». В образе Гриши Добросклонова мы видим собирательный образ борца за всех «обиженных» и «униженных». Ему не нужно богатства и чужды заботы о личном благополучии. Его не пугают предстоящие испытания, потому что он верит в торжество дела, которому посвятил всю жизнь. В этом Григорий видит подлинное счастье, потому что величайшее счастье, по мысли Некрасова, состоит в борьбе за свободу угнетенных.</p> <p>И Некрасов, и Шолохов восхищаются русскими характерами, стойкими и верными, любящими и нежными. В разное, порой очень суровое время выпало</p>	<p>В каких произведениях отечественной литературы отображены русские характеры? Назовите сходства/различия их изображение с героями «Судьбы человека» М. Шолохова?</p>	ОК-5

	жить этим людям, но они достойны своей судьбы.		
49.	<p>Философские вопросы звучат в стихотворении Михаила Юрьевича Лермонтова «И скучно и грустно...». Поэт рассуждает о стремительно идущем времени, которое бесполезно тратить на любовь: «Любить... но кого же? На время — не стоит труда». Он говорит о том, что все на свете рано или поздно забывается и теряет всякий смысл: «В себя ли заглянешь? — там прошлого нет и следа».</p> <p>Те же мысли читаем и у Блока. Для него жизнь циклична, а оттого и все в ней становится бессмысленным. «Ночь, улица, фонарь, аптека» становятся символами той самой неизменности, из-за которой ничто не является важным.</p>	<p>Назовите произведение отечественной поэзии (с указанием автора), в котором звучат философские вопросы. В чём сходно (или различно) изображение данной темы в этом произведении и в стихотворении «Ночь, улица, фонарь, аптека...»?</p>	ОК-5
50.	<p>Тема природы в произведениях русских классиков неразрывно связана с</p>	<p>В каком произведении отечественной литературы (с указанием автора) звучит тема русской природы? В чём схоже (или чем различается) изображение русской природы в этом</p>	ОК-5

	<p>темой Родины. Родная природа и Родина зачастую выступают как синонимичные понятия. Иван Алексеевич Бунин в рассказе «Антоновские яблоки» живо воссоздал завораживающую картину русской осени. И. А. Бунин, как и И. С. Тургенев в «Бежином луге», любят русскую природу и стараются пробудить ответное чувство в душах читателей. Мы словно чувствуем привычные запахи, узнаем цвет каждого листика. Тургенев и Бунин невероятно внимательны к деталям, помогающим воссоздать атмосферу родной природы. Два приведенных произведения — тому доказательство.</p>	<p>произведении и в «Бежине луге» И. С. Тургенева?</p>	
51.	<p>Лирический герой стихотворения Ф. И. Тютчева «Я встретил Вас...» находится под властью поздней любви. Он уже не молод, поэтому нахлынувшее чувство сравнивает с дуновением весны</p>	<p>Назовите произведение отечественной лирики (с указанием автора), в котором звучит мотив ушедшей любви. В чём сходно (или различно) изображение данной темы в этом произведении и в стихотворении Н. А. Некрасова?</p>	ОК-5

	<p>«поздней осенью». Чувство захватило лирического героя целиком, без остатка, он подчеркивает, что жизнь стала какой-то нереальной: «как во сне». Любовь в понимании Тютчева — самое большое потрясение в жизни человека. Именно она наполняет смыслом, внутренним горением, заставляет содрогаться человеческое сердце, способствует взлету человеческого разума и опустошению после разлуки — об этом писали Тютчев и Некрасов.</p>		
52.	<p>А. С. Пушкин «Станционный смотритель» – Самсон Вырин; Н. В. Гоголь «Шинель» – Акакий Акакиевич Башмачкин; Ф. М. Достоевский «Преступление и наказание» – Мармеладов</p>	<p>Кто из русских писателей и в каких произведениях создал образы «маленьких людей»?</p>	ОК-5
53.	<p>Базаров – И. С. Тургенев «Отцы и дети»; Рахметов – Н. Г. Чернышевский «Что делать?»; Григорий Добросклонов – Н. А.</p>	<p>Кто в русской литературе является новым героем 60-х годов XIX века?</p>	ОК-5

	Некрасов «Кому на Руси жить хорошо»		
54.	И. Бунин «Окаянные дни»; М. Горький «Несвоевременные мысли»; Б. Пастернак «Доктор Живаго»; В. Гроссман «Жизнь и судьба», Ю. Домбровский «Факультет ненужных вещей»; А. И. Солженицын «Архипелаг ГУЛАГ», В. Дудинцев «Белые одежды»	Перечислите произведения «возвращенной» литературы.	ОК-5
55.	А. И. Солженицын «Матренин двор»; В. Белов «Привычное дело», «Кануны»; Б. Можаяев «Мужики и бабы», М. Шолохов «Поднятая целина»	Назовите авторов и их произведения, представляющие деревенскую тему в русской литературе.	ОК-5
56.	А. И. Солженицын «Один день Ивана Денисовича», «Архипелаг ГУЛАГ»; В. Тендряков «Пара гнедых», «Хлеб для собаки»; Ф. Абрамов «Поездка в прошлое»; Ч. Айтматов «Буранный полустанок».	Назовите писателей, раскрывавших тему «исторической памяти».	ОК-5
57.	И. Солженицын, А. Платонов, А. Ахматова, А.	Кто из писателей XX века раскрыл тему трагической судьбы человека в тоталитарном государстве?	ОК-5

	Твардовский, В. Домбровский, Ч. Айтматов, В. Тендряков.		
58.	<p>Патриотический настрой звучит в стихотворении Сергея Александровича Есенина «Гой ты, Русь, моя родная». В нем, как и у М. Цветаевой, читатель чувствует безусловную любовь автора к своей родине. Он подмечает ее мельчайшие детали и восхищается ими. Оба автора относятся к Руси как к живому человеку. Она одушевленная, чувственная. Цветаеву она призывает вернуться домой, Есенина — любоваться ее красотами. Лирические герои обоих стихотворений обращаются к ней, всегда используя местоимение «моя».</p>	<p>Назовите произведение отечественной поэзии (с указанием автора), в котором отображена патриотическая тема. В чём сходно (или различно) изображение данной темы в этом произведении и в стихотворении М. И. Цветаевой?</p>	ОК-5
59.	<p>Взаимоотношения человека и природы показаны во многих произведениях русской лирики. Например, в стихотворении Афанасия Афанасьевича Фета «Учись у них — у дуба, у березы...»</p>	<p>Назовите произведение отечественной поэзии (с указанием автора), в котором раскрыта тема общности человека и природы. В чём сходно (или различно) изображение данной темы в этом произведении и в стихотворении С. А. Есенина?</p>	ОК-5

	<p>Автор выражает одну главную мысль: человек в действительности не является венцом природы. Ее мир широк и могуч. Как бы сильно люди ни старались убедить себя в своем совершенстве, у них это никогда не получится. Фет пишет: «Учись у них — у дуба, у березы», намекая на то, что каждому из нас следует больше прислушиваться к природе и даже не пытаться быть сильнее ее. Есенин тоже чувствует неразрывную связь с окружающим миром: «Сам себе казался я таким же клёном...» Клен как бы становится отражением его самого, верба и сосна — собеседницами в трудную минуту: «Там вон встретил вербу, там сосну приметил...». Оба автора подтверждают, что человек не способен существовать без природы.</p>		
60.	В поэзии военных лет можно выделить три основные	<p>Перечислите основные жанры литературы военных лет.</p>	ОК-5

	жанровые группы стихов: лирическую (ода, элегия, песня), сатирическую и лирико- эпическую (баллады, поэмы).		
--	--	--	--

3. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ СОО.01.03. Иностранный язык

1. Паспорт комплекта фондов оценочных средств

№	Область применения (наименование дисциплины, МДК)	Семестр изучения	Форма промежуточной аттестации по дисциплине	Семестр проведения промежуточной аттестации	Объекты оценивания в соответствии с семестром изучения	
					ОК	ПК
1	СОО.01.03. Иностранный язык	1	зачёт	2	ОК 02, ОК 09	-
		2			ОК 02, ОК 09	-

2. Контрольно-оценочные средства оценки сформированности компетенций в соответствии с семестром изучения

1 семестр

Компетенции:

ОК 02 - Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.

ОК 09 - Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1.	В	Выберите правильную форму глагола: He ... Anatomy next term. A. study B. will study C. studied D. studies	ОК 02

2.	C	Выберите эквивалент модального глагола must: A. be able to B. be allowed to C. have to D. may	OK 02
3.	A	Выберите правильный вариант ответа: The professor ... these students tomorrow. A. will examine B. examines C. examined D. shall examine	OK 02
4.	D	Выберите один вариант ответа: They ... going home now. A. is B. do C. have been D. are	OK 09
5.	C	Выберите один вариант ответа: We ... just found the answer to the question. A. are B. have been C. have D. do	OK 09
6.	B	Выберите один вариант ответа: He ... English since 2012. A. learns B. has been learning C. has learnt D. is learning	OK 09
7.	C	Выберите один вариант ответа: What languages ... you speak? A. does	OK 09

		B. are C. do D. is	
8.	A, B, C	Выберите возможные варианты продолжения фразы: I keep in touch with my friends by ... A. phone B. e-mail C. VK D. home	OK 02
9.	B, D	Выберите прилагательные, подходящие для описания телосложения. A. blue B. overweight C. talkative D. slim	OK 02
10.	A, C	Выберите действия, отражающие бережное отношение к окружающей среде ("environmentally-friendly behavior"). A. growing trees B. smoking C. recycling D. use of toxic substances	OK 02
11.	A, C	Выберите возможные варианты ответа на вопрос: How do you get to the University? A. by bus B. by 9 a.m. C. by car D. by the way	OK 02
12.	A, B, C	Выберите названия студенческих документов: A. mark book	OK 02

		B. credit book C. library card D. academic record	
13.	B, C	Выберите глаголы для описания антипатий. A. like B. dislike C. hate D. love	OK 09
14.	A, D	Выберите пункты, которые отражаются в резюме: A. educational background B. negative qualities C. pet's name D. work experience	OK 09
15.	A, B, D	Выберите проблемы, вызываемые употреблением фаст-фуда: A. overweight B. loss of energy C. socializing D. cardiovascular risks	OK 09
16.	A-4, B-2, C-1, D-3	Подберите антонимы к прилагательным. A. lazy 1. self-confident B. clever 2. stupid C. shy 3. mean D. generous 4. hard-working	OK 02
17.	A-3, B-4, C-1, D-2	Сопоставьте описания личности с соответствующими прилагательными. A. A person who talks a lot is 1. lazy B. A person who makes people laugh is 2. friendly C. A person who doesn't want to work is 3. talkative D. A person who is open, kind and warm is 4. funny	OK 02

18.	A-3, B-1, C-4, D-2	Сопоставьте идиомы с их переводом. A. a pain in the neck 1. лентяй B. a couch potato 2. смельчак C. like a bear with a sore head 3. зануда D. a daredevil 4. разъярённый	OK 02
19.	A-3, B-4, C-2, D-1	Сопоставьте типы жилья с их характеристикой. A. Countryside house 1. a house for two families B. Bungalow 2. a block of flats C. Apartment house 3. a large traditional house in the countryside D. Duplex 4. a small house or cottage	OK 02
20.	A-3, B-4, C-1, D-2	Установите соответствие. A. Общий вопрос 1. Who is ready? B. Альтернативный вопрос 2. He is ready, isn't he? C. Вопрос к подлежащему 3. Is he ready? D. Разделительный вопрос 4. Is he ready or not?	OK 09
21.	will be	Употребите правильную форму глагола "to be": The students ... nurses in 3 years.	OK 02
22.	Biology, Chemistry, Physics, etc.	Продолжите фразу: Pre-clinical subjects are ...	OK 02
23.	is	Вставьте подходящую форму глагола: There ... a rector's office in the main building.	OK 02
24.	had	Употребите правильную форму глагола "to have": My brother ... a high temperature last weekend.	OK 02
25.	Therapy, Surgery, Normal Physiology, etc.	Продолжите фразу: Clinical subjects are ...	OK 02
26.	are	Вставьте подходящую форму глагола: There ... 58 chairs at the Medical University.	OK 02
27.	was	Употребите правильную форму глагола "to be": He ... late because of traffic	OK 02

		jams yesterday.	
28.	will have	Употребите правильную форму глагола "to have": They ... two practical classes next Monday.	OK 02
29.	talkative	Продолжите фразу подходящим по смыслу прилагательным: A person who talks a lot is...	OK 02
30.	funny	Продолжите фразу подходящим по смыслу прилагательным: A person who makes people laugh is ...	OK 02
31.	lazy	Продолжите фразу подходящим по смыслу прилагательным: A person who doesn't want to work is ...	OK 02
32.	friendly	Продолжите фразу подходящим по смыслу прилагательным: A person who has many friends and is open, kind and warm is ...	OK 02
33.	образовательное учреждение	Переведите словосочетание на русский язык: educational institution.	OK 02
34.	читательский билет	Переведите словосочетание на русский язык: library card.	OK 02
35.	зачётная книжка студента	Переведите словосочетание на русский язык: student's mark book.	OK 02
36.	личные качества	Переведите словосочетание на русский язык: personal qualities.	OK 02
37.	кафедра анатомии человека	Переведите словосочетание на русский язык: Department of Human Anatomy.	OK 02
38.	опыт работы	Переведите словосочетание на русский язык: work experience.	OK 02
39.	самоуверенная личность	Переведите словосочетание на русский язык: a self-confident person.	OK 02
40.	трудолюбивые (усердные, упорные) студенты	Переведите словосочетание на русский язык: hard-working students.	OK 02
41.	am, is, are	Назовите формы глагола "to be" в настоящем времени.	OK 09
42.	have, has	Назовите формы глагола "to have" в настоящем времени.	OK 09
43.	was, were	Назовите формы глагола "to be" в прошедшем времени.	OK 09

44.	had	Назовите форму глагола “to have” в прошедшем времени.	OK 09
45.	What	Употребите подходящее вопросительное слово: ... are you doing? – I’m preparing for the conference.	OK 09
46.	How	Употребите подходящее вопросительное слово: ... are you doing? – I’m fine.	OK 09
47.	Where	Употребите подходящее вопросительное слово: ... do you live? – In Orenburg.	OK 09
48.	What	Употребите подходящее вопросительное слово: ... is your e-mail address? – mrs@mail.ru	OK 09
49.	When	Употребите подходящее вопросительное слово: ... does the shop open? – At 9 a.m.	OK 09
50.	Her	Употребите подходящее притяжательное местоимение: She is from Great Britain. ... first language is English.	OK 09
51.	His	Употребите подходящее притяжательное местоимение: He is from the USA. ... first language is English.	OK 09
52.	men	Образуйте множественное число существительного “man”.	OK 09
53.	teeth	Образуйте множественное число существительного “tooth”.	OK 09
54.	children	Образуйте множественное число существительного “child”.	OK 09
55.	tests	Образуйте множественное число существительного “test”.	OK 09
56.	came	Употребите глагол “come” в простом прошедшем времени (Past Simple).	OK 09
57.	did	Употребите глагол “do” в простом прошедшем времени (Past Simple).	OK 09
58.	went	Употребите глагол “go” в простом прошедшем времени (Past Simple).	OK 09
59.	felt	Употребите глагол “feel” в простом прошедшем времени (Past Simple).	OK 09
60.	now, at the moment	Назовите показатели (слова-маркеры) времени Present Continuous.	OK 09

2 семестр

Компетенции:

ОК 02 - Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.

ОК 09 - Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1	D	Выберите правильную форму глагола: Last summer I ... to Turkey. A. go B. had gone C. will go D. went	ОК 02
2	C	Выберите один вариант ответа: This is the place ... John crashed his car. A. who B. which C. where D. that	ОК 02
3	B	Выберите один вариант ответа: You ... take care of the place you live in. A. can't B. must C. mustn't D. couldn't	ОК 09
4	B, C, D	Выберите составляющие понятия "physical health". A. pursuit of harmony in a family B. keeping your body fit C. avoiding bad habits D. healthy nutrition	ОК 09
5	A, C, D	Выберите предложения в условном наклонении:	ОК 09

		<p>A. If I'm free, I'll call you. B. I'm sorry, I'm late. C. If I were you, I would help her. D. I wish, you were here.</p>	
6	A-2, B-1, C-4, D-3	<p>Установите соответствие. A. Science fiction 1. a film that has a lot of exciting events, e.g. fights and car crashes B. Action film 2. a film about imaginary situations in the future C. Historical film 3. a scary film D. Horror film 4. a film based on real events in the past</p>	OK 02
7	A-4, B-3, C-1, D-2	<p>Установите соответствие: A. Physics 1. the study of living organisms B. Chemistry 2. the study of past events C. Biology 3. the study of substances and their conditions D. History 4. the study of natural forces such as light or electricity</p>	OK 09
8	A-2, B-4, C-1, D-3	<p>Сотнесите слова с синонимами. A. behave 1. cope (with) B. sure 2. act C. deal (with) 3. accidentally D. by chance 4. certain</p>	OK 09
9	A-2, B-3, C-4, D-1	<p>Установите соответствие. A. work 1. Past Simple B. is working 2. Present Simple C. has worked 3. Present Continuous D. worked 4. Present Perfect</p>	OK 09
10	A-4, B-2, C-3, D-1	<p>Установите соответствие. A. lives 1. Present Perfect B. lived 2. Past Simple</p>	OK 09

		C. will live 3. Future Simple D. has lived 4. Present Simple	
11	справляться со стрессом, побороть стресс	Переведите словосочетание на русский язык: to cope with stress.	OK 02
12	физическое здоровье	Переведите словосочетание на русский язык: physical health.	OK 02
13	выражать эмоции и чувства	Переведите словосочетание на русский язык: to express emotions and feelings.	OK 02
14	получить удовлетворение	Переведите словосочетание на русский язык: to gain satisfaction.	OK 02
15	сталкиваться с жизненными проблемами	Переведите словосочетание на русский язык: to face life's problems.	OK 02
16	члены семьи	Переведите словосочетание на русский язык: family members.	OK 02
17	здоровое питание	Переведите словосочетание на русский язык: healthy nutrition.	OK 02
18	белки, жиры и углеводы	Переведите словосочетание на русский язык: proteins, fats and carbohydrates.	OK 02
19	жалобы туристов	Переведите словосочетание на русский язык: tourist complaints.	OK 02
20	поликультурный мир	Переведите словосочетание на русский язык: multi-cultural world.	OK 02
21	uncle	Приведите название члена семьи: mother's brother.	OK 02
22	grandmother	Приведите название члена семьи: father's mother.	OK 02
23	grandfather	Приведите название члена семьи: mother's father.	OK 02
24	cousin	Приведите название члена семьи: uncle's son.	OK 02
25	brother-in-law	Приведите название члена семьи: wife's or husband's brother.	OK 02
26	ломать	Переведите глагол "break" на русский язык.	OK 09
27	звонить, вызывать,	Переведите глагол "call" на русский язык.	OK 09

	звать, называть		
28	бороться, сражаться	Переведите глагол “fight” на русский язык.	OK 09
29	падать	Переведите глагол “fall” на русский язык.	OK 09
30	мёрзнуть, замораживать	Переведите глагол “freeze” на русский язык.	OK 09
31	резать	Переведите глагол “cut” на русский язык.	OK 09
32	been	Назовите третью форму глагола “be”.	OK 09
33	done	Назовите третью форму глагола “do”.	OK 09
34	beaten	Назовите третью форму глагола “beat”.	OK 09
35	eaten	Назовите третью форму глагола “eat”.	OK 09
36	begun	Назовите третью форму глагола “begin”.	OK 09
37	drunk	Назовите третью форму глагола “drink”.	OK 09
38	already, just, yet	Назовите показатели (слова-маркеры) времени Present Perfect.	OK 09
39	must, have to	Назовите модальный глагол для выражения долженствования.	OK 09
40	can	Назовите модальный глагол для выражения возможности, способности.	OK 09

**4.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
СОО.01.05 История**

1.Паспорт комплекта фондов оценочных средств

	Область применения (наименование дисциплины, МДК)	Семестр изучения	Форма промежуточной аттестации по дисциплине	Семестр проведения промежуточной аттестации	Объекты оценивания в соответствии с семестром изучения	
					ОК	ПК
1.	СОО.01.05 История	1,2	зачет	2	ОК -02 ОК-04 ОК-06	

2.Контрольно-оценочные средства оценки сформированности компетенций в соответствии с семестром изучения

_____1_____ семестр

Компетенции:

ОК -02

Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности

ОК-05

Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста

ОК-06

Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений,

применять стандарты антикоррупционного поведения

№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1.	4	Причиной Первой мировой войны является 1) Убийство австрийского эрцгерцога Франца Фердинанда 2) Стремление Англии уничтожить Францию – своего главного конкурента 3) Стремление России стать колониальной державой 4) Стремление Германии начать борьбу за передел колоний	ОК -02
2.	2	Политика «военного коммунизма» предусматривала: 1) всеобщее избирательное право 2) уравнительность в оплате труда 3) разрешение аренды земли 4) найм рабочей силы	ОК -02
3.	4	Основное содержание денежной реформы, проведенной в СССР в начале 1920-х гг.: 1) введение так называемого конвертируемого червонца, обеспеченного золотым эквивалентом 2) деноминация в 100 раз денег, действовавших в период Гражданской войны 3) свободный обмен нового советского рубля на любую зарубежную валюту 4) замена бумажных ассигнаций на червонец	ОК -02
4.	3	Присоединение СССР в 1928 г. к пакту Бриана – Келлога означало: 1) признание необходимости полного разоружения 2) подписание СССР конвенции о сокращении вооружений 3) одобрение призыва к отказу от войны как средству решения	ОК -06

		межгосударственных споров 4) попытку СССР в 20-е гг. обеспечить мир в Европе													
5.	1	К результатам культурной революции 1920- 1930-х гг. относится: 1) утверждение социалистического реализма в качестве официального художественного метода 2) усиление роли религии в духовном воспитании трудящихся 3) утверждение свободы творчества 4) переход к всеобщему высшему образованию	ОК -02												
6.	1324	Расположите в хронологической последовательности события, приведшие Гитлера к власти: 1) «Пивной путч» в Мюнхене 2) назначение Гитлера рейхсканцлером 3) поджог нацистами здания рейхстага в Берлине 4) объявление Гитлера фюрером германского народа	ОК -02												
7.	1-г 2-Б 3-а 4-в	Установите соответствие между событиями и датами: к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца <table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Событие</th> <th style="text-align: left;">Дата</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) Мюнхенский договор</td> <td>1) 1936 г.</td> </tr> <tr> <td>Б) Вторжение Италии в Эфиопию</td> <td>2) 1935 г.</td> </tr> <tr> <td>В) Пакт о ненападении между СССР и Германией</td> <td>3) 1938 г.</td> </tr> <tr> <td>Г) Гражданская война в Испании</td> <td>4) 1939 г.</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5) 1934 г.</td> </tr> </tbody> </table>	Событие	Дата	А) Мюнхенский договор	1) 1936 г.	Б) Вторжение Италии в Эфиопию	2) 1935 г.	В) Пакт о ненападении между СССР и Германией	3) 1938 г.	Г) Гражданская война в Испании	4) 1939 г.		5) 1934 г.	ОК-06
Событие	Дата														
А) Мюнхенский договор	1) 1936 г.														
Б) Вторжение Италии в Эфиопию	2) 1935 г.														
В) Пакт о ненападении между СССР и Германией	3) 1938 г.														
Г) Гражданская война в Испании	4) 1939 г.														
	5) 1934 г.														
8.	3	Народный фронт во Франции — это 1) объединение тред-юнионов 2) организация либерального типа	ОК -06												

		3) политический союз антифашистских сил 4) государственная организация для борьбы с кризисом													
9.	2	Социалист, возглавивший впервые правительство Народного фронта во Франции 1) Морис Торез 2) Леон Блюм 3) Рене Блюм 4) Пьер-Жан-Мари Лаваль	ОК-06												
10.	4	Наука, которая подверглась в 1930-х гг. гонениям и была провозглашена «буржуазной наукой»: 1) астрономия 2) физика 3) химия 4) генетика	ОК-06												
11.	1-в 2- а 3-г 4-б	Установите соответствие между политическим деятелем и страной: к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца <table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">Политический деятель</th> <th style="text-align: center;">Страна</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) Н. Чемберлен</td> <td>1) США</td> </tr> <tr> <td>Б) Э. Даладье</td> <td>2) Великобритания</td> </tr> <tr> <td>В) Ф. Рузвельт</td> <td>3) Испания</td> </tr> <tr> <td>Г) Ф.Франко</td> <td>4) Франция</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5) Япония</td> </tr> </tbody> </table>	Политический деятель	Страна	А) Н. Чемберлен	1) США	Б) Э. Даладье	2) Великобритания	В) Ф. Рузвельт	3) Испания	Г) Ф.Франко	4) Франция		5) Япония	ОК -02
Политический деятель	Страна														
А) Н. Чемберлен	1) США														
Б) Э. Даладье	2) Великобритания														
В) Ф. Рузвельт	3) Испания														
Г) Ф.Франко	4) Франция														
	5) Япония														
12.	1-б 2-г 3-а 4-в	Установите соответствие между историческими деятелями и занимаемой должностью: к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца	ОК-06												

		<p>Фамилия А) Франклин Рузвельт правительства</p> <p>Должность 1) премьер-министр Народного фронта Франции</p> <p>Б) Леон Блюм В) Пауль фон Гинденбург Г) Джеймс Макдональд</p> <p>2) премьер-министр Великобритании 3) президент США 4) президент Германии 5) глава правительства Испании</p>	
13.	1-г 2-в 3 а 4- б	<p>Установите соответствие между странами и их лидерами: к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца</p> <p>Фамилия А) Б.Муссолини Б) маршал Ю.Пилсудский В) адмирал М. Хорти Г) генерал М. Примо де Ривера</p> <p>Страна 1) Испания 2) Венгрия 3) Италия 4) Польша 5) Германия</p>	ОК-06
14.	456	<p>Укажите особенности экономического кризиса 1929—1933 гг.(3 ответа)</p> <p>1) сокращение промышленного производства 2) локальный характер кризиса 3) сознательное провоцирование экономического кризиса правительствами США и Европы в целях борьбы с революционным движением 4) включение в орбиту кризиса СССР 5) продолжительность во времени и масштабность</p>	ОК -02

		б) массовая безработица	
15.	145	К итогам Февральской революции 1917 г. относится (3 ответа): 1) ликвидация монархии 2) переход всей власти к Советам 3) роспуск Учредительного собрания 4) установление двоевластия 5) появление возможности для демократического развития страны	ОК -02
16.	124	Положения, не характерные для идеологии фашизма (3 ответа) 1) главная ценность — свободное развитие человека 2) государство не должно вмешиваться в жизнь человека 3) превыше всего интересы не человека, а государство 4) государство основывается на классовом принципе 5) превосходство одной нации	ОК -02
17.	123	Преобразования в первые месяцы Советской власти в промышленности (3 ответа): 1) национализация банков, железных дорог, средств связи, госконтроль на казенных предприятиях 2) рабочий контроль на частных предприятиях 3) национализация всех предприятий 4) отмена частной собственности на средства производства 5) создание колхозов	ОК -06
18.	3124	Расположите в хронологической последовательности события: 1) Компьенское перемирие 2) советско-польская война 3) отречение Николая II от престола 4) восстание в Кронштадте	ОК-06
19.	3142	Расположите в хронологической последовательности события	ОК -02

		<p>20–30-х гг. XX в.:</p> <p>1) установление дипломатических отношений между СССР и США</p> <p>2) вооруженный конфликт между СССР и Японией в районе о. Хасан</p> <p>3) присоединение к пакту Бриана – Келлога</p> <p>4) вступление СССР в Лигу Наций</p>													
20.	3124	<p>Расположите в хронологической последовательности:</p> <p>1) восстание моряков в Кронштадте</p> <p>2) образование СССР</p> <p>3) советско-польская война</p> <p>4) принятие первой Конституции СССР</p>	ОК-06												
21.	Антанта	<p>Запишите пропущенное слово.</p> <p>Военно-политический союз России, Великобритании, Франции, оформившийся в 1907 г. - _____</p>	ОК -05												
22.	1-г 2-а 3-б 4-в	<p>7. Установите соответствие политических лидеров и должностей, которые они занимали в первом советском правительстве: к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">Должность</th> <th style="text-align: center;">Фамилия</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) председатель ВЧК</td> <td>1) В.И. Ленин</td> </tr> <tr> <td>Б) председатель Учредительного собрания</td> <td></td> </tr> <tr> <td>В) председатель ВЦИК</td> <td>2) Ф.Э. Дзержинский</td> </tr> <tr> <td>Г) председатель СНК</td> <td>3) В.М. Чернов</td> </tr> <tr> <td></td> <td>4) Я.М. Свердлов</td> </tr> </tbody> </table>	Должность	Фамилия	А) председатель ВЧК	1) В.И. Ленин	Б) председатель Учредительного собрания		В) председатель ВЦИК	2) Ф.Э. Дзержинский	Г) председатель СНК	3) В.М. Чернов		4) Я.М. Свердлов	ОК -06
Должность	Фамилия														
А) председатель ВЧК	1) В.И. Ленин														
Б) председатель Учредительного собрания															
В) председатель ВЦИК	2) Ф.Э. Дзержинский														
Г) председатель СНК	3) В.М. Чернов														
	4) Я.М. Свердлов														
23.	1-г 2-в 3-б 4-а	<p>Установите соответствие между датами и событиями Первой мировой войны: к каждой позиции первого столбца подберите</p>	ОК -06												

		<p>соответствующую позицию из второго столбца</p> <p>Дата</p> <p>А) Апрель 1917 г. Б) Февраль-декабрь 1916 г. В) Сентябрь 1914 г. Г) Август 1918 г. Реймса</p> <p>Событие</p> <p>1) Сражение под Амьеном 2) битва на Марне 3) «Верденская мясорубка» 4) операция в районе Арраса и («Бойня Нивеля») 5) Брусиловский прорыв</p>	
24.	Новый империализм	<p>Явление в развитии капитализма конца XIX — начала XX в., проявившееся в стремлении ведущих держав захватывать или устанавливать контроль над новыми территориями с целью обеспечения преимущественного оборота собственных товаров - это ...</p>	ОК -05
25.	4	<p>Хронологические рамки гражданской войны в России:</p> <p>1) 1917–1918 гг. 2) 1918–1920 гг. 3) 1920–1922 гг. 4) 1918–1922 гг.</p>	ОК-06
26.	125	<p>Слои населения, составлявшие социальную базу белого движения (3 ответа):</p> <p>1) русские офицеры, не принявшие Советскую власть 2) сторонники монархических партий и групп 3) часть рабочих и крестьян, недовольных политикой большевиков 4) граждане, поверившие большевикам 5) сторонники демократических партий</p>	ОК -05
27.	1-б 2-а 3-г 4-в	<p>Установите соответствие между фамилиями деятелей культуры и сферой культуры: к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго</p>	ОК-06

		<p>столбца</p> <p>Сфера культуры</p> <p>А) литература Б) жанр плаката В) музыка Г) изобразительное искусство</p> <p>Фамилия</p> <p>1) В.Дени, Д.Моор 2) А.Блок, В.Маяковский 3) В.Кандинский, М.Шагал 4) С.Прокофьев, С.Рахманинов 5) И. Павлов, В. Вернадский</p>	
28.	1-в 2-г 3-а 4-б	<p>Установите соответствие между событиями и датами: к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца</p> <p>Событие</p> <p>А) Парижская мирная конференция Б) Вашингтонская конференция В) пакт Бриана-Келлога Г) Раппальский договор</p> <p>Дата</p> <p>1) 1928 г. 2) 1922 г. 3) 1919 г. 4) 1921 г. 5) 1918 г.</p>	ОК -06
29.	М.А. Булгаков	<p>Прочтите отрывок из заявления советского писателя (1929 г.) и укажите фамилию этого писателя</p> <p>_____.</p> <p>«В этом году исполняется десять лет с тех пор, как я начал заниматься литературой в СССР. За этот срок я... написал ряд сатирических повестей, а затем четыре пьесы, из которых три шли при неоднократных цензурных исправлениях, запрещениях их и возобновлениях на сценах государственных театров в Москве, а четвертая — «Бег» была запрещена в процессе работы над нею в Московском Художественном театре и света не увидела вовсе.</p>	ОК -02

		Теперь мне стало известно, что и остальные три к представлению запрещаются. Таким образом, в наступающем сезоне ни одна из них, в том числе и любимая моя работа «Дни Турбиных», больше существовать не будут».	
30.	Репарации	Запишите пропущенное слово. _____ - возмещение побеждённым государством, по вине которого возникла война, убытков, понесённых государством-победителем.	ОК-06
31.	Двоевластие	Запишите термин, о котором идёт речь. Политическая ситуация, сложившаяся в России в 1917 г., характеризующаяся одновременным существованием власти Временного правительства и Советов рабочих, солдатских и крестьянских депутатов - _____.	ОК -05
32.	Брестский	Запишите пропущенное слово. Мирный договор, подписанный в 1918 г., между Россией, с одной стороны, и Германией, Австро-Венгрией, Болгарией и Турцией — с другой, по которому Россия понесла значительные территориальные потери, вошёл в историю под названием _____ мир.	ОК -05
33.	Военный коммунизм	Запишите термин, о котором идёт речь. _____ - политика, проводившаяся большевиками в период Гражданской войны в 1918–1921 гг., включающая в себя комплекс чрезвычайных политических и экономических мер.	ОК-06
34.	234	К новой экономической политике относятся следующие мероприятия (3 ответа): 1) национализация промышленности	ОК -02

		<p>2) отмена всеобщей трудовой повинности 3) замена продразверстки продналогом 4) поощрение создания смешанных акционерных обществ 5) запрет на аренду земель</p>													
35.	1-б 2-а 3-в 4-г	<p>Установите соответствие между нормативными документами и временем их принятия: к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left; width: 30%;">Дата</th> <th style="text-align: left;">Документ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) 1917 г.</td> <td>1) Первая Конституция РСФСР</td> </tr> <tr> <td>Б) 1918 г.</td> <td>2) Декрет об отмене сословий и гражданских чинов</td> </tr> <tr> <td>В) 1921 г.</td> <td>3) Декрет о замене продовольственной и сырьевой разверстки продовольственным налогом</td> </tr> <tr> <td>Г) 1922 г.</td> <td>4) Декларация об образовании СССР</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5) Декрет о введении продразверстки на хлеб</td> </tr> </tbody> </table>	Дата	Документ	А) 1917 г.	1) Первая Конституция РСФСР	Б) 1918 г.	2) Декрет об отмене сословий и гражданских чинов	В) 1921 г.	3) Декрет о замене продовольственной и сырьевой разверстки продовольственным налогом	Г) 1922 г.	4) Декларация об образовании СССР		5) Декрет о введении продразверстки на хлеб	ОК-06
Дата	Документ														
А) 1917 г.	1) Первая Конституция РСФСР														
Б) 1918 г.	2) Декрет об отмене сословий и гражданских чинов														
В) 1921 г.	3) Декрет о замене продовольственной и сырьевой разверстки продовольственным налогом														
Г) 1922 г.	4) Декларация об образовании СССР														
	5) Декрет о введении продразверстки на хлеб														
36.	Гражданская война	Наиболее острая форма социальной борьбы населения внутри государства, противоборство внутренних сил за власть и решение основных жизненных проблем противоборствующих сторон – _____.	ОК -05												
37.	3124	<p>Расположите в хронологической последовательности:</p> <p>1) восстание моряков в Кронштадте 2) образование СССР 3) советско-польская война 4) принятие первой Конституции СССР</p>	ОК-06												
38.	256	<p>К периоду реализации новой экономической политики относится (3 ответа)</p> <p>1) введение всеобщей трудовой повинности</p>	ОК-06												

		2) замена продразвёрстки продналогом 3) окончание строительства металлургического комбината в Магнитогорске 4) начало массового освоения целинных земель 5) восстановление товарно-денежных отношений 6) денежная реформа Г.Я. Сокольникова	
39.	Антоновщина	Восстание крестьян в Тамбовской области в 1920 г. получило название _____.	ОК -05
40.	2	Крупные промышленные предприятия, вступившие в строй в годы первой пятилетки: 1) Челябинский тракторный и Уральский вагоностроительный заводы 2) Сталинградский и Харьковский тракторные заводы 3) Уральский машиностроительный и Челябинский тракторный заводы 4) Горьковский автомобильный и Ново-Тульский металлургический заводы	ОК -05
41.	Продразверстка	Система заготовок сельхозпродуктов в период «военного коммунизма» (1918 – 1921 гг.) – _____	ОК-05
42.	2	В период коллективизации в СССР: 1) осуществлялась политика ликвидации кулачества 2) был прекращен экспорт хлеба за рубеж 3) проводилось уравнильное перераспределение земли 4) вводилась коммуна	ОК -06
43.	1-г 2-б 3-а 4-в	Установите соответствие между событиями и датами: к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца	ОК-06

		<p>Дата</p> <p>А) 1934 г. 1) принятие Конституции СССР Б) 1925 г. 2) курс на индустриализацию В) 1930 г. 3) убийство С.М. Кирова Г) 1936 г. 4) ликвидация кулачества как класса 5) разработка плана ГОЭЛРО</p>	
44.	Временное правительство	<p>Прочтите отрывок из исторического источника. Из протокола допроса А. В. Колчака «За время пребывания в Петрограде я убедился, что это правительство состоит из людей искренних и честных, желающих принести возможную помощь родине <...> Они искренно хотели спасти положение, но опирались при этом на очень шаткую почву, – на какое-то нравственное воздействие на массы, народ, войска. Для меня было также совершенно ясно, что это правительство совершенно бессильно, что единственный орган, который выдвигается и вполне определен, – Совет солдатских и рабочих депутатов – ведёт совершенно открыто разрушительную работу в армии и вообще в отношении вооружённой силы, открыто выставляет лозунги прекращения войны с Германией и т. д.». Укажите название правительства, о котором идёт речь.</p>	ОК-02
45.	Стахановское	<p>Запишите пропущенное слово. Массовое движение за повышение производительности труда, возникшее в 1935 г., называлось _____.</p>	ОК -05
46.	Коллективизация	<p>Запишите термин, о котором идёт речь. Преобразование сельского хозяйства в СССР в к.20- нач.30-х гг. путем массового создания коллективных хозяйств - _____.</p>	ОК -05
47.		<p>Установите соответствие между фамилиями российских</p>	ОК-06

		<p>ученых-лауреатов Нобелевской премии и сферами их деятельности: к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца</p> <table> <thead> <tr> <th>Фамилия</th> <th>Сфера деятельности</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) Н.Н. Семенов</td> <td>1) физика</td> </tr> <tr> <td>Б) И.И. Мечников</td> <td>2) химия</td> </tr> <tr> <td>В) И.П. Павлов</td> <td>3) физиология</td> </tr> <tr> <td>Г) П.Л. Капица</td> <td>4) медицина</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5) литература</td> </tr> </tbody> </table>	Фамилия	Сфера деятельности	А) Н.Н. Семенов	1) физика	Б) И.И. Мечников	2) химия	В) И.П. Павлов	3) физиология	Г) П.Л. Капица	4) медицина		5) литература	
Фамилия	Сфера деятельности														
А) Н.Н. Семенов	1) физика														
Б) И.И. Мечников	2) химия														
В) И.П. Павлов	3) физиология														
Г) П.Л. Капица	4) медицина														
	5) литература														
48.	«Мастер и Маргарита»	<p>Запишите пропущенное слово В 1930-х гг. М.А. Булгаковым был создан роман, воссоздающий Москву времен нэпа</p> <p>_____.</p>	ОК-06												
49.	1	<p>Изменения в политической жизни Великобритании в межвоенный период были связаны</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) с занятием ведущего место на политической арене Лейбористской партии 2) со значительным влиянием коммунистической партии 3) с ростом влияния правых радикалов 4) с появлением многопартийной системы 	ОК-06												
50.	1	<p>Непрочность экономической стабилизации в 20х гг. была связана</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) с сохранением низкой платежеспособностью населения при массовом производстве товаров 2) с ускоренным процессом модернизации 3) с прекращением поступлений репараций 4) с усилением процесса маргинализации 	ОК-06												

51.	<p>Правильный ответ должен содержать аргументы:</p> <p>1) в подтверждение, например:</p> <ul style="list-style-type: none"> – в результате «культурной революции» в стране была практически ликвидирована неграмотность; – было введено всеобщее обязательное начальное обучение, а в городах и рабочих посёлках – обязательное семилетнее образование; – выходцы из рабочих и крестьян составили новую, советскую интеллигенцию; – культурные достижения страны благодаря общедоступности музеев, организации выставок, открытию библиотек и т. д. стали доступны широким народным массам; – созданные в 1930-е гг. творческие союзы обеспечивали материальные условия для творчества деятелей советской культуры; – в 1920–1930-е гг. были созданы многие шедевры советского искусства (фильмы С. М. Эйзенштейна, Г. В. Александрова, скульптура В. И. Мухиной «Рабочий и колхозница», «Марш энтузиастов» И. О. Дунаевского и т. д.); 	<p><i>По историческим вопросам высказываются различные, часто противоречивые точки зрения. Ниже приведена одна из противоречивых точек зрения.</i></p> <p><i>«Политика большевиков в сфере культуры, проводимая в 1920–1930-х гг., способствовала культурному развитию страны».</i></p> <p>Используя исторические знания, приведите два аргумента, которыми можно подтвердить данную точку зрения, и два аргумента, которыми можно опровергнуть её. При изложении аргументов обязательно используйте исторические факты.</p> <p>Ответ запишите в следующем виде.</p> <p>Аргументы в подтверждение:</p> <p>1) _____</p> <p>2) _____</p> <p>Аргументы в опровержение:</p> <p>1) _____</p> <p>2) _____</p>	ОК-05
-----	---	--	-------

	<p>– в 1930-е гг. советские учёные и конструкторы достигли значительных результатов в развитии науки и техники</p> <p>2) в опровержение, например:</p> <ul style="list-style-type: none"> – в результате деятельности большевиков погибли, эмигрировали или были изгнаны из страны многие представители старой интеллигенции, что привело к утрате культурных традиций; – были закрыты многие культурные учреждения, объединения, организации, что нанесло значительный урон культурному развитию страны; – в 1930-е гг. был ликвидирован плюрализм в художественных направлениях и утвердился единый метод социалистического реализма, был установлен партийный контроль над культурой; – гонения на церковь привели к уничтожению или забвению многих шедевров церковного искусства; – за границу были проданы многие художественные ценности; 		
52.	<p>Аргументы в подтверждение:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. вводились рыночные механизмы 	<p><i>В исторической науке существуют дискуссионные проблемы, по которым высказываются различные, часто противоречивые точки зрения. Ниже приведена одна из спорных точек зрения, существующих в исторической</i></p>	ОК-06

	<p>2. разрешалась свобода торговли 3. вводились товарно-денежные отношения 4. возрождалась частная собственность</p> <p>Аргументы в опровержение: 1. НЭП - временная мера, для восстановления экономики 2. Крупная промышленность оставалась в руках государства</p>	<p>науке. «Новая экономическая политика (нэп) была отклонением от коммунистического пути развития страны».</p> <p>Используя исторические знания, приведите два аргумента, которыми можно подтвердить данную точку зрения, и два аргумента, которыми можно опровергнуть её. При изложении аргументов обязательно используйте исторические факты.</p> <p>Ответ запишите в следующем виде.</p> <p>Аргументы в подтверждение: 1) _____ 2) _____</p> <p>Аргументы в опровержение: 1) _____ 2) _____</p>	
53.	<p>1) название процесса – индустриализация; 2) объяснения, например: а) СССР вышел на второе место в мире по объёму промышленного производства после США, став одной из наиболее индустриально развитых стран; б) создание оборонной промышленности в ходе индустриализации способствовало победе СССР в Великой Отечественной войне, что спасло мир от фашистского порабощения</p>	<p>Укажите название процесса форсированного наращивания промышленного потенциала СССР в 1920-30-е гг. Объясните, почему результаты указанного вами процесса важны а) для нашей страны, б) для всего человечества.</p>	ОК-06
54.	<p>Временное правительство</p>	<p>Запишите термин, о котором идёт речь.</p> <p>_____ - высший исполнительно-распорядительный и законодательный орган государственной власти в России в период между февралём и октябрём 1917 года.</p>	ОК-06

55.	<p>Могут быть указаны следующие социальные группы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) пролетарии; 2) солдаты; 3) крестьяне 	<p>Какие социальные группы, по мнению автора, были на стороне упомянутой в тексте партии в период, когда происходили описанные в отрывке события? Укажите две социальные группы.</p> <p>«Исход борьбы за завоевание власти пролетариатом в решающей степени зависел от умения партии выбрать момент и место для нанесения последнего, завершающего удара по врагу. Причём внутренняя и внешняя обстановка позволяла осуществить свержение буржуазной диктатуры одним ударом.</p> <p>В написанных 12-14 сентября знаменитых письмах в ЦК В. И. Ленин поставил перед партией задачу немедленной практической подготовки вооружённого восстания в целях свержения Временного правительства, председателем которого в этот период был _____ и установления власти Советов. Лозунг «Вся власть Советам!» стал боевым призывом к вооружённому свержению буржуазной власти.</p> <p>Разработанный вождём революции план вооружённого восстания был принят партией на исторических заседаниях ЦК 10 и 16 октября. Взяв курс на практическую организацию восстания, партия правильно учла момент: наибольшие колебания и разброд в лагере врагов пролетарской революции, с одной стороны, перелом в настроении и поведении широких народных масс, их готовность и решимость к борьбе за власть Советов с оружием в руках с другой. За короткий срок партия провела громадную работу по мобилизации революционных сил для проведения вооружённого восстания. Завоевав на свою сторону большинство пролетариев и солдат, опираясь на поддержку и сочувствие крестьянства, партия организовала и мастерски осуществила 24–25 октября вооружённое восстание в Петрограде. В России началась Великая Октябрьская социалистическая революция».</p>	ОК-02
56.	1. Гнев патриотично настроенных	Какое обстоятельство, по мнению автора, облегчило Советской власти	ОК-02

<p>масс против получавших иностранную помощь белых армий.</p> <p>2. Советское правительство использовало офицеров царской армии.</p>	<p>быстрое создание многомиллионной Красной армии? Что, по словам автора, позволило советскому правительству обеспечить армию многочисленными квалифицированными командными кадрами?</p> <p>Прочтите отрывок из сочинения историка и выполните задание.</p> <p>«Правящие круги _____, принимая решения о военной помощи противникам большевиков, рассчитывали обеспечить им превосходство над красными войсками. На деле же их участие в Гражданской войне России обернулось, в конечном счёте, против опекаемых ими белых, оно позволило большевистским властям под лозунгом борьбы с интервентами направить гнев патриотично настроенных масс против получавших иностранную помощь белых армий. Это в немалой степени облегчало Советской власти быстрое создание многомиллионной Красной армии. Издание Советским правительством декрета о призыве на военную службу рабочих и крестьян позволило постоянно пополнять резервами армию, основанную на воинской обязанности, военной дисциплине и принуждении. Для командования такой армией требовались многочисленные квалифицированные военные кадры, и советское правительство использовало офицеров царской армии. Без них, признавал позднее глава Советского правительства в период войны В. И. Ленин, нельзя было бы создать Красную армию и победить. На многие высшие военные посты были поставлены опытные крупные царские военные специалисты. Победам Красной армии способствовали также особенности географической среды и структуры населения Центральной России, являвшейся оплотом большевиков. Контролируя центр страны, Советское правительство могло в случае необходимости перебрасывать войска с одного фронта на другой, оптимально используя резервы, чего не могли делать её противники, находившиеся на периферии.</p> <p>Одной из причин поражения белых была также проводимая их правительствами политика. Белые правительства управляли теми же насильственными методами, что и большевики. Белая власть отталкивала от себя население, не смогла создать единое командование и единую стратегию в</p>	
--	---	--

		<p>борьбе с общим врагом, не использовала возможности, которые им давало негативное отношение к политике большевиков значительной части населения».</p>	
57.	<p>1. Председатель Учредительного собрания В. М. Чернов отказался обсуждать «Декларацию прав трудящихся и эксплуатируемого народа», выдвинутую большевистской партией.</p> <p>2. Применение военной силы советской властью против демонстраций в поддержку Учредительного собрания оттолкнуло часть рабочего класса и крестьянства от большевистской партии.</p>	<p>Что, по словам автора, стало для большевиков и левых эсеров поводом покинуть заседание Учредительного собрания? Что, по мнению автора, оттолкнуло от большевистской партии часть рабочего класса и крестьянства?</p> <p>«Утром 5 января организованная эсерами и меньшевиками демонстрация в Петрограде в поддержку Учредительного собрания была обстреляна и рассеяна красногвардейцами. Учредительное собрание начало заседание в 16.00. Его председатель,</p> <p>лидер эсеров В. М. Чернов, отказался обсуждать представленную Я. М. Свердловым — председателем ВЦИК, «Декларацию прав трудящихся и эксплуатируемого народа», выдвинутую большевистской партией. В ответ на это большевистская фракция, а затем и левые эсеры покинули собрание. Оставшиеся делегаты продолжали заседание, не имея кворума, до 4 часов утра, пока начальник караула матрос А. Г. Железняк не предложил покинуть зал, заявив председателю, что «Караул устал!». В ночь с 6 на 7 ВЦИК принял декрет о роспуске Учредительного собрания.</p> <p>Так произошёл окончательный раскол социалистических партий на враждебные лагеря. Большевики рассчитывали, что в блоке с левыми эсерами они изолируют своих противников от масс, лишат их возможностей развёртывания гражданской войны. На ближайшие месяцы этот прогноз оправдался, что обеспечило «триумфальное шествие» советской власти до лета <...> г. Но через полгода события повернулись другой стороной, показав опасность глубокого раскола левых сил. Применение военной силы советской властью против демонстраций в поддержку Учредительного собрания оттолкнуло часть рабочего класса и крестьянства от большевистской партии.</p>	ОК-02

		<p>Через три дня, 10 января, начал работу III Всероссийский съезд Советов рабочих и солдатских депутатов, а 13 января к нему присоединился III Всероссийский съезд крестьянских депутатов. С этого дня единый Всероссийский съезд рабочих, солдатских и крестьянских депутатов стал высшим органом власти трудящихся в советском государстве».</p>	
58.	<p>Факторы, которые по мнению автора, способствовали победе красных в ходе описываемых событий:</p> <ul style="list-style-type: none"> — помощь белым со стороны правящих кругов Антанты, что позволило большевистским властям под лозунгом борьбы с интервентами направить гнев патриотично настроенных масс против получавших иностранную помощь белых армий; — создание многомиллионной постоянно пополняющейся резервами Красной армии, основанной на всеобщей воинской обязанности, военной дисциплине и принуждении; — советское правительство использовало офицеров царской армии для командования Красной армией; — особенности географической среды и структуры населения Центральной России, являвшейся 	<p>Какие факторы, по мнению автора, способствовали победе красных в ходе описываемых событий? Укажите любые два положения.</p> <p>«Правящие круги Антанты, принимая решения о военной помощи противникам большевиков, рассчитывали обеспечить им превосходство над красными войсками. На деле же их участие в Гражданской войне России обернулось, в конечном счете, против опекаемых ими белых, оно позволило большевистским властям под лозунгом борьбы с интервентами направить гнев патриотично настроенных масс против получавших иностранную помощь белых армий. Это в немалой степени облегчало Советской власти быстрое создание многомиллионной постоянно пополняющейся резервами Красной армии, основанной на всеобщей воинской обязанности, военной дисциплине и принуждении. Для командования такой армией требовались многочисленные квалифицированные военные кадры, и советское правительство использовало офицеров царской армии. Без них, признавал позднее глава Советского правительства в период войны _____, нельзя было бы создать Красную армию и победить. На многие высшие военные посты были поставлены опытные крупные царские военные специалисты и военачальники из рабоче-крестьянской среды. Победам Красной армии способствовали также особенности географической среды и структуры населения Центральной России, являвшейся оплотом большевиков. Контролируя центр страны, Советское правительство могло в случае необходимости перебрасывать войска с одного фронта на другой, оптимально используя резервы, чего не могли делать её противники, находившиеся на периферии.</p> <p>Одной из причин поражения белых была также проводимая их правительствами политика. Белые правительства управляли теми же насильственными методами, что и большевики. Белая власть отталкивала от</p>	ОК-02

	оплотом большевиков и др.	себя население, не смогла создать единое командование и единую стратегию в борьбе с общим врагом, не использовала возможности, которые им давало негативное отношение к политике большевиков значительной части населения».	
59.	<p>1. Год — 1917.</p> <p>2. Блок — Антанта.</p>	<p>Укажите год создания упоминаемого в тексте Советского правительства. Укажите название военно-политического блока, пропущенное в отрывке.</p> <p style="text-align: center;">Прочтите отрывок из сочинения историка и выполните задание.</p> <p>«Правящие круги _____, принимая решения о военной помощи противникам большевиков, рассчитывали обеспечить им превосходство над красными войсками. На деле же их участие в Гражданской войне России обернулось, в конечном счёте, против опекаемых ими белых, оно позволило большевистским властям под лозунгом борьбы с интервентами направить гнев патриотично настроенных масс против получавших иностранную помощь белых армий. Это в немалой степени облегчало Советской власти быстрое создание многомиллионной Красной армии. Издание Советским правительством декрета о призыве на военную службу рабочих и крестьян позволило постоянно пополнять резервами армию, основанную на воинской обязанности, военной дисциплине и принуждении. Для командования такой армией требовались многочисленные квалифицированные военные кадры, и советское правительство использовало офицеров царской армии. Без них, признавал позднее глава Советского правительства в период войны В. И. Ленин, нельзя было бы создать Красную армию и победить. На многие высшие военные посты были поставлены опытные крупные царские военные специалисты. Победам Красной армии способствовали также особенности географической среды и структуры населения Центральной России, являвшейся оплотом большевиков. Контролируя центр страны, Советское правительство могло в случае необходимости перебрасывать войска с одного фронта на другой, оптимально используя резервы, чего не могли делать её противники, находившиеся на периферии.</p> <p style="text-align: center;">Одной из причин поражения белых была также проводимая их</p>	ОК -05

		<p>правительствами политика. Белые правительства управляли теми же насильственными методами, что и большевики. Белая власть отталкивала от себя население, не смогла создать единое командование и единую стратегию в борьбе с общим врагом, не использовала возможности, которые им давало негативное отношение к политике большевиков значительной части населения».</p>	
60.	<p>1. Война — Первая мировая война. 2. Год — 1914 г.</p>	<p>Назовите войну, о начале которой идёт речь в данном отрывке. Укажите год её начала.</p> <p>Прочтите отрывок из сочинения историка и выполните задание.</p> <p>«Особенно заметным патриотический подъём, вызванный началом войны, был в привилегированных, интеллигентских и городских слоях русского общества. В начале войны во многих городах страны прошли шествия под лозунгами „Всё для войны!“ „Всё для победы!“. В Петербурге состоялась манифестация перед Зимним дворцом. Воодушевление, охватившее дворянство и купечество, повлекло добровольный уход на фронт и участие в работе по помощи раненым. На заседании Государственной думы депутаты заявили об отказе от какой-либо борьбы с существующим политическим режимом. Дума единогласно, за исключением воздержавшихся социал-демократов, проголосовала за военные кредиты и обещала сплотиться вокруг „своего державного вождя, ведущего Россию на бой с врагами славянства“.</p> <p>Вступая в войну в сложной ситуации, самодержавие надеялось задержать развитие революционного движения в стране. Власть не остановилась перед мобилизацией на фронт почти 40% кадровых рабочих, хотя была хорошо осведомлена о недостатке в России квалифицированных кадров. Сам факт начала войны привёл к резкому падению стачечной борьбы: в августе–декабре было только 68 забастовок. В первые недели войны были произведены массовые аресты деятелей леворадикальных партий, разгром многих легальных рабочих организаций, типографий, закрытие периодических изданий. Вопреки позиции лидеров II Интернационала о защите буржуазного отечества РСДРП(б) провозгласила отнюдь не бесспорный лозунг поражения</p>	ОК -05

		<p>царского правительства и превращения империалистической войны в войну гражданскую, т. е. против существующей власти и эксплуататорских классов, развязавших мировую бойню во имя собственной наживы. Развернувшаяся в прессе патриотическая пропаганда в поддержку власти, вполне понятно, захватила и рабочих, что затрудняло восприятие ими этих лозунгов. Однако затянувшаяся война принесла столько бедствий, страданий, гибель тысяч людей, что это привело к крушению первоначальных иллюзий».</p> <p>Пояснение.</p> <p>1. Война — Первая мировая война.</p> <p>2. Год — 1914 г.</p>	
61.	<p>1. Год — 1917 г.</p> <p>2. Руководитель партии — В. И. Ульянов (Ленин).</p>	<p>Прочтите отрывок из сочинения историка и выполните задание.</p> <p>«Исход борьбы за завоевание власти пролетариатом в решающей степени зависел от умения партии выбрать момент и место для нанесения последнего, завершающего удара по врагу. Причём внутренняя и внешняя обстановка позволяла осуществить свержение буржуазной диктатуры одним ударом. В написанных 12–14 сентября знаменитых письмах в ЦК _____ поставил перед партией задачу немедленной практической подготовки вооружённого восстания в целях свержения Временного правительства и установления власти Советов. Лозунг «Вся власть Советам!» стал боевым призывом к вооружённому свержению буржуазной власти. Разработанный вождём революции план вооружённого восстания был принят партией на исторических заседаниях ЦК 10 и 16 октября. Взяв курс на практическую организацию восстания, партия правильно учла момент: наибольшие колебания и разброд в лагере врагов пролетарской революции, с одной стороны; перелом в настроении и поведении широких народных масс, их готовность и решимость к борьбе за власть Советов с оружием в руках — с другой. За короткий срок партия провела громадную работу по мобилизации</p>	ОК-06

		революционных сил для проведения вооружённого восстания. Завоевав на свою сторону большинство пролетариев и солдат, опираясь на поддержку и сочувствие крестьянства, партия организовала и мастерски осуществила 24–25 октября вооружённое восстание в Петрограде. В России началась Великая Октябрьская социалистическая революция».	
62.	1) десятилетие – 1950-е гг.; 2) ответ на вопрос: «главное достижение XX съезда партии – то, что он начал процесс очищения партии и возвращения её к тем нормам жизни, за которые боролись Ленин и другие лучшие сыны нашей страны»; 3) государственный деятель, например: Л.Б. Каменев. Может быть указан другой государственный деятель	<p>«В моём докладе на XX съезде партии ничего не было сказано об открытых процессах 30-х годов, на которых присутствовали представители братских коммунистических партий. Тогда судили Рыкова, Бухарина, других вождей народа. Они заслуживают того, чтобы называться вождями. В вопросе об открытых процессах 30-х годов тоже сказалась двойственность нашего поведения. Мы опять боялись договорить до конца, хотя не вызывало никаких сомнений, что эти люди невиновны, что они были жертвами произвола. На открытых процессах присутствовали руководители братских компартий, которые потом свидетельствовали в своих странах справедливость приговоров. Мы не захотели дискредитировать их заявления и отложили реабилитацию Бухарина, Рыкова и других товарищей на неопределённый срок. Думаю, что правильнее было договаривать до конца. Шила в мешке не утаишь! Главное достижение XX съезда партии – то, что он начал процесс очищения партии и возвращения её к тем нормам жизни, за которые боролись Ленин и другие лучшие сыны нашей страны».</p> <p>1) Укажите десятилетие, когда состоялся упоминаемый в тексте съезд партии.</p> <p>2) Что, по словам автора, было главным достижением упоминаемого в отрывке съезда?</p> <p>3) Назовите одного любого видного государственного деятеля, кроме названных в тексте, осуждённого на упоминаемых в отрывке судебных процессах.</p>	ОК-06
63.	1) год – 1914; император – Николай II 2) это давало «её союзникам широкую возможность в самый последний момент или совсем уклониться от поддержки России, или ограничиться предоставлением какой-нибудь мало существенной помощи»; ответ на второй вопрос: это подорвало бы престиж России на	<p>Прочтите отрывок из сочинения историка и выполните задания</p> <p>. «Пришедшее из Сараево сообщение об убийстве австрийского эрцгерцога было воспринято в высших сферах Петербурга с большим беспокойством. Здесь никто не сомневался в том, что если правящие круги Австро-Венгрии решатся воспользоваться убийством Франца-Фердинанда в качестве предлога для столкновения с Сербией, это может привести к чрезвычайно серьёзным осложнениям. В российском министерстве иностранных дел прекрасно понимали, что австро-сербский конфликт не сулит России ничего хорошего. В случае такого конфликта отказ российского правительства в поддержке Сербии подорвал бы престиж России на Балканах. С другой стороны, поддержать Сербию – значило пойти на конфликт не только с Австрией, но и с Германией, а столкновения с германо-австрийским блоком правящие круги</p>	ОК -05

	<p>Балканах</p> <p>3) В ответе может быть указан союзник России, например: 1) Великобритания; 2) Франция</p>	<p>Российской империи имели серьёзные основания опасаться. Кроме того, не все в Петербурге были уверены в поддержке союзников по Антанте в случае, если бы Россия ввязалась в войну с Германией и Австрией. Дипломаты особенно опасались, что война с германо-австрийским блоком может возникнуть из-за австро-сербских трений. Такой вариант возникновения войны был крайне невыгоден для России, поскольку, ставя под удар объединённых сил Германии и Австрии прежде всего Российскую империю, он давал бы её союзникам широкую возможность в самый последний момент или совсем уклониться от поддержки России, или ограничиться предоставлением какой-нибудь мало существенной помощи. В силу всех этих обстоятельств российские дипломаты всячески стремились смягчить австро-сербские требования».</p> <p>1) Укажите год, когда произошли описанные в тексте события. Назовите российского императора, в период правления которого произошли описанные события.</p> <p>2) Почему, по мнению автора, для России было особенно невыгодно, если бы война с Австрией и Германией началась из-за австро-сербского конфликта? Какое последствие, по мнению автора, могло иметь уклонение России от поддержки Сербии в австро-сербском конфликте?</p> <p>3) В тексте упоминаются союзники России по Антанте. Назовите одно любое государство, являвшееся союзником России.</p>	
64.	<p>1) правительство – Временное; партия – РСДРП (б), большевики;</p> <p>2) Правильный ответ может содержать следующие положения: 1) нерешённость важнейших вопросов – о мире, земле, хлебе; 2) «буржуа в городе и помещики в деревне нагнали»; 3) «в армии поднимало голову контрреволюционное офицерство»; 4) ухудшение хозяйственного положения в стране</p> <p>3) Должен быть дан ответ на вопрос, например: царская семья была вывезена в Екатеринбург и расстреляна большевиками. Может быть дан другой ответ на вопрос</p>	<p>Прочтите отрывок из сочинения историка и выполните задания .</p> <p>«Три месяца прошло с начала революции. А важнейшие её вопросы – о мире, земле, хлебе – оставались всё ещё не решёнными. Буржуа в городе и помещики в деревне нагнали. В армии поднимало голову контрреволюционное офицерство, провозгласившее своей целью "обуздание солдат". Хозяйственное положение ещё более ухудшилось. Всё это вызвало усиление всеобщего недовольства масс, в обстановке которого 18 июня состоялись в Петрограде и по стране демонстрации протеста против произвола эксплуататорских классов. Этот день вошёл в историю русской революции как один из дней её перелома. Июньские демонстрации "вскрыли остроту политического положения в стране, высокий накал классовой борьбы". Ускорив процесс развития революции, они, с одной стороны, выявили крепнущее единство действий рабочих и солдат, возросшее влияние партии _____ в массах, а с другой стороны, ослабление позиций буржуазии, шаткость существующего правительства. Как раз в те дни, в обстановке, чреватой взрывом, состоялся в Петрограде I Всероссийский съезд Советов. С его трибуны один из меньшевистских лидеров, И.Г. Церетели, заявил: "В настоящий момент в России нет политический партии, которая говорила бы: дайте в наши руки власть, уйдите, мы</p>	ОК-06

		<p>займём ваше место". В ответ из зала послышалось уверенное: "Есть такая партия!" Эти исторические слова произнёс от имени партии _____ её лидер В.И. Ленин. В страхе перед надвигающимися событиями, в предвидении дальнейшего подъёма революционной волны буржуазные политики в первые летние недели возобновляют попытку вывезти Романовых из района Петрограда – Царского Села, открыть им дорогу за границу. И эта попытка провалилась».</p> <p>1) Укажите название правительства, действовавшего в период событий, описываемых в отрывке. Укажите партию, название которой дважды пропущено в тексте.</p> <p>2) Какие причины всеобщего недовольства масс называет автор? Укажите любые два положения.</p> <p>3) В отрывке сказано о попытке вывезти Романовых из района Петрограда – Царского Села. Какова дальнейшая судьба семьи Николая II?</p>	
65.	<p>1. Ответ на первый вопрос: представители «третьей группы» проявляли значительные колебания и в зависимости от обстановки склонялись на сторону то белых, то красных, пытаясь защититься от тех и других.</p> <p>2. Ответ на второй вопрос: эта «общественная сила» — большевики</p>	<p>Что, по мнению автора, характерно для «третьей группы», состоящей в основном из крестьян, в годы Гражданской войны? Какая «общественная сила», по мнению автора, взяла на себя ответственность за стабилизацию положения в России после революции?</p> <p>«Революция означает разлив бурной, не поддающейся управлению стихии. Однако рано или поздно любая революция вступает в фазу обуздания хаоса, которая неизбежно сопряжена с применением насилия. Его масштабы определяются как остротой накопившихся к этому времени противоречий, так и действиями тех общественных сил, которые взяли на себя ответственность за стабилизацию положения. В российской истории на роль такой силы выдвинулись большевики. Поэтому особенности Гражданской войны во многом связаны с их представлениями о формах преодоления российской смуты и путях дальнейшей эволюции общества. В процессе вооружённого противостояния выявились три основные социально-политические силы, участвовавшие в Гражданской войне. Первая — большевики, которые опирались на большинство рабочего класса и беднейшего крестьянства. Вторую составили представители свергнутых классов и примыкающих к ним социальных групп: помещики, буржуазия, офицеры, большая часть казачества, часть чиновников, интеллигенции. В третью группу входила самая многочисленная часть населения, которую большевики называли "мелкой буржуазией": среднее крестьянство, мелкие торговцы, ремесленники. И если</p>	ОК -05

		<p>первые две силы занимали непримиримые позиции, то большинство крестьян проявляли значительные колебания и в зависимости от обстановки склонялись на сторону то белых, то красных, пытаясь защититься от тех и других. Гражданская война — сложное, многоплановое явление. Оно включает противостояние в таких сферах, как военно-организационная, социально-экономическая, идейно политическая, культурная, внешнеполитическая, каждая из которых оказывает огромное влияние на конечный исход борьбы. Формы гражданской войны также разнообразны. Это и военные операции регулярных армий, и вооружённые столкновения отдельных отрядов, действия подполья, восстания и мятежи, политический бандитизм, партизанская борьба, саботаж, диверсионно-террористические операции»..</p>	
66.	<p>1. Против курса на вооружённое восстание.</p> <p>2. Октябрьский переворот оказался едва ли не самым бескровным переворотом в мировой истории.</p>	<p>Против чего, согласно данному отрывку, выступали Л. Б. Каменев и Г. Е. Зиновьев? Какую особенность октябрьского переворота указал автор данного отрывка?</p> <p>Прочтите отрывок из сочинения историка и выполните задания.</p> <p>«16 октября из-за настойчивого сопротивления Зиновьева и Каменева пришлось созвать расширенное заседание ЦК РКП(б), где после ожесточённых споров курс на вооружённое восстание был подтверждён. Каменев в знак протеста подал заявление о выходе из ЦК, а 18 октября от своего лица и от имени Зиновьева опубликовал в газете "Новая жизнь" письмо, где выступил против намерения Ленина и Троцкого начать восстание. Эта статья предала гласности секретные планы большевиков, что вызвало бурное осуждение со стороны Ленина.</p> <p>В 10 часов утра 25 октября ВРК опубликовал воззвание к гражданам России, написанное В.И. Лениным. В нём говорилось: "Временное правительство низложено. Государственная власть перешла в руки Петроградского Совета рабочих и солдатских депутатов". Вскоре председатель Временного правительства выехал на машине американского посольства на Северный фронт. Временное правительство укрылось в Зимнем дворце. Взять дворец отрядам ВРК не составляло никакого труда ещё в ночь</p>	ОК-06

		<p>на 25 октября, но Троцкий намеренно оттягивал арест членов правительства до открытия II съезда Советов. Так он стремился придать некоторую легитимность захвату власти. Однако Ленин резко и настойчиво требовал завершения взятия власти немедленно. Поэтому вечером 25 октября защитникам Зимнего был предъявлен ультиматум, после чего часть их покинула дворец (казаки это сделали ещё раньше). В 21 час 40 минут крейсер "Аврора" сделал предупредительный выстрел, а затем начался артиллерийский обстрел Зимнего картечью. Около 3 часов ночи Зимний дворец был занят, а министры Временного правительства арестованы и препровождены в Петропавловскую крепость. Октябрьский переворот в Петрограде, ознаменовавший начало нового этапа Великой российской революции, оказался едва ли не самым бескровным переворотом в мировой истории. 3 ноября после недельных боёв советская власть была установлена в Москве»</p>	
67.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Партия правильно учла момент для восстания. 2. Партия провела громадную работу по мобилизации революционных сил для проведения вооружённого восстания. 3. Партия завоевала на свою сторону большинство пролетариев и солдат. 4. Партия опиралась на поддержку и сочувствие крестьянства. 5. Партия организовала и мастерски осуществила вооружённое восстание в Петрограде. 	<p>Какие факторы, по мнению автора, обеспечили успех действий партии, о которой идёт речь в отрывке? Укажите любые два положения.</p> <p style="text-align: center;">Прочтите отрывок из сочинения историка и выполните задание.</p> <p>«Исход борьбы за завоевание власти пролетариатом в решающей степени зависел от умения партии выбрать момент и место для нанесения последнего, завершающего удара по врагу. Причём внутренняя и внешняя обстановка позволяла осуществить свержение буржуазной диктатуры одним ударом. В написанных 12–14 сентября знаменитых письмах в ЦК _____ поставил перед партией задачу немедленной практической подготовки вооружённого восстания в целях свержения Временного правительства и установления власти Советов. Лозунг «Вся власть Советам!» стал боевым призывом к вооружённому свержению буржуазной власти. Разработанный вождём революции план вооружённого восстания был принят партией на исторических заседаниях ЦК 10 и 16 октября. Взяв курс на практическую организацию восстания, партия правильно учла момент: наибольшие колебания и разброд в лагере врагов пролетарской революции, с одной</p>	ОК-05

		<p>стороны; перелом в настроении и поведении широких народных масс, их готовность и решимость к борьбе за власть Советов с оружием в руках — с другой. За короткий срок партия провела громадную работу по мобилизации революционных сил для проведения вооружённого восстания. Завоевав на свою сторону большинство пролетариев и солдат, опираясь на поддержку и сочувствие крестьянства, партия организовала и мастерски осуществила 24–25 октября вооружённое восстание в Петрограде. В России началась Великая Октябрьская социалистическая революция».</p>	
68.	<p>1) год – 1918 г.; 2) автор документа и руководитель страны – В.И. Ленин; 3) название партии – РКП(б). Могут быть указаны следующие меры: 1) отмена частной собственности на землю; 2) национализация банков; 3) введение всеобщей трудовой повинности.</p>	<p><i>Прочтите отрывок из исторического источника и кратко ответьте на вопросы. Ответы предполагают использование информации из источника, а также применение исторических знаний по курсу истории соответствующего периода.</i></p> <p><i>При ответе избегайте цитирования избыточного текста, не содержащего положений, которые должны быть приведены по условию задания.</i></p> <p>«Ставя своей основной задачей уничтожение всякой эксплуатации человека человеком, полное устранение деления общества на классы, беспощадное подавление эксплуататоров, установление социалистической организации общества и победы социализма во всех странах, III Всероссийский съезд Советов рабочих, солдатских и крестьянских депутатов постановляет далее: 1) В осуществление социализации земли частная собственность на землю отменяется и весь земельный фонд объявляется общенародным достоянием и передаётся трудящимся без всякого выкупа на началах уравнительного землепользования. Все леса, недра и воды общегосударственного значения, а равно и весь живой и мёртвый инвентарь, образцовые поместья и сельхоз предприятия объявляются национальным достоянием. 2) Как первый шаг к полному переходу фабрик, заводов, рудников, железных дорог и пр. средств производства и транспорта в собственность Советской рабоче-крестьянской Республики подтверждается советский закон о рабочем контроле и о Высшем Совете Народного Хозяйства в целях обеспечения власти трудящихся над эксплуататорами. 3) Подтверждается переход всех банков в собственность рабочекрестьянского государства как одно из условий освобождения</p>	ОК -02

		<p>трудящихся масс из-под ига капитала. 4) В целях уничтожения паразитических слоёв общества и организации хозяйства вводится всеобщая трудовая повинность. 5) В интересах обеспечения всей полноты власти за трудящимися массами и устранения всякой возможности восстановления власти эксплуататоров декретируется вооружение трудящихся, образование социалистической Красной Армии рабочих и крестьян и полное разоружение имущих классов. ...».</p> <p>1. Укажите год, когда был составлен этот документ. 2. Назовите фамилию политического деятеля, являвшегося автором этого документа и руководителем страны в данный период. 3. Укажите название партии, которую этот политический деятель возглавлял. 4. Какие меры, связанные с утверждением социалистических начал в экономике, провозглашены в этом документе?</p>	
69.	<p>1) год – 1917 г.; 2) ответ на вопрос: установить форму правления и конституцию страны; 3) министр-председатель, например: – Г.Е. Львов; – А.Ф. Керенский</p>	<p>Прочтите отрывок из Декларации правительства и выполните задание. «Граждане! ...Временный Комитет Государственной Думы назначает министрами первого общественного кабинета следующих лиц... В своей настоящей деятельности кабинет будет руководствоваться следующими основаниями: 1) Полная и немедленная амнистия по всем делам политическим и религиозным, в том числе: террористическим покушениям, военным восстаниям и аграрным преступлениям и т.д. 2) Свобода слова, печати, союзов, собраний и стачек, с распространением политических свобод на военнотружущих в пределах допускаемых военнотехническими условиями. 3) Отмена всех сословных, вероисповедных и национальных ограничений. 4) Немедленная подготовка к созыву на началах всеобщего, равного, тайного и прямого голосования Учредительного собрания, которое установит форму правления и конституцию страны. 5) Замена полиции народной милицией с выборным начальством, подчинённым органам местного самоуправления. 6) Выборы в органы местного самоуправления на основе всеобщего, прямого, равного и тайного голосования... Временное правительство считает своим долгом присовокупить, что оно отнюдь не намерено воспользоваться военными обстоятельствами для какого-либо промедления в осуществлении вышеизложенных реформ и мероприятий».</p> <p>Укажите год, когда была издана данная декларация. Какова, согласно данному отрывку, функция Учредительного собрания? Назовите одного любого министра-председателя правительства, от имени которого</p>	ОК-06

		издана данная декларация.	
--	--	---------------------------	--

3. Контрольно-оценочные средства оценки сформированности компетенций в соответствии с семестром изучения

_____ 2 _____ семестр

Компетенции:

ОК -02

Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности

ОК-05

Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста

ОК-06

Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения

№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1.	Москва	<p>Прочтите отрывок из исторического источника.</p> <p>Фрагмент из книги маршала А. М. Василевского «Дело всей жизни» «Гитлеровские оккупанты были полностью изгнаны из Московской, Тульской, Рязанской, частично – Ленинградской, Калининской, Смоленской, Орловской, Курской, Харьковской областей, с Керченского полуострова. Значение этих побед состояло в том, что советские войска вырвали стратегическую инициативу из рук противника, не позволив ему достичь ни одной из стратегических целей, предусмотренных «планом Барбаросса». Под воздействием сокрушительных ударов “план Барбаросса” рухнул, а его основа – теория молниеносной войны – потерпела полный крах, заставив фашистское руководство перейти к ведению стратегии затяжной войны. В ходе наступления советские войска разгромили до 50 дивизий врага, нанеся особенно серьёзное поражение основной группировке вражеских войск – группе армий «Центр». На подступах к какому городу началось указанное наступление?</p>	ОК-05
2.	<p>1. Год — 1941 г.</p> <p>2. Город — Москва.</p>	<p>Укажите год, к которому относятся события, описываемые в отрывке.</p> <p>Укажите город, название которого трижды пропущено в тексте.</p> <p>«Оборону _____ в те дни, когда бои шли на подступах к городу, сравнивали с другими знаменитыми сражениями на изматывание противника, такими, как битва на Марне. Командующий группой армий «Центр» фон Бок сказал, что победа в этом сражении будет завоевана «последним батальоном». К первым числам декабря советское командование имело в резерве куда больше, чем один батальон. С самого начала войны в тылу шла безостановочная работа по формированию новых армий. И вот теперь три готовые армии стояли позади _____ . Несмотря на самые настойчивые просьбы своих генералов, Сталин медлил с их использованием, дожидаясь последнего момента, когда будет полная уверенность в том, что войска противника измотаны. Он выжидал, чтобы получить от применения новых частей максимальный ударный эффект (генералы впоследствии признали его правоту). Первые части были введены в бой лишь тогда, когда немцы</p>	ОК-06

		<p>подошли настолько близко к _____, что могли обстреливать её из тяжёлых орудий. Основные же силы новых армий вступили в дело несколькими днями позже, обеспечив переход советских войск в контрнаступление.</p> <p>Контрнаступление началось в ночь с 5 на 6 декабря, когда ещё продолжались последние вражеские атаки. Удар был совершенно неожиданным для немцев. Советская сторона не могла рассчитывать на численное превосходство, но советские войска были недавно сформированы и лучше экипированы для зимних условий. Немецкие войска были изнурены в предыдущих боях и морально подавлены: добыча, которую они, казалось, уже держали в руках, ускользнула. Они пытались оказывать сопротивление, но были опрокинуты. За десять дней боёв они были отброшены на исходные позиции ноябрьского наступления».</p>	
3.	<p>1) фамилия – Сталин; Джугашвили; 2) объяснения, например: а) с образованием СЭВ Советский Союз укрепил экономическое единство стран Центральной и Восточной Европы, играя в СЭВ основную роль; б) с образованием СЭВ усилилось противостояние между двумя враждебными блоками в ходе «холодной войны».</p>	<p>Назовите фамилию руководителя СССР в период, когда произошло создание Совета экономической взаимопомощи. Объясните, почему это событие, было важно а) для нашей страны, б) для международных отношений во всем мире.</p>	ОК -05
4.	<p>Задачи:</p> <p>1) не только восстановить, но и превзойти довоенный уровень промышленности и сельского хозяйства;</p> <p>2) «достичь уровня современной мировой технологии во всех отраслях индустрии и национальной</p>	<p>Какие задачи поставил И. В. Сталин на «грядущую пятилетку»? Укажите две любые задачи.</p> <p>«9 февраля Сталин выступил с речью на предвыборном собрании избирателей Сталинского избирательного округа Москвы. Он подвёл итог предшествующей истории Советской страны и определил стратегическую линию на будущее. Победу в войне вождь рассматривал как величайшее историческое достижение СССР. Однако победа породила и новые политические вызовы. Поэтому Сталин потребовал за грядущую пятилетку не только восстановить, но и превзойти довоенный уровень промышленности и</p>	ОК-02

	<p>экономики»;</p> <p>3) «создать условия для продвижения вперёд советской науки и техники».</p>	<p>сельского хозяйства. Им была поставлена задача "достичь уровня современной мировой технологии во всех отраслях индустрии и национальной экономики, создать условия для продвижения вперёд советской науки и техники... У нас будет атомная энергия и многое другое". Это, полагал Сталин, будет надёжно гарантировать безопасность страны и способствовать культурному подъёму и росту благосостояния граждан.</p> <p>Внутренние трудности усугубляла непростая внешнеполитическая обстановка, которая диктовала решительные меры по экономическому развитию страны. Для укрепления обороноспособности и сокращения технического отставания необходимо было создать новые отрасли промышленности.</p> <p>Результаты превзошли все ожидания: в кратчайшие сроки СССР ценой невероятных усилий сумел восстановить свою прежнюю мощь и обеспечил дальнейший рост экономики.</p> <p>Перевод промышленности на мирные рельсы совершился в основном за следующий послевоенный год. Происходила переориентация целых отраслей на производство мирной продукции. На базе наркоматов боеприпасов, минометного вооружения, танковой промышленности, среднего машиностроения были созданы министерства автомобильной промышленности, приборостроения, строительного и дорожного, транспортного и сельскохозяйственного машиностроения. Уже через три года после окончания войны промышленное производство достигло совокупного довоенного уровня».</p>	
5.	<p>Причины поражения немцев:</p> <p>— советские войска были недавно сформированы и лучше экипированы для зимних условий;</p> <p>— немецкие войска были изнурены в</p>	<p>Чем объясняет автор поражение немецких войск в описываемом сражении? Укажите два положения.</p> <p>«Оборону _____ в те дни, когда бои шли на подступах к городу, сравнивали с другими знаменитыми сражениями на изматывание противника, такими, как битва на Марне. Командующий группой армий «Центр» фон Бок сказал, что победа в этом сражении будет завоевана «последним батальоном».</p>	ОК-02

	<p>предыдущих боях и морально подавлены.</p>	<p>К первым числам декабря советское командование имело в резерве куда больше, чем один батальон. С самого начала войны в тылу шла безостановочная работа по формированию новых армий. И вот теперь три готовые армии стояли позади _____ . Несмотря на самые настойчивые просьбы своих генералов, Сталин медлил с их использованием, дожидаясь последнего момента, когда будет полная уверенность в том, что войска противника измотаны. Он выжидал, чтобы получить от применения новых частей максимальный ударный эффект (генералы впоследствии признали его правоту). Первые части были введены в бой лишь тогда, когда немцы подошли настолько близко к _____ , что могли обстреливать её из тяжёлых орудий. Основные же силы новых армий вступили в дело несколькими днями позже, обеспечив переход советских войск в контрнаступление.</p> <p>Контрнаступление началось в ночь с 5 на 6 декабря, когда ещё продолжались последние вражеские атаки. Удар был совершенно неожиданным для немцев. Советская сторона не могла рассчитывать на численное превосходство, но советские войска были недавно сформированы и лучше экипированы для зимних условий. Немецкие войска были изнурены в предыдущих боях и морально подавлены: добыча, которую они, казалось, уже держали в руках, ускользнула. Они пытались оказывать сопротивление, но были опрокинуты. За десять дней боёв они были отброшены на исходные позиции ноябрьского наступления».</p>	
6.	<p>1) год – 1941 г.; 2) ответ на вопрос: начальник Генерального штаба; 3) город (крепость), например: Брестская крепость.</p>	<p>«В первом часу ночи на 22 июня нас обязали в срочном порядке передать поступившую от начальника Генерального штаба Г.К. Жукова подписанную наркомом обороны и им директиву в адреса командования Ленинградского, Прибалтийского особого, Западного особого, Киевского особого и Одесского военных округов. В директиве говорилось, что в течение 22-23 июня возможно внезапное нападение немецких войск на фронтах этих округов. Указывалось также, что нападение может начаться с провокационных действий; поэтому задача наших войск – не поддаваться ни на какие провокации, которые могли бы вызвать крупные осложнения. Однако далее подчёркивалась необходимость округам быть в полной боевой готовности, встретить возможный внезапный удар противника. Директива обязывала командующих войсками: а) в течение ночи на 22 июня скрытно занять</p>	ОК -05

		<p>огневые точки укрепленных районов на государственной границе; б) перед рассветом рассредоточить по полевым аэродромам всю авиацию, в том числе и войсковую, тщательно её замаскировать; в) все части привести в боевую готовность».</p> <p>1) Укажите год, когда произошли описываемые события.</p> <p>2) Какую должность в момент описываемых событий занимал упоминаемый в тексте советский военачальник Г.К. Жуков?</p> <p>3) Назовите один любой город (крепость), прославившийся героической обороной в том же году, когда произошли события, описываемые в данном отрывке</p>	
7.	<p>1) год – 1941 г.; 2) ответ на вопрос: автора больше всего беспокоило, как встретит свой первый бой наш необстрелянный солдат; 3) военный конфликт, например: Советско-финляндская война 1939–1940 гг.</p>	<p>«Горючее, боеприпасы, обеспечение порядка в самом городе, охрана воинского имущества, остающегося после ухода войск, забота о семьях комсостава, проверка готовности частей, митинги личного состава – всё нужно было успеть сделать в считанные часы. И вместе с тем я уже думал о боях. За долгие годы службы я хорошо узнал, что такое война, и поэтому меня больше всего беспокоило, как встретит свой первый бой наш необстрелянный солдат. Вот деталь, по которой читатель – представитель нового поколения, – возможно, поймёт ход мыслей комкора в первый день так неожиданно начавшейся войны. Выступая в поход по тревоге, я запретил выдавать командирам и сержантам защитного цвета петлицы и знаки различия. Командир должен резко выделяться в боевых порядках. Солдаты должны его видеть. И сам он должен чувствовать, что за его поведением следят, равняются по нему». 1)</p> <p>1) Укажите год, когда произошли описываемые события.</p> <p>2) Что больше всего, по его словам, беспокоило автора?</p> <p>3) Назовите один любой военный конфликт, в котором могли получить военный опыт советские солдаты незадолго до событий, описываемых в данном отрывке.</p>	ОК-06
8.	<p>1) руководитель СССР – И.В. Сталин; десятилетие – 1960-е гг.</p> <p>2) ответ на вопрос: международное положение СССР значительно ухудшилось; аргумент, например; – обострились отношения СССР с развитыми капиталистическими странами; – решительно ухудшились взаимоотношения СССР с Китаем; – резко возросли центробежные силы в странах Варшавского пакта и СЭВ</p>	<p>Прочтите отрывок из сочинения историка и выполните задания</p> <p>«В течение полутора лет новое руководство пыталось изменить то, что ему казалось ошибочным в деятельности отправленного в отставку Хрущёва. в деятельности Хрущёва. Это было время реформ и контрреформ, а также оживлённой идеологической борьбы, которая частично происходила и внутри партии. Застой в экономике, характерный для последних лет пребывания у власти Хрущёва, сменился заметным оживлением в развитии промышленности и сельского хозяйства. Но это было время значительного ухудшения международного положения Советского Союза. Обострились отношения СССР с развитыми капиталистическими странами, решительно ухудшились взаимоотношения с Китаем, резко возросли центробежные силы в странах Варшавского пакта и СЭВ. Результатом этих событий стало форсированное военное строительство, поэтому советский военный комплекс</p>	ОК -05

	<p>3) Председатель Совета министров СССР: А.Н. Косыгин</p>	<p>развивался быстрее и лучше, чем многие другие отрасли народного хозяйства. Вторая половина десятилетия характеризовалась активизацией консервативнодогматических тенденций в советской культурной и общественно-политической жизни. Брежнев и его окружение не стремились продолжить линию XX и XXII съездов партии, а, напротив, стали проводить сначала осторожную, а потом все более настойчивую политику по реабилитации _____ . Недовольство интеллигенции и молодёжи наступлением консервативных сил, разочарование в прежней системе ценностей, внешнее влияние – всё это нашло своё выражение в формировании независимых от государства и руководства КПСС общественных групп и течений общественной мысли. Стало зарождаться, и в первую очередь среди интеллигенции, независимое общественное мнение. Партийные и советские власти ответили на деятельность всех этих групп и движений различного рода репрессиями».</p> <p>1) Назовите руководителя СССР, фамилия которого пропущена в тексте. Укажите десятилетие, когда произошли описываемые события.</p> <p>2) Как, по мнению автора, в период описываемых событий изменилось международное положение СССР? Укажите один любой аргумент, приведённый автором для подтверждения своей оценки</p> <p>3) В данном отрывке идёт речь об «оживлении в развитии промышленности и сельского хозяйства». Назовите Председателя Совета министров СССР, руководившего проведением реформ, результатом которых стало это оживление.</p>	
9.	<p>1) В.В. Путин; 2) ответ на вопрос, например: в начале 2014 г. к власти на Украине пришли националисты. Произошло свержение законно избранного президента В.Ф. Януковича. Было предложено отменить закон о статусе русского языка как регионального, что означало бы фактический запрет на его использование. В ответ на это в южных и восточных районах Украины русскоязычное население выступило в защиту своих прав. В ходе референдума крымчане и севастопольцы высказались за воссоединение Крыма и Севастополя с Россией.</p>	<p>Назовите Президента России в период, когда Крым вошел в состав России. Как ситуация на Украине повлияла на это событие?</p>	ОК-06

10.	1) десятилетие – 1980-е гг.; 2) ответ на вопрос, например: – это признание за каждым народом права выбора собственного пути социального развития; – это отказ от вмешательства во внутренние дела других государств; – это уважение к другим в сочетании с объективным, самокритичным взглядом на собственное общество; 3) инициатива, например: было подписано соглашение с США об уничтожении ракет среднего и ближнего радиуса действия. Может быть указана другая инициатива	Прочтите отрывок из книги руководителя СССР и выполните задание. «Придя на XXVII съезде к концепции противоречивого, но взаимосвязанного, взаимозависимого, по сути дела, целостного мира, мы стали на этой основе выстраивать и свою внешнюю политику. Надо мыслить и действовать по-новому. Причём история торопит, не даёт времени на раскачку. Завтра может быть поздно. А послезавтрашний день может и не наступить вовсе. Единственный путь к безопасности – это путь политических решений... Подлинная, равная безопасность в наш век гарантируется всё более низким уровнем стратегического баланса, из которого необходимо полностью исключить ядерное и другие виды оружия массового уничтожения. Новое политическое мышление столь же категорично диктует характер военных доктрин. Они должны быть строго оборонительными... Основа всеобщей безопасности в наше время – это признание за каждым народом права выбора собственного пути социального развития, это отказ от вмешательства во внутренние дела других государств, это уважение к другим в сочетании с объективным, самокритичным взглядом на собственное общество. Народ может выбрать и капитализм, и социализм. Это его суверенное право». 1) Укажите десятилетие, к которому относятся изменения во внешней политике СССР, описываемые в отрывке. 2) Что, по словам автора, является принципиальной основой всеобщей безопасности в наше время? 3) Назовите одну любую инициативу СССР в рамках внешнеполитической концепции, упоминаемой в отрывке.	ОК-02
11.	В начале 2014 г. к власти на Украине пришли националисты. Произошло свержение законно избранного президента В.Ф. Януковича. Было предложено отменить закон о статусе русского языка как регионального, что означало бы фактический запрет на его использование. Эти события сыграли решающую роль в выборе русскоязычных жителей Крыма: они высказались за воссоединение с Россией.	16 марта 2014 г. состоялся референдум по включению Украины в состав РФ. Почему абсолютное большинство участников референдума сделало выбор	ОК -05
12.	1) год – 1946 г.; 2) ответ на вопрос: идея создания международной организации	Прочтите отрывок из выступления представителя СССР. «Первая сессия Генеральной Ассамблеи является важным этапом в процессе борьбы	ОК -05

	<p>для поддержания мира и безопасности.</p>	<p>свободолюбивых народов за мир и безопасность. Она является логическим развитием идеи, которая была выражена в декларации четырёх держав, принятой во время Московской конференции министров иностранных дел в октябре 1943 года, провозгласившей необходимость создания международной организации для поддержания мира и безопасности. Важными этапами в претворении этой декларации в жизнь, как известно, были конференция в Думбартон-Оксе, Крымская конференция глав правительств трёх держав, конференция в Сан-Франциско и, наконец, работа Исполнительного комитета и Подготовительной комиссии, разработавших рекомендации, представленные на рассмотрение сессии. Данная сессия, завершая важный период в деле создания всеобщей международной организации, в то же время представляет собой начало претворения в жизнь принципов устава Организации, принятого на конференции в Сан-Франциско. Уже через 8 месяцев после безоговорочной капитуляции германского агрессора и через четыре месяца после капитуляции японского агрессора Объединённые Нации в состоянии предпринять практические шаги по реализации положений устава с целью обеспечить человечеству мир и безопасность».</p> <p>1) Укажите год, в начале которого состоялось данное выступление. 2) Какая идея, согласно данному отрывку, была выражена в декларации четырёх держав, принятой во время Московской конференции министров иностранных дел? 3)</p>	
13.	<p>Правильный ответ должен содержать следующие элементы: 1) год – 1943 г.; 2) ответ на вопрос: «окружить, уничтожить советские войска»; 3) название периода: Коренной перелом</p>	<p>Прочтите отрывок из сообщения Совинформбюро. «Летняя кампания, как известно, началась 5 июля решающим, по заявлению гитлеровского командования, наступлением немецко-фашистских войск на ОрловскоКурском и Белгородско-Курском направлениях. Противник ставил перед собой задачу окружить, уничтожить советские войска, расположенные в Курском выступе, выйти в глубокие тылы Красной Армии и решить исход войны в свою пользу. Итоги летних боёв показали, что этот новый стратегический план немцев, построенный без реального учёта соотношения сил, оказался от начала до конца авантюристическим и позорно провалился. Красная Армия в упорных оборонительных боях измотала и обескровила главные силы немецко-фашистской армии, начавшие 5 июля наступление. Немцы понесли огромные потери, но не добились успеха. Разгромив наступавшие на Курск немецко-фашистские войска, Красная Армия, по приказу Ставки Верховного Главнокомандования, 12 июля сама перешла в решительное наступление, прорвала сильно укреплённую оборону немцев и после многодневных ожесточённых боёв 5 августа – ровно через месяц после начала наступления немецких войск – овладела городами Орёл и Белгород».</p>	ОК -05

		<p>1) Укажите год, когда произошли события, описываемые в данном отрывке. 2) Какую задачу в отношении советских войск, расположенных в Курском выступе, согласно данному отрывку, ставил противник перед началом наступления?</p> <p>3) Укажите название периода Великой Отечественной войны, в ходе которого произошли описываемые события</p>	
14.	Сталинградская битва	Укажите событие, которое положило начало коренному перелому в ходе Великой Отечественной войны.	ОК-06
15.	Хрущев	<p>Прочтите отрывок из исторического источника.</p> <p>Из Послания руководителя СССР президенту США. «Уважаемый г-н президент. Я с большим удовлетворением ознакомился с Вашим ответом г-ну Рану о том, чтобы принять меры, исключить соприкосновение наших судов и тем самым избежать непоправимых роковых последствий. Этот разумный шаг с Вашей стороны укрепляет меня в том, что Вы проявляете заботу о сохранении мира, что я отмечаю с удовлетворением. Вы хотите обезопасить свою страну, и это понятно. Все страны хотят себя обезопасить. Но как же нам, Советскому Союзу, нашему правительству оценивать Ваши действия, которые выражаются в том, что Вы окружили военными базами Советский Союз, расположили военные базы буквально вокруг нашей страны. Разместили там своё ракетное вооружение. Это не является секретом. Американские ответственные деятели демонстративно об этом заявляют. <...> Вас беспокоит Куба. Вы говорите, что беспокоит она потому, что находится на расстоянии от берегов Соединённых Штатов Америки 90 миль по морю. Но ведь Турция рядом с нами, наши часовые прохаживаются и поглядывают один на другого. Вы что же считаете, что Вы имеете право требовать безопасности для своей страны и удаления того оружия, которое Вы называете наступательным, а за нами этого права не</p>	ОК-06

		признаёте». Назовите автора Послания.	
16.	Румыния	Прочтите текст и укажите название государства, которое пропущено в этом тексте. «22 июня 1941 года немецкие войска при поддержке государства _____ на юге напали на Советский Союз. Немцы и их союзники захватили Бессарабию, Одессу и Севастополь, затем двинулись на восток через русские степи к Сталинграду. _____ приветствовала войну, потому что они были союзниками Германии».	ОК -02
17.	Кукрыниксы	Творческий коллектив советских художников-графиков и живописцев (М. Куприянов, П. Крылов, Н. Соколов), известный картинами, плакатами, карикатурами, получил название _____.	ОК-05
18.	Фашизм	Реакционное политическое движение, форма тоталитаризма, открытая террористическая диктатура, опирающаяся на прямое насилие, шовинизм и расизм, уничтожающая демократические права и свободы – это _____	ОК-05
19.	К.Симонов	Запишите пропущенное слово. Запишите фамилию писателя и поэта, о котором идет речь. «Жди меня, и я вернусь. Только очень жди...». Так начинается одно из самых известных стихотворений, созданных в годы войны. Его автор _____ писатель и поэт	ОК-06
20.	Тегеранской	Вопрос об открытии второго фронта в Европе решался на _____ конференции в 1943 г.	ОК -05

21.	Коренной перелом	Запишите термин, о котором идет речь Переломный этап в истории Великой Отечественной войны, характеризующийся переходом стратегической инициативы от Германии к СССР - _____.	ОК-06
22.	Государственный комитет обороны (ГКО)	Запишите пропущенное слово. Высший чрезвычайный орган, созданный 30 июня 1941 г., сосредоточивший в своих руках всю полноту власти в СССР - _____.	ОК-06
23.	Ленд-лиз	Запишите пропущенное слово. Система оказания Соединенными Штатами Америки помощи союзникам путем передачи (взаимы или в аренду) вооружения, боеприпасов, стратегического сырья, продовольствия называлась _____.	ОК -05
24.	Демилитаризация	Запишите термин, о котором идет речь. _____ - отказ от подготовки к войне, превращение оружия и боевой техники в гражданское изделие путём внесения необратимых изменений, делающих боевое применение невозможным, ликвидация военных укреплений и сооружений на определённой территории, а также запрещение держать на этой территории вооруженные силы на основании договора между заинтересованными государствами; разоружение.	ОК -05
25.	Г.К. Жуков	Прочитайте отрывок из воспоминаний и укажите их автора: «Кончилось тем, что меня сняли с должности Главкома	ОК-02

		сухопутных войск и отправили командовать Одесским военным округом, а на состоявшемся Пленуме ЦК ВКП(б) вывели из состава ЦК без всякой формулировки <...> В 1947 г. была арестована большая группа генералов и офицеров и главным образом те, кто когда-либо работали со мной <...> Всех их физически принуждали признаться в подготовке «военного заговора» против сталинского руководства.	
26.	Железный занавес	Запишите термин, о котором идет речь. _____ — образное выражение, обозначающее информационный и политический барьер, на протяжении нескольких десятилетий отделявший СССР и другие социалистические страны от капиталистических стран Запада.	ОК-06
27.	1947	Прочитайте отрывок из текста и определите год, в котором произошло описываемое событие: И. Сталиным и А. Ждановым было подписано постановление Совмина СССР и ЦК ВКП(б), в котором говорилось, что реформа проводится с целью укрепления рубля и изъятия из обращения большого количества фальшивых денег. Кроме того, это должно было воспрепятствовать спекулятивным элементам, накопившим значительные суммы за годы войны, скупать товары после отмены карточной системы. Обмен старых денег на новые производился с ограничениями, а именно - 10 рублей в старых деньгах на 1 рубль в новых. Переоценка вкладов населения в сберкассах и Госбанке осуществлялась на более льготных условиях - вклады размером до 3 тыс. рублей включительно оставались без изменения, т. е. переоценивались	ОК-06

		1 рубль старыми деньгами на 1 рубль новыми	
28.	Холодная война	<p>Запишите термин, о котором идет речь.</p> <p>_____ — военно-политическое и идеологическое противостояние СССР и США (и их союзников) после Второй мировой войны.</p>	ОК-06
29.	«Оттепель»	<p>Запишите термин, о котором идет речь.</p> <p>_____ - неофициальное обозначение периода в истории СССР после смерти И. В. Сталина, характеризовавшегося во внутривластной жизни СССР осуждением культа личности Сталина и репрессий, освобождением политических заключённых, ликвидацией ГУЛАГа, сменой тоталитаризма более мягкой диктатурой, ослаблением цензуры, повышением уровня свободы слова, относительной либерализацией политической и общественной жизни, открытостью западному миру, большей свободой творческой деятельности.</p>	ОК-06
30.	А.Д.Сахаров	<p>Российский физик, академик, один из создателей водородной бомбы в СССР. Общественный деятель, лидер правозащитного движения, выступал за прекращение испытаний ядерного оружия; в 1980 г. был сослан в Горький с лишением всех званий и наград. Возвращен из ссылки в 1986 г., народный депутат СССР (1989); предложил проект новой Конституции страны. Лауреат Нобелевской премии мира.</p>	ОК-06
31.	1961	<p>Укажите год события, о котором повествует его участник. «Вряд и стоит говорить о тех чувствах, которые я испытывал, когда мне предложили совершить этот первый в истории полёт... Первым совершить то, о чём</p>	ОК-06

		мечтали поколения людей, первым проложить дорогу в космос...»	
32.	<p>1) время – 1980-е гг.; Генеральный секретарь ЦК КПСС – М.С. Горбачёв</p> <p>2) смысл этой меры состоял в том, чтобы переместить центр власти из партийных органов в Советы; Съезд народных депутатов</p> <p>3) Может быть указан год, например: 1) 1924 г.; 2) 1936 г.; 3) 1977 г.</p>	<p>Прочтите отрывок из сочинения историка и выполните задания.</p> <p>«Значительным шагом на пути политической реформы стала XIX Всесоюзная партийная конференция. Делегаты конференции избирались на партийных конференциях, и впервые выдвигалось кандидатов больше, чем имелось мандатов. Выборы, таким образом, становились отчасти альтернативными. На конференцию оказались избраны многие получившие известность как сторонники перемен публицисты, писатели, общественные деятели. Делегатом конференции от Карелии стал Б.Н. Ельцин, работавший министром в правительстве СССР. Конференция приняла резолюции "О демократизации советского общества и реформе политической системы" и "О неотложных мерах по практическому осуществлению реформы политической системы страны". Конференция постановила реформировать систему Советов, которые составляли политическую основу СССР и основу госаппарата. Обеспечение полновластия Советов было определено как решающее направление реформы политической системы. Главным решением конференции стало предложенное Генеральным секретарём ЦК КПСС и включённое в резолюцию "О демократизации" положение о совмещении должностей председателей Советов и первых секретарей соответствующих партийных комитетов снизу доверху. Этому решению – о повсеместном совмещении должностей партийных и советских руководителей – Генеральный секретарь ЦК КПСС придавал ключевое значение. По его словам, если бы оно не прошло, он бы не голосовал и за всю резолюцию о демократизации. Смысл этой меры состоял в том, чтобы переместить центр власти из партийных органов в Советы. В этом же году были приняты законы "Об изменениях и дополнениях Конституции (Основного Закона) СССР" и "О выборах народных депутатов СССР". Ими кардинально перестраивался верхний этаж системы Советов. Высшим органом государственной власти становился Съезд народных депутатов. Съезд из своего состава избирал Верховный Совет как постоянно действующий законодательный, распорядительный и контрольный орган государственной власти».</p>	ОК-06

		<p>1) Укажите время, с точностью до десятилетия, когда произошли описываемые события. Назовите Генерального секретаря ЦК КПСС, о котором идёт речь в отрывке.</p> <p>2) В чём, согласно отрывку, состоял смысл совмещения должностей председателей Советов и первых секретарей соответствующих партийных комитетов снизу доверху? Какой орган стал высшим органом государственной власти в соответствии с законами «Об изменениях и дополнениях Конституции (Основного Закона) СССР» и «О выборах народных депутатов СССР»?</p> <p>3) В данном отрывке сказано об изменениях в Конституции СССР. Укажите один любой год, когда принималась новая Конституция СССР.</p>	
33.	Донецкая народная республика (ДНР), Луганская народная республика (ЛНР), Херсонесская область, Запорожская область	Назовите 4 территории, которые в 2022 г. стали частью России на правах полноправных субъектов Российской Федерации	ОК-06
34.	Д.А. Медведев	Заполните пропуск, указав верно фамилию государственного деятеля. Президент России _____ и президент Франции Николя Саркози подготовили в 2008 г. план урегулирования грузино-осетинского конфликта.	ОК-06
35.	В.В. Путин	Мюнхенская речь, произнесённая в 2007 г., президентом _____, декларировала отказ России от принятия принципа однополярности.	ОК-06
36.	<p>1) 1979</p> <p>2) началась – Л.И. Брежнев; Закончилась – М.С. Горбачев</p>	<p>Из статьи маршала С. Ф. Ахромеева.</p> <p>«В целом для Вооруженных Сил в мирное время расходы материальных ресурсов в Афганистане были очень чувствительными. Афганистан обошелся дорого. Каждый день войны 40-й армии обошелся в 6,0 млн рублей. Кроме того, постоянно всем необходимым надо было снабжать афганские войска. В итоге стране каждый день войны обошелся в 10–11 млн рублей.</p>	ОК-02

		<p>Война в Афганистане нанесла ущерб авторитету Советских Вооруженных сил. Им была поставлена неправомерная и нереальная задача: военным путем заставить народ, численностью 17 млн. человек, подчиниться непопулярному правительству, опирающемуся на советские штыки. Она была непосильна и для армии численностью 75 тысяч человек, увеличенной затем до 108 тысяч... Здравомыслящим людям заранее была очевидна призрачность иллюзий, которые питал кое-кто насчёт того, что воевать советским войскам в Афганистане не потребуется. Они, дескать, будут стоять гарнизонами, защищая революционный режим от попыток его свержения внешними силами, а с внутренними мятежными силами справится афганская армия. Реальная действительность быстро развеяла эти иллюзии. Советским войскам пришлось втянуться в девятилетнюю кровавую авантюру...»</p> <p style="text-align: center;">Ответьте на предложенные вопросы:</p> <p>1. В каком году началась советская военная кампания, о которой говорится в тексте?</p> <p>2. Укажите фамилию руководителя СССР, при котором она началась, и фамилию руководителя СССР, при котором она окончилась.</p>	
37.	3	<p>Н.Н. Бурденко получил известность как:</p> <p>1) легендарный лётчик</p> <p>2) конструктор и изобретатель</p> <p>3) выдающийся врач, главный хирург Красной Армии</p> <p>4) писатель-фронтовик</p>	ОК-06
38.	1	<p>Главное значение Курской битвы:</p> <p>1) закреплен окончательный переход стратегической инициативы в руки советского командования</p> <p>2) положено начало формированию антигитлеровской коалиции</p> <p>3) укрепился международный авторитет СССР</p> <p>4) Германия капитулировала</p>	ОК-02

39.	2	Временные рамки периода «застоя»: 1) 1965-1985 гг. 2) 1964-1985 гг. 3) 1969-1982 гг. 4) 1985-1991 гг.	ОК-06
40.	1	Событие, произошедшее 1 сентября 2004 г.: 1) захват террористами школы в Беслане 2) захват заложников в театральном центре на Дубровке 3) взрыв в Московском метро 4) создан Совет при Президенте по реализации национальных проектов	ОК -05
41.	345	К событиям начала XXI века относятся (3 ответа): 1) расстрел Белого дома правительственными войсками 2) первая чеченская компания 3) Закон об обязательном 11-летнем образовании 4) трагедия в Беслане (захват заложников) 5) создание Государственного Совета 6) шоковая терапия	ОК-02
42.	125	К начальному этапу Второй мировой войны относятся (3 ответа): 1) «странная война» 2) оккупация Франции 3) нападение Германии на Польшу 4) бомбардировка городов Хиросима и Нагасаки 5) нападение на военно-морскую базу США Пёрл-Харбор	ОК-06
43.	234	Положения, характеризующие политическую ситуацию конца 1980-х гг. (3 ответа): 1) проведение альтернативных выборов	ОК-02

		<ul style="list-style-type: none"> 2) рост национальных конфликтов на территории СССР 3) усиление роли партии в управлении государством 4) политика гласности 5) сокращение полномочий союзных республик 6) проведение кампании по борьбе с космополитизмом 	
44.		<p>Определите характерные черты развития международных отношений в 1970 – начале 1980 гг. (3 ответа):</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) подписание СССР, США и Великобританией договора о запрете испытаний ядерных вооружений в атмосфере, космосе и под водой 2) при посредничестве США был подписан Кэмп-Дэвидский договор о мире между Египтом и Израилем 3) подписание в Париже «Хартии для новой Европы» с идеей о дальнейшем строительстве «общеевропейского дома» 4) Р. Рейган объявил о начале разработки программы СОИ (стратегической оборонительной инициативы) 5) Генеральная Ассамблея ООН утвердила Договор о нераспространении ядерного оружия 6) установление доминирования США в мире, борьба с международным терроризмом 	ОК -06
45.	245	<p>К периоду политического руководства страной Ю.В. Андропова относятся следующие события (3 ответа):</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) принятие новой конституции 2) борьба за укрепление трудовой дисциплины 3) расширение посевов кукурузы 4) политика разрядки, ослабления международной напряженности 5) борьба с коррупцией в экономической области и в госаппарате 6) обострение международных отношений. 	ОК-06
46.	123	<p>К периоду политического руководства страной Л.И. Брежнева</p>	ОК-06

		<p>относятся следующие события (3 ответа):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) участие в боевых действиях в Афганистане 2) восстановление отраслевых министерств 3) принятие новой Конституции 4) начало борьбы с нетрудовыми доходами 5) ликвидация Карибского кризиса 6) проведение Международного фестиваля молодежи и студентов 	
47.	124	<p>Определите понятия и термины, относящиеся к событиям (явлениям) периода «перестройки» (1985—1991 гг.) (3 ответа):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) новое политическое мышление 2) конверсия оборонных предприятий 3) ваучер 4) гласность 5) приватизация 6) национальный проект 	ОК-06
48.	235	<p>Международные организации, связанные с процессом европейской экономической интеграции (3 ответа):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Соглашение о свободной торговле в Северной Америке 2) Европейское экономическое сообщество (ЕЭС); 3) Международный валютный фонд 4) Европейское объединение угля и стали 5) Европейская ассоциация свободной торговли; 6) Совет экономической взаимопомощи 	ОК -05
49.	126	<p>К основным признакам неоконсервативной идеологии, получившей распространение в странах Западной Европы и США, относятся (3 ответа):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) возрождение традиционных ценностей, таких как семья, религия, школа 	ОК-06

		<ul style="list-style-type: none"> 2) уважение закона и порядка 3) поддержка идеи "общества всеобщего благоденствия" 4) активное вмешательство государства в экономику 5) повышение налогов на предпринимателей 6) воспитание патриотизма и предпринимательства 	
50.	245	<p>События, относящиеся к периоду деятельности Президента В.В. Путина (3 ответа):</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) прекращение деятельности Верховного Совета 2) утверждение гимна РФ 3) подписание Кэмп-Дэвидской декларации 4) создание Общественной палаты 5) изменение порядка выборов губернаторов 6) приватизация памятников культуры 	ОК -05
51.	2	<p>Идея блицкрига была заложена германским генштабом в план:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) «Ост» 2) «Барбаросса» 3) «Тайфун» 4) «Кремль» 	ОК-06
52.	1	<p>Объявление чрезвычайного положения в Москве в октябре 1993 г., обстрел Белого дома были связаны с:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) противостоянием между Президентом и Верховным Советом РФ 2) образованием ГКЧП 3) проведением референдума о сохранении СССР 4) с забастовкой шахтёров 	ОК-06
53.	1	<p>М. Тэтчер, являясь главой парламента в 1979 - 1990 гг., проводила политику:</p>	ОК-06

		<ul style="list-style-type: none"> 1) жёсткое ограничение государственных расходов 2) предоставление льгот предпринимателям малого бизнеса 3) предлагала « третий путь » развития 4) строительство дешёвых жилищ 	
54.	2	<p>Освоение космоса связано с именами:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) А. Туполева, С. Ильюшина 2) С. Королева, Ю. Гагарина 3) С. Вавилова, Т. Лысенко 4) И. Курчатова, А. Сахарова 	ОК-06
55.	3	<p>Первый выход в космос в 1965 г. совершил советский летчик-космонавт:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) Ю. Гагарин 2) Г. Титов 3) А. Леонов 4) К. Гречко 	ОК-06
56.	3	<p>Причиной перехода в середине 1980-х гг. к политике перестройки являлось:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) резкое обострение международной обстановки 2) необходимость освоения территорий Сибири и Дальнего Востока 3) затяжной экономический и политический кризис в стране 4) массовые демонстрации населения 	ОК-06
57.	2	<p>В декабре 1991 г. в Беловежской пуще соглашение о создании СНГ подписали руководители государств:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) России, Украины, Казахстана 2) России, Украины, Белоруссии 3) России, Казахстана, Белоруссии 4) России, Молдавии, Грузии 	ОК-06

58.	1	<p>Одна из причин тяжелых поражений Красной армии в первые месяцы Великой Отечественной войны:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) многократное превосходство немецкой армии в военной технике и живой силе 2) поддержка немцев большинством населения западных районов, присоединенных к СССР в 1939–1940 гг. 3) попытки Красной армии перейти в наступление вместо обороны 4) международная изоляция СССР 	ОК-06
59.	4	<p>Прототипом главного героя книги Б.Н. Полевого «Повесть о настоящем человеке», пережившего ампутацию обеих ног и вернувшегося в свой авиаполк, стал:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) В.П. Чкалов 2) В.В. Талалихин 3) Н.Ф. Гастелло 4) А.П. Маресьев 	ОК-06
60.	1432	<p>Расположите в хронологической последовательности события Второй мировой войны:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) оккупация Дании и Норвегии 2) атомная бомбардировка Хиросимы и Нагасаки 3) Курская битва 4) бомбардировка Перл-Харбор 	ОК-06
61.	3412	<p>Расположите в хронологической последовательности исторические события:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) испытание первой в СССР ядерной бомбы 2) начало войны в Корее 3) разгром журналов «Звезда» и «Ленинград» 4) советско-югославский конфликт 	ОК-06

62.	3421	<p>1. Расположите в хронологической последовательности события:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) начало блокады Ленинграда 2) Курская битва 3) Московская битва 4) Сталинградская битва 	ОК-06						
63.	1234	<p>Расположите в хронологической последовательности исторические события:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) антиалкогольная компания 2) создание ГКЧП 3) роспуск Верховного Совета России 4) принятие Конституции РФ 	ОК -06						
64.	1324	<p>Расположите в хронологической последовательности исторические события:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) проведение XXII-й зимней Олимпиады в Сочи 2) изменения в порядке выборов в Государственную Думу (по партийным спискам) 3) Республика Крым и город Севастополь вошли в состав РФ как субъекты 4) Запорожская и Херсонская области вошли в состав РФ как субъекты 	ОК-06						
65.	1-б 2-г3-в 4-а	<p>Установите соответствие между событиями и датами Великой Отечественной войны: к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца:</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Событие</th> <th style="text-align: left;">Дата</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) оборона Севастополя</td> <td>1) 10 июля -10 сентября 1941 г.</td> </tr> <tr> <td>Б) Смоленская битва</td> <td>2) 5 июля -23 августа 1943 г.</td> </tr> </tbody> </table>	Событие	Дата	А) оборона Севастополя	1) 10 июля -10 сентября 1941 г.	Б) Смоленская битва	2) 5 июля -23 августа 1943 г.	ОК -06
Событие	Дата								
А) оборона Севастополя	1) 10 июля -10 сентября 1941 г.								
Б) Смоленская битва	2) 5 июля -23 августа 1943 г.								

		<p>В) начало блокады Ленинграда 3) 8 сентября 1941 г. Г) Курская битва 4) 12 сентября 1941 – 9 июля 1942 гг. 5) 8 мая 1945 г.</p>											
66.	1-б 2-г 3 –а 4-в	<p>Установите соответствие между событиями и датами: к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">События</th> <th style="text-align: left;">Даты</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) смерть И.В.Сталина</td> <td>1) 1947 г.</td> </tr> <tr> <td>Б) отмена карточной системы</td> <td>2) 1949 г.</td> </tr> <tr> <td>В) создание Организации Варшавского договора</td> <td>3) 1953 г.</td> </tr> <tr> <td>Г) Организация Североатлантического договора (НАТО)</td> <td>4) 1955 г. 5) 1958 г.</td> </tr> </tbody> </table>	События	Даты	А) смерть И.В.Сталина	1) 1947 г.	Б) отмена карточной системы	2) 1949 г.	В) создание Организации Варшавского договора	3) 1953 г.	Г) Организация Североатлантического договора (НАТО)	4) 1955 г. 5) 1958 г.	ОК-06
События	Даты												
А) смерть И.В.Сталина	1) 1947 г.												
Б) отмена карточной системы	2) 1949 г.												
В) создание Организации Варшавского договора	3) 1953 г.												
Г) Организация Североатлантического договора (НАТО)	4) 1955 г. 5) 1958 г.												
67.	1-б 2-а 3-г 4-в	<p>Установите соответствие между событиями и датами: к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">События</th> <th style="text-align: left;">Даты</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) взрыв на Чернобыльской АЭС</td> <td>1) 1989 г.</td> </tr> <tr> <td>Б) вывод советских войск из Афганистана</td> <td>2) 1986 г.</td> </tr> <tr> <td>В) Беловежское соглашение</td> <td>3) 1985 г.</td> </tr> <tr> <td>Г) проведение Пленума ЦК КПСС, принявшего курс на «ускорение»</td> <td>4) 1991 г. 5) 1987 г.</td> </tr> </tbody> </table>	События	Даты	А) взрыв на Чернобыльской АЭС	1) 1989 г.	Б) вывод советских войск из Афганистана	2) 1986 г.	В) Беловежское соглашение	3) 1985 г.	Г) проведение Пленума ЦК КПСС, принявшего курс на «ускорение»	4) 1991 г. 5) 1987 г.	ОК-06
События	Даты												
А) взрыв на Чернобыльской АЭС	1) 1989 г.												
Б) вывод советских войск из Афганистана	2) 1986 г.												
В) Беловежское соглашение	3) 1985 г.												
Г) проведение Пленума ЦК КПСС, принявшего курс на «ускорение»	4) 1991 г. 5) 1987 г.												
68.	2-а 3-г 4-б 5-в	<p>Установите соответствие между лидерами и партиями 1990-х гг.: к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Партии</th> <th style="text-align: left;">Лидеры</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) «ЛДПР»</td> <td>1) Г.Явлинский</td> </tr> </tbody> </table>	Партии	Лидеры	А) «ЛДПР»	1) Г.Явлинский	ОК-02						
Партии	Лидеры												
А) «ЛДПР»	1) Г.Явлинский												

		Б) «КПРФ» В) «Демократический выбор России» Г) «Наш дом – Россия»	2) В.Жириновский 3) В.Черномырдин 4) Г.Зюганов 5) Е.Гайдар	
69.	1-в 2-а 3-б 4-г-	Установите соответствие между историческими персоналиями и сферой их деятельности: к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца		ОК-06
		Исторические персоналии А) У. Черчилль Б) Мао Цзэдун В) Ким Ир Сен Г) Г. Трумэн	Сфера деятельности 1) руководитель Северной Кореи 2) экс-премьер-министр Великобритании 3) руководитель Китая 4) президент США в 1945-1953 гг.	
70.	1-б 2-г 3-а 4-в	Установите соответствие между событиями и датами: к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца		ОК-02
		События А) XX съезд КПСС Б) ликвидация системы ГУЛАГа была начата В) Карибский кризис Г) начало освоения целинных земель	Даты 1) 1957 г. 2) 1954 г. 3) 1956 г. 4) 1962 г.	
71.	1- г 2-в 3-б 4-а	Установите соответствие между событиями и датами Второй мировой войны: к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца		ОК-06
		Событие А) вторжение Германии в Польшу	Дата 1) 4-7 июня 1942 г.	

		Б) нападение Германии на Данию 2) 7 декабря 1941 г. и Норвегию В) атака Японией Перл-Харбор 3) 9 апреля 1940 г. Г) битва за Мидуэй 4) 1 сентября 1939 г. 5) 6 июня 1944 г.													
72.	1-г 2-а 3-б 4-в	Установите соответствие между именами деятелей культуры и их произведениями: к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца <table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Деятели культуры</th> <th style="text-align: left;">Произведения</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) А. А. Тарковский</td> <td>1) «Горячий снег»</td> </tr> <tr> <td>Б) А. И. Солженицын</td> <td>2) «Зеркало»</td> </tr> <tr> <td>В) С.Ф. Бондарчук</td> <td>3) «Архипелаг ГУЛАГ»</td> </tr> <tr> <td>Г) Ю. В. Бондарев</td> <td>4) «Они сражались за Родину»</td> </tr> </tbody> </table>	Деятели культуры	Произведения	А) А. А. Тарковский	1) «Горячий снег»	Б) А. И. Солженицын	2) «Зеркало»	В) С.Ф. Бондарчук	3) «Архипелаг ГУЛАГ»	Г) Ю. В. Бондарев	4) «Они сражались за Родину»	ОК-06		
Деятели культуры	Произведения														
А) А. А. Тарковский	1) «Горячий снег»														
Б) А. И. Солженицын	2) «Зеркало»														
В) С.Ф. Бондарчук	3) «Архипелаг ГУЛАГ»														
Г) Ю. В. Бондарев	4) «Они сражались за Родину»														
73.	1-г 2-б 3-в 4-г	Установите соответствие между событиями и датами: к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца <table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">События</th> <th style="text-align: left;">Даты</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) воссоединение Крыма с Россией</td> <td>1) 2000 г.</td> </tr> <tr> <td>Б) трагедия в Беслане</td> <td>2) 2004 г.</td> </tr> <tr> <td>В) начало реализации приоритетных нацпроектов</td> <td>3) 2005 г.</td> </tr> <tr> <td>Г) избрание В.В. Путина Президентом РФ</td> <td>4) 2018 г.</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5) 2014 г.</td> </tr> </tbody> </table>	События	Даты	А) воссоединение Крыма с Россией	1) 2000 г.	Б) трагедия в Беслане	2) 2004 г.	В) начало реализации приоритетных нацпроектов	3) 2005 г.	Г) избрание В.В. Путина Президентом РФ	4) 2018 г.		5) 2014 г.	ОК-06
События	Даты														
А) воссоединение Крыма с Россией	1) 2000 г.														
Б) трагедия в Беслане	2) 2004 г.														
В) начало реализации приоритетных нацпроектов	3) 2005 г.														
Г) избрание В.В. Путина Президентом РФ	4) 2018 г.														
	5) 2014 г.														
74.	1-б 2-а 2-г 4-в	Установите соответствие между фамилиями исторических личностей и их деятельностью: к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго	ОК-06												

		столбца	
		Исторические личности А) Г. Янаев «500 дней» Б) Г. Явлинский В) Э. Шеварднадзе РСФСР Г) Б. Ельцин	Деятельность 1) разработчик программы 2) председатель ГКЧП 3) первый Президент 4) министр иностранных дел
75.	«Бархатные революции»	В 1989 году во многих странах социалистического лагеря свершились события, приведшие к изменению общественного строя и политической системы, к ликвидации Варшавского договора, СЭВа и в целом «социалистического лагеря», получили условное название <hr/> —.	ОК-06
76.	ООН (Организация объединенных наций)	международная организация, созданная для поддержания и укрепления международного мира и безопасности, а также развития сотрудничества между государствами, была создана после Второй мировой войны странами — участниками антигитлеровской коалиции;	ОК-05
77.	Глобализация	Запишите термин, о котором идет речь. Сближение государств, имеющих общие цели и принципы экономической, социальной политики, политические идеалы на основе разделения труда и формирования единых государств- ____	ОК-05
78.	Берлин	В каком из городов Европы в 1961 г. была возведена стена, ставшая символом	ОК-06

79.	<p>1) 1975 г., Л.И.Брежнев</p> <p>2) Суверенное равенство, уважение прав, присущих суверенитету;</p> <p>Неприменение силы или угрозы силы; Нерушимость границ...</p> <p>3) разрядка</p>	<p>«холодной войны»:</p> <p>Из Заключительного акта Совещания по безопасности и сотрудничеству в Европе (Хельсинкские соглашения) - документ, подписанный главами 35 государств в столице Финляндии Хельсинки 30 июля — 1 августа 1975 года: «Государства-участники, подтверждая свою приверженность миру, безопасности и справедливости и процессу развития дружественных отношений и сотрудничества; признавая, что эта приверженность, отражающая интересы и чаяния народов, воплощает для каждого государства-участника ответственность сейчас и в будущем, повысившуюся в результате опыта прошлого; подтверждая, в соответствии с их членством в Организации Объединённых Наций и в соответствии с целями и принципами Организации Объединённых Наций, свою полную и активную поддержку Организации Объединённых Наций и повышению её роли и эффективности в укреплении международного мира, безопасности и справедливости и в содействии решению международных проблем, как и развитию дружественных отношений и сотрудничества между государствами; выражая свою общую приверженность принципам, которые изложены ниже и которые находятся в соответствии с Уставом Организации Объединённых Наций, а также свою общую волю действовать, в применении этих принципов, в соответствии с целями и принципами Устава Организации Объединённых Наций; заявляют о своей решимости уважать и применять в отношении каждого из них со всеми другими государствами-участниками, независимо от их политических, экономических и социальных систем, а также их размера, географического положения и уровня экономического развития, следующие принципы, которые все имеют первостепенную важность и которыми они будут руководствоваться во взаимных отношениях:</p> <p>I. Суверенное равенство, уважение прав, присущих суверенитету...</p> <p>II. Неприменение силы или угрозы силой...</p> <p>III. Нерушимость границ...</p> <p>IV. Территориальная целостность государств...</p> <p>V. Мирное урегулирование споров...</p>	ОК-05
-----	---	---	-------

		<p>VI. Невмешательство во внутренние дела...</p> <p>VII. Уважение прав человека и основных свобод, включая свободу мысли, совести, религии и убеждений...»</p> <p>1. Укажите год, когда был подписан данный документ, и фамилию руководителя СССР в этот период.</p> <p>2. Назовите не менее двух принципов международных отношений, которыми европейские государства обязались руководствоваться в своей внешней политике.</p> <p>3. Как назывался период в международных отношениях, в годы которого был подписан Заключительный акт Совецания по безопасности и сотрудничеству в Европе?</p>	
80.	Интеграция	Процесс расширения экономического сотрудничества, объединения национальных хозяйств нескольких стран в единый хозяйственный комплекс	ОК-05
81.	Сталин, Черчилль, Рузвельт	В состав «большой тройки» в годы Второй мировой войны входили _____	ОК-05
82.	Сталинградская битва	Одно из крупнейших сражений в ходе Великой Отечественной войны. Маршал В. И. Чуйков в своих воспоминаниях дал следующее описание событий этой битвы: «Несмотря на громадные потери, захватчики лезли напролом. Колонны пехоты на машинах и танках врываются в город. По-видимому, гитлеровцы считали, что участь его решена, и каждый из них стремился как можно скорее достичь центра Волги, центра города и там поживиться трофеями... Наши бойцы... выползали из-под немецких танков, чаще всего раненые, на следующий рубеж, где их принимали, объединяли в подразделения, снабжали, главным образом боеприпасами, и снова бросали в бой».	ОК-05
83.	«Договор об установлении единства Германии» был подписан 31 августа 1990 г.	О каком событии идёт речь? Когда оно состоялось? Договор об установлении единства был подписан в Берлине, во дворце "Унтер ден Линден". Договор представляет собой объемный и очень основательный документ, регулирующий все правовые аспекты создания единого государства, а также дает толкования отдельных статей и положений в протоколе и многочисленных приложениях. Преамбула договора выражает мотивы объединения, а сущность договора определяется в 1-ой статье : " С	ОК-05

		<p>осуществлением вступления одного государства в другое согласно статье 23 Основного закона земли Бранденбург, Мекленбург, Передняя Померания, Саксония, Саксония-Анхальт и Тюрингия становятся землями республики Германии". В этой же статье установлено, что 23 района Берлина образуют "землю" Берлин, который является главным городом (столицей).</p>	
84.	М.С.Горбачев	<p>О ком (чем) идет речь? а) Один из самых известных политиков СССР второй половины XX в. Генеральный секретарь ЦК КПСС. Лауреат Нобелевской премии мира. Римский Папа Иоанн Павел II дал этому деятелю следующую оценку: «Его заслуга состоит в том, что он не пытался силой задержать освобождение народов Восточной Европы и процессы в собственной стране... Этот деятель был искренен и ясно видел положение, и не его вина, что судьба не дала ему иного выбора, кроме развала и хаоса».</p>	ОК-06
85.	Перестройка	<p>Термин, вошедший в употребление с середины 1980-х гг. Обозначал курс руководства СССР на модернизацию советской системы посредством реформирования хозяйственных, социальных, политических и идеологических структур. Концепция этого курса претерпела определенную эволюцию: от проблем, связанных с совершенствованием социализма, до признания ряда демократических ценностей.</p>	ОК-06
86.	М.Тэтчер	<p>О ком идёт речь? «В период своего премьерства проводила активную борьбу с влиянием профсоюзов, которые, по её мнению, негативно влияли на парламентскую демократию и экономические результаты ввиду регулярных забастовок. Первый её премьерский срок был отмечен рядом забастовок, организованных частью профсоюзов в ответ на новое законодательство, ограничившее их полномочия. В 1981 году в Брикстоне произошли серьёзные беспорядки, которые связывались с ростом безработицы, однако возглавляемое ею правительство не стало смягчать свою экономическую политику, являвшуюся причиной роста безработицы. В конечном итоге, противостояние профсоюзов с правительством закончилось безрезультатно. Только 39 % членов профсоюзов проголосовало за Лейбористскую партию на парламентских выборах 1983 года. По мнению ВВС, ей «удалось лишить профсоюзы власти почти на одно поколение»</p>	ОК-06

87.	НАТО	Военно-политический союз, созданный для противодействия военной угрозе, исходящей от СССР и его союзников	ОК-05
88.	<p>Конференция: Тегеранская; Могут быть указаны следующие причины:</p> <p>1) в конце 1941 г. атака японских ВВС на американскую военную базу в Перл-Харборе заставила США сосредоточить усилия страны на войне с Японией. Тихоокеанский театр военных действий для американской армии стал главной ареной сражений; 2) к началу войны существовали идеологические противоречия между союзниками, поэтому Англия и США были заинтересованы в ослаблении как Германии, так и СССР. Когда падение Германии стало неизбежным, наметились определенные сдвиги в процессе открытия Второго фронта;</p>	<p>В ходе Второй мировой войны Великобритания объявила войну Германии в 1939 г., а США – в 1941 г. Тем не менее, с момента начала Великой Отечественной войны СССР долгое время добивался открытия Второго фронта союзниками в Западной Европе.</p> <p>1) Назовите конференцию Большой тройки, в ходе которой удалось добиться решения этого вопроса.</p> <p>2) Назовите две причины отказа союзников от предложения СССР открыть Второй фронт в Европе до этой конференции.</p>	ОК-05
89.	Германия	Прочитайте фрагмент дополнительного протокола и укажите название страны, пропущенное в тексте. «При подписании Договора о ненападении... уполномоченные обеих сторон обсудили... вопрос о разграничении сфер обоюдных интересов в Восточной Европе. Это обсуждение привело к нижеследующему результату: 1) В случае территориально-политического переустройства областей, входящих в состав Прибалтийских государств... северная граница Литвы одновременно является границей сфер интересов _____ и СССР».	ОК-06
90.	<p>1)участок – Заполярье (район Мурманска) 2)флот – Северный флот 3)причины – через Мурманск доставлялись грузы по ленд - лизу</p>	<p>Анализ исторической ситуации. На этом участке фронта в течение всей войны германским и финским войскам удалось продвинуться лишь на 25-30 км от границы. Целью немецкого наступления здесь был крупный незамерзающий порт. Его обороняли солдаты красной армии и моряки-краснофлотцы. Свои неудачи гитлеровцы объясняли тяжёлыми условиями местности и отсутствием дорог.</p>	ОК-06

		1) О каком участке советско-германского фронта идёт речь? 2) Моряки какого флота принимали участие в обороне? 3) Почему удержание этого города-порта было крайне важно для СССР?	
91.	Б.Н Ельцин	Прочитайте отрывок из обращения к гражданам России и укажите год, к которому оно относится. «...Я принял решение... Я ухожу. Ухожу раньше положенного срока... Россия должна войти в новое тысячелетие с новыми политиками...»	ОК-06
92.	СССР	Прочитайте отрывок из документа и укажите год его подписания. « С образованием Содружества Независимых Государств Союз Советских Социалистических Республик прекращает своё существование». Ответ: .	ОК-05
93.	Хрущев	Прочитайте фрагмент доклада и укажите фамилию партийного и государственного деятеля, выступившего с этим докладом. «...выясняется, что многие партийные, советские, хозяйственные работники, которых объявили в 1937-1938 годах «врагами», в действительности никогда врагами, шпионами, вредителями и т.п. не являлись, что они, по существу, остались честными коммунистами».	ОК-06
94.	Плюрализм	Запишите термин, о котором идёт речь. Возможность свободного существования в обществе многообразия политических партий и организаций с разными целями и программами обозначается термин « политический ».	ОК-06
95.	Г.А.Явлинский	Прочитайте фрагмент программы 1990 г. и укажите одного из её разработчиков. «Трудный, но необходимый для судеб страны перелом, который требуется осуществить, состоит в том, что на смену государственной опеке... должны прийти свобода хозяйственной деятельности..., напряжённый и хорошо организованный труд...»	ОК-05
96.	Новое политическое мышление	Концепция внешней политики СССР периода перестройки, заключавшаяся в отказе от вывода о расколе мира на две общественно-политические системы, признании приоритета общечеловеческих ценностей над классовыми, решении конфликтов политическим путём и т.д., получила название .	ОК-05

**5.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
СОО.01.07 Основы безопасности жизнедеятельности**

1.Паспорт комплекта фондов оценочных средств

	Область применения (наименование дисциплины, МДК)	Семестр изучения	Форма промежуточной аттестации по дисциплине	Семестр проведения промежуточной аттестации	Объекты оценивания в соответствии с семестром изучения	
					ОК	ПК
1	Основы безопасности жизнедеятельности	2	зачет	2	02,04,06,07	3.2,5.1,5.3

2.Контрольно-оценочные средства оценки сформированности компетенций в соответствии с семестром изучения

№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1.	Б	Здоровый образ жизни- это: А) отсутствие вредных привычек и сбалансированное питание; Б) индивидуальная система поведения, направленная на сохранение и укрепление здоровья; В) регулярная диета и занятия спортом; Г) регулярное прохождения медицинского обследования.	ПК 3.2
2.	Б	Режим дня – это: А) установленное время для обеда в университетской столовой; Б) определенный распорядок дня, предусматривающий время для работы/учебы, различных дел и отдыха; В) отход ко сну в 21:00;	ПК -3.2

		Г) чередование занятий спортом и отдыха.	
3	Г	<p>Двигательная активность-это:</p> <p>А) активность, направленная на достижение высоких результатов в профессиональном спорте;</p> <p>Б) прописанные в учебной программе нормативы по физ. культуре;</p> <p>В) чередование занятий спортом и отдыха;</p> <p>Г) любая мышечная активность, позволяющая поддерживать хорошую физическую форму, улучшить самочувствие и укрепить здоровье.</p>	ПК -3.2
4	Б	<p>Причинами переутомления являются:</p> <p>А) продолжительный сон и отдых;</p> <p>Б) неправильная организация труда и чрезмерная умственная нагрузка;</p> <p>В) отказ от завтрака в течение недели;</p> <p>Г) отсутствие прогулок долгое время.</p>	ПК -3.2
5	А	<p>Режим жизнедеятельности человека-это:</p> <p>А) установленный режим питания, труда и отдыха;</p> <p>Б) отход ко сну и подъем в одно и тоже время каждый день;</p> <p>В) система поведения человека на работе и в быту;</p> <p>Г) регулярное занятие спортом.</p>	ПК -3.2
6	А,Б,В	<p>Укажите все верные варианты ответа. Регулярное закаливание обеспечивает:</p> <p>А) укрепление силы воли;</p> <p>Б) активную физиологическую деятельность и долгую жизнь;</p> <p>В) замедление процесса старения;</p> <p>Г) авторитет среди друзей.</p>	ПК -3.2
7	А,Б,Г	<p>Укажите ВСЕ верные варианты ответа. Признаками алкогольного отравления являются:</p> <p>А) головокружение, тошнота и рвота;</p> <p>Б) уменьшение сердечных сокращений;</p> <p>В) расслабленное состояние и здоровый глубокий сон;</p> <p>Г) возбужденное или депрессивное состояние</p>	ПК -3.2
8	Б,В	<p>Выберите психотехники, которые стали частью современного образа здоровья:</p> <p>А) майевтика;</p> <p>Б) йога;</p> <p>В) медитация;</p>	ПК -3.2

		Г) исихазм	
9	В,Г,Д	<p>Выберите правильные ответы. Что относится к процедурам закаливания:</p> <p>А) питье холодной воды;</p> <p>Б) прогулка под дождем;</p> <p>В) обливание водой;</p> <p>Г) прохладный душ;</p> <p>Д) солнечные ванны;</p> <p>Е) держание ног в тазу с горячей водой;</p> <p>Ж) выполнение физических упражнений.</p>	ПК -3.2
10	А,В,Г	<p>Выберите правильные ответы. К личной гигиене относится:</p> <p>А) чистка зубов;</p> <p>Б) чистка ковров;</p> <p>В) смена постельного белья;</p> <p>Г) мытье рук и тела;</p> <p>Д) расчесывание волос.</p>	ПК -3.2
11	Г,В,Б,А	<p>Отметьте правильную последовательность факторов, от которых зависит здоровье человека:</p> <p>А. деятельность учреждений здравоохранения</p> <p>Б. наследственности</p> <p>В. состояние окружающей среды</p> <p>Г. условия и образ жизни</p>	ПК -3.2
12	1-Б 2-А 3-В	<p>Установите соответствие между правилами закаливания и их формулировками:</p> <p>1. Постепенность</p> <p>2. Регулярность</p> <p>3. Учет индивидуальных особенностей организма</p> <p>А) Процедуры по закаливанию должны проводиться ежедневно</p> <p>Б) Главное условие правильного закаливания – это медленное и плавное понижение температуры воды или воздуха и постепенное увеличение продолжительности процедур.</p> <p>В) При выборе методов закаливания следует учитывать возраст, состояние здоровья, сопутствующие заболевания.</p>	ПК -3.2
13	1-А	Установите соответствие между видами здоровья и их определением:	ПК -3.2

	2-В 3-Б	1. соматическое здоровье 2. психическое здоровье 3. нравственное здоровье А) состояние органов и систем организма человека Б) комплекс характеристик мотивационной и потребностно-информационной сферы жизнедеятельности человека В) состояние психической сферы (обусловленное биологическими и социальными потребностями, а также возможностями их удовлетворения);	
14	В,Б,А	Установите правильную последовательность этапов закаливания: А) Душ Б) Обливание В) Обтирание	ПК -3.2
15	1-В 2-Б 3-В	Установите соответствие между стадиями наркозависимости и их характеристикой: 1. 1 стадия 2. 2 стадия 3. 3 стадия А) Происходит истощение всех систем организма, наступает слабоумие Б) Формируется физическая зависимость, непреодолимая потребность в наркотике В) Появляется психическая зависимость, желание испытать эйфорию	ПК -3.2
16	-рационально организованный труд (учеба) - здоровое питание -здоровый быт -здоровы социальные отношения -регулярные занятия физической культурой	Перечислите 5 составляющих здорового образа жизни	ПК -3.2
17	Из-за негативного влияния табака и табачного дыма на здоровье, окружающую среду и вероятности причинения вреда имуществу ...	Почему многие страны вводят антитабачные нормативные акты?	ПК -3.2
18	Единственным надёжным методом	Какие способы отказа от вредных привычек самые надёжные?	ПК -3.2

	профилактики пагубных привычек является твердая убежденность в том, что не надо пробовать данные вещества. Настоящие интересы, позитивное отношение к жизни, ответственность за себя и бережное отношение к близким поможет справиться с искушением и сказать твердое «нет» пагубным привычкам.		
19	Аборт опасен невозможностью снова забеременеть и выносить ребёнка.	Чем опасен аборт?	ПК -3.2
20	-рак лёгких -бронхит и эмфизема -болезни сердца	К каким последствиям приводит табакокурение?	ПК -3.2
21	Здоровье – это хорошее самочувствие, цветущий внешний вид, высокая работоспособность и, следовательно, залог успешной карьеры и высокого качества жизни.	Как здоровый образ жизни влияет на социальную позицию человека, на его оценку обществом, коллективом и работодателем?	ПК -3.2
22	ограничение двигательной активности, обусловленное особенностями образа жизни	Дайте определение понятию «гиподинамия»	ПК -3.2
23	с целью четкой организации текущих дел, их выполнение в установленные сроки	С какой целью планируют режим дня	ПК -3.2
24	питание с учетом потребностей организма	Что такое рациональное питание?	ПК -3.2
25	личная гигиена и гигиена жилища	Что подразумевается под здоровым бытом?	ПК -3.2
26	обеспечить полноценное восстановление сил после работы	Основная задача здорового быта	ПК -3.2
27	Профессиональное занятие каким-	В чем отличие физической культуры от спорта высоких достижений?	ПК -3.2

	либо видом спорта подвергает организм риску специфических травм и заболеваний. Физические упражнения позволяют человеку до старости оставаться подвижным, бодрым и работоспособным, что в конечном итоге продлевает его жизнь.		
28	Малая двигательная активность, психологические стрессы, переедание, алкоголизм, курение, наркомания	Назовите 6 основных факторов риска в образе жизни людей.	ПК -3.2
29	состояние психической сферы (обусловленное биологическими и социальными потребностями, а также возможностями их удовлетворения);	Что такое нравственное здоровье?	ПК -3.2
30	это система поведения человека, включающая в себя знание и умение соблюдать определённые нормы физического, духовного и социального благополучия	Дайте определение понятию «здоровый образ жизни»	ПК -3.2
31	Питание, сбалансированное и подчинённое определённому режиму	Дайте определение понятию «Здоровое питание»?	ПК -3.2
32	медицинская операция по искусственному прерыванию беременности — проводится в лечебном учреждении квалифицированными врачами	Что такое аборт?	ПК -3.2
33	Соматическое, психическое, нравственное	Перечислите 3 компонента здоровья	ПК -3.2
34	1-обтирание 2-обливание 3-душ	Перечислите этапы закаливания водой	ПК -3.2

35	1. Постепенность 2. Регулярность 3. Учет индивидуальных особенностей организма	Перечислите правила закаливания	ПК -3.2
36	Процедуры по закаливанию должны проводиться ежедневно	В чем заключается правило постепенности при закаливании?	ПК -3.2
37	Главное условие правильного закаливания – это медленное и плавное понижение температуры воды или воздуха и постепенное увеличение продолжительности процедур.	В чем заключается правило регулярности при закаливании?	ПК -3.2
38	При выборе методов закаливания следует учитывать возраст, состояние здоровья, сопутствующие заболевания	В чем заключается правило учета индивидуальных особенностей организма при закаливании?	ПК -3.2
39	Стадия психической зависимости Стадии физической зависимости Стадия истощения всех систем организма	Назовите стадии наркозависимости	ПК -3.2
40	В печени	Где разлагается алкоголь?	ПК -3.2
41	перенесённые заболевания за предыдущий год; хронические болезни; физическое развитие	Назовите критерии оценки состояния здоровья	ПК -3.2
42	- вызывает спазм периферических сосудов; - вызывает учащение пульса; - повышает артериальное давление;	Как никотин влияет на организм человека?	ПК -3.2
43	-закаливание водой -закаливание воздухом - закаливание солнцем	Перечислите виды закаливания	ПК -3.2
44	- острые заболевания, сопровождающиеся высокой	Перечислите 3 основных противопоказания к закаливающим процедурам	ПК -3.2

	температурой; - резко повышенная нервная возбудимость; - резко отрицательное отношение к закаливающим процедурам		
45	повышает устойчивость организма к инфекционным заболеваниям; имеет тонизирующее воздействие почти на все функции организма.	В чем заключается польза закаливания?	ПК -3.2
46	Это человек, находящийся в одном помещении с курильщиком	Кто такой пассивный курильщик?	ПК -3.2
47	Развитию выносливости	Чему способствует утренняя гимнастика?:	ПК -3.2
48	Физическая работоспособность	Как называется способность выполнять большой объем работы?	ПК -3.2
49	Подростковый возраст является переходным, психика подростка очень неустойчива, поэтому в наибольшей степени подвержена влиянию извне	Почему алкогольной, наркотической зависимости наиболее подвержены подростки?	ПК -3.2
50	Сексуальный контакт, переливание крови, применение нестерильных препаратов, вскармливание материнским молоком.	Перечислите пути передачи ВИЧ-инфекции.	ПК -3.2
61	В	Первую помощь обязаны оказывать: А) лица, с медицинским образованием Б) любые очевидцы происшествия В) сотрудники соответствующих служб, находящиеся при исполнении Г) никто не обязан	ПК – 5.1
62	В	При первичном осмотре пострадавшего оценивают следующее: А) показатели артериального давления Б) пульс на лучевой артерии В) наличие крупных ран Г) физическое развитие	ПК – 5.1
63	Б	При обмороке в рамках первой помощи следует:	ПК – 5.1

		<p>А) привести пострадавшего в сознание, похлопав его по щекам</p> <p>Б) положить пострадавшего на бок</p> <p>В) положить пострадавшего горизонтально и поднять ноги</p> <p>Г) привести пострадавшего в сознание, потрясая его за плечи</p>	
64	А	<p>Если у пострадавшего нет сознания, но есть пульс и дыхание, то его надо:</p> <p>А) повернуть на бок (там, где нет повреждений)</p> <p>Б) не трогать его</p> <p>В) повернуть на спину (если нет повреждений)</p> <p>Г) попытаться посадить</p>	ПК – 5.1
65	А	<p>Основная задача оказания первой помощи пострадавшему:</p> <p>А) поддержание жизнедеятельности пострадавшего до приезда специалистов</p> <p>Б) диагностика причины травмы пострадавшего</p> <p>В) оказание медицинской помощи пострадавшему в полном объеме</p> <p>Г) постановка диагноза</p>	ПК – 5.1
66	А,В,Д	<p>Первая помощь при обмороке (выберите все правильные ответы):</p> <p>А) больного уложить;</p> <p>Б) приподнять голову;</p> <p>В) приподнять ноги;</p> <p>Г) дать понюхать флакон с нашатырным спиртом;</p> <p>Д) дать понюхать ватку, смоченную нашатырным спиртом;</p> <p>Е) поставить горчичник на затылочную область;</p> <p>Ж) поставить горчичник на икроножные мышцы</p>	ПК – 5.1
67	А,В,Д	<p>Возникновению гипертонического криза способствуют (выберите все правильные ответы):</p> <p>А) психическое перенапряжение, стресс;</p> <p>Б) длительное нахождение в душном помещении;</p> <p>В) внезапное прекращение приема средств, понижающих давление;</p> <p>Г) переохлаждение;</p> <p>Д) резкая перемена погоды;</p> <p>Е) заболевания уха, горла и носа;</p> <p>Ж) заболевания легких</p>	ПК – 5.1
68	Б,В,Д	<p>Жалобы больного при гипертоническом кризе на (выберите все правильные ответы):</p>	ПК – 5.1

		<p>А) кашель; Б) головную боль с преимущественной локализацией в затылочной области; В) головокружение; Г) боли в правом подреберье; Д) тошноту, рвоту; Е) боли в грудной клетке, усиливающиеся на вдохе; Ж) локальную боль в области грудной клетки</p>	
69	Б,Г	<p>Первая помощь при гипертоническом кризе (выберите все правильные ответы): А) голову опустить; Б) голову приподнять; В) на голову холодный компресс; Г) горчичники на затылочную область или икроножные мышцы; Д) под язык – таблетку нитроглицерина</p>	ПК – 5.1
70	Б,Г,Д	<p>Симптомы гипертонического криза: А) пульс слабого наполнения; Б) пульс напряжен; В) артериальное давление понижено; Г) артериальное давление повышено; Д) покраснение лица; Е) побледнение лица; Ж) цианоз носогубного треугольника</p>	ПК – 5.1
71	1-Б 2-В 3-А	<p>Установите соответствие между терминами и определениями: 1. Инсульт 2. Острая сердечная недостаточность 3. Сердечная недостаточность А) патологическое состояние, характеризующееся недостаточностью кровообращения вследствие снижения насосной функции сердца Б) острое нарушение кровообращения в головном мозге, вызывающее гибель мозговой ткани В) является следствием нарушения сократительной способности миокарда и уменьшения систолического и минутного объемов сердца, проявляется крайне тяжелыми клиническими синдромами: кардиогенным шоком, отеком легких,</p>	ПК – 5.1

		острым легочным сердцем	
72	1-Б,Г 2- А,В	<p>Установите соответствие между видами инсульта и описанием</p> <p>1) Ишемический 2) Геморрагический</p> <p>А) кровоизлияние в мозг Б) участок мозга, лишенный кровоснабжения В) кровь попадает в ткани мозга из-за разрыва сосуда, либо просачивается сквозь его стенки Г) кровоток блокирован атеросклеротической бляшкой, тромбом или иной причиной</p>	ПК – 5.1
73	2, 5, 3, 1, 10	<p>На автобусной остановке стоящий рядом мужчина побледнел и упал. Он – без сознания, кожные покровы бледные, с сероватым оттенком; зрачки широкие, на свет не реагируют.</p> <p>Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:</p> <p>вызвать скорую помощь убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и реакции зрачков на свет позвать окружающих на помощь определить признаки дыхания с помощью ворсинок ваты или зеркала нанести прокардинальный удар и приступить к сердечно-легочной реанимации попытаться добиться от мужчины, на что он все таки жалуется подробно расспросить окружающих, что предшествовало потере сознания повернуть пострадавшего на живот приложить к голове холод (целлофановый пакет со снегом или водой) поднести к носу вату с нашатырным спиртом</p>	ПК – 5.1
74	4,1,5,2,3, 7,6	<p>Установите последовательность мероприятий при оказании первой помощи при неотложных состояниях:</p> <p>1. Вызвать скорую помощь, сообщив о происшествии, указав точный адрес места происшествия, количество пострадавших и общий характер повреждений, которые они получили 2. Оценить состояние пострадавшего. Определить наличие сознания и в случае его отсутствия — признаков жизни (наличие пульса на магистральных</p>	ПК – 5.1

		<p>артериях и дыхания). Важно определить характер травмы, создающей наибольшую угрозу для жизни пострадавшего, что определит дальнейшую последовательность ваших действий.</p> <p>3. Выполнить все необходимые мероприятия по спасению пострадавшего в порядке срочности</p> <p>4. Устранить или прекратить действие на пострадавшего повреждающих факторов и поместить пострадавшего в безопасное место.</p> <p>5. Перед началом оказания первой помощи следует обеспечить безопасные условия для проведения мероприятий.</p> <p>6. Передать пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи или другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать медицинскую помощь</p> <p>7.Выполнив все необходимые мероприятия по оказанию первой помощи, следует ждать приезда скорой помощи (или транспортировать пострадавшего в больницу)..</p>	
75	3,2,1	<p>Установите порядок проведения осмотра пострадавшего для выявления признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью:</p> <p>1. Определить характер травмы, создающей наибольшую угрозу для жизни пострадавшего, что определит дальнейшую последовательность ваших действий</p> <p>2. Определить наличие сознания и в случае его отсутствия — признаков жизни (наличие пульса на магистральных артериях и дыхания).</p> <p>3. Оценить состояние пострадавшего.</p>	ПК – 5.1
76	Совокупность симптомов (клинических признаков), требующих оказания первой помощи, неотложной медицинской помощи либо госпитализации пострадавшего или пациента, называется неотложным состоянием	Какие состояния называются неотложными?	ПК – 5.1
77	отсутствие сознания; остановка дыхания	Перечислите 5 неотложных состояний, при которых требуется оказание первой помощи	ПК – 5.1

	и кровообращения; кровотечения; отморожения и другие эффекты воздействия низких температур; отравления.		
78	Асфиксия — удушье, обусловленное кислородным голоданием и избытком углекислоты в крови и тканях, например, при сдавливании дыхательных путей извне (удушение), закрытии их просвета отёком, падении давления в искусственной атмосфере (либо системе обеспечения дыхания)	Что такое асфиксия? В каких иных случаях, кроме утопления, она происходит?	ПК – 5.1
79	Отравление (интоксикация) — патологическое состояние, возникающее при воздействии на организм химического соединения (яда), вызывающего нарушения жизненно важных функций и создающего опасность для жизни	Дайте определение понятия «отравление».	ПК – 5.1
80	1. промыть желудок. 2. Рекомендуется дать ему выпить крепкий чай. 3. Дать таблетированного активированного угля пострадавшему из расчёта 1 таблетка на 10 кг массы тела.	Как правильно оказать первую помощь при отравлении алкоголем, если пострадавший находится в сознании?	ПК – 5.1
81	1. уложить на бок, для того чтобы избежать попадания рвотных масс в дыхательные пути при рвоте, которая может возникнуть	Как правильно оказать первую помощь при отравлении алкоголем, если пострадавший находится без сознания?	ПК – 5.1

	спонтанно, и для профилактики западения языка, что может привести к удушью.		
82	<p>1. Состояние клинической смерти, вызванное утоплением.</p> <p>2. Отсутствие сознания, дыхания и сердечной деятельности.</p> <p>3. Широкий зрачок и отсутствие реакции зрачка на свет.</p> <p>4. Вызвать «скорую помощь».</p> <p>Освободить полость рта и трахеи с помощью специального приема, затем начать проводить непрямой массаж сердца и искусственное дыхание.</p> <p>5. Да, необходимо пострадавшего госпитализировать в ЛПУ для дальнейшего наблюдения.</p>	<p>Из воды извлечен человек без признаков жизни. Пульс и дыхание отсутствуют, тоны сердца не выслушиваются. Признаки: синюшный цвет лица, набухание сосудов шеи, обильные пенистые выделения изо рта и носа.</p> <p>Решите задачу, ответив на поставленные вопросы.</p> <p>1. Какое состояние можно предположить у больного?</p> <p>2. Какие симптомы указывают на это состояние?</p> <p>3. Какой признак, не указанный в задании, отмечается при наличии клинической смерти?</p> <p>4. Какова должна быть первая помощь?</p> <p>5. Надо ли транспортировать пострадавшего в ЛПУ при появлении признаков жизни?</p>	ПК – 5.1
83	<p>1. Клиническая смерть в следствие утопления.</p> <p>2. Указанные в задаче признаки клинической смерти: широкий, не реагирующий на свет зрачок и отсутствие пульса на сонной артерии.</p> <p>3. Не указано отсутствие дыхания</p> <p>4. Освободить дыхательные пути. Начать искусственную вентиляцию лёгких и непрямой массаж сердца.</p> <p>5. Да.</p>	<p>Из холодной воды извлекли пострадавшего без признаков жизни.</p> <p>Признаки: бледно-серый цвет кожи, отсутствие сознания; широкий, не реагирующий на свет зрачок; отсутствие пульса на сонной артерии; часто сухая, легко удаляемая платком пена в углах рта.</p> <p>Решите задачу, ответив на поставленные вопросы.</p> <p>1. Какое состояние можно предположить у больного?</p> <p>2. Какие симптомы указывают на это состояние?</p> <p>3. Какой признак, не указанный в задании, отмечается при наличии клинической смерти?</p> <p>4. Какова должна быть первая помощь?</p> <p>5. Надо ли транспортировать пострадавшего в ЛПУ при появлении признаков жизни?</p>	ПК – 5.1
84	<p>1. Промыть рану водой</p> <p>2. Залить порез перекисью водорода.</p> <p>3. Осмотреть рану, чтобы оценить</p>	<p>Брат и сестра играли в салочки в своем доме. Брат нечаянно уронил вазу. Ваза разбилась. Испугавшись, сестра стала быстро подбирать стекла и сильно порезала руку.</p>	ПК – 5.1

	<p>глубину повреждения. \</p> <p>4. Промокнуть порез чистым бинтом или ватой, чтобы убрать влагу.</p> <p>5. Края раны обработать йодом, зеленкой, ни в коем случае не допуская, чтобы средство попадало на поврежденную ткань.</p> <p>6. Наложить стерильную повязку.</p> <p>Иногда достаточно небольшого лейкопластыря (если травма незначительная).</p>	Окажите первую помощь.	
85	1 выдох/5 нажатий	Соотношение выдохов и нажатий при сердечно-лёгочной реанимации двумя спасателями	ПК – 5.1
86	2 выдоха/15 нажатий	Соотношение выдохов и нажатий при сердечно-лёгочной реанимации одним спасателем	ПК – 5.1
87	<p>1. Проводить непрямой массаж сердца при наличии пульса на сонной артерии.</p> <p>2. Подкладывать под плечи пострадавшего кирпичи, ранцы или другие плоские твёрдые предметы.</p> <p>3. Накладывать ладонь при давлении на грудину так, чтобы большой палец был направлен на оказывающего помощь.</p>	Что категорически запрещается делать при проведении непрямого массажа сердца?	ПК – 5.1
88	<p>Первая помощь — это комплекс срочных мероприятий, которые должны быть предприняты на месте возникновения острого заболевания или травмы до прибытия медицинских работников.</p> <p>Основная задача первой помощи — устранить явления, угрожающие</p>	Что такое первая помощь и какова её основная направленность?	ПК – 5.1

	жизни пострадавшего, тем самым предупредить развитие опасных для жизни осложнений и в конечном итоге сохранить жизнь		
89	Перед началом оказания первой помощи следует оценить окружающую обстановку, определить наличие или отсутствие угрожающих факторов для собственной жизни и здоровья. Важно обеспечить безопасные условия для проведения мероприятий	Что нужно сделать перед началом оказания первой помощи?	ПК – 5.1
90	1. Оценить состояние пострадавшего. 2. Определить наличие сознания и в случае его отсутствия — признаков жизни (наличие пульса на магистральных артериях и дыхания). 3. Определить характер травмы, создающей наибольшую угрозу для жизни пострадавшего, что определит дальнейшую последовательность ваших действий.	. Каков порядок проведения осмотра пострадавшего для выявления признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью?	ПК – 5.1
91	повреждение, характеризующееся нарушением целостности кожных покровов, слизистых оболочек	Что такое рана?	ПК – 5.1
92	острое нарушение кровообращения в головном мозге, вызывающее гибель мозговой ткани	Что такое инсульт?	ПК – 5.1
93	помогает облегчить боль и уменьшить опухоль	При любой травме опорно-двигательного аппарата, за исключением открытого перелома, целесообразно прикладывать лед. Для чего это делается?	ПК – 5.1
94	1. провести иммобилизацию поврежденной конечности с	Какова последовательность оказания первой помощи при вывихах?	ПК – 5.1

	помощью шин, 2. специальных повязок или подручных материалов; 3. приложить холод и доставить в медицинское учреждение		
95	Темно-красный или бордовый цвет крови, течет ровной струей, пульсация обычно отсутствует	Назовите признаки венозного кровотечения	ПК – 5.1
96	комплекс мероприятий, направленных на восстановление угасающих или только что угасших функций организма.	Реанимация – это...	ПК – 5.1
97	до восстановления устойчивого самостоятельного дыхания и деятельности сердца у пострадавшего или до его передачи медицинскому персоналу	Как долго надо проводить сердечно-легочную реанимацию?	ПК – 5.1
98	Истинное утопление Асфиксическое утопление Синкопальное утопление Вторичное утопление	Назовите 4 типа утопления.	ПК – 5.1
99	1. перевернуть пострадавшего на живот таким образом, чтобы голова оказалась ниже уровня его таза 2. освободить ротовую полость от ила и песка 3. резко надавить на корень языка пострадавшего для провоцирования у него рвотного рефлекса и стимуляции дыхания. 4. После удаления воды из верхних дыхательных путей, лёгких	Назовите мероприятия первой помощи при истинном утоплении	ПК – 5.1

	и желудка необходимо уложить потерпевшего на бок и вызвать скорую помощь		
100	вещество, губительно действующее на функционирование организма, нарушающее обмен веществ.	Яд – это...	ПК – 5.1
101	В	Самым надежным способом остановки кровотечения в случае повреждения крупных артериальных сосудов рук и ног является: а) наложение давящей повязки б) пальцевое прижатие в) наложение жгута г) максимальное сгибание конечности	ПК 5.3
102	Г	Найдите ошибку, допущенную при перечислении назначения повязки: а) предохраняет рану от воздействия воздушной среды б) предохраняет рану от загрязнения в) закрывает рану г) уменьшает боль	ПК 5.3
103	А	Рана – это...: а) повреждение, характеризующееся нарушением целостности кожных покровов, слизистых оболочек б) выхождение крови из поврежденных кровеносных сосудов в) опасное для жизни осложнение тяжелых повреждений г) возникновение гематомы в результате падения	ПК 5.3
104	В	При любой травме опорно-двигательного аппарата, за исключением открытого перелома, целесообразно прикладывать лед. Для чего это делается?: а) позволяет остановить сильное кровотечение, уменьшить опухоль б) помогает облегчить боль и предупреждает травматический шок в) помогает облегчить боль и уменьшить опухоль г) останавливается капиллярное кровотечение и предупреждаются воспалительные процессы	ПК 5.3
105	А	Назовите последствия повреждения спинного мозга и нервов: а) паралич, потерю чувствительности или двигательной функции б) нарушение аппетита и слуха, повышение артериального давления	ПК 5.3

		<p>в) нарушение работы кровеносной системы, понижение артериального давления</p> <p>г) побледнение кожных покровов, полное расслабление всех мышц, понижение температуры тела</p>	
106	А,Г	<p>В случаях артериального кровотечения необходимо:</p> <p>а) прижать пальцами или кулаком артерию, наложить кровоостанавливающий жгут</p> <p>б) освободить конечности от одежды, прижать артерию, наложить кровоостанавливающий жгут</p> <p>в) жгут на конечность можно наложить не более чем на 30 мин</p> <p>г) жгут на конечность можно наложить не более чем на 1 час</p>	ПК 5.3
107	В,Г	<p>При проникающем ранении груди, следует:</p> <p>а) транспортировку производить только в положении «лежа»</p> <p>б) извлечь из раны инородные предметы и наложить герметичную повязку</p> <p>в) прижать ладонь к ране и закрыть в нее доступ воздуха. Наложить герметичную повязку</p> <p>г) транспортировку производить только в положении «сидя»</p>	ПК 5.3
108	Б,Г	<p>Действия при обморожении:</p> <p>а) поместить обмороженные конечности в теплую воду или обложить грелками</p> <p>б) снять одежду и обувь</p> <p>в) укрыть одеялом или теплой одеждой</p> <p>г) наложить масло и растереть кожу</p>	ПК 5.3
109	А,Б	<p>Действия в случае длительного сдавливания конечностей:</p> <p>а) после освобождения от сдавливания туго забинтовать конечности</p> <p>б) обложить конечности холодом</p> <p>в) согреть придавленные конечности</p> <p>г) не давать жидкости до прибытия врачей</p>	ПК 5.3
110	А,В	<p>Когда следует накладывать давящие повязки:</p>	ПК 5.3

		<ul style="list-style-type: none"> а) сразу после освобождения конечностей при синдроме сдавливания б) над раной образуется валик из вытекающей крови в) при кровотечениях, если кровь пассивно стекает из раны г) большое кровавое пятно на одежде 	
111	Д,А,В,Г,Б	<p>При отсутствии явных признаков кровотечения следует выполнить подробный осмотр пострадавшего в следующей последовательности:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) проведение осмотра шеи; б) проведение осмотра конечностей. в) проведение осмотра груди; г) проведение осмотра живота; д) проведение осмотра головы; 	ПК 5.3
112	Д,В,Б,А,Г	<p>Установите порядок наложения жгута:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) Не ослабляя натяжения, наложить остальные туры жгута и закрепить его концы. б) Жгут слегка растянуть и в таком положении сделать 2–3 оборота вокруг конечности. в) Участок конечности, где будет лежать жгут, обернуть любой тканью. г) Под жгут поместить записку с указанием времени наложения. д) Конечность приподнять вверх. 	ПК 5.3
113	В,А,Б	<p>Последовательность мероприятий первой помощи при открытом переломе с сильным кровотечением:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) наложить повязку на рану б) выполнить иммобилизацию в) остановить кровотечение 	ПК 5.3
114	А-2 Б-1	<p>Выберите соответствие оказания первой помощи при ожогах:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) Глубоких ожогах 1) Охлаждение раны, наложение повязки б) Поверхностных ожогах. 2) Наложение стерильной повязки, охлаждение раны. 	ПК 5.3

115	А-2 Б-1	Укажите соответствие: а) Для согревания пострадавшего используется 1) Спасательное покрывало, положенное серебристой стороной наружу б) Для охлаждения кожного покрова пострадавшего 2) Спасательное покрывало, положенное золотистой стороной наружу.	ПК 5.3
116	Это прямоугольная простыня из прочной фольгированной пленки, предназначенная для защиты от низких и высоких температур в экстренных ситуациях.	Что такое спасательное покрывало?	ПК 5.3
117	Асфиксия — удушье, обусловленное кислородным голоданием и избытком углекислоты в крови и тканях, например, при сдавливании дыхательных путей извне (удушение), закрытии их просвета отёком, падении давления в искусственной атмосфере (либо системе обеспечения дыхания) и т. д.	Что такое асфиксия? В каких иных случаях, кроме утопления, она происходит?	ПК 5.3
118	КРОВОТЕЧЕНИЕ – излияние крови из поврежденных кровеносных сосудов. Оно является одним из частых и опасных последствий ранений, травм и ожогов. В зависимости от вида поврежденного сосуда различают три вида кровотечений: - артериальное (возникает при повреждении артерий и является	Дайте определение термину кровотечение и каких видов оно бывает?	ПК 5.3

	<p>наиболее опасным),</p> <ul style="list-style-type: none"> - венозное (возникает при повреждении вен); - капиллярное (является следствием повреждения мельчайших кровеносных сосудов (капилляров)). 		
119	<ul style="list-style-type: none"> •отсутствие сознания; •остановка дыхания и кровообращения; •кровотечения; •отморожения и другие эффекты воздействия низких температур; •отравления. 	Перечислите 5 неотложных состояний, при которых требуется оказание первой помощи.	ПК 5.3
120	венозное кровотечение	Признаком какого кровотечения является темно-красный или бордовый цвет крови ?	ПК 5.3
121	<ul style="list-style-type: none"> - появление внезапных сильных болей; - появление припухлости; - нарушение двигательной функций суставов; - кровоизлияние в мягкие ткани; - проявление болезненности при ощупывании места растяжения; 	Основные симптомы растяжений и разрывов?	ПК 5.3
122	<p>Первая помощь — это комплекс срочных мероприятий, которые должны быть предприняты на месте возникновения острого заболевания или травмы до прибытия медицинских работников.</p> <p>Основная задача первой помощи — устранить явления, угрожающие</p>	Что такое первая помощь и какова её основная направленность?	ПК 5.3

	жизни пострадавшего, тем самым предупредить развитие опасных для жизни осложнений и в конечном итоге сохранить жизнь		
123	Перед началом оказания первой помощи следует оценить окружающую обстановку, определить наличие или отсутствие угрожающих факторов для собственной жизни и здоровья. Важно обеспечить безопасные условия для проведения мероприятий.	Что нужно сделать перед началом оказания первой помощи?	ПК 5.3
124	Совокупность симптомов (клинических признаков), требующих оказания первой помощи, неотложной медицинской помощи либо госпитализации пострадавшего.	Что называется неотложным состоянием?	ПК 5.3
125	совокупность мероприятий, направленных на уничтожение микробов до их попадания в рану и ткани организма.	Что такое асептика?	ПК 5.3
126	система мероприятий, направленных на прекращение роста, уничтожение микробов в ране, на коже и в организме человека.	Дайте определение понятию антисептика?	ПК 5.3
127	Могут попадать возбудители газовой гангрены и столбняка	Какие возбудители могут проникать в организм через рану?	ПК 5.3
128	наложение давящей повязки.	Назовите способ остановки венозного кровотечения?	ПК 5.3
129	Капиллярное кровотечение возникает при повреждении поверхностных слоев кожи, кровь	Какие могут быть признаки капиллярного кровотечения?	ПК 5.3

	вытекает в виде капель, как из губки		
130	Пульс ниже места кровотечения прощупывается; образующая подкожная гематома не пульсирует.	Симптомы венозного кровотечения?	ПК 5.3
131	учение о повязках, способах их применения и правильном наложении.	Что такое десмургия?	ПК 5.3
132	процесс наложения стерильного перевязочного материала на обработанные раны и окружающие их участки кожи, а также смену его.	Дайте определение понятию перевязка?	ПК 5.3
133	Необходимо принять обезболивающее и положить холод на сустав, произвести иммобилизацию сустава и доставку в больницу.	Оказание первой помощи при вывихе включает?	ПК 5.3
134	полное или частичное нарушение целостности кости, вызванное действием механической силы или патологическим процессом	Перелом это?	ПК 5.3
135	вынужденное необычное положение конечности и невозможность производить движения в суставе.	Назовите симптомы вывиха?	ПК 5.3
136	деформация кости, выпячивание под кожей костных отломков, укорочение конечности, патологическая подвижность в месте перелома и крепитация;	Какие могут быть признаки перелома кости?	ПК 5.3
137	Транспортировка лежа на спине, голову повернуть на бок, приложить холод на голову;	Оказание первой доврачебной помощи при сотрясении головного мозга?	ПК 5.3
138	повреждение какой-либо части тела	Что представляет собой обморожение?	ПК 5.3

	(вплоть до омертвения) под воздействием низких температур		
139	покраснение кожи, мышечная дрожь, температура тела практически не изменяется.	Что можно наблюдать в первом периоде (стадия компенсации) переохлаждения?	ПК 5.3
140	Начинается расширение сосудов кожи, будет сонливость, а температура тела прогрессивно снижается;	Во втором периоде переохлаждения (стадия декомпенсации) что можно наблюдать?	ПК 5.3
141	Необходимо провести энергичный массаж конечности (можно со спиртом), затем дать обезболивающее и сделать ванночку для кисти (стопы) с температурой 22°C с постепенным ее повышением до 37-40°C;	Назовите необходимую доврачебную помощь при отморожении пальцев рук (ног)?	ПК 5.3
142	-отсутствие сознания -остановка дыхания и кровообращение - кровотечения - инородные тела в верхних дыхательных путях -травмы различных областей тела	Назовите неотложные состояния, которые угрожают жизни пострадавшего и требуют экстренного оказания первой помощи?	ПК 5.3
143	Повреждение тканей, сопровождающееся нарушением их целостности под воздействием тупого ранищего орудия большой массы	Определение термина ушибленная рана?	ПК 5.3
144	Травма, возникающая вследствие воздействия на связочный аппарат сустава нагрузки, превышающей эластичность тканей	Что значит растяжение?	ПК 5.3
145	ограниченное скопление гноя в	Абсцесс это?	ПК 5.3

	тканях и различных органах.		
146	низкое артериальное давление и частый нитевидный пульс.	Назовите признаки острой кровопотери?	ПК 5.3
147	очищение раны от грязи и промывание раны проточной водой.	Что включает в себя механическая антисептика?	ПК 5.3
148	<ol style="list-style-type: none"> 1. Устранить или прекратить действие на пострадавшего повреждающих факторов и поместить пострадавшего в безопасное место. 2. Вызвать скорую помощь. 3. Перед началом оказания первой помощи важно обеспечить безопасные условия для проведения мероприятий. 4. Определить наличие сознания и в случае его отсутствия — признаков жизни. 5. Выполнить все необходимые мероприятия по спасению пострадавшего в порядке срочности 6. Выполнив все необходимые мероприятия по оказанию первой помощи, следует ждать приезда скорой помощи 7. Передать пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи или другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать медицинскую помощь. 	Каков порядок проведения мероприятий по оказанию первой помощи?	ПК 5.3
149	<ol style="list-style-type: none"> 1. Оценить состояние пострадавшего. 2. Определить наличие сознания и в 	Каков порядок проведения осмотра пострадавшего для выявления признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью?	ПК 5.3

	случае его отсутствия — признаков жизни (наличие пульса на магистральных артериях и дыхания). 3. Определить характер травмы, создающей наибольшую угрозу для жизни пострадавшего, что определит дальнейшую последовательность ваших действий		
150	Это помогает облегчить боль и уменьшить опухоль	При любой травме опорно-двигательного аппарата, за исключением открытого перелома, целесообразно прикладывать лед. Для чего это делается?	ПК 5.3

**6.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
СОО.02.01 Физика**

1.Паспорт комплекта фондов оценочных средств

Область применения (наименование дисциплины, МДК)	Семестр изучения	Форма промежуточной аттестации по дисциплине	Семестр проведения промежуточной аттестации	Объекты оценивания в соответствии с семестром изучения	
				ОК	ПК
Физика	1,2	экзамен	2	02, 04	1.1, 1.2, 3.2

**2.Контрольно-оценочные средства оценки сформированности компетенций в соответствии с семестром изучения
2 семестр**

Компетенции:

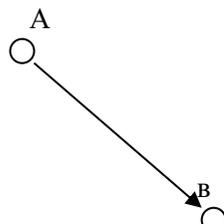
ОК.02 Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности

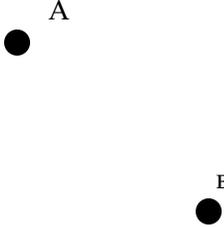
ОК.04 Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде

ПК 1.1 Организовывать рабочее место

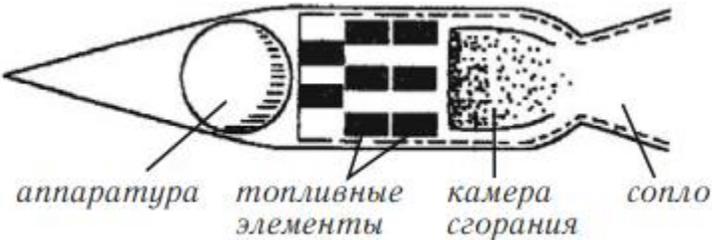
ПК 1.2 Обеспечивать безопасную окружающую среду

ПК 3.2 Пропагандировать здоровый образ жизни

№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
		<p>Прочитайте текст:</p> <p><i>Всякое тело имеет определенные размеры. Однако, во многих задачах механики нет необходимости указывать положения отдельных частей тела. Если размеры тела малы по сравнению с расстояниями до других тел, то данное тело можно считать материальной точкой. Перемещением тела называют направленный отрезок</i></p>	ОК 02

	<p>При приближении тела к т.А перемещение будет уменьшаться</p>	<p><i>прямой, соединяющий начальное положение тела с его конечным положением. Перемещение может в процессе движения увеличиваться, уменьшаться и становиться равным нулю.</i></p> <p>1. пусть тело движется из т.А в т.В. Изобразите на рисунке перемещение.</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p>Если тело будет приближаться к т.А как будет меняться перемещение.</p>	
	<p>$a = (0 \text{ м/с} - 10 \text{ м/с}) / 2 \text{ с} = -5 \text{ м/с}^2$ движение замедленное</p>	<p>Прочитайте текст и ответьте на вопрос:</p> <p><i>Ускорение – векторная физическая величина, определяющая быстроту изменения скорости тела. Ускорением тела называют отношение изменения скорости к промежутку времени, в течение которого происходило изменение скорости:</i></p> $a = \frac{\Delta v}{\Delta t} = \frac{v - v_0}{t}$ <p>где: v_0 – начальная скорость тела, v – конечная скорость тела (то есть спустя промежуток времени t).</p> <p><i>При равноускоренном движении скорость тела изменяется на одинаковую величину за любые равные промежутки времени.</i></p> <p><i>Равноускоренное движение бывает собственно ускоренным, когда тело увеличивает скорость движения, и замедленным, когда скорость уменьшается.</i></p> <p>Начальная скорость тела равна 10 м/с, за 2 с тело</p>	

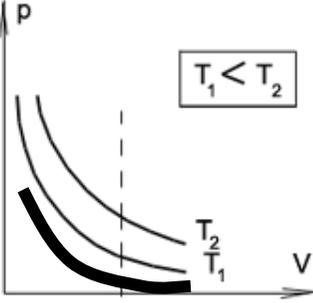
		остановилось. Определить ускорение. К какому виду равноускоренного движения относится движение такого тела.													
	1. Ядерное 2. Ядерное 3. Гравитационное	<p>Прочитайте текст и ответьте на вопросы:</p> <p><i>В настоящее время понятия основных взаимодействий, известных в природе, связано с понятием основных полей. Поля бывают векторные и скалярные. Примерами скалярных полей является поле температур вблизи нагретой пластины или поле давлений около поверхности Земли. Примерами векторных полей является электрические и магнитные поля, гравитационное поле Земли и т.д. В Таблице приведены характеристики различных взаимодействий, известных к настоящему времени в природе.</i></p> <table border="1" data-bbox="1086 786 1727 1099"> <thead> <tr> <th><i>Взаимодействие/ Поле</i></th> <th><i>Радиус взаимодейс твия</i></th> <th><i>Const взаимодейс твия</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><i>Гравитационное</i></td> <td>∞</td> <td>10^{-39}</td> </tr> <tr> <td><i>Электромагнитное</i></td> <td>∞</td> <td>$\approx 10^{-2}$</td> </tr> <tr> <td><i>Ядерное</i></td> <td>10^{-15} м</td> <td>10</td> </tr> </tbody> </table> <p>1. Какое поле действует только на очень маленьких расстояниях? 2. Какое поле самое сильное? 3. Какое поле самое слабое?</p>	<i>Взаимодействие/ Поле</i>	<i>Радиус взаимодейс твия</i>	<i>Const взаимодейс твия</i>	<i>Гравитационное</i>	∞	10^{-39}	<i>Электромагнитное</i>	∞	$\approx 10^{-2}$	<i>Ядерное</i>	10^{-15} м	10	
<i>Взаимодействие/ Поле</i>	<i>Радиус взаимодейс твия</i>	<i>Const взаимодейс твия</i>													
<i>Гравитационное</i>	∞	10^{-39}													
<i>Электромагнитное</i>	∞	$\approx 10^{-2}$													
<i>Ядерное</i>	10^{-15} м	10													
	1. сила упругости 2. сила тяжести и сила трения	<p>Прочитайте текст и ответьте на вопросы:</p> <p><i>Наиболее фундаментальные силы, лежащие в основе всех механических явлений, это силы гравитационные и электрические. Сила тяжести относится к гравитационному взаимодействию, сила трения и силы</i></p>													

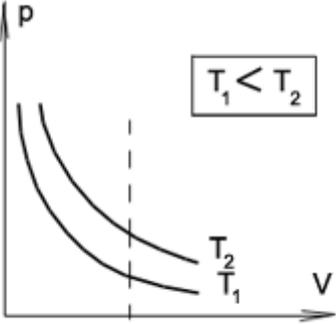
		<p><i>упругости - к электромагнитному взаимодействию.</i></p> <p><i>Сила тяжести $F = mg$, где m - масса тела, g - ускорение силы тяжести.</i></p> <p><i>Сила упругости – сила, пропорциональная смещению точки из положения равновесия и направленная к положению равновесия. Примером такой силы может быть растяжение (сжатие) твердого тела.</i></p> <p><i>Величина силы трения скольжения, возникающая при скольжении одного тела по поверхности другого.</i></p> <p>1,Какая сила возникает при растяжении невесомой пружины? 2,Какие силы при движении автомобиля по дороге?</p>	
	<p>1. реактивная сила будет недостаточна (небольшая) 2. скорость уменьшится</p>	<p>Прочитайте текст и ответьте на вопросы:</p> <p><i>Ракетный двигатель на твердом топливе</i> <i>При горении топлива образуются газы, имеющие очень высокую температуру и оказывающие давление на стенки камеры. Сила давления на переднюю стенку камеры больше, чем на заднюю, где находится сопло. Выходящие через сопло газы не встречают на своем пути стенку, на которую могли бы оказать давление. В результате появляется сила, толкающая ракету вперед.</i></p>  <p>аппаратура топливные элементы камера сгорания сопло</p> <p><i>Сопло – суженная часть камеры, служит для увеличения скорости истечения продуктов сгорания, что, в свою</i></p>	

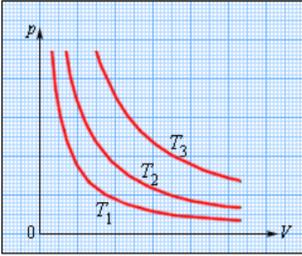
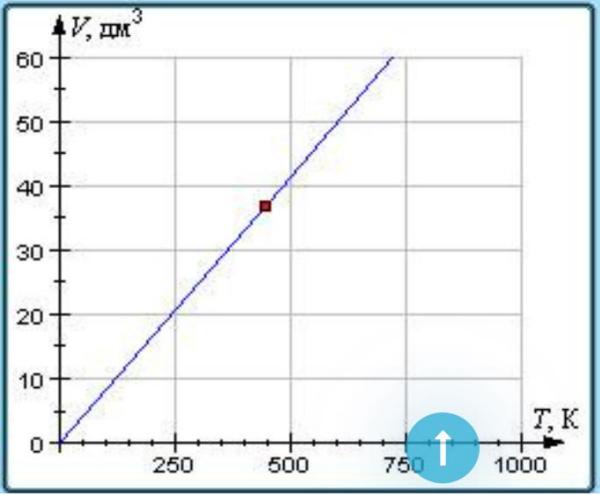
		<p><i>очередь, повышает реактивную силу. Сужение струи газа вызывает увеличение его скорости, так как при этом через меньшее поперечное сечение в единицу времени должна пройти такая же масса газа, что и при большем поперечном сечении.</i></p> <p>Что будет с реактивной силой, если в ракете удалить из конструкции сопло?</p> <p>Как изменится скорость газа, если увеличить диаметр сопла?</p>																
	<p>Газообразное занимает весь предоставленный объем. Движение молекул хаотичное и непрерывное</p>	<p>У веществ есть три агрегатных состояния — твердое, жидкое и газообразное. Проанализируйте таблицу и ответьте на вопросы</p> <table border="1" data-bbox="1003 799 1778 1468"> <thead> <tr> <th data-bbox="1003 799 1160 1023">Агрегатные состояния</th> <th data-bbox="1160 799 1312 1023">Свойства</th> <th data-bbox="1312 799 1464 1023">Расположение молекул</th> <th data-bbox="1464 799 1621 1023">Расстояние между молекулами</th> <th data-bbox="1621 799 1778 1023">Движение молекулы</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1003 1023 1160 1394">Твердое</td> <td data-bbox="1160 1023 1312 1394">сохраняет форму и объем</td> <td data-bbox="1312 1023 1464 1394">в кристаллической решетке</td> <td data-bbox="1464 1023 1621 1394">соотносится с размером молекул</td> <td data-bbox="1621 1023 1778 1394">колеблется около положения равновесия в кристаллической решетке</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1003 1394 1160 1468">Жидкое</td> <td data-bbox="1160 1394 1312 1468">сохраняет объем</td> <td data-bbox="1312 1394 1464 1468">хаотичное</td> <td data-bbox="1464 1394 1621 1468">близко друг к</td> <td data-bbox="1621 1394 1778 1468">молекулы</td> </tr> </tbody> </table>	Агрегатные состояния	Свойства	Расположение молекул	Расстояние между молекулами	Движение молекулы	Твердое	сохраняет форму и объем	в кристаллической решетке	соотносится с размером молекул	колеблется около положения равновесия в кристаллической решетке	Жидкое	сохраняет объем	хаотичное	близко друг к	молекулы	
Агрегатные состояния	Свойства	Расположение молекул	Расстояние между молекулами	Движение молекулы														
Твердое	сохраняет форму и объем	в кристаллической решетке	соотносится с размером молекул	колеблется около положения равновесия в кристаллической решетке														
Жидкое	сохраняет объем	хаотичное	близко друг к	молекулы														

			и текучест ь		другу	малопод вижны, при нагреван ии скорость движени я увеличи вается													
	<p>Твердое Молекулы расположены в кристаллической решетке соотносится с размером молекул. Молекулы колеблется около положения равновесия в кристаллической решетке</p>	Газообразное	занимает весь предоста вленный объем	хаотичн ое	больше размеров молекул	хаотичн ое и непреры вное													
		<p>Дано вещество, у которого молекулы движутся хаотично, расстояние между молекулами больше размеров молекул. в каком агрегатном состоянии находится вещество. Какими еще свойствами оно обладает</p> <p>У веществ есть три агрегатных состояния — твердое, жидкое и газообразное. Проанализируйте таблицу и ответьте на вопросы</p> <table border="1" data-bbox="1003 1123 1774 1455"> <thead> <tr> <th data-bbox="1003 1123 1160 1347">Агрегатные состояния</th> <th data-bbox="1160 1123 1312 1347">Свойства</th> <th data-bbox="1312 1123 1464 1347">Расположение молекул</th> <th data-bbox="1464 1123 1619 1347">Расстояние между молекулами</th> <th data-bbox="1619 1123 1774 1347">Движение молекулы</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1003 1347 1160 1455">Твердое</td> <td data-bbox="1160 1347 1312 1455">сохраняет форму и объем</td> <td data-bbox="1312 1347 1464 1455">в кристаллической</td> <td data-bbox="1464 1347 1619 1455">соотносится с размером</td> <td data-bbox="1619 1347 1774 1455">колеблется около положен</td> </tr> </tbody> </table>							Агрегатные состояния	Свойства	Расположение молекул	Расстояние между молекулами	Движение молекулы	Твердое	сохраняет форму и объем	в кристаллической	соотносится с размером	колеблется около положен	
Агрегатные состояния	Свойства	Расположение молекул	Расстояние между молекулами	Движение молекулы															
Твердое	сохраняет форму и объем	в кристаллической	соотносится с размером	колеблется около положен															

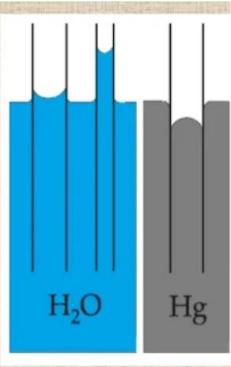
				решетке	м молекул	ия равновес ия в кристалл ической решетке		
		Жидкое	сохраняе т объем и текучест ь	хаотичн ое	близко друг к другу	молекул ы малопод вижны, при нагреван ии скорость движени я увеличи вается		
		Газообра зное	занимает весь предоста вленный объем	хаотичн ое	больше размеров молекул	хаотичн ое и непреры вное		
		Дано вещество, который сохраняет форму и объем. в каком агрегатном состоянии находится вещество. Какими еще свойствами оно обладает						
	Баллон должен выдерживать большое давление Насосы уменьшают объем газа Объем газа увеличивается	Прочитайте текст и ответьте на вопросы: <i>Хранение и транспортировка газов</i> <i>Если нужно перевезти значительное количество газа из одного места в другое или если газ необходимо длительно хранить, его помещают в специальные прочные</i>						

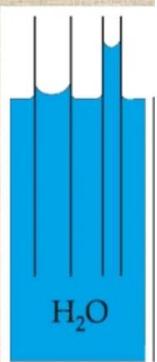
		<p>металлические сосуды. Из-за того, что при уменьшении объема увеличивается давление, газ можно закачать в небольшой баллон, но он должен быть очень прочным. Сосуды, предназначенные для транспортировки газов, выдерживают высокие давления. Поэтому с помощью специальных насосов (компрессоров) туда можно закачать значительные массы газа, которые в обычных условиях занимали бы в сотни раз больший объем. Поскольку давление газов в баллонах даже при комнатной температуре очень велико, их ни в коем случае нельзя нагревать. Например, держать под прямыми лучами солнца или пытаться сделать в них отверстие — даже после использования.</p> <p>Почему для транспортировки газов используют очень прочные баллоны Каково назначение насосов при транспортировке газа Что произойдет с объемом транспортируемого газа при нагревании</p>	
<p>При понижении температуры график будет располагаться ниже.</p>		<p>Прочитайте текст, изучите рисунок к тексту и ответьте на вопросы</p> <p><i>Изотермический процесс</i> Изотермическим процессом называются изменения состояния газа, протекающие при постоянной температуре. Изотермический процесс в идеальном газе подчиняется закону Бойля-Мариотта: Для газа данной массы произведение давления газа на его объем постоянно, если температура газа не меняется.</p> <p>Графическое представление изотермического процесса: - изотерма - график, отражающий изотермический процесс.</p>	

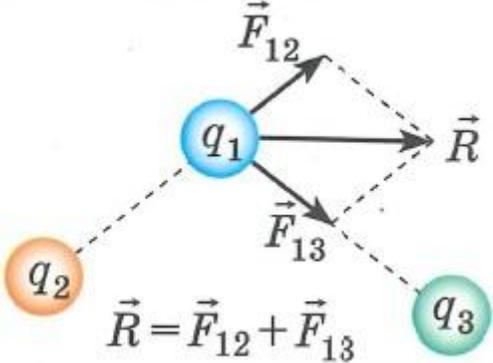
		 <p>Как меняется положение графика при понижении температуры. Постройте график в представленной системе координат для случая, когда температура понижается.</p>	
	<p>Уменьшение давления газа происходит при увеличении объема. Изотерма зафиксирована при максимальной температуре</p>	<p>Прочитайте текст, изучите рисунок к тексту и ответьте на вопросы <i>Изотермический процесс</i> <i>Изотермическим процессом называются изменения состояния газа, протекающие при постоянной температуре. Изотермический процесс в идеальном газе подчиняется закону Бойля-Мариотта: Для газа данной массы произведение давления газа P на его объем V постоянно, если температура газа не меняется.</i> <i>Графическое представление изотермического процесса: - изотерма - график, отражающий изотермический процесс. Чем выше температура газа, тем изотерма будет располагаться выше.</i> На рисунке представлены три изотермы.</p>	

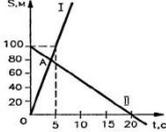
		 <p>При изменении какого параметра происходит уменьшение давления газа. Какая изотерма (1,2 или 3) зафиксирована при максимальной температуре?</p>	
<p>20 дм³ 500 К Увеличится в 2 раза</p>		<p>Проведен эксперимент по измерению давления от температуры при постоянном давлении. Результаты эксперимента представлены на графике</p>  <p>При каком значении объема температура равна 250 К? При какой температуре объем газа равен 40 дм³? Если температура газа увеличится с 250К до 500К во сколько раз увеличится объем газа</p>	
<p>При увеличении кинетической энергии частиц</p>		<p>Прочитайте текст и ответьте на вопросы</p>	

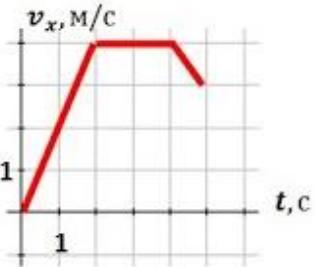
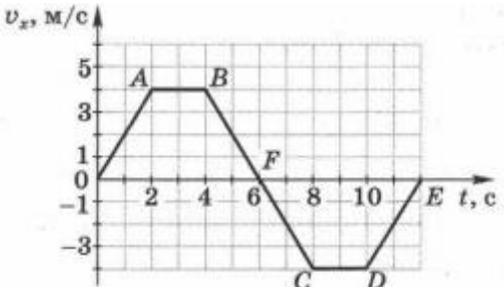
	<p>внутренняя энергия газа увеличится. При увеличении объема идеального газа внутренняя энергия не изменится.</p>	<p><i>Одним из важнейших понятий термодинамики является внутренняя энергия тела. Все макроскопические тела обладают энергией, заключенной внутри самих тел. С точки зрения молекулярно–кинетической теории внутренняя энергия вещества складывается из кинетической энергии всех атомов и молекул и потенциальной энергии их взаимодействия друг с другом. В частности, внутренняя энергия идеального газа равна сумме кинетических энергий всех частиц газа, находящихся в непрерывном и беспорядочном тепловом движении. Внутренняя энергия идеального газа зависит только от его температуры и не зависит от объема.</i></p> <p><i>Таким образом, внутренняя энергия U тела однозначно определяется макроскопическими параметрами, характеризующими состояние тела. Она не зависит от того, каким путем было реализовано данное состояние.</i></p> <p>Как изменится внутренняя энергия газа, если увеличить кинетическую энергию частиц газа.</p> <p>Как изменится внутренняя энергия идеального газа, если увеличить объем газа.</p>	
	<p>Физическая модель - обратимый процесс. Обратимыми процессами называют процессы перехода системы из одного равновесного состояния в другое, которые можно провести в обратном направлении через ту же последовательность промежуточных равновесных состояний.</p>	<p>Прочитайте текст и ответьте на вопросы</p> <p><i>Первый закон термодинамики не устанавливает направление протекания тепловых процессов. Однако, как показывает опыт, многие тепловые процессы могут протекать только в одном направлении. Такие процессы называются необратимыми. Обратимые процессы можно провести в обратном направлении через ту же последовательность промежуточных равновесных состояний. При этом сама система и окружающие тела возвращаются к исходному состоянию.</i></p>	

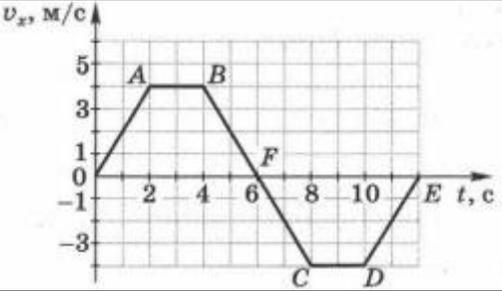
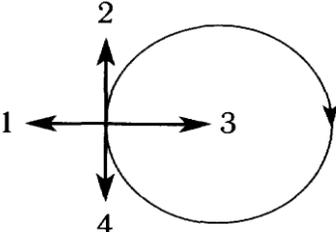
		<p><i>Необратимыми являются процессы превращения механической работы во внутреннюю энергию тела из-за наличия трения, процессы диффузии в газах и жидкостях, процессы перемешивания газа при наличии начальной разности давлений и т.д. Все реальные процессы необратимы, но они могут сколь угодно близко приближаться к обратимым процессам. Обратимые процессы являются идеализацией реальных процессов.</i></p> <p>О какой физической модели идет речь в тексте Дайте определение данной модели.</p>	
	<p>Поднятие или опускание жидкостей в капилляре (капиллярные явления) зависят от свойств жидкости. Вода и ртуть ведут себя по-разному, т.к. вода – смачивающая жидкость, а ртуть несмачивающая.</p>	<p>На рисунке представлены результаты опыта по наблюдению капиллярных явлений двух жидкостей</p>  <p>Какой вывод можно сделать по результатам опыта Почему разные жидкости в капиллярах ведут себя по-разному.</p>	
	<p>Высота поднятия жидкости зависит от сечения капилляра. Чем больше площадь сечения капилляра, тем больше высота поднятия жидкости</p>	<p>На рисунке представлены результаты опыта по наблюдению капиллярных явлений воды в двух трубках</p>	

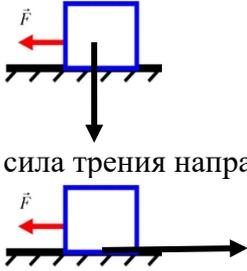
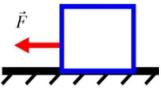
		 <p>Какой вывод можно сделать по результатам опыта. Как зависит высота поднятия жидкости от сечения капилляра</p>	
	<p>Резина - упругость Стекло -хрупкость Глина - пластичность Пластилин - пластичность</p>	<p>Прочитайте текст и ответьте на вопросы <i>Твердым телам свойственны: упругость, пластичность и хрупкость.</i> <i>Упругость – свойство тела возвращать форму в исходное положение после прекращения действия физической силы извне. .</i> <i>Пластичность – свойство, заключающееся в закреплении приобретенной формы после остановки или прекращения внешнего воздействия. Это свойство не восстанавливать свою форму. Хрупкость – свойство тела разрушаться при малых деформациях.</i></p> <p>Какими свойствами обладает</p> <ul style="list-style-type: none"> - резина - стекло -глина -пластилин 	
	<p>1. q_2 положительный, т.к. q_2 отталкивается от положительного заряда q_1. 2. q_3 отрицательный, т.к. q_3 притягивается к положительному заряду q_1</p>	<p>На рисунке показаны силы взаимодействия трех зарядов</p>	

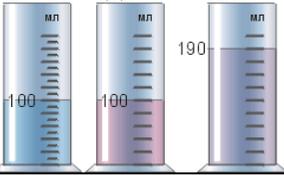
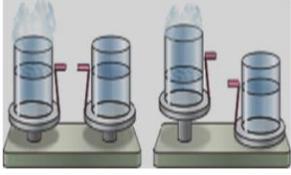
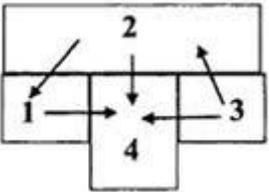
		 <p>Известно, что q_1 заряд положительный. Каковы заряды q_2 и q_3. ответ обоснуйте.</p>	
1.необходимо поместить заряд в данную точку поля и определить энергию, с которой обладает этот заряд 2.потенциал электрического поля это скалярная величина, направления не имеет		<p>Прочитайте текст и ответьте на вопросы <i>Электрический потенциал — это скалярная энергетическая характеристика электростатического поля, характеризующая потенциальную энергию, которой обладает единичный положительный пробный заряд, помещённый в данную точку поля. определяется как отношение потенциальной энергии пробного электрического заряда и его величины электрического заряда q:</i></p> $\varphi = E_{\text{пот}} / q .$ <p>1.Что необходимо сделать для определения потенциала электрического поля 2.Как направлен потенциал электрического поля</p>	
		<p>У электрического поля, создаваемого точечным зарядом, есть одна особенность — ввиду малой величины самого заряда оно очень слабо влияет на другие наэлектризованные тела. Именно поэтому такие «точки» используют для исследований.</p>	
Равномерным движением называют такое движение, при котором тело за любые равные промежутки времени совершает одинаковые перемещения.		<p>дать понятие равномерного движения. Что можно сказать о скорости и ускорении при равномерном движении.</p>	ОК 04

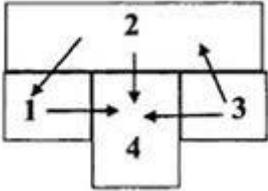
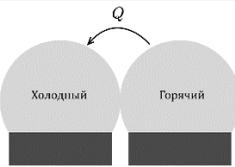
	<p>скорость постоянная (не меняется) ускорение = 0</p>		
	 <p>перемещение</p> <p>путь</p> <p>путь 9 ед. векторная величина - перемещение</p>	<p>Тело проходит 5 ед вправо, 3 ед. вверх, 1 ед. влево. Какой путь прошло тело? Покажите на рисунке путь и перемещение тела. Какая из этих величин векторная?</p>	
	$v = \frac{S}{t} = \frac{17\text{м}}{2\text{с}} = 8,5 \text{ м/с}$	<p>тело движется равномерно и за 2с проходит расстояние 17 м. С какой скоростью движется тело. (запишите только решение и ответ)</p>	
	$v = \frac{S}{t} = \frac{17\text{м}}{2\text{с}} = 8,5 \text{ м/с}$	<p>Тело движется равномерно в течение 5с со скоростью 12 см/с. Какое расстояние прошло тело. Ответ (запишите только решение и ответ). Полученное значение выразите в м.</p>	
	<p>Два тела движутся навстречу друг другу. в точке А два тела встретятся.</p>	 <p>На рисунке представлены графики движения двух тел. Как движутся тела относительно друг друга. Что произойдет с телами в точке А</p>	
	<p>Равноускоренным движением называется движение, при котором скорость тела за любые равные промежутки времени изменяется на одну и ту же величину ускорение = постоянная величина</p>	<p>дать понятие равноускоренного движения. Что можно сказать об ускорении при равноускоренном движении.</p>	

	<p>1. равноускоренное 2. равномерное 3. равнозамедленное $v=4$ м/с</p>	<p>На рисунке представлен график зависимости скорости движения тела от времени. Каков характер движения каждого участка. Определите скорость в момент времени $t=3$с.</p> 	
	<p>ОА – движение равноускоренное BF – равнозамедленное в т.Ф тело остановилось</p>	<p>на рисунке дан график зависимости скорости от времени. Каков характер движения на участке ОА, BF? Что произошло с телом в т.Ф</p> 	
	<p>AB – движение равномерное DE – равнозамедленное в т.Е тело остановилось</p>	<p>на рисунке дан график зависимости скорости от времени. Каков характер движения на участке АВ, ДЕ? Что произошло с телом в т.Е</p>	

			
<p>тело движется равноускорено с постоянной по модулю скоростью. вектор 3.</p>	<p>На рисунке показана траектория движения тела и возможные направления различных характеристик при движении. Каков характер движения. Какой вектор показывает направление центростремительного ускорения</p>		
<p>инерция - явление сохранения скорости тела при отсутствии (скомпенсированности) на него действия других тел.</p>		<p>Объяснить термин «инерция»</p>	
<p>масса – это мера инертности тел или скалярная физическая величина, характеризующая способность тела приобретать определенное ускорение под действием других тел</p>		<p>Что в механике понимают под понятием «масса»</p>	
<p>Сила тяжести и вес возникают из-за притяжения тел к Земле. Но сила тяжести приложена к телу, вес приложен к опоре или подвесу.</p>		<p>Объясните, в чем отличие веса тела от силы тяжести</p>	
<p>Сила упругости. Сила упругости направлена против деформации</p>		<p>Назовите силу, которая действует на деформируемое тело. Каково направление данной силы.</p>	
<p>Ускорение, приобретаемое телом, прямо</p>		<p>сформулируйте второй закон Ньютона. Определите</p>	

	<p>пропорционально действующей на него силе и обратно пропорционально массе.</p> $a = \frac{F}{m} = \frac{4\text{Н}}{0,5\text{кг}} = 8\text{м/с}^2$	<p>ускорение тела массой 0.5кг, которое приобретает тело, при действии на него силы 4Н</p>	
	<p>величина, численно равная произведению массы на скорость и направлена по направлению скорости</p>	<p>Дать понятие импульса тела. Вычислить импульс тела массой 2 кг, если оно движется со скоростью 3м/с</p>	
	<p>величина, численно равная произведению массы на скорость и направлена по направлению скорости $p=0$</p>	<p>Дать понятие импульса тела. Чему равен импульс неподвижного тела.</p>	
	<p>т.к. в задаче сказано, что сначала тело обладало кинетической энергией, а потом стало обладать потенциальной энергией, то для решения задачи нужно воспользоваться законом сохранения энергии</p>	<p>дана задача: Какой потенциальной энергией обладает тело, подброшенное вертикально вверх, которое обладало кинетической энергией? Каким законом динамики нужно воспользоваться для решения данной задачи</p>	
	<p>т.к. в задаче сказано, что сначала тело обладало импульсом p, а потом стало обладать другим импульсом, то для решения задачи нужно воспользоваться законом сохранения импульса</p>	<p>дана задача: Какой импульс приобретет тело, при столкновении с неподвижным телом, если перед взаимодействием он обладал импульсом p? Каким законом динамики нужно воспользоваться для решения данной задачи</p>	
	<p>сила тяжести всегда направлена вниз</p>  <p>сила трения направлена против движения</p>	 <p>на рисунке показано тело, которое движется по направлению силы F. Покажите направление силы тяжести и силы трения.</p>	
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Вещество состоит из частиц 2. Частицы непрерывно и хаотически движутся 3. Частицы взаимодействуют друг с другом 	<p>сформулируйте основные положения молекулярно-кинетической теории</p>	
	<p>Объем смеси меньше чем сумма объемов смешиваемых жидкостей.</p>	<p>Объем первой жидкости 100мл, объем второй жидкости 100 мл. эти жидкости смешали. Результат опыта показан</p>	

	<p>Между молекулами вещества существуют промежутки</p>	<p>на рисунке. Описать полученный опыт. Какой вывод можно сделать.</p> 	
	<p>Горячая вода испаряется быстрее, чем холодная. Следовательно, силы притяжения между молекулами в горячей воде меньше, чем в холодной.</p>	<p>В начале опыта при взвешивании горячей и холодной жидкостей весы уравнивали друг друга. Через определенную время холодная жидкость стала весить больше. Какой вывод можно сделать.</p> 	
	<p>Аромат цветка чувствуется на некотором расстоянии. Явление – диффузия. Диффузия – взаимное проникновение молекул одного вещества в промежутки между молекулами другого.</p>	 <p>Опишите явление, которое изображено на рисунке. Какое физическое явление моделирует процесс на рисунке. Дайте определение данному явлению.</p>	
	<p>Теплопередача происходит от более нагретого участка тела к менее нагретому. брусок 3. третий брусок обладает самой большой температурой т.к. при теплопередаче он отдает тепло всем окружающим объектам</p>	<p>Каково направление теплопередачи при взаимодействии двух тел с разными температурами.</p>  <p>На рисунке показаны 4 бруска с разной температурой. Стрелки показывают направления теплопередачи. Какой</p>	

		брусек имеет самую большую температуру. Ответ обоснуйте.	
	Теплопередача происходит от более нагретого участка тела к менее нагретому. брусек 4. брусек 4 обладает самой маленькой температурой т.к. при теплопередаче он только забирает тепло от окружающих объектов	Каково направление теплопередачи при взаимодействии двух тел с разными температурами.	 <p>на рисунке показаны 4 бруска с разной температурой. Стрелки показывают направления теплопередачи. Какой брусек имеет самую маленькую температуру. Ответ обоснуйте.</p>
	На рисунке описана закономерность: тепло передается от более нагретого тела к менее нагретому. Невозможно передать тепло (энергию) от менее нагретого участка тела к более нагретому. Данная закономерность выполняется всегда.		 <p>На рисунке схематично представлена физическая закономерность. Опишите ее. Всегда ли будет выполняться данная закономерность.</p>
	При измерении температуры тела медицинским термометром необходимо, чтобы вещество в термометре (н-р, ртуть) пришла в тепловое равновесие с телом человека.	Какой физический принцип заложен в методе измерения температуры тела медицинским термометром	
	Идеальный газ – физическая модель реального газа Идеальный газ – это газ, в котором: Частицы – материальные точки (не имеют размеров) Молекулы идеального газа беспорядочно движутся, энергия газа определяется лишь кинетической энергией.	Дать понятие идеального газа. Опишите свойства идеального газа.	
	т.к. скорость - это величина векторная, а в идеальном газе скорость примерно половины частиц	Как известно при рассмотрении параметров идеального газа необходимо учитывать не среднюю скорость частиц, а	

	направлена в одну сторону, а скорость другой половины направлена в другую сторону, то средняя скорость частиц равна 0.	среднюю квадратичную скорость. В чем причина такой необходимости?	
	1. Изотермический процесс это процесс происходящий при постоянной температуре, Температура не изменилась. 2. При изотермическом процессе $P \cdot V = const$. Если объем газа увеличился, то давление уменьшилось	При изотермическом расширении объем идеального газа увеличился. Как изменилась температура тела? Как изменилось давление газа?	
	1. При изобарном процессе $\frac{V}{T} = const$, Если объем газа увеличился, то температура увеличилась. 2. Изобарный процесс это процесс происходящий при постоянном давлении. Давление не изменился.	При изобарном расширении объем идеального газа увеличился. Как изменилась температура тела? Как изменилось давление газа?	

№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
	Изгиб Нужно либо опустить стул, либо поднять столешницу стола	В помещении для работы рядом со столом стоит очень высокий стул. Какой вид деформации будет возникать у человека, который сидит в такой обстановке. Как можно исправить ситуацию	ПК 1.1 Организовывать рабочее место
	$(500-200)/40=8$ ламп. 7 ламп недостаточно, т.к. при 7-и лампах уровень освещенности будет ниже нормы	Естественный уровень освещения в помещении в дневное время 500 лк, что соответствует норме. В вечернее время освещенность уменьшается до 200 лк. Сколько ламп нужно использовать для создания нормального освещения, если каждая лампа создает 40 лк. Достаточно ли использовать 7 ламп	

	<p>$(500 \cdot 2) / 100 = 10$ ламп. 8 ламп недостаточно, т.к. при 8-и лампах уровень освещенности будет ниже нормы</p>	<p>Естественный уровень освещения в помещении в дневное время 500 лк, что соответствует норме. В операционной освещенность должна быть в 2 раза выше. Сколько ламп нужно использовать в операционной для создания нормального освещения, если каждая лампа создает 100 лк. Достаточно ли использовать 8 ламп</p>	
	<p>$\rho = m/V = 1.2/10 = 0.12$ кг/м³</p>	<p>Определить абсолютную влажность в помещении объемом 10 м³, если в нем содержится водяной пар массой 1.2 кг. (абсолютная влажность равна отношению массы водяного пара к объему)</p>	
	<p>О влажности судят по разности температур сухого и влажного термометра. Раз температуры одинаковы, значит влажность 100%</p>	<p>Психрометр состоит из двух термометров – влажного и сухого. Объясните принцип определения влажности таким прибором. Оба термометра в психрометре показывают одинаковую температуру. Какова относительная влажность воздуха?</p>	
	<p>При понижении температуры некоторое количество водяного пара превращается в жидкость, и это приводит к увеличению влажности в помещении</p>	<p>В помещениях должна поддерживаться определенная температура в холодное время года. Если температура в помещении понизится, это может привести к сырости в помещении. Объясните данное явление.</p>	
	<p>Для быстрого высушивания пола необходимо увеличить скорость испарения. Скорость испарения зависит от площади. Чем больше площадь, тем больше скорость испарения жидкости</p>	<p>Чтобы скорее высушить пол, на который пролита вода, воду растирают по полу. Почему?</p>	
	<p>Выдыхаемый человеком воздух содержит влагу. При выдыхании количество воды, содержащаяся в воздухе увеличивается и увеличивается влажность воздуха. При влажности близкой к 100% на границе холодного и теплого воздуха образуется «роса»,</p>	<p>Почему зимой в помещении оконные стекла потеют, если в нем много людей?</p>	
	<p>Нужно распылить воду в теком</p>	<p>В норме относительная влажность воздуха должна быть от 30% до 60%. В</p>	

	помещении, количество водяного пара увеличится и влажность вырастет.	помещении при неизменной температуре относительная влажность воздуха 20%. Как можно повысить влажность воздуха имея определенный объем воды.	
	$t=2 \text{ мин}=120 \text{ с}$ $i=q/t=20/120=0.17 \text{ А}$	Для создания определенного освещения в помещении используют лампу накаливания. Через нить накаливания данной лампы за 2 минуты проходит заряд 20 Кл. Определите силу тока в этой лампе. Решение выполните в системе СИ	
	$U=A/q$ $q=A/U=84000/24=3500 \text{ Кл}$	Для непрерывной работы медицинской аппаратуры у больницы установлен электродвигатель, который включен в сеть 24В. Определите заряд, прошедший через него, если при этом была совершена работа 84000 Дж.	
	$I=U/R$ $I=220/55=4 \text{ А}$	Определите силу тока в нагревательном элементе, который используется для стерилизации, включенным в сеть 220В. Сопротивление нагревательной спирали 55 Ом.	
	В «особых» местах находятся электрические приборы. Они вокруг себя создают электрическое поле, посредством которого в эти места притягиваются мелкие частицы пыли	В помещении есть определенные места, в которых пыль скапливается быстрее и приходится влажную уборку проводить чаще. Что находится в этих «особых» местах. Объясните данное явление, используя понятия электрического поля	
	Т.к. электрическое поле действует на электрические заряды, то обнаружить его можно только по действию на эл.заряд.	Электрическое поле мы не можем видеть, слышать, осязать и т.д., так как оно не действует непосредственно на органы чувств. Каким же способом можно обнаружить существование электрического поля?	
	Асбестоцементно-пористый материал – неоднородное тело и сильно рассеивает звуковые волны.	Для борьбы с уличным шумом в стенах зданий вмонтирован асбестоцементно-пористый материал. Почему это препятствует проникновению звука в здание?	
	Изделия из железа притянутся к магниту, а алюминиевые нет. Алюминий не обладает магнитными свойствами.	В кабинете у врача в коробке перемешались мелкие медицинские изделия, изготовленные из железа и алюминия. Как, имея магнит, быстро разделить перемешанные предметы на части. Почему такое возможно	
	Радиоволны, инфракрасные, видимые, ультрафиолетовые, рентгеновские, гамма-излучение. Самое вредное воздействие – гамма-	Какие виды электромагнитных волн вам известны. Какие из них оказывают самое пагубное воздействие	

	излучение	
	Радиоволны, инфракрасные, видимые, ультрафиолетовые, рентгеновские, гамма-излучение. Рентгеновское излучение	Какие виды электромагнитных волн вам известны. Какие из них используются при проведении флюорографического исследования
	Радиоволны, инфракрасные, видимые, ультрафиолетовые, рентгеновские, гамма-излучение. Световые волны	Какие виды электромагнитных волн вам известны. Какие из них находятся по длинам волн в диапазоне от 380-760 нм
	Радиоволны, инфракрасные, видимые, ультрафиолетовые, рентгеновские, гамма-излучение. Рентгеновское излучение	Какие виды электромагнитных волн вам известны. Какие из них находятся по длинам волн в диапазоне от 80 нм до 10^{-4} нм
	Радиоволны, инфракрасные, видимые, ультрафиолетовые, рентгеновские, гамма-излучение. Видимые, Радиоволны, инфракрасные,	Какие виды электромагнитных волн вам известны. Какие из них излучает монитор компьютера
	Радиоволны, инфракрасные, видимые, ультрафиолетовые, рентгеновские, гамма-излучение. Инфракрасное излучение	Какие виды электромагнитных волн вам известны. Какие из них излучает любое нагретое тело
	$\text{Th}_{90}^{232} \rightarrow \alpha_2^4 + \text{X}_{88}^{228}$	Основной вклад в естественную радиоактивность атмосферного воздуха и уровни облучения человека за счет естественных источников радиации вносит радон, при распаде которого образуются другие радиоактивные ядра. Запишите уравнение распада дочернего ядра после распада радона: Th_{90}^{232} , в результате которого вылетает α_2^4 .
	$\text{X}_{88}^{228} \rightarrow \beta_1^0 + \text{X}_{89}^{228}$	Основной вклад в естественную радиоактивность атмосферного воздуха и уровни облучения человека за счет естественных источников радиации вносит радон, при распаде которого образуются другие радиоактивные ядра. Запишите уравнение распада дочернего ядра после распада радона: Ra_{90}^{232} , в результате которого вылетает β_1^0 .
	$\text{Ac}_{89}^{228} \rightarrow \beta_1^0 + \text{X}_{90}^{228}$	Основной вклад в естественную радиоактивность атмосферного воздуха и

		уровни облучения человека за счет естественных источников радиации вносит радон, при распаде которого образуются другие радиоактивные ядра. Запишите уравнение распада дочернего ядра после распада радона: Ac_{89}^{228} , в результате которого вылетает β_{-1}^0 .	
	Достаточно листа бумаги или слоя воздуха толщиной в несколько см, чтобы полностью поглотить альфа-частицы	Назовите вещества, которые можно использовать в медицинской практике для защиты от альфа-излучения.	
	Достаточно пластин из алюминия, плексигласа или стекла толщиной в несколько см.	Назовите вещества, которые можно использовать в медицинской практике для защиты от бета-излучения.	
	Для защиты применяют вещества: свинец, бетон. Толщину защитного слоя подбирают такой, чтобы мощность дозы в помещении не превышала предельно допустимого значения.	Назовите вещества, которые можно использовать в медицинской практике для защиты от гамма-излучения.	
	Альфа частица. Можно защититься листом бумаги или тканью	Используемая в медицинской практике ионизирующая частица обладает энергией 5 МэВ и очень высокой плотностью ионизации. Что это за частица. Как можно защититься от такого излучения	
	Альфа частица. Можно защититься листом бумаги или тканью	Используемая в медицинской практике ионизирующая частица обладает очень высокой плотностью ионизации (около миллиона пар ионов на метр пути). Что это за частица. Как можно защититься от такого излучения	
	Альфа частица. Можно защититься листом бумаги или тканью	Используемая в медицинской практике ионизирующая частица в воздухе пролетает лишь несколько миллиметров. Что это за частица. Как можно защититься от такого излучения	
	Бетта частица. Можно защититься листом бетоном или деревом	Используемая в медицинской практике ионизирующая частица обладает энергией 5 МэВ и невысокой плотностью ионизации (4600 пар ионов на метр). Что это за частица. Как можно защититься от такого излучения	
	Бетта частица. Можно защититься листом бетоном или деревом	Используемая в медицинской практике ионизирующая частица обладает плотностью ионизации (около 4600 пар ионов на метр пути). Что это за частица. Как можно защититься от такого излучения	
	Бетта частица. Можно защититься	Используемая в медицинской практике ионизирующая частица в воздухе	

	листом бетоном или деревом	пролетает лишь несколько миллиметров. Что это за частица. Как можно защититься от такого излучения
	Гамма излучение. Можно защититься только толстым слоем бетона или свинца	Используемое в медицинской практике ионизирующее излучение способно к рождению электрона и позитрона. Что это за излучение. Как можно защититься от такого излучения
	Человеческий организм содержит 65% воды, некоторые органы до 80%. Следовательно решающее значение имеет косвенное воздействие через ионизацию молекул воды и образование свободных радикалов с последующими реакциями, приводящими повреждению организма.	Укажите главные факторы радиационного поражения организма согласно теории косвенного воздействия радиоактивного излучения.
	тихий разряд; тлеющий разряд; дуговой разряд; искровой разряд. Дуговой разряд не используется в медицине, потому что он возникает при очень сильном электрическом поле, которое опасно для организма	Перечислите виды газовых разрядов. Какой из них не может быть использован в медицинской практике. Почему
	Весьма слабые плотности тока в газе, не сопровождается испусканием света или звука. Его используют в медицинской практике, потому что он обладает неопасной плотностью тока	Что представляет собой тихий разряд и чем сопровождается. Может ли он быть использован в медицинской практике. Почему
	Представляет собой электрический пробой газов при кратковременном лавинообразном возрастании числа ионов в нем. В физиотерапевтическом кабинете	Что представляет собой искровой разряд. В каком кабинете медицинского учреждения используется данный вид газового разряда
	Реверберация. Это процесс постепенного затухания звука в	В помещении медицинского учреждения при разговоре слышен гул. Какое явление возникает в помещении. Дайте понятие данного явления.

	закрытых помещениях после выключения источника		
	Эффект Доплера. При приближении источника звука к приемнику частота звука увеличивается	Как известно, при изменении расстояния от наблюдателя до источника звука воспринимаемая частота изменяется. Как называется данное явление. Как изменится частота звука при приближении источника к приемнику	
	Эффект Доплера. При удалении источника звука от приемника частота звука уменьшается	Как известно, при изменении расстояния от наблюдателя до источника звука воспринимаемая частота изменяется. Как называется данное явление. Как изменится частота звука при удалении источника от приемника	
	Интенсивность звука увеличилась в 100 раз	В помещении увеличился уровень интенсивности звука на 2 Бела. Как изменилась интенсивность звука.	
	Интенсивность звука увеличилась в 10000 раз	В помещении увеличился уровень интенсивности звука на 4 Бела. Как изменилась интенсивность звука.	
	В помещении увеличился уровень интенсивности звука на 1 Бел	В помещении интенсивность звука увеличилась в 10 раз. Как изменился уровень интенсивности звука	
	В помещении увеличился уровень интенсивности звука на 3 Бела	В помещении интенсивность звука увеличилась в 1000 раз. Как изменился уровень интенсивности звука	
	Интенсивность звука увеличилась в 100 раз	В помещении увеличилась громкость звука на 2 Фона на частоте 1000 Гц. Как изменилась интенсивность звука.	
	Интенсивность звука увеличилась в 10000 раз	В помещении увеличилась громкость звука на 4 Фона при частоте звука 1000 Гц. Как изменилась интенсивность звука.	
	Естественная освещенность – освещение помещения дневным солнечным светом, прямым или отраженным, проникающим сквозь световые проемы. Для изменения естественной освещенности нужно открыть (или закрыть) доступ естественного света	Поясните, что такое естественная освещенность и как ее изменить	
	Искусственная освещенность – освещение рабочих поверхностей, создаваемое с помощью специальных светильников Для изменения искусственной	Поясните, что такое искусственная освещенность и как ее изменить	

	освещенности нужно включить или выключить источник света			
	Смешанная освещенность— Одновременное освещение рабочих поверхностей дневным солнечным светом и с помощью специальных светильников. Для изменения смешанной освещенности нужно изменить естественную или искусственную освещенность	Поясните, что такое смешанная освещенность и как ее изменить		
	В помещении увеличилась громкость звука на 1 Фон. Нельзя, т.к. громкость зависит не только от интенсивности, но и от частоты	В помещении интенсивность звука увеличилась в 10 раз. Как изменилась громкость звука на частоте 1000 Гц. Можно ли утверждать, что на частоте в 2000 Гц увеличение громкости будет таким же, как и на частоте в 1000 Гц		
	В помещении увеличился уровень интенсивности звука на 3 Бела. Нельзя, т.к. громкость зависит не только от интенсивности, но и от частоты.	В помещении интенсивность звука увеличилась в 1000 раз. Как изменилась громкость звука на частоте 1000 Гц. Можно ли утверждать, что на частоте в 800 Гц увеличение громкости будет таким же, как и на частоте в 1000 Гц		
	150/50=3 лампы	Жилые общественные здания и вспомогательные помещения	Освещённость в люксах	
			Люминесцентные лампы	Лампы накаливания
		1. Жилые комнаты в квартирах	100	50
		2. Спальни в общежитиях	100	50
		3. Аудитории классы учебные комнаты и лаборатории	300	150
		4. Спортивные залы	200	75
		5. Игровые комнаты в детских садах и яслях	200	100
		6. Операционные в больницах	400	200
		7. Кабинеты врачей	300-500	150-200
		8. Палаты больниц и санаториев	150	50-75

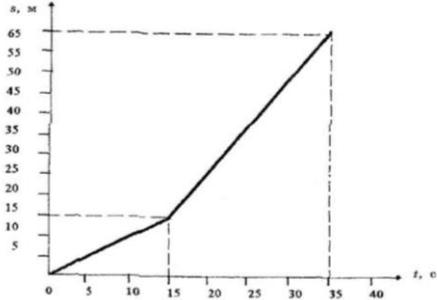
		9. Диагностические лаборатории	300	150	
		10. Главные коридоры и проходы в больницах и школах	75	30	
		В таблице представлены нормы освещенности в различных помещениях. Сколько люминесцентных ламп потребуется включить в палате больницы, если каждая лампа создает освещенность в 50 лк			
200/10=20		Жилые общественные здания и вспомогательные помещения	Освещённость в люксах		
			Люминесцентные лампы	Лампы накаливания	
		1. Жилые комнаты в квартирах	100	50	
		2. Спальни в общежитиях	100	50	
		3. Аудитории классы учебные комнаты и лаборатории	300	150	
		4. Спортивные залы	200	75	
		5. Игровые комнаты в детских садах и яслях	200	100	
		6. Операционные в больницах	400	200	
		7. Кабинеты врачей	350	200	
		8. Палаты больниц и санаториев	100-150	50-75	
		9. Диагностические лаборатории	300	150	
		10. Главные коридоры и проходы в больницах и школах	75	30	
		В таблице представлены нормы освещенности в различных помещениях. Сколько ламп накаливания потребуется включить в кабинете врача, если каждая лампа создает освещенность в 10 лк			
	Вытяжной вентилятор устанавливается в зависимости от плотности удаляемого вещества: для аммиака – ближе к потолку	В кабинете всегда должен быть свежий воздух. Где нужно установить вытяжной вентилятор: ближе к полу или к потолку, если в кабинете возможно скопление аммиака, зная что плотность аммиака меньше плотности воздуха?			ПК 1.2 Обеспечивать безопасную окружающую среду
	Вытяжной вентилятор устанавливается в зависимости от плотности удаляемого вещества: для	В кабинете всегда должен быть свежий воздух. Где нужно установить вытяжной вентилятор: ближе к полу или к потолку, если в кабинете возможно скопление хлора, зная что плотность хлора больше плотности воздуха?			

	аммиака – ближе к полу	
	Водород дешевле, добывается из воды, которой на Земле много, при сгорании не даёт ядовитых отходов.	Д.И.Менделеев говорил, что сжигать нефть и бензин – всё равно, что сжигать ассигнации. Сейчас на улицах появились автомобили «на водороде». Каковы преимущества для атмосферы этого горючего?
	Туман образуется тогда, когда в воздухе содержится большое количество центров конденсации например, частичек угольной пыли. Уменьшение числа котельных снижают количество центров конденсации, и туманы ослабевают.	Несколько дней в 1952г. Лондон был окутан столь густым и чёрным туманом (смогом), что видимость была. За последние 10 лет лондонские туманы стали относительно слабыми. Одна из причин этого заключается в том, что сейчас там для отопления очень редко используют уголь. Объясните этот факт.
	Стекло, хорошо пропускает солнечный свет, не «выпускает» из него внутреннюю энергию в виде теплового излучения.	Стекло, хорошо пропускает видимый свет, не пропускает теплового излучения. Объясните на основе этого устройство парников и теплиц.
	Частицы, от которых нужно избавиться несут положительный заряд, поэтому они движутся под действием электрического поля к внутренней поверхности трубы где и оседают.	Электростатические фильтры представляют собой металлические трубы с протянутой вдоль их оси проволокой. Проволока заряжена положительно, а труба отрицательно. На проволоке скапливаются вредные частицы. Как заряжены частицы? Как действует такой фильтр?
	Можно, пропустив кратковременно по проводу сильный ток, чтобы расплавить снег. Потому что при протекании электрического тока выделяется тепло	Прилипание мокрого снега к проводам линий электропередачи может привести к их обрыву, что создаст опасность для жизни. Можно ли с помощью электрического тока быстро избавиться от прилипшего снега? Почему?
	Потому что шум дождя и шум машин имеет разные частоты	Почему искусственный шум (например, шум работающих машин) оказывает отрицательное действие на живой организм, а природные звуки (шум дождя, шелест листьев) действуют на него благотворно?
	Скорость звука в чистом воздухе больше, потому что на частицах пыли звук рассеивается	Как зависит скорость звука в чистом воздухе и в воздухе, в котором находится большое количество пыли
	Для современников опаснее ядра с	Допустим, что в атмосферу попали в равных количествах атомы

	меньшим периодом полураспада, а для потомков – с большим	радиоактивных веществ с разными периодами полураспада. Какое из них таит в себе наибольшую биологическую опасность для современников и для потомков?							
	Под воздействием солнечных лучей лист может сгореть, т.к. капля воды, как собирающая линза, фокусирует лучи света в одну точку.	Какой вред в солнечный день могут причинить листьям растений попавшие на них капли воды? Почему							
	Молния это электрический ток. Он возможен только тогда, когда в воздухе есть частицы влаги и воздух становится проводящим. В отсутствии такого фактора воздух является диэлектриком (не проводит электрический ток)	Какое физическое явление представляет собой молния, возникающая между облаком и Землей; между облаками. Почему возможно данное явление только когда в атмосфере образуются капли воды							
	Плотность воды больше плотности керосина, вода попадет под керосин, а керосин будет продолжать гореть	В результате экологической катастрофы на море произошло возгорание керосина. Почему нельзя тушить огонь водой							
	Загрязнения окружающей среды влияет на здоровье населения, на количество смертей от болезней сердца и органов дыхания.	На рисунке представлены экспериментальные данные по выбросам оксида углерода и смертности от болезней сердца и органов дыхания в течение нескольких лет для одного из регионов. Какой вывод можно сделать по результатам представленных данных? Ответ поясните.							
	<table border="1"> <tr> <td>Бытовой прибор</td> <td>Фактор опасности</td> <td>Как его уменьшить</td> </tr> <tr> <td>Электробритва</td> <td>Электромагнитное поле</td> <td>Уменьшить ее время</td> </tr> </table>	Бытовой прибор	Фактор опасности	Как его уменьшить	Электробритва	Электромагнитное поле	Уменьшить ее время	Изучите таблицу и заполните пропуски	
Бытовой прибор	Фактор опасности	Как его уменьшить							
Электробритва	Электромагнитное поле	Уменьшить ее время							
		<table border="1"> <tr> <td>Бытовой прибор</td> <td>Фактор опасности</td> <td>Как его уменьшить</td> </tr> <tr> <td>Электробритва</td> <td>Электромагнитное поле большой</td> <td></td> </tr> </table>	Бытовой прибор	Фактор опасности	Как его уменьшить	Электробритва	Электромагнитное поле большой		
Бытовой прибор	Фактор опасности	Как его уменьшить							
Электробритва	Электромагнитное поле большой								

	тва ое поле большо й интен сивности	работы, а лучше пользоваться механической бритвой		интенсивности Микроволнова я печь		Не подходить близко к включенной печи		
	Микр оволн овая печь	Электро магнитн ое поле	Не подходить близко к включенной печи	Электронная трубка компьютера или телевизора	Электромагнит ное поле			
	Элект ронна я трубка компь ютера или телеви зора	Электро магнитн ое поле, рентген овское излучен ие	Ограничить время работы, учитывать, что излучение максимально по бокам и сзади этих приборов					
	Бытов ой прибо р	Фактор опаснос ти	Как его уменьшить	Изучите таблицу и заполните пропуски				
	Радио телеф он и моби льный телеф он	электро магнитн ое излучен ие	Меньше разговаривать по нему	Бытовой прибор	Фактор опасности	Как его уменьшить		
	Звуко техни ка	Низкоча стотные звуки, шумы	Избегать громкого звучания аппаратуры	Радиотелефон и мобильный телефон	Узкополосное электромагнит ное излучение			
				Звукотехника		Избегать громкого звучания аппаратуры		

<p>Электромагнитное поле представляет собой совокупность двух переменных, взаимноиндуктирующих друг друга электрических и магнитных полей. В электромагнитном поле выделяют две составляющие – электрическую и магнитную.</p>	<p>Важным физическим фактором, который может воздействовать на человека можно назвать электромагнитное поле. Дайте характеристику этого явления</p>	
<p>Выделение такого количества тепловой энергии необратимо ведет к потеплению климата на Земле $2 \text{ кВт} \cdot 24 \text{ ч} = 48 \text{ кВт}$</p>	<p>Как известно, при выработке одного кВт/ч используемой в сети энергии окружающую среду сбрасывается – 2 кВт/ч тепловой энергии. Каковы последствия такой выработки для атмосферы. Какое количество энергии при таких условиях будет образовываться за сутки.</p>	
<p>Нет. Через «вторые» 1590 лет распаду подвергнется половина от оставшейся половины. Значит останется $\frac{1}{4}$ часть радия от первоначального количества</p>	<p>Период полураспада радия составляет 1590 лет. Это означает, что через такой промежуток времени от имеющегося в наличии в настоящий момент некоторого количества радия останется половина. Можно ли заключить, что еще через 1590 лет на Земле вообще не останется радия?</p>	
<p>Движение и на первом и на втором участке равномерное. $v = s/t = 15 \text{ м} / 15 \text{ с} = 1 \text{ м/с}$ за 35 секунд автомобиль прошел 65 метров Снег в холодное время года обеспечивает сохранение тепла корневой системы растений, а весной хорошо увлажняет почву.</p>	<p>Агрегат для задержания снега на полях трогается с места на первой передаче, а спустя 15 с водитель переключает другую передачу. На графике изображена зависимость пути агрегата от времени. Каков вид движения автомобиля на этих участках. Какова скорость автомобиля на первом участке. Какой путь прошел агрегат за 35 с с начала движения? Почему для земледелия экологически «выгодно» задерживать снег на полях?</p>	

		 <p style="text-align: center;">Рис. 3.</p>	
	$p = P/s = P/(a \cdot b) = 314000 / (0.5 \cdot 3.5) = 180$ кПа будет возникать эрозия почвы	Интересный факт: Ученые всего мира ищут способы помочь природе в ее вековечном стремлении сопротивляться неразумному на нее натиску. Так на образование верхнего плодородного слоя почвы толщиной до 20 см природа затратила 2 до 7 тыс. лет. Эрозия же почвы происходит при воздействии на нее давлением больше 50 кПа Задача: Вес танка Т-34 составляет 314000 Н, длина гусеницы, соприкасающейся с дорогой 3,5 м, а ее ширина 50 см. зная, что давление, оказываемое телом, равно отношению веса тела на площадь, вычислить давление танка на грунт. Будет ли возникать эрозия почвы при продвижении танка	
	α -распад $Ba^{135}_{56} \rightarrow \alpha^4_2 + Xe^{131}_{54}$	Одним из веществ, выброшенных в больших количествах из реактора при Чернобыльской аварии, был барий Ba^{135}_{56} , который превратился в ксенон Xe^{131}_{54} . Какой тип распада происходил на четвертом этапе. Запишите уравнение	
	β -распад $Cs^{135}_{55} \rightarrow \beta^{-1}_0 + Ba^{135}_{56}$	Одним из веществ, выброшенных в больших количествах из реактора при Чернобыльской аварии, был йод-135. В дальнейшем он распадался по цепочке: $^{135}_{53}I \rightarrow ^{135}_{54}Xe \rightarrow ^{135}_{55}Cs \rightarrow ^{135}_{56}Ba$ Какой тип распада происходил на третьем этапе. Запишите уравнение	
	β -распад $Xe^{135}_{54} \rightarrow \beta^{-1}_0 + Cs^{135}_{55}$	Одним из веществ, выброшенных в больших количествах из реактора при Чернобыльской аварии, был йод-135. В дальнейшем он распадался по цепочке: $^{135}_{53}I \rightarrow ^{135}_{54}Xe \rightarrow ^{135}_{55}Cs \rightarrow ^{135}_{56}Ba$	

		Какой тип распада происходил на втором этапе. Запишите уравнение	
	β-распад $I_{53}^{135} \rightarrow \beta_{-1}^0 + Xe_{54}^{135}$	Одним из веществ, выброшенных в больших количествах из реактора при Чернобыльской аварии, был йод-135. В дальнейшем он распадался по цепочке: ${}_{53}^{135}I \rightarrow {}_{54}^{135}Xe \rightarrow {}_{55}^{135}Cs \rightarrow {}_{56}^{135}Ba$	
		Какой тип распада происходил на первом этапе. Запишите уравнение	
	Предельно допустимая доза за рабочий день для лиц, непосредственно работающих с радиоактивными источниками, составляет $17 \cdot 10^3$ мкР	Какова предельно допустимая доза за рабочий день для лиц, непосредственно работающих с радиоактивными источниками.	
	Радиоволны, инфракрасные, видимые, ультрафиолетовые, рентгеновские, гамма-излучение. Самое вредное воздействие – гамма-излучение, рентгеновское излучение	Какие виды электромагнитных волн вам известны. Какие из них оказывают самое пагубное воздействие на атмосферу планеты. Назовите два вида излучения	
	Радиоволны, инфракрасные, видимые, ультрафиолетовые, рентгеновские, гамма-излучение. Ультрафиолетовое излучение	Какие виды электромагнитных волн вам известны. Какие из них пагубным образом влияют на кожные покровы человека и губительны для микроорганизмов	
	Радиоволны, инфракрасные, видимые, ультрафиолетовые, рентгеновские, гамма-излучение. Инфракрасное излучение и радиоволны	Какие виды электромагнитных волн вам известны. Какие из них находятся по длинам волн в диапазоне больше 760 нм	
	Радиоволны, инфракрасные, видимые, ультрафиолетовые, рентгеновские, гамма-излучение. Рентгеновское излучение	Какие виды электромагнитных волн вам известны. Какие из них находятся по длинам волн в диапазоне от 80 нм до 10^{-4} нм	
	Радиоволны, инфракрасные, видимые, ультрафиолетовые, рентгеновские, гамма-излучение. Радиоволны, инфракрасное излучение	Какие виды электромагнитных волн вам известны. Какие из них излучает ЛЭП	

	Радиоволны, инфракрасные, видимые, ультрафиолетовые, рентгеновские, гамма-излучение Инфракрасное излучение	Какие виды электромагнитных волн вам известны. Какие из них позволяют отличить более нагретые участки поверхности земли от менее нагретых	
	Все, что мы берем из земли, также является источником ионизирующего и радиоактивного излучения. Все предметы, которые нас окружают создают естественный фон радиации.	В земной поверхности нашей планеты находятся радиоактивные элементы. Строительный материал, который используется в быту, добывается из земли. К чему это приводит.	
	$\text{Bi}^{210}_{83} \rightarrow \beta_{-1}^0 + \text{X}^{210}_{84}$ $\text{X}^{210}_{84} \rightarrow \beta_{-1}^0 + \text{Y}^{210}_{85}$ Порядковый номер 85	В состав табачного дыма входит изотоп висмута Bi^{210}_{83} . Элемент с каким порядковым номером может образоваться в атмосфере в результате двойного β -распада (β_{-1}^0)	
	$\text{Pb}^{212}_{82} \rightarrow \beta_{-1}^0 + \text{X}^{212}_{83}$ $\text{X}^{210}_{83} \rightarrow \beta_{-1}^0 + \text{Y}^{210}_{84}$ Порядковый номер 84	В состав табачного дыма входит изотоп свинца Pb^{212}_{82} . элемент с каким порядковым номером может образоваться в атмосфере в результате двойного β -распада (β_{-1}^0)	
	$\text{Po}^{209}_{84} \rightarrow \beta_{-1}^0 + \text{X}^{209}_{85}$ $\text{X}^{210}_{85} \rightarrow \beta_{-1}^0 + \text{Y}^{210}_{86}$ Порядковый номер 86	В состав табачного дыма входит изотоп полония Po^{209}_{84} . элемент с каким порядковым номером может образоваться в атмосфере в результате двойного β -распада (β_{-1}^0)	
	Такие изотопы откладываются в предметах, находящихся на нашей планете и оказывают в течение длительного времени пагубное воздействие)	Что происходит с радиоактивными изотопами с большим периодом полураспада (до нескольких лет) в атмосфере нашей планеты	
	При прохождении рентгеновского излучения через вещество, часть его энергии передается электронам и атомам вещества. При этом энергия излучения уменьшается, т.е. происходит ослабление потока рентгеновского излучения.	Объясните суть поглощения рентгеновского излучения веществом. Почему происходит ослабление потока рентгеновского излучения при прохождении через вещество.	
	это электромагнитные волны с длиной волны от 80нм до 10^{-5} нм. Свойство: проникающая способность	Рентгеновское излучение-это... Закончите определение. Перечислите основные свойства рентгеновского излучения, которые используются в медицине для диагностики заболеваний.	

	зависит от плотности ткани	Почему данное свойство используется в медицине	
	это электромагнитные волны с длиной волны от 80нм до 10^{-5} нм. Свойство: ионизационное действие опасно для организма человека	Рентгеновское излучение-это... Закончите определение. Перечислите свойство рентгеновского излучения, которое приводит к необходимости защищать организм человека от его воздействия. Почему.	
	Аромат цветка чувствуется на некотором расстоянии. Явление – диффузия. Диффузия – взаимное проникновение молекул одного вещества в промежутки между молекулами другого.	 Опишите явление, которое изображено на рисунке. Какое физическое явление моделирует процесс на рисунке.	
	Ядовитые пары в результате диффузии попадут в легкие. Диффузия – взаимное проникновение молекул одного вещества в промежутки между молекулами другого.	Почему нельзя находиться в помещении с ядовитыми веществами без вытяжки. Дайте понятие явления, благодаря которому такое происходит	
	Скорость звука зависит от упругости, плотности, температуры среды. Чтобы скорость звука увеличилась, необходимо увеличить температуру в помещении	От чего зависит скорость распространения звука. Что необходимо сделать с температурой в помещении, чтобы скорость звука увеличилась	
	Скорость звука зависит от упругости, плотности, температуры среды. Чтобы скорость звука уменьшилась, необходимо уменьшить температуру в помещении	От чего зависит скорость распространения звука. Что необходимо сделать с температурой в помещении, чтобы скорость звука уменьшилась	
	Скорость звука зависит от упругости, плотности, температуры среды. Чтобы скорость звука уменьшилась, необходимо уменьшить плотность в помещении.	От чего зависит скорость распространения звука. Что необходимо сделать с плотностью воздуха в помещении, чтобы скорость звука уменьшилась.	

<p>Скорость звука зависит от упругости, плотности, температуры среды. Чтобы скорость звука уменьшилась, необходимо уменьшить влажность в помещении.</p>	<p>От чего зависит скорость распространения звука. Что необходимо сделать с влажностью воздуха в помещении, чтобы скорость звука уменьшилась.</p>	
<p>Скорость звука зависит от упругости, плотности, температуры среды. Чтобы скорость звука увеличилась, необходимо увеличить влажность в помещении.</p>	<p>От чего зависит скорость распространения звука. Что необходимо сделать с влажностью воздуха в помещении, чтобы скорость звука увеличилась</p>	
<p>Скорость распространения электромагнитного поля зависит от диэлектрической и магнитной проницаемости среды. С увеличением влажности скорость увеличивается. Необходимо влажность воздуха уменьшить</p>	<p>В помещении находится источник электромагнитного поля. От какого фактора окружающей среды зависит скорость распространения электромагнитного поля в помещении. Как влияет влажность воздуха на скорость. Что нужно сделать с влажностью воздуха, чтобы обезопасить людей от электромагнитного излучения</p>	
<p>1. Дисплей; 2. Кнопка удержания показания; 3. Выключатель прибора, выбор диапазона измерения; 4. Отсек батареи питания с крышкой; 5. Датчик освещенности; Настройка нуля.</p>	<div data-bbox="786 863 1093 1182" data-label="Image"> </div> <p>На рисунке представлен прибор для определения освещенности света. Поясните назначение кнопок прибора</p>	
<p>Длина полета максимальна при угле, равном 0° Длина полета минимальна при угле</p>	<p>Спортсмену во время тренировки необходимо проработать бросание диска как можно дальше. При этом спортсмен может бросать диск под разными углами к горизонту. При каком угле дальность полета будет максимальной. При каком</p>	<p>ПК 3.2 Пропагандировать здоровый образ</p>

	90^0	угле дальность полета равна 0.	жизни
	В позвоночнике возникает деформация растяжения. В грудной клетке возникает деформация сжатия.	При занятиях спортом человек делает наклоны вперед. Какой вид деформации наблюдается в позвоночнике. Какой вид деформации наблюдается в грудной клетке	
	Во всех случаях возникает деформация сжатия.	Спортсмен-тяжелоатлет поднимает груз. Какой вид деформации возникает в костях позвоночника. Какой вид деформации возникает в костях рук и ног.	
	Возникает сила трения. Спортсмен увеличивает силу трения между землей и подошвой.	Спортсмен бежит по трассе. Какая сила возникает между подошвой обуви и землей. Спортсмен-бегун на тренировках использует обувь с шипами. Как изменяется возникающая в этом случае сила.	
	$F=mg=10*10=100$ Н Сила тяжести уменьшится $F=mg=7*10=70$ Н	Для тренировки мышц спортсмен поднимает груз массой 10 кг. Какая сила тяжести действует на груз. Как изменится сила тяжести, если массу груза уменьшить. Чему равна сила тяжести, если массу уменьшить на 3 кг	
	1. $v=S/t=100/20=5$ м/с 2. $v=S/t=100/10=1$ м/с	Человек с лишним весом пробегает 100м за 20с, а спортсмен за 10 с. Определите скорости бегунов	
	1. $P=mg=12*10=120$ Н 2. $P=mg=4*10=40$ Н	Предельно допустимая нагрузка для поднятия тяжести мальчиком 14 лет – 12 кг, а девочкой – 4 кг. Определить предельный вес грузов, который разрешается поднять ребятам этого возраста	
	С такой же скоростью, что и дорожка, но в обратном направлении	В спорте используют беговые дорожки, движущиеся относительно Земли. С какой скоростью спортсмен должен бежать по такой дорожке, чтобы относительно врача, стоящего рядом, он был в покое	
	Если объем легких курильщика в 5 раз меньше, то масса вдыхаемого воздуха некурящим в 5 раз больше.	Объем легких у некурящего человека в 500 см^3 . У курильщика в 5 раза меньше. Масса вдыхаемого газа равна произведению объема на плотность газа. Определите во сколько раз масса воздуха, вдыхаемого некурящим больше (или меньше) массы воздуха, вдыхаемого курящим.	
	$(2000-1800)/10=20$ мин	Человеку, страдающему лишним весом для нормализации веса необходимо употреблять 1800 ккал. В один день он получил 2000 ккал. Сколько минут ему необходимо тренироваться на беговой дорожке, на которой он теряет 10 ккал в минуту, чтобы прийти к норме	
	$(1800-1500)/60=5$ стаканов сока по 100 гр. Или 500 гр.	Человеку, страдающему лишним весом для нормализации веса необходимо употреблять 1800 ккал. В один день он получил 1500 ккал. Сколько апельсинового сока можно выпить, чтобы остаться к норме, если 100г сока содержит 60 ккал	

	$n=v/V=2/4=0,5$ моль/м ³	Прогулки по лесу очень полезны для здоровья человека, т.к. во время лесной прогулки человек дышит воздухом, который обогащен кислородом. Определить молярную концентрацию кислорода двух молей находящегося в объеме 4м ³ . (Молярная концентрация прямопропорциональна количеству вещества и обратнопропорциональна объему воздуха.)	
	$n=v/V=0,07/4=0,017$ моль/дм ³ .	В атмосфере густонаселенного воздуха концентрация углекислого газа увеличивается. Поэтому очень важно знать концентрацию углекислого газа в воздухе. Определите молярную концентрацию углекислого газа 0,07 молей, который находится в сосуде 4дм ³ .	
	Теплопроводность. Направление: от более нагретого тела к менее нагретому	При переохлаждении рекомендуют находиться в соприкосновении с теплым (не горячим) предметом. Какой вид теплопередачи будет осуществляться в этом случае и каково направление такого процесса	
	У курильщика кровь будет продвигаться медленнее. У некурящего кровь по капилляру будет продвигаться быстрее.	При курении увеличивается вязкость крови. В лабораторных исследованиях проводят измерение вязкости у курящего и некурящего человека. Для этого набирают кроль в тонкий капилляр и наблюдают за скоростью продвижения крови по капилляру. Опишите результат опыта.	
	У злоупотребляющего алкоголем кровь будет продвигаться быстрее. У здорового кровь по капилляру будет продвигаться быстрее.	При употреблении алкоголя уменьшается вязкость крови. В лабораторных исследованиях проводят измерение вязкости у человека, злоупотребляющего алкоголем и у здорового человека. Для этого набирают кроль в тонкий капилляр и наблюдают за скоростью продвижения крови по капилляру. Опишите результат опыта.	
	При курении увеличивается вязкость крови.	В лабораторных исследованиях проводят измерение вязкости у курящего и некурящего человека. Для этого набирают кроль в тонкий капилляр и наблюдают за скоростью продвижения крови по капилляру. У курильщика кровь будет продвигаться медленнее. У некурящего кровь по капилляру будет продвигаться быстрее. Почему?	
	При употреблении алкоголя уменьшается вязкость крови.	В лабораторных исследованиях проводят измерение вязкости у человека, злоупотребляющего алкоголем и у здорового человека. Для этого набирают кроль в тонкий капилляр и наблюдают за скоростью продвижения крови по капилляру. У злоупотребляющего алкоголем кровь будет продвигаться быстрее.	
	При употреблении воды в жаркую погоду увеличивается испарение	Почему для предотвращения перегрева в жаркую погоду рекомендуют пить больше жидкости. (ответ свяжите со свойствами процесса испарения)	

	жидкости с поверхности тела, а при испарении температура понижается.	
	$E=F/q$ $F=E*q=1000*0.1=100 \text{ Н}$	Не рекомендуется находится вблизи ЛЭП, т.к. напряженность электрического поля в таких местах достигает 1000 В/м. С какой силой будет действовать электрическое поле на заряд величиной 0.1 Кл, если его поместить вблизи с ЛЭП. (напряженность электрического поля прямопропорциональна силе и обратнопропорциональна величине заряда)
	$E=F/q$ $F=E*q=40*0.01=0,4 \text{ Н}$	Предельно допустимая напряженность электрического поля для человека составляем 40 В/м. С какой силой будет действовать на заряд 0,01 Кл, который накопился на одежде человека.
	Сила тока, проходящий по мокрой коже будет больше, по сухой коже меньше, т.к. чем больше сопротивление, тем меньше сила тока $I=U/R$	Сопротивление кожных покровов зависит от многих факторов. Так сопротивление сухой кожи примерно 2000 Ом, а сопротивление мокрой кожи 20 Ом. В каком случае сила тока будет выше. Ответ обоснуйте формулой.
	Согласно закону Джоуля-Ленца при протекании электрического тока выделяется количество теплоты	Электротравма сопровождается нагреванием тела человека. Объясните данное явление.
	Близорукость	Для пациента с нормальным зрением расстояние наилучшего видения 20 см. При проверке зрения у пациента оказалось это расстояние 16 см. Определите недостаток его зрения. Ответ обоснуйте.
	Свинец поглощает рентгеновские лучи и доза облучения уменьшается	Для чего врачи-рентгенологи пользуются при работе перчатками, фартуками и очками, в которые введены соли свинца
	Нет, не вызовет. Человек воспринимает электромагнитные волны с длиной волны от 380 нм до 760 нм	Вызовет ли световое ощущение у человека электромагнитное излучение, длина волны которого 900нм. Почему.
	Нет, не вызовет. Человек воспринимает электромагнитные волны с длиной волны от 380 нм до 760 нм	Вызовет ли световое ощущение у человека электромагнитное излучение, длина волны которого 200нм. Почему.
	Вызовет. Человек воспринимает электромагнитные волны с длиной	Вызовет ли световое ощущение у человека электромагнитное излучение, длина волны которого 500нм. Почему.

	волны от 380 нм до 760 нм		
	$1,52/0,0076=200$	При флюорографическом обследовании доза облучения составляет 0,0076 Гр, заядлый курильщик может получить от сигарет дозу до 1.52 Гр. Какому количеству рентгеновских снимков это соответствует	
	$(10*0,152)/0,0076=200$	При флюорографическом обследовании доза облучения составляет 0,0076 Гр, заядлый курильщик выкуривает 10 сигарет в день. Каждая сигарета может оказывать дозу 0,152 Гр. Какому количеству рентгеновских снимков это соответствует	
	$Bi^{210}_{83} \rightarrow \beta_{-1}^0 + X^{210}_{84}$ $X^{210}_{84} \rightarrow \beta_{-1}^0 + Y^{210}_{85}$ Порядковый номер 85	В состав табачного дыма входит изотоп висмута Bi^{210}_{83} . элемент с каким порядковым номером получится в результате двойного β -распада (β_{-1}^0)	
	$Pb^{210}_{82} \rightarrow \beta_{-1}^0 + X^{210}_{83}$ $X^{210}_{83} \rightarrow \beta_{-1}^0 + Y^{210}_{84}$ Порядковый номер 84	В состав табачного дыма входит изотоп свинца Pb^{210}_{82} . элемент с каким порядковым номером получится в результате двойного β -распада (β_{-1}^0)	
	$Po^{210}_{84} \rightarrow \beta_{-1}^0 + X^{210}_{85}$ $X^{210}_{85} \rightarrow \beta_{-1}^0 + Y^{210}_{86}$ Порядковый номер 86	В состав табачного дыма входит изотоп полония Po^{210}_{84} . элемент с каким порядковым номером получится в результате двойного β -распада (β_{-1}^0)	
	Такие изотопы откладываются в некоторых органах и оказывают в течение длительного времени пагубное воздействие)	Что происходит с радиоактивными изотопами с большим периодом полураспада (до нескольких лет) в организме человека	

**7.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
СОО.02.02 Химия**

1.Паспорт комплекта фондов оценочных средств

	Область применения (наименование дисциплины, МДК)	Семестр изучения	Форма промежуточной аттестации по дисциплине	Семестр проведения промежуточной аттестации	Объекты оценивания в соответствии с семестром изучения	
					ОК	ПК
1	Химия	1-2	экзамен	2	-	3.1, 3.2, 1.1

2.Контрольно-оценочные средства оценки сформированности компетенций в соответствии с семестром изучения
2 семестр

Компетенции:

ПК 3.1 Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний

ПК 1.1 Организовывать рабочее место

ПК 3.2 Пропагандировать здоровый образ жизни

№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1.	С	С целью профилактики инфекционных заболеваний пациенты должны придерживаться, в том числе и правильного рационального питания. Рациональное питание – набор продуктов, сбалансированный по белкам, жирам и углеводам. Соотношение каких веществ определяет сбалансированность питания? А. белков животного и растительного происхождения В. жиров животного и растительного происхождения	ПК 3.1

		<p>С. белков, жиров, углеводов Д. моносахаридов, полисахаридов</p>	
2.	D	<p>Предупреждение заболеваний органов зрения проводится с целью предотвращения его ухудшения. Среди профилактических мер важным является, в том числе, соблюдение правильного рациона, содержащего «витамины для хорошего зрения». С недостатком каких веществ в пище может быть связано ухудшение зрения:</p> <p>А. аскорбиновой кислоты В. фруктозы С. глюкозы Д. витамина А.</p>	ПК -3.1
3.	C	<p>Профилактику инфекционных болезней нельзя считать эффективной без применения дезинфекторов: растворов спирта и соединений фенола. Выберите один правильный ответ на вопрос, какая именно функциональная группа определяет принадлежность органического соединения к классу спиртов и фенолов:</p> <p>А. карбонильная группа В. метильная группа С. гидроксильная группа Д. аминогруппа</p>	ПК -3.1
4.	A, B	<p>Рекомендацией по вопросу личной гигиены является обязательная обработка рук мылом. Мыла – это соли высших жирных кислот и щелочных металлов. Выберите тип реакции, в результате которой образуются мыла:</p> <p>А. щелочной гидролиз жиров В. омыление жиров С. окислительно- восстановительные реакции Д. реакции замещения</p>	ПК -3.1

		Е. реакции соединения	
5.	С	<p>Белки являются одним из незаменимых факторов питания. Поэтому соблюдение правильного рациона позволяет предотвратить возникновение различных заболеваний. Выберите один правильный ответ, суточная потребность белков для взрослого человека должна составлять:</p> <p>А. 100-180 г; В. 300-350 г; С. 90-95 г. D. 120 – 200 г</p>	ПК -3.1
6.	С	<p>Предупреждение возникновения риска развития метаболического синдрома и последующего ожирения соотношение белков, жиров, углеводов в рационе должно быть</p> <p>А. Б:Ж:У =1:1:2 В. Б:Ж:У =1:2:4 С. Б:Ж:У =1:1:4 D. Б:Ж:У =1:2:3</p>	ПК 3.1
7.	А, С	<p>Первичная профилактика – это совокупность мер при наличии факторов риска, направленных на устранение или ослабление их и, таким образом, на снижение вероятности заболевания. Назовите вещества, которые нужно устранить при хронической интоксикации толстого отдела кишечника.</p> <p>А. индол В. триптофан С. скатол D. пурин Е. пиримидин</p>	ПК -3.1
8.	А	У пожилого человека 70-ти лет, длительно находящегося на	ПК -3.1

		<p>постельном режиме из-за болезни (инсульт), в течение 3-х дней не было стула, вследствие чего отсутствует аппетит, отмечается слабость. Медицинская сестра должна поставить пациенту очистительную клизму с использованием глицерина. Глицерин относится к классу многоатомных спиртов. Укажите признак протекания реакции многоатомных спиртов с $\text{Cu}(\text{OH})_2$</p> <p>А. темно-синего раствора В. малинового раствора С. красного осадка D. бурого осадка</p>	
9.	А, В	<p>Рекомендацией по вопросу личной гигиены медицинского персонала является обработка рук мылом. Мылами называются</p> <p>А. только натриевые соли высших жирных кислот В. только калиевые соли высших жирных кислот С. любые соли высших жирных кислот D. натриевые соли простых органических кислот E. натриевые и калиевые соли простых органических кислот</p>	ПК -3.1
10.	С	<p>В целях предупреждения факторов риска развития заболеваний, связанных с увеличением массы тела, суточная потребность жиров для взрослого человека должна составлять:</p> <p>А. 100-180 г В. 300-350 г С. 80-100 г D. 200- 250 г</p>	
11.	<p>Ответ: больше всего страдают от воздействия хлора слизистая оболочка глаз, носа и ротовой полости.</p>	<p>Целью снижения риска возникновения онкозаболеваний являются рекомендации по использованию бутилированной воды и ограничению использования воды непосредственно из-под крана. Причина рекомендации заключается в том, что естественные</p>	ПК -3.1

	C, D	<p>органические вещества вступают в реакцию с хлорированной небутилированной водой, образуя опасные соединения, которые могут служить причиной рака. Такие соединения называются МХ, то есть «Мутаген икс» или «Неизвестный мутаген». Какие органы человека больше всего страдают от воздействия хлора?</p> <p>Выберите вещества, химическая связь в которых образована за счет общих электронных пар, также как в молекуле хлора</p> <p>A. CaBr_2 B. MgCl_2 C. S_2Cl_2 D. CCl_4 E. NaCl</p>	
12.	B	<p>Для предупреждения возникновения риска развития сахарного диабета суточная потребность углеводов для взрослого человека должна составлять:</p> <p>A. 100-150 г B. 300-350 г C. 80-100 г D. 250-300 г</p>	ПК -3.1
13.	C, D	<p>С целью профилактики сердечно-сосудистых заболеваний у лиц с метаболическим синдромом рекомендовано ограниченное потребление углеводов. Выберите из предложенных веществ, те углеводы пищи, которые являются источниками глюкозы для человека</p> <p>A. пектиновые вещества B. целлюлоза C. лактоза D. сахароза</p>	ПК -3.1

		Е. гликоген																															
14.	Е, D, C, A, B				Информирование населения с целью предупреждения патологий азотистого обмена направлено на объяснение роли азота –элемента органигена, путей поступления его в организм и способов выведения из организма. Также важно своевременно разъяснить, какие продукты наиболее богаты азотом и являются наиболее естественными источниками азота. Установите последовательность этапов круговорота азота в биосфере, начиная с его биологической фиксации из атмосферы. Запишите соответствующую последовательность букв. А) проникновение в почву азотсодержащих продуктов обмена, выделенных животными В) денитрификация и выделение свободного азота в атмосферу С) поедание растений животными D) использование связанного азота растениями Е) преобразование молекулярного азота клубеньковыми бактериями	ПК -3.1																											
15.	<table border="1"> <tr> <td>A</td> <td>B</td> <td>C</td> <td>D</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>5</td> <td>2</td> <td>6</td> </tr> </table>				A	B	C	D	3	5	2	6	Установите соответствие между исходными веществами и продуктами реакции для хлорсодержащих органических соединений, применяемых для дезинфекции в медицине	ПК-3.1																			
A	B	C	D																														
3	5	2	6																														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Исходные вещества</th> <th></th> <th>Продукты реакции</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A</td> <td>$C_2H_6 \rightarrow$</td> <td>1</td> <td>$\rightarrow CO_2 + 2H_2O$</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>$C_2H_6 + Cl_2 \rightarrow$</td> <td>2</td> <td>$\rightarrow CH_3Cl + HCl$</td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>$CH_4 + Cl_2 \rightarrow$</td> <td>3</td> <td>$\rightarrow C_2H_4 + H_2$</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>$C_4H_{10} \rightarrow$</td> <td>4</td> <td>$\rightarrow CH_2Cl_2 + 2HCl$</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>5</td> <td>$\rightarrow C_2H_5Cl + HCl$</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>6</td> <td>$\rightarrow C_2H_6 + C_2H_4$</td> </tr> </tbody> </table>					Исходные вещества		Продукты реакции	A	$C_2H_6 \rightarrow$	1	$\rightarrow CO_2 + 2H_2O$	B	$C_2H_6 + Cl_2 \rightarrow$	2	$\rightarrow CH_3Cl + HCl$	C	$CH_4 + Cl_2 \rightarrow$	3	$\rightarrow C_2H_4 + H_2$	D	$C_4H_{10} \rightarrow$	4	$\rightarrow CH_2Cl_2 + 2HCl$			5	$\rightarrow C_2H_5Cl + HCl$			6	$\rightarrow C_2H_6 + C_2H_4$	
	Исходные вещества		Продукты реакции																														
A	$C_2H_6 \rightarrow$	1	$\rightarrow CO_2 + 2H_2O$																														
B	$C_2H_6 + Cl_2 \rightarrow$	2	$\rightarrow CH_3Cl + HCl$																														
C	$CH_4 + Cl_2 \rightarrow$	3	$\rightarrow C_2H_4 + H_2$																														
D	$C_4H_{10} \rightarrow$	4	$\rightarrow CH_2Cl_2 + 2HCl$																														
		5	$\rightarrow C_2H_5Cl + HCl$																														
		6	$\rightarrow C_2H_6 + C_2H_4$																														
16.	<table border="1"> <tr> <td>A</td> <td>B</td> <td>C</td> <td>D</td> </tr> </table>				A	B	C	D	С целью профилактики распространения инфекционных болезней в медицине и в быту широко применяют различные дезинфекторы,	ПК-3.1																							
A	B	C	D																														

		1	5	4	3	<p>наибольшее распространение среди которых получили растворы спирта и соединений фенола. Установите соответствие между названием соединения и формулой его гомологического ряда, в том числе для веществ, применяемых в качестве дезинфекторов в медицине</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Название вещества</th> <th></th> <th>Общая формула</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A</td> <td>Этилен</td> <td>1</td> <td>C_nH_{2n}</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>Этанол</td> <td>2</td> <td>C_nH_{2n+2}</td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>Фенол</td> <td>3</td> <td>C_nH_{2n-2}</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>Ацетилен</td> <td>4</td> <td>$C_nH_{2n-6}OH$</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>5</td> <td>$C_nH_{2n+1}OH$</td> </tr> </tbody> </table>		Название вещества		Общая формула	A	Этилен	1	C_nH_{2n}	B	Этанол	2	C_nH_{2n+2}	C	Фенол	3	C_nH_{2n-2}	D	Ацетилен	4	$C_nH_{2n-6}OH$			5	$C_nH_{2n+1}OH$	
	Название вещества		Общая формула																												
A	Этилен	1	C_nH_{2n}																												
B	Этанол	2	C_nH_{2n+2}																												
C	Фенол	3	C_nH_{2n-2}																												
D	Ацетилен	4	$C_nH_{2n-6}OH$																												
		5	$C_nH_{2n+1}OH$																												
17.	A	B	C	D	E	<p>В качестве одной из мер профилактики инфекционных болезней применяют дезинфекторы в медицине: растворы спирта и соединений фенола. Установите соответствие между названием вещества и числом π-связей в его молекуле</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Название вещества</th> <th></th> <th>Число π-связей в молекуле</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A</td> <td>этан</td> <td>1</td> <td>ноль</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>бензол</td> <td>2</td> <td>одна</td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>пропен-1</td> <td>3</td> <td>две</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>ацетилен</td> <td>4</td> <td>три</td> </tr> <tr> <td>E</td> <td>фенол</td> <td>5</td> <td>четыре</td> </tr> </tbody> </table>		Название вещества		Число π -связей в молекуле	A	этан	1	ноль	B	бензол	2	одна	C	пропен-1	3	две	D	ацетилен	4	три	E	фенол	5	четыре	ПК-3.1
	Название вещества		Число π -связей в молекуле																												
A	этан	1	ноль																												
B	бензол	2	одна																												
C	пропен-1	3	две																												
D	ацетилен	4	три																												
E	фенол	5	четыре																												
18.	A	B	C	D	E	<p>С целью профилактики инфекционных болезней в медицине в качестве дезинфицирующего средства применяют 70% раствор этилового спирта. Этанол — это органическое соединение, относящееся к группе кислородсодержащих органических соединений. Установите соответствие между классами и функциональными группами, определяющими свойства веществ</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Класс</th> <th>Функциональная группа</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table>	Класс	Функциональная группа	3	2	5	4	4	1	ПК-3.1																
Класс	Функциональная группа																														
3	2																														
5	4																														
4	1																														

					<table border="1"> <tr> <td>А. тиолы</td> <td>1 –O-R</td> </tr> <tr> <td>В. амины</td> <td>2 - NH₂</td> </tr> <tr> <td>С. альдегиды</td> <td>3 –SH</td> </tr> <tr> <td>Д. спирты</td> <td>4–ОН</td> </tr> <tr> <td>Е. простые эфиры</td> <td>5 - СОН</td> </tr> </table>	А. тиолы	1 –O-R	В. амины	2 - NH ₂	С. альдегиды	3 –SH	Д. спирты	4–ОН	Е. простые эфиры	5 - СОН								
А. тиолы	1 –O-R																						
В. амины	2 - NH ₂																						
С. альдегиды	3 –SH																						
Д. спирты	4–ОН																						
Е. простые эфиры	5 - СОН																						
19.	<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>В</td> <td>С</td> <td>Д</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>4</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </table>	А	В	С	Д	4	4	2	3	<p>С целью профилактики распространения инфекции во время гриппа или простуды рекомендуют применять в качестве дезинфицирующего средства для обработки помещений смешанную кальциевую соль хлороводородной и хлорноватистой кислот – хлорную известь CaCl(OCl) (хлорка). Установите соответствие между соединением и классом неорганических веществ, к какому оно принадлежит</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>класс</th> <th>Функциональная группа</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. хлорид натрия</td> <td>1 - кислота</td> </tr> <tr> <td>В. перманганат калия</td> <td>2 – основание</td> </tr> <tr> <td>С. аммиак раствор водный</td> <td>3 – кислая соль</td> </tr> <tr> <td>Д. гидрокарбонат натрия</td> <td>4 – средняя соль</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5 – основная соль</td> </tr> </tbody> </table>	класс	Функциональная группа	А. хлорид натрия	1 - кислота	В. перманганат калия	2 – основание	С. аммиак раствор водный	3 – кислая соль	Д. гидрокарбонат натрия	4 – средняя соль		5 – основная соль	ПК-3.1
А	В	С	Д																				
4	4	2	3																				
класс	Функциональная группа																						
А. хлорид натрия	1 - кислота																						
В. перманганат калия	2 – основание																						
С. аммиак раствор водный	3 – кислая соль																						
Д. гидрокарбонат натрия	4 – средняя соль																						
	5 – основная соль																						
20.	<p>Ответ: ограничение поваренной соли до 5-7 г/сутки, умеренное употребление жидкости до 1 – 1,2 литра и кондитерских изделий, исключение пряностей, копчёностей, солений (возбуждают аппетит), исключение газированных и алкогольных напитков, режим</p>	<p>В терапевтическом отделении находится пациентка 28 лет с диагнозом с подозрением на панкреатит. При поступлении в стационар девушка рассказала, что опоясывающие боли в области желудка начались после употребления большого количества курицы домашнего копчения с маринадами, с солёностями опять же из домашнего погребка. С целью профилактики развития панкреатита какие рекомендации по рациональному питанию вы можете предложить</p>	ПК 3.1																				

	5-6 разового питания.		
21.	Нитроглицерин. Сложный эфир	К медсестре обратились соседи с просьбой оказать помощь мужчине 52 лет, который жалуется на боли за грудиной, а также слабость. Больной состоит на диспансерном учёте у кардиолога по поводу ишемической болезни сердца. Боли в области сердца (инфаркт миокарда, кардиогенный шок). Медсестра дала пациенту таблетку, которая в качестве лекарственного вещества содержала сложный эфир трехатомного органического спирта и азотсодержащей неорганической кислоты. Азот в составе этой кислоты находится в высшей степени окисления. Что это за вещество? К какому классу органических соединений оно относится?	ПК 3.1
22.	Моносахарид, альдоза	Профилактическое консультирование по поддержанию уровня глюкозы крови как можно ближе к норме (3,33-5,55 ммоль/л) является ключом к предотвращению осложнений диабета 2 типа. К какому классу органических соединений относится глюкоза?	ПК 3.1
23.	Соли двухвалентного железа лучше всасываются в ЖКТ, чем соли трёхвалентного железа. Это связано с различиями в механизме всасывания, то есть биодоступность двухвалентных солей железа в несколько раз выше, чем трёхвалентных.	Применение препаратов железа является патогенетическим методом лечения установленной железодефицитной анемии. Нормализации уровня гемоглобина и восполнения запасов железа осуществляется с целью профилактики развития хронической железодефицитной анемии. Почему предпочтительно применять препараты двухвалентного железа по сравнению с препаратами трёхвалентного железа	ПК 3.1
24.	Кожу следует в течение двух минут обработать раствором антисептика (70% раствором спирта), слизистые оболочки	Опишите план действий медицинского работника по профилактике заболевания ВИЧ-инфекцией при контакте с биологическими жидкостями ВИЧ-инфицированного. Какая масса 96% раствора спирта необходима для разбавления дистиллированной водой,	ПК 3.1

	<p>обработать 0,05% раствором перманганата калия, рот и горло можно прополоскать 70% раствором спирта. Масса дистиллированной воды равна 27 г, масса спирта составит 73 г. Для расчёта массы используем формулу массовой доли растворенного вещества и метод креста («конверт» Пирсона).</p>	<p>чтобы получить 100г 70% раствора спирта. В ответе укажите массу спирта и дистиллированной воды в граммах. Какую формулу вы использовали для расчета?</p>	
25.	<p>Масса питьевой соды равна 2 г. Для расчёта массы используем формулу массовой доли растворенного вещества</p>	<p>Рекомендация по профилактике распространения ВИЧ-инфекции – во первых, использовать в бытовой жизни индивидуальные предметы личной гигиены (бритвы, ножницы, зубная щетка, зубочистки, пемза для ног), во вторых, после использования этих предметов их желательно обеззараживать либо кипячением в 2% растворе питьевой соды в течение 15 минут, либо погружением в растворы дезинфицирующих средств. Определите массу питьевой соды, которое нужно взять для получения 100г раствора с нужной 2% концентрацией. Ответ округлите до целого числа. Какую формулу использовали в расчетах?</p>	ПК 3.1
26.	<p>В целях профилактики заражения медицинским работником, оказывающим помощь ВИЧ-инфицированным пациентам, рекомендуется обработать</p>	<p>В целях профилактики заражения медицинского работника, оказывающего помощь ВИЧ-инфицированным пациентам, рекомендуется перед надеванием перчаток обрабатывать кожу ногтевых фаланг 5% раствором йода. Определите массу йода необходимого для получения 200 г 5% раствора йода. Ответ округлите до целого числа. Какую формулу использовали в</p>	ПК 3.1

	<p>кожу ногтевых фаланг 5% раствором йода Масса йода равна 10 г Для расчёта массы используем формулу массовой доли растворенного вещества</p>	<p>расчетах?</p>	
27.	<p>Меры профилактики после приготовления сыворотки: обеззараживание рабочей поверхности столов и оборудования 3% раствором хлорамина Масса хлорамина равна 3 г. Для расчёта массы используем формулу массовой доли растворенного вещества</p>	<p>К мерам профилактики, способствующих сохранению здоровья медицинского персонала в лаборатории можно отнести обеззараживание рабочей поверхности столов и оборудования после приготовления сывороток 3% раствором хлорамина. Рассчитайте массу хлорамина, необходимого для получения 100 г 3% раствора хлорамина. Ответ округлите до целого числа. Какую формулу использовали в расчетах?</p>	<p>ПК 3.1</p>
28.	<p>Степень окисления Ответ: водород +1, кислород -1</p>	<p>При центрифугировании крови появилось подозрение на разрыв пробирки. Медсестра немедленно отключает центрифугу от электросети. После полной остановки ротора открывает крышку и заливает гнездо с разбившейся пробиркой 6% раствором перекиси водорода. Определите степень окисления водорода и кислорода в соединении перекись водорода</p>	<p>ПК 3.1</p>
29.	<p>Ответ: класс моносахариды, полигидроксиальдегиды, гексозы, альдозы</p>	<p>С целью профилактики обезвоживания при кишечном токсикозе у детей для восполнения дефицита жидкости используют 5% раствор глюкозы. К какому классу органических веществ можно отнести данное соединение (в ответе напишите полную характеристику).</p>	<p>ПК 3.1</p>

30.	<p>Масса пергидроля равна 6 г. Для расчёта массы используем формулу массовой доли растворенного вещества</p>	<p>Разрыв пробирке в центрифуге относится к факторам риска для здоровья медицинского персонала. При разрыве или подозрении на разрыв пробирки в центрифуге дезинфекционные мероприятия начинают не ранее, чем через 30-40 минут, т.е. после полного осаждения аэрозоля. После удаления содержимого гнезда обрабатывают внутреннюю и наружную поверхности центрифуги методом двукратного протирания ветошью с дезинфицирующим 6% раствором перекиси водорода – 120 минут, с интервалом 15 минут. При использовании хлорсодержащих средств пробирки дополнительно кипятят для разрушения дезинфектанта. Рассчитайте массу пергидроля необходимого для получения 100 г 6% раствора перекиси водорода. Ответ округлите до целого числа. Какую формулу использовали в расчетах?</p>	ПК 3.1
31.	<p>Ответ: многоатомный (трехатомный) спирт</p>	<p>С целью профилактики предотвратимых болезней при затруднении опорожнения кишечника в связи с вынужденным положением в постели медсестра по назначению врача должна обеспечить прием слабительных или поставить очистительную клизму. При постановке очистительной клизмы используется глицерин, как смазывающее вещество. К какому классу относится данное химическое соединение.</p>	ПК 3.1
32.	<p>Ответ: реакция этерификации</p>	<p>К фактору, не способствующему сохранению здоровья, можно отнести сухость слизистой рта и губ, так как трещины на губах или повреждения слизистой ротовой полости могут стать входными воротами для инфекции. Для ликвидации сухости слизистой рта и губ, а также лечения трещин на губах используют 20% раствор буры в глицерине. Какой тип реакции характерен для глицерина при взаимодействии с карбоновыми кислотами.</p>	ПК 3.1
33.	<p>Степень окисления</p>	<p>Для подавления развития патогенной микрофлоры в ротовой</p>	ПК 3.1

	<p>Ответ: калий +1, марганец +7, кислород -2</p>	<p>полости медицинская сестра рекомендует пациентке полоскать ротовую полость растворами специальных антисептиков после каждого приема пищи (растворы соды, фурацилина, борной кислоты, перманганата калия). Определите степень окисления химических элементов входящих в состав перманганата калия.</p>	
34.	<p>Растворы – это двухкомпонентные системы, в которых растворимое вещество распределено в среде растворителя.</p> <p>Истинные растворы – гомогенные системы, в которых дисперсная фаза измельчена до уровня молекул или ионов.</p> <p>Коллоидные растворы – гетерогенная система в которых частицы дисперсной фазы равномерно распределены в дисперсной среде</p>	<p>С целью оптимизации жизни пациента с гипертонической болезнью медсестра должна провести беседу не только с пациентом, но и с его родственниками. Основное содержание беседы – факторы риска развития осложнений заболевания (излишний вес, несоблюдение диеты) и возможности их устранения, необходимость постоянного приема гипотонических препаратов. Лекарственные препараты необходимо принимать за определенное время до еды, запивая достаточным количеством воды. В ответе дайте определение растворам. Напишите классификацию растворов по степени дисперсности.</p>	ПК 3.1
35.	<p>Карбоновые кислоты</p> <p>Ответ: дикарбоновая кислота</p>	<p>При риске развития пиелонефрита и других гнойных осложнений рекомендуется исключить продукты, богатые щавелевой и аскорбиновой кислотами: яблоки, кислую капусту, кислые ягоды и т.д., чтобы уменьшить кристаллурию и риск образования оксалатных камней. К какому классу можно отнести щавелевую кислоту</p>	ПК 3.1
36.	<p>Ответ: витамин С</p>	<p>При риске развития почечной колики рекомендуется исключить</p>	ПК 3.1

		продукты, богатые щавелевой и аскорбиновой кислотой: яблоки, кислую капусту, кислые ягоды и т.д., чтобы уменьшить кристаллурию и риск образования оксалатных камней. Какое другое название есть у аскорбиновой кислоты	
37.	<p>Массовая доля нашатыря в полученном растворе составит 14,8%</p> <p>Для расчёта используем формулу массовой доли растворенного вещества и метод креста («конверт» Пирсона).</p>	Смешали 200 г 11%-го раствора нашатыря и 350 г 17%-го раствора этой же соли. Вычислите массовую долю нашатыря в полученном растворе. Ответ укажите в процентах с точностью до десятых. Какую формулу использовали в расчетах?	ПК 3.1
38.	<p>Для остановки носового кровотечения используются ватные трубочки, пропитанные 3% раствором перекиси водорода</p> <p>Масса перекиси водорода равна 9 г</p> <p>Для расчёта массы используем формулу массовой доли растворенного вещества</p>	Для остановки носового кровотечения нужно в носовые ходы пациента поместить ватные трубочки, пропитанные 3% раствором перекиси водорода. Рассчитайте массу перекиси водорода необходимого для получения 300 г 3% раствора перекиси водорода. В ответе округлите массу перекиси водорода до целого значения. Какую формулу использовали в расчетах?	ПК 3.1
39.	<p>Сахарный диабет 2 типа – нарушение углеводного обмена.</p> <p>Рекомендуется ограничивать потребление сахарозы.</p>	У пациентки имеются указания на постепенное неуклонное нарастание массы тела, что может свидетельствовать о риске развития 2 типа сахарного диабета. Нарушением метаболизма какого класса органических веществ характеризуется сахарный диабет 2 типа. Содержание какого углевода дисахарида	ПК 3.1

	Сахароза состоит из глюкозы и фруктозы	рекомендуется контролировать в рационе больных сахарным диабетом? Из каких моносахаридов состоит этот дисахарид?	
40.	<p>Детская смесь по своему составу сбалансирована и максимально приближена к составу грудного молока.</p> <p>Коровье молоко на 80% состоит из казеинов и на 20% — из сывороточных белков.</p> <p>Белки коровьего молока являются ведущими среди аллергенов у детей раннего возраста. Попадая в еще не созревший кишечник ребенка, предрасположенного к развитию аллергии, они могут вызывать воспалительные процессы и аллергическую реакцию.</p> <p>Ответ: лактоза</p>	<p>При взвешивании ребенка в 3-месячном возрасте у него был обнаружен недостаток веса. Было рекомендовано перейти на смешанное питание с введением детской смеси для данного возраста, как фактора рационального питания. Педиатр настоятельно не рекомендовала использовать коровье молоко. Объясните, почему педиатр настроена «против коровьего молока»? Какой дисахарид входит в состав коровьего молока.</p>	ПК 3.1
41.	<p>Проведение дезинтоксикационной терапии в виде внутри венной капельницы физиологическим раствором (NaCl 0,9%) при интоксикации организма</p> <p>Изотонический раствор</p> <p>Масса хлорида натрия равна 9 г</p>	<p>При интоксикации организма возможно проведение дезинтоксикационной терапии в виде внутри венной капельницы физиологическим раствором (NaCl 0,9%) Как называется раствор с данной процентной концентрацией. Рассчитайте массу хлорида натрия необходимого для получения 1000 г 0,9% раствора хлорида натрия. Ответ округлите до целого числа. Какую формулу использовали в расчетах?</p>	ПК 3.1

	Для расчёта массы используем формулу массовой доли растворенного вещества		
42.	<p>Проведение дезинтоксикационной терапии в виде внутри венной капельницы физиологическим раствором (5% раствор глюкозы)</p> <p>Изотонический раствор</p> <p>Масса глюкозы равна 5 г.</p> <p>Для расчёта массы используем формулу массовой доли растворенного вещества</p>	<p>При интоксикации организма возможно проведение дезинтоксикационной терапии в виде внутри венной капельницы физиологическим раствором (5% раствор глюкозы) Как называется раствор с данной процентной концентрацией. Рассчитайте массу глюкозы необходимую для получения 100 г 5% раствора глюкозы. Ответ округлите до целого числа. Какую формулу использовали в расчетах?</p>	ПК 3.1
43.	<p>Ответ: эмульсии, аэрозоли</p>	<p>При уходе за кожей в период обострения кожного заболевания используются эмульсии, специальные мыла, аэрозоли. Какие из перечисленных веществ можно отнести к дисперсным системам</p>	ПК 3.1
44.	<p>Нитраты, проникая в гладкомышечные клетки, служат источником оксида азота, который способствует расслаблению гладкомышечных клеток сосудов</p> <p>Ответ: соли</p>	<p>С целью профилактики сердечно-сосудистых заболеваний применяются азотсодержащие препараты, например, нитраты. Нитраты, проникая в гладкомышечные клетки, служат источником оксида азота, который способствует расслаблению гладкомышечных клеток сосудов независимо от способности клеток эндотелия вырабатывать эндогенный оксид азота. Нитраты способствуют расширению коронарных артерий и артериол. Опишите механизм действия нитратов на гладкомышечные клетки. К какому классу относятся данное соединение?</p>	ПК 3.1

45.	<p>Ответ: хлорсодержащие реактивы обладают высокой окислительной способностью, при этом образуются токсические вещества способные нанести вред организму</p>				<p>Почему хлорсодержащие реактивы нельзя держать на свету в прозрачной емкости</p>	ПК 3.1
46.	<p>Ответ: способность к ассоциации молекул за счет образование водородной связи</p>				<p>Растворы спиртов использую при уходе за больными, как подсушиваемое средство. На каком свойстве спиртов основано его применение в качестве подсушивающего средства.</p>	ПК 3.1
47.	<p>Ответ: щелочной раствор (3% раствор пищевой соды) используют для нейтрализации кислоты, реакция нейтрализации</p>				<p>Медицинская сестра при работе в лаборатории получила кислотный ожог. Для нейтрализации кислоты она использовала раствор гидрокарбоната натрия. Объясните, зачем использовать именно этот раствор (3% раствор пищевой соды)? К какому типу химической реакции относится реакция между кислотой и гидрокарбонатом натрия?</p>	ПК 3.1
48.	<p>Мера профилактики для ВИЧ-инфицированных пациентов. Масса хлорамина равна 1 г. Для расчёта массы используем формулу массовой доли растворенного вещества</p>				<p>С целью профилактики распространения инфекционных заболеваний, медицинским работникам предписано соблюдение мер определенного режима дезинфекции в палате для ВИЧ-инфицированных пациентов. Например, дезинфекция загрязненного кровью и другим биоматериалом белья должна проводится погружением его в 3% раствор хлорамина на 2 часа. Палата больного, предметы обстановки должны быть двукратно обработаны раствором 1 % раствора хлорамина. Рассчитайте массу хлорамина необходимого для получения 100 г 1% раствора хлорамина. Ответ округлите до целого числа. Какую формулу использовали в расчетах?</p>	ПК 3.1
49.	A	B	C	D	<p>Медицинская сестра при работе в лаборатории получила кислотный</p>	ПК 3.1

	3	4	1	5	<p>ожог. Ею были выполнены манипуляции с раствором бикарбоната натрия в соответствии с правилами техники безопасности. Установите соответствие между реагирующими веществами и продуктами реакций, которые можно отнести к мерам устранения полученного кислотного ожога.</p>																													
					<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="797 453 864 576"></th> <th data-bbox="871 453 1375 576">РЕАГИРУЮЩИЕ ВЕЩЕСТВА</th> <th data-bbox="1382 453 1449 576"></th> <th data-bbox="1456 453 1899 576">ПРОДУКТЫ РЕАКЦИИ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="797 580 864 619">А</td> <td data-bbox="871 580 1375 619">$\text{NaHCO}_3 + \text{NaOH} \rightarrow$</td> <td data-bbox="1382 580 1449 619">1</td> <td data-bbox="1456 580 1899 619">$\text{NaNO}_3 + \text{CO}_2 + \text{H}_2\text{O}$</td> </tr> <tr> <td data-bbox="797 624 864 662">В</td> <td data-bbox="871 624 1375 662">$\text{NaHCO}_3 + \text{HCl} \rightarrow$</td> <td data-bbox="1382 624 1449 662">2</td> <td data-bbox="1456 624 1899 662">$\text{NaNO}_3 + \text{CO} + \text{H}_2\text{O}$</td> </tr> <tr> <td data-bbox="797 667 864 705">С</td> <td data-bbox="871 667 1375 705">$\text{Na}_2\text{CO}_3 + \text{HNO}_3 \rightarrow$</td> <td data-bbox="1382 667 1449 705">3</td> <td data-bbox="1456 667 1899 705">$\text{Na}_2\text{CO}_3 + \text{H}_2\text{O}$</td> </tr> <tr> <td data-bbox="797 710 864 748">D</td> <td data-bbox="871 710 1375 748">$\text{Na}_2\text{CO}_3 + \text{BaCl}_2 \rightarrow$</td> <td data-bbox="1382 710 1449 748">4</td> <td data-bbox="1456 710 1899 748">$\text{NaCl} + \text{H}_2\text{O} + \text{CO}_2$</td> </tr> <tr> <td data-bbox="797 753 864 791"></td> <td data-bbox="871 753 1375 791"></td> <td data-bbox="1382 753 1449 791">5</td> <td data-bbox="1456 753 1899 791">$\text{BaCO}_3 + \text{NaCl}$</td> </tr> <tr> <td data-bbox="797 796 864 834"></td> <td data-bbox="871 796 1375 834"></td> <td data-bbox="1382 796 1449 834">6</td> <td data-bbox="1456 796 1899 834">$\text{BaClO}_3 + \text{Na}_2\text{O} + \text{CO}_2$</td> </tr> </tbody> </table>		РЕАГИРУЮЩИЕ ВЕЩЕСТВА		ПРОДУКТЫ РЕАКЦИИ	А	$\text{NaHCO}_3 + \text{NaOH} \rightarrow$	1	$\text{NaNO}_3 + \text{CO}_2 + \text{H}_2\text{O}$	В	$\text{NaHCO}_3 + \text{HCl} \rightarrow$	2	$\text{NaNO}_3 + \text{CO} + \text{H}_2\text{O}$	С	$\text{Na}_2\text{CO}_3 + \text{HNO}_3 \rightarrow$	3	$\text{Na}_2\text{CO}_3 + \text{H}_2\text{O}$	D	$\text{Na}_2\text{CO}_3 + \text{BaCl}_2 \rightarrow$	4	$\text{NaCl} + \text{H}_2\text{O} + \text{CO}_2$			5	$\text{BaCO}_3 + \text{NaCl}$			6	$\text{BaClO}_3 + \text{Na}_2\text{O} + \text{CO}_2$	
	РЕАГИРУЮЩИЕ ВЕЩЕСТВА		ПРОДУКТЫ РЕАКЦИИ																															
А	$\text{NaHCO}_3 + \text{NaOH} \rightarrow$	1	$\text{NaNO}_3 + \text{CO}_2 + \text{H}_2\text{O}$																															
В	$\text{NaHCO}_3 + \text{HCl} \rightarrow$	2	$\text{NaNO}_3 + \text{CO} + \text{H}_2\text{O}$																															
С	$\text{Na}_2\text{CO}_3 + \text{HNO}_3 \rightarrow$	3	$\text{Na}_2\text{CO}_3 + \text{H}_2\text{O}$																															
D	$\text{Na}_2\text{CO}_3 + \text{BaCl}_2 \rightarrow$	4	$\text{NaCl} + \text{H}_2\text{O} + \text{CO}_2$																															
		5	$\text{BaCO}_3 + \text{NaCl}$																															
		6	$\text{BaClO}_3 + \text{Na}_2\text{O} + \text{CO}_2$																															
50.	<p>1. Аптечный раствор для профилактики пролежней – это раствор с массовой долей камфоры 9%, а приготовленный раствор с массовой долей 20% является более концентрированным, использовать его с целью профилактики пролежней не рекомендуется.</p> <p>2. Масса камфоры составит 12 г, масса масла равна 48 г.</p> <p>3. Для расчёта массы камфоры и масла используем формулу</p>				<p>Качественный и регулярный уход за лежачим пациентом, который может проводиться как дома, так и в стационаре, является наилучшей профилактикой развития пролежней. Известно, что камфорное масло обладает антисептическим, противовоспалительным и анальгетическим действием и может быть использовано с целью профилактики пролежней у лежачих больных. Аптечный раствор камфорного масла для наружного применения содержит 100 г камфоры на 1 литр подсолнечного рафинированного масла.</p> <p>1. Можно ли использовать для профилактики пролежней 20%-ый раствор камфоры в подсолнечном рафинированном масле? Объясните, почему вы так считаете.</p> <p>2. Рассчитайте массу камфоры и массу масла, которые необходимы приготовления 60 г такого раствора.</p>	ПК 1.1																												

	массовой доли вещества.	3. Какой формулой вы будете пользоваться для расчёта массы вещества и масла?	
51.	<p>1. Масса хлорида кальция составит 20 г, масса воды равна 180 г.</p> <p>2. Для расчёта массы хлорида кальция и воды используем формулу массовой доли вещества.</p>	<p>При выполнении медицинских вмешательств в качестве кровоостанавливающего средства в медицине используют раствор хлорида кальция с массовой долей соли 10%.</p> <p>1. Рассчитайте массу хлорида кальция и массу воды, необходимых для приготовления 200 г такого раствора.</p> <p>2. Какую формулу вы будете использовать для расчёта массы вещества и воды?</p>	ПК 1.1
52.	<p>1. Масса полученного раствора составит 120 г, масса воды равна 114 г.</p> <p>2. Для расчёта массы питьевой соды и воды используем формулу массовой доли вещества.</p> <p>3. Пищевая сода – это гидрокарбонат натрия. При диссоциации гидрокарбоната натрия образуются гидроксид натрия, углекислый газ и вода. Гидроксид натрия нейтрализует кислотную среду, которая образуется после еды и разрушает эмаль. Раствор соды оказывает антисептическое действие, способствует замедлению роста бактерий и</p>	<p>Для профилактики заболеваний полости рта и горла используют раствор с массовой долей питьевой соды 5%. Для приготовления раствора 0,5 чайной ложки (6 г) соды растворяют в воде.</p> <p>1. Рассчитайте массу воды, которую следует взять для приготовления такого раствора и массу полученного раствора.</p> <p>2. Какую формулу вы будете использовать для расчёта массы вещества и воды?</p> <p>3. Почему, как вы думаете, раствор соды используют с целью профилактики заболеваний ротовой полости?</p>	ПК 1.1

	уменьшению воспаления.		
53.	<p>1. Масса 30% раствора пероксида водорода – 12 г, масса воды – 108 г.</p> <p>2. Для расчёта используем формулу массовой доли вещества.</p> <p>3. Раствор пероксида водорода используют для промывания ран, потому что при контакте пероксида водорода с повреждённой кожей высвобождается кислород, при этом происходит обеззараживание и вымывание из раны загрязнений и болезнетворных микроорганизмов.</p>	<p>С целью профилактики и предупреждения бактериального заражения ран и последующие инфекционных осложнений используют 3%-й раствор пероксида водорода для промывания ран. При контакте пероксида водорода с повреждённой кожей высвобождается кислород, при этом происходит обеззараживание и вымывание из раны загрязнений и болезнетворных микроорганизмов. Раствор хранят в защищённом от света месте, так как на свету вещество разлагается. Для получения 3%-го раствора в фармакологии используют более крепкий 30%-й раствор данного вещества.</p> <p>1. Рассчитайте массы 30%-го раствора пероксида водорода и воды, которые необходимы для приготовления 120 г 3%-го раствора.</p> <p>2. Какую формулу вы будете использовать для расчёта массы вещества и воды?</p> <p>3. Почему, как вы думаете, пероксид водорода используют для промывания ран?</p>	ПК 1.1
54.	<p>1. Масса перманганата калия – 10 г, масса воды – 190 г.</p> <p>2. Для расчёта используем формулу массовой доли вещества.</p> <p>3. Перманганата калия окисляет органические вещества. Образующийся при восстановлении препарата оксид марганца образует с</p>	<p>Профилактика и предупреждение бактериального заражения ран и последующие инфекционных осложнений при термических ожогах заключается в промывании ран 5%-м раствором перманганата калия (марганцовки) в воде.</p> <p>1. Рассчитайте массу перманганата калия и воды, которые необходимы для приготовления 200 г такого раствора.</p> <p>2. Какую формулу вы будете использовать для расчёта массы вещества и воды?</p> <p>3. Почему, как вы думаете перманганат калия используют для промывания ран?</p>	ПК 1.1

	<p>белками комплексные соединения — альбуминаты (за счёт этого калия перманганат в малых концентрациях оказывает вяжущее действие).</p>		
55.	<p>1. Масса борной кислоты – 50 г, масса спирта – 190 г. 2. Для расчёта используем формулу массовой доли вещества. 3. Борный спирт состоит из борной кислоты и этилового спирта. Борная кислота в составе борного спирта коагулирует белки (в т.ч. ферментные) микробной клетки, нарушает проницаемость клеточной стенки. Этанол в составе этилового спирта разрушает оболочку патогенных организмов, что приводит их к гибели.</p>	<p>Для дезинфекции рабочих поверхностей в процедурном кабинете медицинская сестра использовала раствор борного спирта. Борный спирт — это раствор борной кислоты в этиловом спирте, который используют как универсальное дезинфицирующее средство, в том числе и при работе с зараженными объектами и поверхностями.</p> <p>1. Рассчитайте массу 6%-го раствора борной кислоты, которую можно получить из 3 г борной кислоты, и массу спирта, взятого для приготовления этого раствора. 2. Какую формулу вы будете использовать для расчёта массы вещества и этанола? 3. Почему, как вы думаете, раствор борной кислоты в спирте используют для дезинфекции?</p>	ПК 1.1
56.	<p>1. Масса сульфата цинка – 0,8 г, масса воды – 159,2 г. 2. Для расчёта используем формулу массовой доли вещества.</p>	<p>В процедурном кабинете имеется раствор сульфата цинка 0,5%. Раствор используют для профилактики конъюнктивита.</p> <p>1. Рассчитайте массы сульфата цинка и воды, которые необходимы для приготовления 160 г такого раствора. 2. Какую формулу вы будете использовать для расчёта массы</p>	ПК 1.1

		вещества и воды?	
57.	<p>1. Масса фруктозы – 16 г, масса воды – 304 г.</p> <p>2. Для расчёта используем формулу массовой доли вещества.</p>	<p>В процедурном кабинете имеется 5%-ый раствор фруктозы.</p> <p>1. Рассчитайте массу фруктозы и массу воды, которые необходимы для приготовления 320 г такого раствора.</p> <p>2. Какую формулу вы будете использовать для расчёта массы фруктозы и воды?</p>	ПК 1.1
58.	<p>1. Масса перманганата калия – 60 г, масса воды – 57 г.</p> <p>2. Для расчёта используем формулу массовой доли вещества.</p> <p>3. Перманганат калия окисляет органические вещества. Образующийся при восстановлении препарата оксид марганца образует с белками комплексные соединения — альбуминаты (за счёт этого калия перманганат в малых концентрациях оказывает вяжущее действие).</p>	<p>Для обработки ожоговых ран с целью профилактики последующих инфекционных осложнений используют 5%-ый раствор перманганата калия. Аптечный флакон содержит 3 г перманганата калия.</p> <p>1. Рассчитайте, сколько граммов раствора нужной концентрации можно получить из этого количества соли, и массу воды, которая потребуется для приготовления этого раствора.</p> <p>2. Какую формулу вы будете использовать для расчёта массы вещества и воды?</p> <p>3. Почему, как вы думаете, перманганат калия используют для обработки ожоговых ран?</p>	ПК 1.1
59.	<p>1. Масса раствора перманганата калия – 250 г, масса воды в растворе – 245 г.</p> <p>2. Для расчёта используем формулу массовой доли вещества.</p> <p>3. Перманганат калия</p>	<p>С целью предупреждения и профилактики осложнений ожогов для обработки ожоговых поверхностей кожи используют 2 %-ный раствор перманганата калия.</p> <p>1. Рассчитайте, сколько граммов раствора нужной концентрации можно получить из 5 граммов этой соли, и массу воды, которая потребуется для приготовления этого раствора.</p> <p>2. Какую формулу вы будете использовать для расчёта массы</p>	ПК 1.1

	<p>окисляет органические вещества. Образующийся при восстановлении препарата оксид марганца образует с белками комплексные соединения — альбуминаты (за счёт этого калия перманганат в малых концентрациях оказывает вяжущее действие).</p>	<p>вещества и воды? 3. Почему, как вы думаете, перманганат калия используют для обработки ожоговых ран?</p>	
60.	<p>1. Масса глюкозы – 80 г, масса воды – 320 г. 2. Для расчёта используем формулу массовой доли вещества. 3. Гипертонический это раствор с более высоким осмотическим давлением, чем у другого раствора. Гипертонический раствор - это раствор, в котором концентрация или количество частиц растворенного вещества за пределами мембраны больше, чем внутри нее.</p>	<p>В процедурном кабинете медицинской сестре требуется в соответствии с назначением врача использовать гипертонический раствор глюкозы. 1. Рассчитайте массу глюкозы и воды, которые необходимы для приготовления 400 г такого раствора. 2. Какую формулу вы будете использовать для расчёта массы вещества и воды? 3. Дайте определение понятию «гипертонический раствор».</p>	ПК 1.1
61.	<p>1. Масса 30% раствора пероксида водорода – 36 г, масса воды – 144 г. 2. Для расчёта используем</p>	<p>С целью реализации комплекса мер по обеспечению индивидуальной защиты медицинского персонала для проведения процедуры химической стерилизации предметов, контактирующих с пациентом, применяется 6% раствор перекиси водорода. Для</p>	ПК 1.1

	<p>формулу массовой доли вещества.</p> <p>3. Раствор пероксида водорода используют для стерилизации, потому что при контакте пероксида водорода с органическими и неорганическими веществами в результате реакции окисления высвобождается кислород, который оказывает обеззараживающее действие.</p>	<p>получения 6%-го раствора в фармакологии используют более крепкий 30%-й раствор данного вещества.</p> <p>1. Рассчитайте массы 30%-го раствора пероксида водорода и воды, которые необходимы для приготовления 180 г 6%-го раствора.</p> <p>2. Какую формулу вы будете использовать для расчёта массы вещества и воды?</p> <p>3. Почему, как вы думаете, пероксид водорода используют для стерилизации?</p>	
62.	<p>1. Масса 30% раствора пероксида водорода – 4 г, масса воды – 236 г.</p> <p>2. Для расчёта используем формулу массовой доли вещества.</p> <p>3. Раствор пероксида водорода используют для стерилизации, потому что при контакте пероксида водорода с органическими и неорганическими веществами в результате реакции окисления высвобождается кислород, который оказывает обеззараживающее действие.</p>	<p>Моющий раствор, содержащий 0,5% перекиси водорода и 0,5% синтетического моющего средства "Лотос", ингибитор коррозии - 0,14% олеата натрия используют при проведении процедуры предстерилизации, которой должны подвергаться все изделия перед их стерилизацией с целью удаления белковых, жировых и механических загрязнений, а также лекарственных препаратов. Для получения 0,5%-го раствора в фармакологии используют более крепкий 30%-й раствор данного вещества.</p> <p>1. Рассчитайте массы 30%-го раствора пероксида водорода и воды, которые необходимы для приготовления 240 г 0,5%-го раствора.</p> <p>2. Какую формулу вы будете использовать для расчёта массы вещества и воды?</p> <p>3. Почему, как вы думаете, пероксид водорода используют для обработки медицинских изделий?</p>	ПК 1.1

63.	<p>1. Масса раствора борного спирта – 200 г, масса спирта – 190 г.</p> <p>2. Для расчёта используем формулу массовой доли вещества.</p> <p>3. Борный спирт состоит из борной кислоты и этилового спирта. Борная кислота в составе борного спирта коагулирует белки (в т.ч. ферментные) микробной клетки, нарушает проницаемость клеточной стенки. Этанол в составе этилового спирта разрушает оболочку патогенных организмов, что приводит их к гибели.</p>	<p>Для обработки рабочих поверхностей в кабинете медицинская сестра использовала борный спирт. Борный спирт — раствор борной кислоты в этиловом спирте — используют как универсальное дезинфицирующее средство.</p> <p>1. Рассчитайте массу 5%-го раствора борного спирта, которую можно получить из 10 г борной кислоты, и массу спирта, взятого для приготовления этого раствора.</p> <p>2. Какую формулу вы будете использовать для расчёта массы раствора борного спирта и этанола?</p> <p>3. Почему, как вы думаете, раствор борного спирта используют для обработки рабочих поверхностей в больнице?</p>	ПК 1.1
64.	<p>1. Физиологический раствор («физраствор») — водный раствор хлорида натрия с массовой долей 0,9%.</p> <p>Имеющийся в наличии раствор хлорида натрия можно использовать для растворения лекарства, так как концентрация соли</p>	<p>В процедурном кабинете имеется 0,9% раствор хлорида натрия. Медицинской сестре нужно использовать физиологический раствор для растворения лекарства.</p> <p>1. Может ли она использовать с этой целью имеющийся раствор хлорида натрия? Напишите в ответе, какой раствор называют физиологическим?</p> <p>2. Рассчитайте массу хлорида натрия и массу воды, которые необходимы для приготовления 250 г физиологического раствора.</p> <p>3. Какую формулу вы будете использовать для расчёта массы</p>	ПК 1.1

	<p>соответствует концентрации хлорида натрия в физиологическом растворе.</p> <p>2. Масса хлорида натрия – 2,25 г, масса воды - 247,75 г.</p> <p>3. Для расчёта используем формулу массовой доли вещества.</p>	<p>вещества и воды?</p>	
65.	<p>1. Масса глюкозы – 100 г, масса воды - 150 г.</p> <p>2. Для расчёта используем формулу массовой доли вещества.</p>	<p>В процедурном кабинете имеется 40%-ный раствор глюкозы.</p> <p>1. Рассчитайте массу глюкозы и массу воды, которые необходимы для приготовления 250 г такого раствора.</p> <p>2. Какую формулу вы будете использовать для расчёта массы вещества и воды?</p>	ПК 1.1
66.	<p>1. Масса хлорида калия – 16 г, масса воды - 144 г.</p> <p>2. Для расчёта используем формулу массовой доли вещества.</p>	<p>В процедурном кабинете имеется 10%-ный водный раствор хлорида калия.</p> <p>1. Рассчитайте массы хлорида калия и воды, которые необходимы для приготовления 160 г такого раствора.</p> <p>2. Какую формулу вы будете использовать для расчёта массы вещества и воды?</p>	ПК 1.1
67.	<p>1. Масса 30% пероксида водорода – 198 г, масса воды - 802 г.</p> <p>2. Для расчёта используем формулу массовой доли вещества.</p> <p>3. Надуксусная кислота действует как окислитель - денатурирует белки, нарушает</p>	<p>Химический метод стерилизации стерилизующим агентом жидким химическим веществом может проводиться с использованием 6% раствора перекиси водорода; 1% (по надуксусной кислоте) раствора Дезоксона или 2% раствора глутарового альдегида. Для получения 6%-го раствора в фармакологии используют более крепкий 30%-й раствор данного вещества.</p> <p>1. Рассчитайте массы 30%-го раствора пероксида водорода и воды, которые необходимы для приготовления 1000 г 6%-го раствора. В ответе напишите целое число.</p>	ПК 1.1

	<p>проницаемость клеточной стенки и окисляет сульфгидратные и сернистые связи в белках, ферментах и других метаболитах вызывая гибель клеток.</p>	<p>2. Какую формулу вы будете использовать для расчёта массы вещества и воды? 3. Почему, как вы считаете, раствор надуксусной кислоты используют как стерилизующие агенты?</p>	
68.	<p>1. Масса 95% этанола – 350 г, масса воды – 150 г. 2. Для расчёта используем формулу массовой доли вещества. 3. Этанол в составе этилового спирта разрушает оболочку патогенных организмов, что приводит их к гибели.</p>	<p>В процедурном кабинете медицинская сестра для обработки кожи перед инъекциями использует этиловый спирт в концентрации 70%. 1. Рассчитайте массы 95% спирта и воды, которые необходимы для приготовления 500 г 70% раствора. 2. Какую формулу вы будете использовать для расчёта массы вещества и воды? 3. Какое свойство этанола позволяет использовать его для обработки кожи перед инъекциями?</p>	ПК 1.1
69.	<p>1. Масса йодида калия – 10 г, масса воды – 190 г. 2. Для расчёта используем формулу массовой доли вещества. 3. Йод используется как антисептическое средство. Йод способен окислять и денатурировать белки микроорганизмов, вызывая их гибель.</p>	<p>При возникновении аварийной ситуации, приведшей к повреждению средств индивидуальной защиты, например, в случае пореза или укола, медицинскому работнику необходимо немедленно снять перчатки, вымыть руки с мылом под проточной водой, обработать руки 70%-м спиртом, смазать ранку 5%-м спиртовым раствором йода. Раствор йода спиртовой 5% (Solutio Iodi spirituosа 5%) готовят следующим образом: 20 частей калия йодида растворяют в 40 частях смеси воды и 95% спирта (поровну) и добавляют 50 г йода, после чего доводят объем раствора той же водно-спиртовой смесью до 1 л (фармакопейная пропись). 1. Рассчитайте массы йодида калия и воды, которые необходимы для приготовления 200 г 5% раствора йодида калия. 2. Какую формулу вы будете использовать для расчёта массы</p>	ПК 1.1

		<p>вещества и воды?</p> <p>3. С какой целью, как вы думаете, в данном случае используют раствор йода?</p>	
70.	<p>1. Масса камфоры – 7 г, масса этилового спирта – 343 г.</p> <p>2. Для расчёта используем формулу массовой доли вещества.</p>	<p>Медицинской сестрой процедурного кабинета в качестве антисептического средства был использован камфорный спирт. Для наружного применения используют 2%-ный раствор камфоры в этиловом спирте.</p> <p>1. Рассчитайте массу камфоры и массу спирта, которые необходимы для приготовления 350 г такого раствора.</p> <p>2. Какую формулу вы будете использовать для расчёта массы спирта и камфоры?</p>	ПК 1.1
71.	<p>1. Масса сульфата магния – 30 г, масса воды – 120 г.</p> <p>2. Для расчёта используем формулу массовой доли вещества.</p>	<p>В процедурном кабинете имеется 20%-ный раствор сульфата магния.</p> <p>1. Рассчитайте, какую массу сульфата магния и какую массу воды надо взять для приготовления 150 г такого раствора.</p> <p>2. Какую формулу вы будете использовать для расчёта массы вещества и воды?</p>	ПК 1.1
72.	<p>1. Масса хлорида кальция – 7 г, масса воды – 63 г.</p> <p>2. Для расчёта используем формулу массовой доли вещества.</p>	<p>В процедурном кабинете имеется раствор хлорида кальция с массовой долей соли 10%.</p> <p>1. Рассчитайте массу хлорида кальция и массу воды, необходимых для приготовления 70 г такого раствора.</p> <p>2. Какую формулу вы будете использовать для расчёта массы вещества и воды?</p>	ПК 1.1
73.	<p>1. Масса раствора перманганата кальция – 250 г, масса воды – 245 г.</p> <p>2. Для расчёта используем формулу массовой доли</p>	<p>С целью профилактики инфекции для обработки ожоговых поверхностей кожи используют 2%-ный раствор перманганата калия.</p> <p>1. Рассчитайте, сколько граммов раствора нужной концентрации можно получить из 5 граммов этой соли, и массу воды, которая</p>	ПК 1.1

	вещества.	потребуется для приготовления этого раствора. 2. Какую формулу вы будете использовать для расчёта массы вещества и воды?	
74.	1. Масса хлорида кальция – 35 г, масса воды – 315 г. 2. Для расчёта используем формулу массовой доли вещества.	В процедурном кабинете имеется раствор хлорида кальция с массовой долей соли 10 %. 1. Рассчитайте массу хлорида кальция и массу воды, необходимых для приготовления 350 г такого раствора. 2. Какую формулу вы будете использовать для расчёта массы вещества и воды?	ПК 1.1
75.	1. Масса глюкозы – 9 г, масса воды – 171 г. 2. Для расчёта используем формулу массовой доли вещества.	В процедурном кабинете имеется 5%-ный раствор глюкозы. 1. Рассчитайте массу глюкозы и массу воды, которые необходимы для приготовления 180 г такого раствора. 2. Какую формулу вы будете использовать для расчёта массы вещества и воды?	ПК 1.1
76.	1. Масса глюкозы – 40 г, масса воды – 60 г. 2. Для расчёта используем формулу массовой доли вещества.	В процедурном кабинете имеется 40%-ый раствор глюкозы для инъекций. Рассчитайте массу глюкозы и массу воды, которые необходимы для приготовления 100 г такого раствора. Какую формулу вы будете использовать для расчёта массы вещества и воды?	ПК 1.1
77.	1. Масса ацетата алюминия – 24 г, масса воды – 276 г. 2. Для расчёта используем формулу массовой доли вещества.	В процедурном кабинете имеется 8% раствор ацетата алюминия. Раствор используется для лечения кожных заболеваний. 1. Рассчитайте массы ацетата алюминия и воды, необходимые для приготовления 300 г такого раствора. 2. Какую формулу вы будете использовать для расчёта массы вещества и воды?	ПК 1.1
78.	1. Массовая доля хлорида натрия – 0,85 %, массовая доля хлорида кальция – 0,03 %,	В качестве регулятора водно-солевого баланса, заменителя плазмы и других компонентов крови используется раствор Рингера. Для его приготовления в 1 л дистиллированной воды растворяют 8,6 г	ПК 1.1

	<p>массовая доля хлорида калия – 0,03 %.</p> <p>2. Для расчёта используем формулу массовой доли вещества.</p>	<p>хлорида натрия, 0,33 г хлорида кальция и 0,3 г хлорида калия. Ответы округляйте до сотых.</p> <p>1. Рассчитайте массовую долю солей в растворе.</p> <p>2. Какую формулу вы будете использовать для расчёта массы вещества и воды?</p>	
79.	<p>1. Масса раствора соды – 96 г, масса воды – 84 г.</p> <p>2. Для расчёта используем формулу массовой доли вещества.</p>	<p>После использования подгузника лежащий пациент жаловался на раздражение и зуд. Для обеспечения комфортных условий размещения пациента медицинская сестра использовала раствор соды наружно для обтирания пациента, после чего зуд прекратился. Для приготовления такого раствора она взяла 1 столовую ложку (12 г) соды и примерно треть стакана воды. При этом был получен раствор с массовой долей соды 12,5%.</p> <p>1. Рассчитайте массу полученного раствора и массу воды, взятой для его приготовления.</p> <p>2. Какую формулу вы будете использовать для расчёта массы вещества и воды?</p>	ПК 1.1
80.	<p>1. Физиологический раствор используют для разбавления лекарственных средств, в том числе и при разбавлении растворов для ингаляции. Этот раствор безопасен для организма человека, так как концентрация хлорида натрия в нем соответствует концентрации хлорида натрия в клетках организма человека.</p> <p>2. Масса хлорида натрия – 4,5</p>	<p>Медицинской сестре процедурного кабинета необходимо провести ингаляцию взрослому пациенту. Однако в наличие у нее имеется концентрированное лекарственное средство, которое предварительно нужно разбавить.</p> <p>1. Можно ли ей для разбавления раствора для ингаляций использовать физиологический раствор? Почему?</p> <p>2. Сколько хлорида натрия и воды нужно чтобы приготовить 500 г физиологического раствора с концентрацией хлорида натрия 0,9%?</p> <p>3. Какую формулу вы будете использовать для расчёта массы вещества и воды?</p>	ПК 1.1

	г, масса воды – 495,5 г. 3. Для расчёта используем формулу массовой доли вещества.		
81.	1. Массовая доля сульфата магния – 25 %. 2. Для расчёта используем формулу массовой доли вещества.	В процедурном кабинете кардиологического отделения имеется магния сульфата раствор для внутривенного и внутримышечного введения. Данный раствор помогает при повышенном давлении и гипертоническом кризе, желудочковой тахикардии, судорожном синдроме. Одна ампула препарата содержит 250 мг сульфата магния в 1 миллилитре. 1. Рассчитайте, массовую долю сульфата магния в ампуле объёмом 5 мл. Плотность раствора принимать за 1 г/мл. 2. Какую формулу вы будете использовать для расчёта?	ПК 1.1
82.	1. Массовая доля сульфата магния – 25 %. 2. Для расчёта используем формулу массовой доли вещества.	В процедурном кабинете кардиологического отделения имеется магния сульфат раствор для внутривенного и внутримышечного введения. Данный раствор помогает при повышенном давлении и гипертоническом кризе, желудочковой тахикардии, судорожном синдроме. Одна ампула препарата содержит 250 мг сульфата магния в 1 миллилитре. Рассчитайте, массовую долю сульфата магния в ампуле объёмом 10 мл. Плотность раствора принимать за 1 г/мл. Какую формулу вы будете использовать для расчёта?	ПК 1.1
83.	1. Масса сульфата магния – 60 г, масса воды – 240 г. 2. Для расчёта используем формулу массовой доли вещества.	В процедурном кабинете имеется 20%-ный раствор сульфата магния. 1. Рассчитайте, какую массу сульфата магния и какую массу воды надо взять для приготовления 300 г такого раствора. 2. Какую формулу вы будете использовать для расчёта массы вещества и воды?	ПК 1.1
84.	С	При обработке рабочих поверхностей в больнице определенные	ПК 1.1

		<p>химические вещества используются таким образом, чтобы вызвать уничтожение микробов. Чаще всего используются хлор, формальдегид, глутаровый альдегид, соли аммония, мыла. Из предложенного перечня выберите одно вещество с ионной и с ковалентной неполярной связью</p> <p>А) формальдегид В) глутаровый альдегид С) олеат калия D) хлорид аммония Е) хлор</p>	
85.	D, E	<p>Для обеспечения организации правильного питания пациентов в их рационе должны присутствовать незаменимые (эссенциальные) высшие жирные кислоты. Выберите все высшие жирные кислоты из списка, которые относятся к эссенциальным</p> <p>А. Пальмитиновая кислота В. Стеариновая кислота С. Уксусная кислота D. Олеиновая кислота Е. Линолевая кислота</p>	ПК 1.1
86.	B, E	<p>Для обеспечения организации правильного питания пациентов с сахарным диабетом в их рационе не должны присутствовать в избытке углеводы. Сахароза, пожалуй, самый «любимы» сладкий углевод. С химической точки зрения сахароза — это дисахарид, не проявляющий восстановительных свойств. Сахароза легко гидролизуется на глюкозу и фруктозу. Из предложенного перечня выберите два вещества, с которыми может взаимодействовать сахароза. Запишите в поле ответа номера выбранных веществ.</p> <p>А) водород</p>	ПК 1.1

		<p>В) концентрированная серная кислота С) раствор сульфата натрия D) иод E) вода в присутствии кислоты</p>	
87.	В, D	<p>Для обеспечения организации правильного питания рацион пациентов должен быть строго сбалансирован и содержать определенное количество белков, жиров и углеводов. Животные жиры, как известно, являются источниками насыщенных жирных кислот – пальмитиновой и стеариновой. В то же время растительные жиры, всем известное подсолнечное масло, источник ненасыщенных жирных кислот, самое главное – источник незаменимых ненасыщенных кислот – линолевой и линоленовой. Жиры, иначе – триацилглицериды – это сложные эфиры высших жирных карбоновых кислот и глицерина. Например, сложный эфир глицерина и пальмитиновой кислоты – трипальмитат, или олеиновой кислоты – триолеат. Из предложенного перечня выберите две реакции, в которые, в отличие от трипальмитата глицерина, вступает триолеат глицерина.</p> <p>A) этерификация B) полимеризация C) горение D) гидрирование E) омыление</p>	ПК 1.1
88.	В, E	<p>Для обеспечения организации правильного питания рацион пациентов должен быть строго сбалансирован и содержать определенное количество белков, жиров и углеводов. Белки – полипептиды – источник незаменимых аминокислот. Из предложенного перечня выберите два утверждения, которые</p>	ПК 1.1

		<p>соответствуют полипептидам.</p> <p>А) состоят из остатков жирных кислот</p> <p>В) образуются в результате реакции поликонденсации</p> <p>С) вступают в реакцию «серебряного зеркала»</p> <p>Д) с азотной кислотой дают фиолетовое окрашивание</p> <p>Е) подвергаются гидролизу до аминокислот</p>	
89.	С, D	<p>Для обеспечения организации правильного питания рацион пациентов должен быть строго сбалансирован и содержать определенное количество белков, жиров и углеводов. Животные жиры, как известно, являются источниками насыщенных жирных кислот – пальмитиновой и стеариновой. В то же время растительные жиры это источник ненасыщенных жирных кислот, самое главное – источник незаменимых ненасыщенных кислот – линолевой и линоленовой. Из предложенного перечня выберите два вещества, которые могут образоваться при гидролизе природных жиров.</p> <p>А) этиленгликоль</p> <p>В) бензойная кислота</p> <p>С) линолевая кислота</p> <p>Д) пропионовая кислота</p> <p>Е) пальмитиновая кислота</p>	ПК 1.1
90.	A, B, D	<p>Организация питания пациентов с сахарным диабетом предусматривает исключение из рациона глюкозы. Выберите правильные ответы, углеводы пищи, которые являются источником моносахарида глюкозы для человека</p> <p>А. крахмал;</p> <p>В. целлюлоза;</p> <p>С. лактоза;</p> <p>Д. сахароза.</p>	ПК 1.1

91.	A	B	C		Медицинские изделия в процедурном кабинете были подвергнуты процедуре отмывки с использованием СМС. Качество отмывки от СМС и от лекарственных препаратов проверяется фенолфталеиновой пробой. Установите соответствие между окраской фенолфталеина в растворах с различным значением рН.	ПК 1.1
	2	1	2			
92.	A	B	C		<p>A.pH < 7 1.Розово-красная</p> <p>B.pH > 7 2.Бесцветная</p> <p>C.pH = 7 3.Синяя</p> <p> 4.Оранжевая</p>	
	1	2	2			
93.	A	B	C		<p>В процедурном кабинете в качестве раствора для инъекций был использован раствор хлорида натрия. Установите соответствие между названием раствора и концентрацией хлорида натрия в нем</p> <p>A.Гипотонический 1.0,9%</p> <p>B.Изотонический 2.2%</p> <p>C.Гипертонический 3.0,5%</p>	ПК 1.1
	3	1	2			
94.	A	B	C	D	<p>Установите соответствие между веществом и способом его применения в работе медицинской сестры</p> <p>A.Спирт этиловый 70% 1.Обработка ожоговых поверхностей</p> <p>B.Спиртовой раствор йода 5% 2.Обработка кожи перед инъекцией</p> <p>C.Раствор формальдегида 25% 3.Антисептическая обработка</p> <p>D.Раствор перманганата калия 2% 4.Обработка порезов</p>	ПК 1.1
	2	4	3	1		

95.	A	B	C	<p>Для обеспечения организации правильного питания рацион пациентов должен содержать необходимые организму химические элементы. Элементы углерод, кислород, азот, водород, фосфор называются макроэлементами или элементами органическими, так как они представлены в наибольшем количестве в живом организме. Установите соответствие между рядом, в котором расположены элементы и изменением их свойств в периодической системе Д.И. Менделеева</p>	ПК 1.1
	1	2	2		
				<p>A. C, N, O B. O, S C. N, H</p> <p>1.Элементы одного периода, расположены в порядке уменьшения атомного радиуса, увеличения электроотрицательности 2.Элементы одной группы, расположены в порядке увеличения атомного радиуса, уменьшения электроотрицательности 3.Элементы одного периода, расположены в порядке уменьшения атомного радиуса, уменьшения электроотрицательности 4.Элементы одной группы, расположены в порядке увеличения атомного радиуса, увеличения электроотрицательности</p>	

96.	<p>1. Масса олеата натрия – 700 г, масса воды – 4300 г.</p> <p>2. Для расчёта используем формулу массовой доли вещества.</p> <p>3. При диссоциации олеата натрия образуется гидроксид натрия и анион олеиновой кислоты. Гидроксид натрия — это сильное основание, которое вызывает гибель бактерий и вирусов необратимо гидролизуя белки клеток. Анион олеиновой кислоты способен «связывать» загрязнения, полярными частями анионы кислоты ориентируются вокруг «грязи», неполярные части выталкиваются водой.</p>	<p>Моющий раствор, содержащий 0,5% перекиси водорода и 0,5% синтетического моющего средства "Лотос", ингибитор коррозии - 0,14% олеата натрия используют при проведении процедуры предстерелизации, которой должны подвергаться все изделия перед их стерилизацией с целью удаления белковых, жировых и механических загрязнений, а также лекарственных препаратов. Для получения 0,5%-го раствора в фармакологии используют более крепкий 30%-й раствор данного вещества.</p> <p>1. Рассчитайте массу олеата натрия и воды, необходимого для приготовления 5 кг 0,14%-го раствора.</p> <p>2. Какую формулу вы будете использовать для расчёта массы вещества и воды?</p> <p>3. Почему, как вы думаете, олеат натрия используют для обработки медицинских изделий?</p>	ПК 1.1
97.	В, Е	<p>Для организации правильного питания в рационе пациентов должны содержаться все незаменимые аминокислоты. Из предложенного перечня выберите две аминокислоты, которые являются незаменимыми.</p> <p>А) глицин В) аргинин С) глутаминовая кислота D) аспарагиновая кислота Е) лизин</p>	ПК 1.1

98.	1. Массовая доля соли в полученном растворе 17%. 2. Для расчёта используем формулу массовой доли вещества.	Медицинская сестра процедурного кабинета нечаянно разбила флакон с раствором хлорида натрия с массовой долей хлорида натрия 0,9%. Медицинская сестра решила приготовить раствор сама, для чего она смешала имеющихся в кабинете 150 г 15% раствора хлорида натрия с 100 г 20% раствора этой же соли. 1. Какова массовая доля соли в полученном растворе? 2. Какую формулу вы будете использовать для расчёта массы вещества и воды?	ПК 1.1
99.	А	Медицинской сестре процедурного кабинета нужно приготовить 1 кг 15%-ного раствора аммиака. Выберите один правильный ответ - сколько воды и концентрированного 25%-ного раствора потребуется для приготовления 15% раствора? А) масса 25% раствора 600 г, масса воды – 400 г В) масса 25% раствора 400 г, масса воды – 600 г С) масса 25% раствора 250 г, масса воды – 750 г D) масса 25% раствора 750 г, масса воды – 250 г Е) масса 25% раствора 500 г, масса воды – 500 г	ПК 1.1
100.	А	Для обработки рук медицинская сестра использует моющее средство, которое содержит олеат натрия. Выберите один правильный ответ правильно описывающий химическое вещество – олеат натрия А. это соль высшей жирной ненасыщенной карбоновой кислоты и щелочного металла В. это соль высшей жирной насыщенной карбоновой кислоты и щелочного металла С. олеиновая кислота это незаменимый фактор питания человека D. олеат натрия является продуктом щелочного гидролиза белка	ПК 1.1

		Е. олеат натрия можно получить только в результате органического синтеза, так как оленовая кислота не может быть синтезирована живыми организмами	
101.	В	В рамках сохранения постоянства внутренней среды организма металлоферменты при взаимодействии с ионами тяжелых металлов (ртуть, свинец, медь) свою биологическую активность А. Не изменяют В. Резко понижают С. Резко повышают D. Сначала увеличивают, затем уменьшают	ПК 3.2
102.	С	Для сохранения здоровья от негативных факторов окружающей среды антидоты-детоксиканты при отравлениях этиленгликолем и метиловым спиртом образуют комплексы А. Водорастворимые, легко выводимые из организма В. Более прочные, чем комплексы этих ионов с дезактивированными ими ферментами С. Водорастворимые и более прочные D. Неустойчивые	ПК 3.2
103.	А	Широкое применение в медицине как адсорбент для очистки воды, крови, спирта, масел имеет вещество производное углерода А. Уголь активированный В. Калия алюминия сульфат С. Каолин D. Гидроксид алюминия	ПК 3.2
104.	А	Токсические свойства химических соединений зависят от формы, в	ПК 3.2

		какой они попадают в организм. Наиболее токсичной формой является та, которая A. Растворяется в липидах мембран клеток B. Растворяется в белках мембран клеток C. Не растворяются в липидах мембран клеток D. Не растворяется в белковых комплексах и липидах мембран клеток	
105.	B	В целях уменьшения побочных действий широкое применение в качестве мононаркоза в смеси с кислородом получила A. Закись фосфора B. Закись азота C. Закись марганца D. Закись углерода	ПК 3.2
106.	A, B, D	Как один из факторов здорового образа жизни биогенный микроэлемент - марганец, источниками которого являются многие пищевые продукты, концентрируется A. В костной ткани B. В печени C. В почках D. В поджелудочной железе E. В скелетной мышце F. В легких	ПК 3.2
107.	A, C	В целях выполнения принципов сохранения и укрепления здоровья необходимо соблюдать условия хранения спирта этилового 95% по 50 мл A. В сухом, защищённом от света месте	ПК 3.2

		<p>В. В деревянном шкафу</p> <p>С. При температуре не выше 25°C</p> <p>Д. Шкаф не пломбируется</p> <p>Е. При температуре не выше 18°C</p>	
108.	A, B, D	<p>Не соблюдение требований по снижению употребления спирта этилового, который в отличие от многих других веществ быстро и полностью всасывается в желудке, легко преодолевая биологические мембраны, приводит через час к достижению максимальной концентрации в крови. Назовите причины быстрого проникновения:</p> <p>A. Малый размер молекул</p> <p>B. Сильная поляризация</p> <p>C. Образование ионных связей</p> <p>D. Хорошая растворимость спиртов в жирах</p> <p>E. Слабая поляризация</p> <p>F. Крупный размер молекул</p>	ПК 3.2
109.	A, B, C	<p>В рамках предупреждения и борьбы с негативным воздействием многих химических соединений, следует знать, что этиленгликоль как многоатомный спирт обладает действием для организма</p> <p>A. Нефротоксическим</p> <p>B. Психотропным (наркотическим)</p> <p>C. Гепатотоксическим</p> <p>D. Анаболическим</p> <p>E. Тератогенным</p> <p>F. Мутагенным</p>	ПК 3.2

110.	А, В	<p>В рамках ведения здорового образа жизни следует знать, что употребление спирта этилового может привести к нарушению кислотно-основного состояния для коррекции которого применяют</p> <p>А. Гидрокарбонат натрия В. Дигидрокарбонат натрия С. Ацетат натрия D. Цитрат калия Е. Натрия хлорид</p>	ПК 3.2
111.	Можно использовать спирт, или жидкости с высоким содержанием спирта	Многие из нас знают, что в состав жидкостей, предотвращающих замерзание воды в радиаторе – антифризов – входят многоатомные спирты, чаще всего этиленгликоль. Какие из жидкостей, применяемых в медицинской практике, можно залить в радиатор?	ПК 3.2
112.	Огнетушитель пенный	Во время выполнения манипуляций медсестра при неосторожном обращении опрокинула спиртовку, горящий спирт разлился по столу. Предложите способы тушения огня	ПК 3.2
113.	Калия перманганат – неорганическое соединение, производное марганца. До получения розового цвета. Окислительно-восстановительная реакция.	<p>В педиатрической практике новорожденных медицинская сестра использует калия перманганат.</p> <p>Назовите класс химического соединения, объясните методику приготовления раствора и химизм действия</p>	ПК 3.2
114.	Растворы тиопентала- натрия нестойкие	В распоряжении препарат тиопентал-натрий. Возможно ли применение данного препарата медицинской сестрой по истечении срока в 1 месяц. На каких химических свойствах основано его разведение непосредственно перед употреблением?	ПК 3.2

115.	Бром очень ядовит. Бром - химически активный элемент, сильный окислитель	При работе с препаратами калий или натрий бромистый медицинскому персоналу необходимо соблюдать правила безопасности. С чем это связано? На каких химических свойствах брома основаны правила?	ПК 3.2
116.	Препараты никотиновой кислоты	Отсутствие данного витамина в пищевом рационе приводит к тяжелому заболеванию с тремя группами симптомов на букву «Д» (пеллагра): дерматит, диарея, деменция. Производное какой кислоты является витаминный препарат?	ПК 3.2
117.	Витамин В2. Витамин В2 представляет собой производное изоаллоксазина	При отсутствии в пище данного витамина происходит задержка роста, поражение кожных покровов и глаз. Какой витаминный препарат необходим? Чем является по химической структуре?	ПК 3.2
118.	Аскорбиновая кислота способна легко окисляться и восстанавливаться	Аскорбиновая кислота необходима нашему организму в борьбе с негативными факторами окружающей среды, для повышения защитных механизмов. На каком химическом свойстве основана роль данного вещества?	ПК 3.2
119.	Готовить следует из 30% раствора (пергидроля). Отмеряем 10 мл пергидроля, добавляем к нему 100 мл воды и перемешиваем.	Медицинскому персоналу необходимо приготовить раствор перекиси водорода 3% в объеме 100 мл, который применяется для полосканий. Проведите расчеты и предложите оптимальный вариант приготовления, учитывая химические свойства соединения	ПК 3.2
120.	Метиловый спирт (метанол)	В условиях нарушения мер безопасности с работой химических веществ медицинским персоналом органолептические свойства – жидкость с запахом этилового спирта и характерные проявления (наркотическое действие в сочетании с поражением органов зрения) позволяют диагностировать отравление каким	ПК 3.2

		соединением из класса спиртов?	
121.	1.Масса хлорида кальция равна 7 г. 2.Масса воды равна 63 г.	При отравлении фторидами в медицине используют раствор хлорида кальция с массовой долей соли 10%. Рассчитайте массу хлорида кальция и массу воды, необходимых для приготовления 70 г такого раствора.	ПК 3.2
122.	Под физиологическим раствором понимают водные растворы солей в такой концентрации, чтобы осмотическое давление раствора было равно внутриклеточному осмотическому давлению организма	В борьбе с немедицинским потреблением наркотических и психотропных веществ широко используется физиологический раствор. Что представляет из себя физиологический раствор?	ПК 3.2
123.	Для приготовления одного литра физиологического раствора нам потребуется 9 грамм соли и литр воды.	Физиологическим раствором в медицине называют 0,9%–ный раствор хлорида натрия в воде, широко применяемый в практике детоксикации при бесконтрольном приеме наркотических и психотропных веществ. Как приготовить физраствор в домашних условиях?	ПК 3.2
124.	Химически представляет собой смесь эфира D- и L-троповой	Для премедикации перед наркозом используют наркотический анальгетик атропина сульфат. Что лежит в основе химического	ПК 3.2

	кислоты	строения данного соединения?	
125.	Крахмальную слизь. Полисахариды.	Больному в клизме назначен хлоралгидрат, который обладает сильным раздражающим действием на слизистую прямой кишки. Какое вещество необходимо добавить к этому раствору для защиты слизистой оболочки прямой кишки? К какому классу органических соединений принадлежит вещество?	ПК 3.2
126.	3,4,2,1,5	Определите последовательность оказания первой медицинской помощи при химическом ожоге кислотой медицинским персоналом: 1. дать обезболивающее средство; 2. промыть кожу проточной водой; 3. удалить с человека одежду, пропитанную кислотой; 4. промыть место повреждения слабым раствором питьевой соды; 5. доставить пострадавшего в лечебное учреждение	ПК 3.2
127.	2,1,3,4,5	Этиловый спирт, или этанол, который содержится в алкогольных напитках, бытовых жидкостях, парфюмерии, оказывает поражающее воздействие на центральную нервную систему. В организме человека этанол превращается в ацетальдегид и уксусную кислоту, которые приводят к токсическому поражению всех органов и тканей. Установите последовательность действий при оказании первой помощи медицинским персоналом 1. Промывание желудка 2. Вызвать бригаду скорой помощи 3. Согреть	ПК 3.2

		4. Дать активированный уголь 5. Применить методы сердечно-легочной реанимации (при коматозном состоянии)																													
128.	<table border="1"> <tr> <td>A</td> <td>B</td> <td>C</td> <td>D</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>1</td> </tr> </table>	A	B	C	D	2	3	4	1	<p>Установите соответствие между следующими химическими веществами и их формулами, которые широко применяются в медицинской практике</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>ХИМИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА</th> <th></th> <th>ХИМИЧЕСКИЕ ФОРМУЛЫ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A</td> <td>CH₃OH</td> <td>1</td> <td>глицерин</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>C₂H₅OH</td> <td>2</td> <td>метанол</td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>CH₂OH-CH₂OH</td> <td>3</td> <td>этанол</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>CH₂OH-CHOH-CH₂OH</td> <td>4</td> <td>этиленгликоль</td> </tr> </tbody> </table>		ХИМИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА		ХИМИЧЕСКИЕ ФОРМУЛЫ	A	CH ₃ OH	1	глицерин	B	C ₂ H ₅ OH	2	метанол	C	CH ₂ OH-CH ₂ OH	3	этанол	D	CH ₂ OH-CHOH-CH ₂ OH	4	этиленгликоль	ПК 3.2
A	B	C	D																												
2	3	4	1																												
	ХИМИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА		ХИМИЧЕСКИЕ ФОРМУЛЫ																												
A	CH ₃ OH	1	глицерин																												
B	C ₂ H ₅ OH	2	метанол																												
C	CH ₂ OH-CH ₂ OH	3	этанол																												
D	CH ₂ OH-CHOH-CH ₂ OH	4	этиленгликоль																												
129.	Никотин - производное пиридина.	В целях борьбы по снижению потребления табака следует знать, что никотин – главный компонент табачного дыма, обладающий наркотическими свойствами и являющейся сильным нервно-паралитическим ядом. Дайте характеристику химическому строению данного вещества	ПК 3.2																												
130.	Хорошо растворим в воде, эфире, спирте	В рамках информирования населения о программах снижения негативных факторов необходимо учитывать физико-химическое свойство никотина, определяющее его высокую токсичность при совместном поступлении с этиловым спиртом. Назовите данное свойство.	ПК 3.2																												
131.	Возможно разложение ЛП под действием света и влаги	Атропина сульфат в очень малых дозах назначают при бронхиальной астме. О каких причинах возможных изменений в процессе хранения	ПК 3.2																												

		необходимо знать медицинскому персоналу?	
132.	Тип реакции – окисления. При наличии этилового спирта ощущается запах йодоформа	В медицинской практике спирт этиловый применяется как растворитель. Для его обнаружения в практических целях проводят реакцию йодоформа. К какому типу реакций относится данная проба, эффект реакции	ПК 3.2
133.	Образование кристаллов.	Этиленгликоль (НО—СН ₂ —СН ₂ —ОН) является одним из представителей двухатомных спиртов, имеющих токсикологическое значение. Учитывая его свойства необходимо владеть навыками качественного обнаружения реакцией взаимодействия с азотной кислотой. Опишите эффект этой реакции	ПК 3.2
134.	Соли барбитуровой кислоты	В целях практического обнаружения при взаимодействии этаминал-натрия с хлорцинкиодом образуется коричневый или оранжево-коричневый кристаллический осадок (призмы или сростки из них). Производным какого химического соединения является данный лекарственный препарат?	ПК 3.2
135.	Биуретовая реакция	В результате употребления спирта этилового в организме происходит нарушение структуры белковой молекулы. Какие существуют химические методы идентификации?	ПК 3.2
136.	Mg ²⁺ - внутриклеточный ион, Mg ²⁺ - эссенциальный элемент, Ca ²⁺ необходим для передачи нервных импульсов и мышечных сокращений	В пользу здорового образа жизни укажите биологическую роль внутриклеточного магния и кальция – химических элементов 2 группы периодической системы	ПК 3.2
137.	Выделяется атомарный кислород, который образует молекулу O ₂	Разбавленные растворы KMnO ₄ , пероксида водорода H ₂ O ₂ используются в медицине как окислители исключительно наружно, поскольку при введении внутрь вызывают ожоги слизистых	ПК 3.2

		оболочек. Растворы KMnO_4 , окрашивают кожу и используемую посуду в коричневый цвет. При взаимодействии KMnO_4 с H_2O_2 в кислой среде окраска исчезает. Объясните на чем основана реакция (химизм реакции)?																													
138.	<table border="1"> <tr> <td>A</td> <td>B</td> <td>C</td> <td>D</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>4</td> </tr> </table>	A	B	C	D	3	2	1	4	<p>В пользу мотивации пациентов на введение здорового образа жизни ежедневное поступление химических элементов у взрослых с пищей должно находиться на определенном уровне (мг). Установите соответствие:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Суточное поступление</th> <th></th> <th>Металл</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A</td> <td>800-1200</td> <td>1</td> <td>калий</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>1100-3300</td> <td>2</td> <td>натрий</td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>2000-5500</td> <td>3</td> <td>кальций</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>300-400</td> <td>4</td> <td>магний</td> </tr> </tbody> </table>		Суточное поступление		Металл	A	800-1200	1	калий	B	1100-3300	2	натрий	C	2000-5500	3	кальций	D	300-400	4	магний	ПК 3.2
A	B	C	D																												
3	2	1	4																												
	Суточное поступление		Металл																												
A	800-1200	1	калий																												
B	1100-3300	2	натрий																												
C	2000-5500	3	кальций																												
D	300-400	4	магний																												
139.	<table border="1"> <tr> <td>A</td> <td>B</td> <td>C</td> <td>D</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>4</td> </tr> </table>	A	B	C	D	3	2	1	4	<p>В пользу мотивации пациентов на введение здорового образа жизни ежедневное поступление химических элементов у детей с пищей должно находиться на определенном уровне (мг). Установите соответствие:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Суточное поступление</th> <th></th> <th>Металл</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A</td> <td>420</td> <td>1</td> <td>калий</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>260</td> <td>2</td> <td>натрий</td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>530</td> <td>3</td> <td>кальций</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>300-400</td> <td>4</td> <td>магний</td> </tr> </tbody> </table>		Суточное поступление		Металл	A	420	1	калий	B	260	2	натрий	C	530	3	кальций	D	300-400	4	магний	ПК 3.2
A	B	C	D																												
3	2	1	4																												
	Суточное поступление		Металл																												
A	420	1	калий																												
B	260	2	натрий																												
C	530	3	кальций																												
D	300-400	4	магний																												
140.	Тиолы или тиоспирты R-S-H Сероводород ядовит (H_2S), так как ингибирует активность	В пользу здорового образа жизни приведите примеры биологически важных серосодержащих соединений. Почему сероводород является токсичным соединением для живых	ПК 3.2																												

	фермента дыхания.	организмов?	
141.	Высокая растворимость борной кислоты в липидах обеспечивает быстрое проникновение ее в клетки через липидные мембраны. В результате происходит свертывание белков (денатурация) цитоплазмы микроорганизмов и их гибель.	В условиях реализации программ здорового образа жизни многие лекарственные препараты имеют различное применение. На чем основано применение тетрабората натрия как антисептика?	ПК 3.2
142.	Противомикробное, дезодорирующее	Одним из факторов, способствующих сохранению здоровья, является применение различных химических соединений в медицинской практике. Пероксид водорода как лекарственный препарат оказывает антисептическое действие. Какое действие оказывает кислород, выделяющийся при обработке ран пероксидом водорода?	ПК 3.2
143.	Глюкоза, содержащаяся во многих сладостях, легко подвергается процессу брожения, образуется молочная кислота, которая растворяет зубную эмаль	В целях сохранения здоровья населения необходимо учитывать, что избыточное потребление сладостей способствует развитию кариеса. Как это можно объяснить с точки зрения химического разрушения зубной эмали – одной из серьезных причин кариеса?	ПК 3.2
144.	Необходим для свертывания крови. Относится ко второй	Одним из методов работ по формированию здорового образа жизни является исследования по биогенным элементам. По количественному содержанию в организме человека кальций	ПК 3.2

	группе химических элементов	относится к макроэлементам. Укажите его биологическую роль. К какой группе химических элементов относится?	
145.	Кислород — газ без цвета, вкуса и запаха, молекула которого состоит из двух атомов (формула — O ₂)	В пользу здорового образа жизни следует знать, что процесс дыхания сопровождается превращением гемоглобина в оксигемоглобин. Кислород - биогенный р-элемент, который осуществляет это превращение, дайте характеристику данному элементу	ПК 3.2
146.	Натрий относится к семейству S-элементов. 1s 2 2s 2 2p 6 3s 1	Одним из принципов здорового образа жизни является поддержание постоянного осмотического давления биожидкостей (осмотического гомеостаза), в котором принимают участие различные биогенные элементы. К какому семейству относится натрий как биогенный элемент, приведите электронную конфигурацию	ПК 3.2
147.	Фосфор – компонент аденозинтрифосфорной кислоты (АТФ), выполняющей энергетическую роль в организме.	Для информирования населения следует, что макроэргические соединения являются основными источниками энергии в организме. Р - р-элемент, который является обязательным структурным компонентом этих соединений. Назовите эти соединения	ПК 3.2
148.	Ионы Na и K ответственны за поддержание осмотического давления и за сокращение мышц	С целью мотивации пациентов на ведение здорового образа жизни составьте краткую характеристику биологической роли для следующих биогенных элементов: натрия и калия	ПК 3.2
149.	Вода участвует в процессе	В пользу здорового образа жизни вода является источником жизни на земле – ни одна клетка живого организма не может без нее	ПК 3.2

	<p>дыхания, выводит из организма человека токсины. Доставляет в клетки кислород и питательные вещества (минеральные соли, витамины). Вода – универсальный растворитель</p>	<p>существовать. Перечислите основные биологические и физиологические свойства воды</p>	
150.	<p>Гемоглобин (Hb)- сложный белок, состоящий из гема и белка.</p>	<p>В пользу информирования населения гемоглобин – сложный белок, основной компонент эритроцитов, переносящий кислород от легких ко всем тканям организма и участвующий в выведении углекислого газа из клеток организма. Назовите структурные компоненты гемоглобина?</p>	ПК 3.2

**8.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
СОО.02.03 Биология**

1.Паспорт комплекта фондов оценочных средств

Область применения (наименование дисциплины, МДК)	Семестр изучения	Форма промежуточной аттестации по дисциплине	Семестр проведения промежуточной аттестации	Объекты оценивания в соответствии с семестром изучения	
				ОК	ПК
Биология	1-2	диф. зачет	2	2,7	1.2,3.1,3.2,4.2

2.Контрольно-оценочные средства оценки сформированности компетенций в соответствии с семестром изучения

_____ семестр

Компетенции:

ОК2,7;

ПК 1.2; 3.1; 3.2; 4.2

№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1.	обнаружена кишечная амеба, не является патогенной	При профилактическом (лабораторном) обследовании у повара студенческой столовой в фекалиях были обнаружены цисты и вегетативные формы амеб. Однако от работы она не была отстранена и лечение не назначено. Цисты какого вида амеб были найдены? Почему наличие амеб в организме не отразилось на ее состоянии?	ПК -1.2

2.	да, заболевание - балантидиаз	Профилактическое обслуживание сотрудников мясокомбината выявило наличие у некоторых работников в фекалиях вегетативные формы простейших. Обращало внимание, что вегетативные формы были крупные, округлые и с бобовидным ядром. Являются ли эти работники больными, если да, то какая это болезнь?	ПК -1.2
3.	Аутоинвазией. Строгая личная гигиена	В больницу вторично поступил Дима К., 6 лет с диагнозом энтеробиоз. При первом поступлении было проведено медикаментозное лечение. Чем вы объясните рецидив заболевания? Что нужно сделать, чтобы не было реинвазии?	ПК -1.2
4.	чесотка, заражение контактным прямым и непрямым путем	В клинику обратился юноша с жалобами на сильный зуд по ночам между пальцами, на животе. Оказалось, что в группе, где он учился, уже был подобный случай. Обоих направили в лабораторию. При микроскопическом анализе зудящих мест обнаружен возбудитель из типа Членистоногие. Кто? К какому классу и виду относится? Как могли студенты заразиться?	ПК -1.2
5.	1; 3.	<p>Выберите предложения с правильным утверждением, укажите номер предложения.</p> <p>Ультрафиолетовые лампы используются в медицинских учреждениях:</p> <ul style="list-style-type: none"> С целью снижения уровня бактериальной обсемененности; С целью выявления инфекционных агентов; С целью создания условий для предотвращения распространения возбудителей инфекционных болезней; С целью регуляции влажности воздуха и температуры помещения. 	ПК -1.2

6.	2	<p>Выберите предложения с правильным утверждением, укажите номер предложения.</p> <p>Воздействие ультрафиолетовых лучей на бактерии способствует: Их быстрому размножению и росту; Приводит к их гибели; Повышает их устойчивость к неблагоприятным факторам.</p>	ПК -1.2
7.	<p>При приготовлении временного препарата пленки чешуи лука стоит соблюдать правила работы с колющимися предметами и режущими предметами: покровные и предметные стекла, скальпель, препаровальная игла. На предметное стекло помещаем каплю воды, скальпелем снимаем небольшой кусочек пленки чешуи лука и кладем его в каплю воды, берем покровное стекло, ставим его на ребро под углом 45 градусов и опускаем. Препарат рассматриваем под микроскопом.</p>	<p>При приготовлении временного препарата пленки чешуи лука какие правила безопасности стоит соблюдать? Представьте алгоритм приготовления препарата.</p>	ПК -1.2
8.	<p>Все части микроскопа должны быть целыми. Микроскоп настраиваем при малом увеличении, ставим штативом к себе, проверяем чтобы объектив находился в «гнезде» револьвера,</p>	<p>Какие правила эксплуатации светового микроскопа нужно соблюдать при работе. Как настроить микроскоп?</p>	ПК -1.2

	опускаем микровинт так, чтобы расстояние от объектива до предметного столика было 1,5 см, работаем зеркалом, настраиваем свет.		
9.			
1.	<p>Пояснение.</p> <p>1. 1 — группа крови В (III), 2 — группа крови А (II), 3 — группа крови АВ (IV), 4 — группа крови 0 (I).</p> <p>2. Сгустки крови образовались в результате взаимодействия антигенов группы крови, находящихся на поверхности эритроцитов (агглютиногенов), и антител к ним (агглютининов).</p> <p>3. Переливание эритроцитов от донора со второй группой крови допустимо к реципиентам с группами крови А(II) и АВ(IV).</p>	<p>Изучите рисунок и установите, какая группа крови по системе АВ0 у пациентов, кровь которых обозначена на рисунке цифрами 1, 2, 3 и 4. Объясните, почему в некоторых случаях образовались сгустки крови. Людям с какими группами крови допустимо переливать эритроциты от донора со второй группой крови?</p>	Пк - 3.1
2.	<p>Пояснение.</p> <p>Геномная мутация — это изменение количества хромосом, хромосомная — связана с неправильной перестройкой</p>	<p>К какому типу мутаций относится замена нуклеотида в цепи ДНК?</p> <p>1) геномная 2) хромосомная</p>	Пк - 3.1

	хромосомы, генная — замена нуклеотида в цепи ДНК	3) генная 4) основная	
3.	Реснички призваны очищать бронхи и легкие от различных частиц пыли и поддерживают весь дыхательный аппарат в здоровом состоянии. Если постоянно подвергать их воздействию табачного дыма, то реснички гибнут, а цилиндрический эпителий становится плоским. В этом случае очищение легких и бронхов от слизи с осевшими на них отравляющими веществами табачного дыма, будет происходить при помощи кашля и отхаркивания.	Табачный дым подавляет активность ресничек эпителия, выстилающего верхние дыхательные пути. Почему это способствует усилению так называемого кашля курильщиков и развитию легочных заболеваний?	Пк - 3.1
4.	К-Na насос	При передозировке гликозидов – сердечных препаратов (например, строфантина) нарушается один из механизмов активного пути проникновения веществ в клетку. Какой и как? Объясните.	Пк - 3.1
5.	гипертонический раствор вызовет еще большее обезвоживание	Почему при обезвоживании организма нельзя вводить гипертонический раствор?	Пк - 3.1
6.	клетки в состоянии	У больного неукротимая рвота и расстройство стула. В каком	Пк - 3.1

	дегидратации, необходимо ввести изотонический раствор	состоянии клетки тканей организма? Что необходимо предпринять, чтобы вернуть тургор клеток в нормальное физиологическое состояние?	
7.	таежный клещ, переносчик таежного энцефалита	В медпункт обратился молодой человек, который принес в стеклянной баночке небольшое животное /размерами 5 мм/, сняв у себя с шеи. Будучи в лесу, он подвергся нападению данных животных. При тщательном осмотре на шее, где животное успело присосаться, было незначительное покраснение. Покровы кожи и головы были чистые. Клинические признаки отсутствуют. При исследовании с помощью лупы был выявлен представитель Членистоногих - переносчик тяжелого заболевания ЦНС. К какому классу, и виду следует его отнести? Какие характерные внешние признаки этих животных? Переносчиками, каких заболеваний они являются?	Пк - 3.1
8.	50%	Мужчина дальтоник женат на женщине с нормальным зрением, чей отец также был дальтоником. Какова вероятность рождения (в %) детей-дальтоников в этом браке? В ответе запишите только число.	Пк - 3.1
9.	3	Выберите правильный вариант ответа, указав номер предложения. Информирование населения о наличии очагов распространения паразитарных болезней необходимо: С целью выявления очагов паразитарных болезней; С целью борьбы с паразитарными болезнями и их распространением; С целью снижения заболеваемости населения.	Пк - 3.1
10.	У школьников обнаружена чесотка. Чесоточный зудень.	Медицинская сестра при осмотре школьников 5 класса обнаружила на кистях руки и локтевых сгибах расчесы, направила	Пк - 3.1

	Заражение происходит при контакте с больным, его одеждой, предметами быта – путь контактно-бытовой	их на обследование. Что заподозрила у детей медицинская сестра? Правильно ли она поступила? Кто является возбудителем этого заболевания? Как происходит заражение?	
11.	Описторхоз не трансмиссивное природно-очаговое заболевание. 1. Возбудитель – кошачий сосальщик, 2. резервуар – дикие и домашние животные питающиеся рыбой семейства Карповых, 3. Среда – водные артерии Сакмары и Урала.	В Оренбургской области встречается природно-очаговое заболевание – описторхоз. Возбудителем является кошачий сосальщик. Выделите звенья природного очага?	Пк - 3.1
12.	Заболевание – балантидиаз, тип Простейшие, кл. Инфузории. Заражение происходит перорально, при не соблюдении правил личной гигиены.	Какие меры профилактики нужно соблюдать при работе со свиньями? Каким паразитарным заболеванием от них можно заразиться.	Пк - 3.1
13.	Путь заражения – алиментарный. Необходимо правильное кулинарное приготовление рыбы семейства Карповые, а также защита водоемов от хозфекальных загрязнений. Стадии: марита, яйцо, мирациций, спороциста, редия, церкария, метацеркария.	Какие профилактические мероприятия нужно соблюдать при контроле заболеваемости описторхозом? Какие стадии жизненного цикла паразита можно выделить?	Пк - 3.1
14.	Аскарида является геогельминтом, инвазионная	Какие меры индивидуальной защиты нужно использовать, чтобы не заразиться аскаридозом? Ответ объясните.	Пк - 3.1

	стадия яйцо находится в почве. Чтобы не заразится нужно соблюдать личную гигиену, мыть овощи и фрукты, кипячение воды.		
15.	Токсоплазма имеет сложный цикл развития связанный с половым и бесполом размножением. Основной хозяин – сем. Кошачьи, промежуточный – кролики, птица, мыши и т.д. Инвазионной стадией является спороциста. Женщина должна соблюдать правила личной гигиены, не контактировать с кошками, при употреблении мяса курицы соблюдать правила кулинарной обработки.	При профилактики токсоплазмоза у беременных женщин какие меры безопасности они должны соблюдать? В чем особенности жизненного цикла токсоплазмы?	Пк - 3.1
16.	Трихомониаз вызывает трихомонада урогенитальная (тип Простейшие, кл. Жгутиковые) Инвазионной стадией является трофозоид, путь передачи контактно-половой, контактно-бытовой. Правила личной защиты заключается: использование презервативов, использование	Какие правила личной безопасности должны соблюдать молодые люди, чтобы не заразиться урогенитальным трихомониазом? Ответ объясните.	Пк - 3.1

	личных мочалок, полотенца и т.д		
17.	Репарация – самосохранение молекулы ДНК, исправление ее ошибок. Выделяют темновую и световую репарацию. Нарушение сна приводят к нарушению, замедлению темновой репарации. Ферменты участвующие в процессе не могут исправить ДНК, запускаются мутационные процессы в клетке.	Как нарушения гигиены сна влияют на биологические процессы репарации ДНК? Что такое репарация, ее виды.	Пк - 3.1
18.	Самка острицы откладывает яйца на переносных складках и они становятся инвазионными через 4-6 часов. Личная профилактика заключается в соблюдении правил личной гигиены, общественная – выявление и лечение больных, обработка помещений где находился больной.	Острица является контактогельминтом. Какие личные и общественные меры профилактики нужно соблюдать? В чем особенность жизненного цикла острицы? Ответ объясните.	Пк - 3.1
19.	Тениозом (через свинину) или тениаринхозом (через говядину), путь заражения алиментарный, инвазионная стадия цистицерк.	В период майских праздников жители городов устремляются на природу, жарят шашлык. Какими гельминтами они могут заразиться при употреблении плохо прожаренного мяса? Ответ объясните.	Пк - 3.1
20.	Амеба дизентерийная, инвазионная стадия – циста, путь	При профилактике амёбиаза особое внимание обращают на чистоту рук, почему? Кто вызывает это заболевание? Ответ	Пк - 3.1

	заражения пероральный. Меры профилактики личная гигиена.	объясните.	
21.	Мухи являются механическими переносчиками цистпростейших и яиц гельминтов.	Почему в учреждениях общепита особое внимание уделяет защите продуктов от комнатных мух? Кем являются мухи в паразитарном звене? Ответ объясните.	Пк - 3.1
22.	При эхинококкозе основным хозяином являются представители сем. Псовые, инвазионная стадия – яйцо. Корова является промежуточным хозяином и у нее паразитирует эхинококковый пузырь, который для человека не является инвазионным.	Почему при контакте с коровой больной эхинококком, человек не может от нее заразиться? Ответ объясните.	Пк - 3.1
23.	Яйца печеночного сосальщика в фекалиях человека не всегда показывают на наличие заболевания. Могут быть транзитные яйца, если человек употреблял печено крупно и мелко рогатых животных. Нужно исключить из рациона печень и через 2 недели повторно повторить криоскопию.	При профилактическом осмотре у человека были обнаружены яйца печеночного сосальщика. Является он больным, как это можно доказать?	Пк - 3.1
24.	1	УДАЛЕНИЕ ДИМЕРОВ ТИМИНА В МОЛЕКУЛЕ ДНК ПРОИСХОДИТ В ПРОЦЕССЕ 1) репарации 2) трансформации 3) трансверсии	Пк - 3.1

		4) репликации	
1.	На этапе деления клетки делятся путем митоза. Алкоголь обладает тератогенным эффектом и может привести к нарушению митоза: задержки, нарушения расхождения хромосом и т.д. Это может привести к выкидыши или развитию врожденных пороков развития.	К каким тератогенным нарушениям зародыша человека, на этапе деления бластомеров может привести чрезмерное употребление алкоголя? Ответ объясните.	Пк - 3.2
2.	На этапе гаструляции клетки активно начинают перемещаться и формировать зародышевые листки (эктодерма, энтодерма, мезодерма). Алкоголь обладает тератогенным эффектом и может привести к нарушению задержки и т.д. Это может привести к выкидыши или развитию врожденных пороков развития.	К каким тератогенным нарушениям зародыша человека на этапе гаструляции может привести чрезмерное употребление алкоголя? Ответ объясните.	Пк - 3.2
3.	На этапе нейруляции происходит закладка основных осевых органов. Алкоголь обладает тератогенным эффектом и может привести к нарушению закладки. Это может привести к выкидыши или развитию врожденных	К каким тератогенным нарушениям зародыша человека на этапе деления нейруляции может привести чрезмерное употребление алкоголя? Ответ объясните.	Пк - 3.2

	пороков развития.		
4.	На этапе деления клетки делятся путем митоза. Никотин обладает тератогенным эффектом и может привести к нарушению митоза: задержки, нарушения расхождения хромосом и т.д. Это может привести к выкидыши или развитию врожденных пороков развития.	Во время беременности женщина постоянно курила, какие тератогенные нарушения зародыша человека, на этапе деления бластомеров могут произойти? Ответ объясните.	Пк - 3.2
5.	На этапе гаструляции клетки активно начинают перемещаться и формировать зародышевые листки (эктодерма, энтодерма, мезодерма). Никотин обладает тератогенным эффектом и может привести к нарушению задержки и т.д. Это может привести к выкидыши или развитию врожденных пороков развития.	Во время беременности женщина постоянно курила, какие тератогенные нарушения зародыша человека, на этапе гаструляции могут произойти? Ответ объясните.	Пк - 3.2
6.	На этапе нейруляции происходит закладка основных осевых органов. Никотин обладает тератогенным эффектом и может привести к нарушению закладки. Это может привести к выкидыши или развитию врожденных пороков развития.	Во время беременности женщина постоянно курила, какие тератогенные нарушения зародыша человека, на этапе нейруляции могут произойти? Ответ объясните.	Пк - 3.2

7.	Тератогенный эффект – процесс возникновения пороков развития у плода под влиянием тератогенных факторов. Алкоголь и никотин являются химическим тератогенами.	Пропагандируя здоровый образ жизни, биологи доказывают, что алкоголь и никотин обладают тератогенным эффектом, что это значит? К какой группе тератогенов они относятся?	Пк - 3.2
8.	Талидомид оказал тератогенное воздействие. Тератогенные факторы это факторы которые влияют на развитие плода развивающегося до этого нормально и приводят к их нарушениям. Талидомид является химическим тератогеном.	В 20 веке за период с 1956-го по 1962-й года по всему миру (Германия, Франция, Великобритания, США, Япония и другие) родилось от 8000 до 12000 «талидомидных детей» - детей с врожденными пороками развития. Причиной явилось употребление беременными женщинами лекарственного препарата на основе талидомида. Какое воздействие оказал данный лекарственный препарат на внутриутробное развитие этих детей?	Пк - 3.2
9.	Пассивный транспорт, диффузия	Как алкоголь действует на клеточном уровне, какие механизмы поступления в клетку он использует?	Пк - 3.2
10.	1	Выберите один правильный ответ Каким путем молекулы спирта поступают в клетку: 1. Диффузия 2. Осмос 3. Фагоцитоз 4. Фильтрация	Пк - 3.2
11.	4	Выберите один правильный ответ Какие органоиды клетки страдают в первую очередь при недостатке кислорода: 1. Лизосомы 2. Пероксисомы	Пк - 3.2

		<p>3. Клеточный центр 4. Митохондрии</p>	
12.	3	<p>Выберите один правильный ответ Органоиды активно участвующие в защитных и обезвреживающих реакциях клетки:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Аппарат Гольджи 2. Микротрубочки 3. Лизосомы 4. Митохондрии 	Пк - 3.2
13.	4	<p>Выберите один правильный ответ В результате нарушения липидного обмена в клетке страдают:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Митохондрии 2. ЭПС 3. Рибосомы 4. Лизосомы 	Пк - 3.2
14.	2	<p>Выберите один правильный ответ При обезвоживании клетки в ядре происходит:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Увеличение синтетической активности 2. Замедление репликации 3. Выход РНК в цитоплазму 4. Увеличение нуклеотидов 	Пк - 3.2
15.	1,4,5	<p>Выберите несколько правильных ответов При соблюдении здорового образа жизни, характерны признаки полового размножения:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) генетическая индивидуальность потомства 2) простое деление клеток 3) почкование 4) развитие потомков после оплодотворения 	Пк - 3.2

		<p>5) партеногенез</p> <p>6) обеспечивает рост, дробление, регенерацию</p>	
16.	1,2,4	<p>Выберите несколько правильных ответов</p> <p>У здоровых организмов проявляются признаки, характерные для мейоза</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) происходит два деления исходной клетки 2) протекает в яичниках и семенниках многих животных 3) сохраняется материнский хромосомный набор 4) происходит кроссинговер 5) делению подвергаются соматические клетки 6) распространен среди простейших, растений, грибов 	Пк - 3.2
17.	125	<p>Выберите несколько правильных ответов</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Онтогенез человека зависит от здорового образа жизни 2) Онтогенез гидры сопровождается ростом, изменением реакций, изменениями в процессе обмена веществ. 3) Онтогенез насекомого начинается с момента образования гамет. 4) Онтогенез — это период развития организма от оплодотворения до рождения. 5) В процессе дробления зиготы образуется бластула — многоклеточный зародыш сферической формы. 6) Онтогенез существует только у многоклеточных организмов. 	Пк - 3.2
18.	236	<p>Выберите несколько правильных ответов</p> <p>В эмбриогенезе здорового человека протекают процессы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) оплодотворения 2) гастрюляции 3) дробления 	Пк - 3.2

		4) метаморфоза 5) рождения 6) дифференциации тканей													
19.	345	<p>Выберите несколько правильных ответов</p> <p>Какие утверждения о ядре клетки являются верными</p> 1) в ядре синтезируются ферменты, необходимые для репликации ДНК 2) в ядре интерфазной клетки весь хроматин спирализован 3) наружная ядерная мембрана связана с эндоплазматической сетью 4) белки, входящие в состав ядрышка, хроматина и других структур ядра поступают в ядро из цитоплазмы 5) ядро состоит из ядрышка, хроматина, кариоплазмы и кариолеммы 6) в ядре синтезируются белки – ферменты, необходимые для репарации ДНК	Пк - 3.2												
20.	122112	<p>Соотнесите особенности спермато- и овогенеза здорового организма, поставив около каждой цифры соответствующую букву.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ОСОБЕННОСТИ</th> <th>ПРОЦЕСС</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Протекает в семенниках</td> <td>1) Сперматогенез</td> </tr> <tr> <td>Б. Протекает в яичниках</td> <td>2) Овогенез</td> </tr> <tr> <td>В. Начинается у эмбриона</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Г. В результате образуется 4 полноценные гаметы</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Д. Начинается в подростковом возрасте</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	ОСОБЕННОСТИ	ПРОЦЕСС	А. Протекает в семенниках	1) Сперматогенез	Б. Протекает в яичниках	2) Овогенез	В. Начинается у эмбриона		Г. В результате образуется 4 полноценные гаметы		Д. Начинается в подростковом возрасте		Пк - 3.2
ОСОБЕННОСТИ	ПРОЦЕСС														
А. Протекает в семенниках	1) Сперматогенез														
Б. Протекает в яичниках	2) Овогенез														
В. Начинается у эмбриона															
Г. В результате образуется 4 полноценные гаметы															
Д. Начинается в подростковом возрасте															

		Е. Завершается образованием одной полноценной гаметы														
21.	52431	<p>Каким образом происходят события жизненного цикла клетки в норме, распределите события фазами клеточного</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ФАЗЫ МИТОЗА</th> <th>СОБЫТИЯ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) Профаза</td> <td>1. Синтез белков и удвоение хромосом</td> </tr> <tr> <td>Б) Метафаза</td> <td>2. Расположение хромосом по экватору, образование веретена деления</td> </tr> <tr> <td>В) Анафаза</td> <td>3. Образование новых ядер</td> </tr> <tr> <td>Г) Телофаза</td> <td>4. Расхождение хромосом к полюсам</td> </tr> <tr> <td>Д) Интерфаза</td> <td>5. Спирализация хромосом, исчезновение ядерной оболочки</td> </tr> </tbody> </table> <p>цикла</p>	ФАЗЫ МИТОЗА	СОБЫТИЯ	А) Профаза	1. Синтез белков и удвоение хромосом	Б) Метафаза	2. Расположение хромосом по экватору, образование веретена деления	В) Анафаза	3. Образование новых ядер	Г) Телофаза	4. Расхождение хромосом к полюсам	Д) Интерфаза	5. Спирализация хромосом, исчезновение ядерной оболочки		Пк - 3.2
ФАЗЫ МИТОЗА	СОБЫТИЯ															
А) Профаза	1. Синтез белков и удвоение хромосом															
Б) Метафаза	2. Расположение хромосом по экватору, образование веретена деления															
В) Анафаза	3. Образование новых ядер															
Г) Телофаза	4. Расхождение хромосом к полюсам															
Д) Интерфаза	5. Спирализация хромосом, исчезновение ядерной оболочки															
22.	212112	<p>Установите соответствие между признаками обмена веществ и его этапами.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ПРИЗНАКИ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ</th> <th>ЭТАПЫ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> А) Вещества окисляются Б) Вещества синтезируются В) Энергия запасается в молекулах АТФ Г) Энергия расходуется Д) В процессе участвуют рибосомы </td> <td> 1) Пластический обмен 2) Энергетический обмен </td> </tr> </tbody> </table>	ПРИЗНАКИ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ	ЭТАПЫ	А) Вещества окисляются Б) Вещества синтезируются В) Энергия запасается в молекулах АТФ Г) Энергия расходуется Д) В процессе участвуют рибосомы	1) Пластический обмен 2) Энергетический обмен		Пк - 3.2								
ПРИЗНАКИ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ	ЭТАПЫ															
А) Вещества окисляются Б) Вещества синтезируются В) Энергия запасается в молекулах АТФ Г) Энергия расходуется Д) В процессе участвуют рибосомы	1) Пластический обмен 2) Энергетический обмен															

		Е) В процессе участвуют митохондрии														
23.	12112	Установите соответствие между характеристикой энергетического обмена и его этапом		Пк - 3.2												
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>ПРИЗНАКИ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ</th> <th>ЭТАПЫ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) происходит в анаэробных условиях</td> <td>1) гликолиз</td> </tr> <tr> <td>Б) происходит в митохондриях</td> <td>2) кислородное окисление</td> </tr> <tr> <td>В) образуется молочная кислота</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Г) образуется пировиноградная кислота</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Д) синтезируется 36 молекул АТФ</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	ПРИЗНАКИ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ	ЭТАПЫ	А) происходит в анаэробных условиях	1) гликолиз	Б) происходит в митохондриях	2) кислородное окисление	В) образуется молочная кислота		Г) образуется пировиноградная кислота		Д) синтезируется 36 молекул АТФ			
ПРИЗНАКИ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ	ЭТАПЫ															
А) происходит в анаэробных условиях	1) гликолиз															
Б) происходит в митохондриях	2) кислородное окисление															
В) образуется молочная кислота																
Г) образуется пировиноградная кислота																
Д) синтезируется 36 молекул АТФ																
24.	11212	Установите соответствие между процессом обмена в клетке и его видом.		Пк - 3.2												
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>ПРИЗНАКИ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ</th> <th>ЭТАПЫ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	ПРИЗНАКИ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ	ЭТАПЫ												
ПРИЗНАКИ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ	ЭТАПЫ															

		<p>А) переписывание информации с ДНК на иРНК</p> <p>Б) передача информации о первичной структуре полипептидной цепи из ядра к рибосоме</p> <p>В) расщепление глюкозы до пировиноградной кислоты и синтез двух молекул АТФ</p> <p>Г) присоединение к иРНК в рибосоме тРНК с аминокислотой</p> <p>Д) окисление пировиноградной кислоты до углекислого газа и воды, сопровождаемое синтезом 36 молекул АТФ</p>	<p>1) биосинтез белка</p> <p>2) энергетический обмен</p>	
1.	Используем гипотонический раствор, концентрация которого вещества меньше чем в клетке.	При кормление тяжелобольного пациента через рот и /или назогастральный зонд какой раствор (гипо-, гипер- или изотонический) используем для разведения смеси? Опишите свойства этого раствора.		Пк – 4.2
2.	Используем гипертонический раствор, концентрация веществ которого больше чем в клетке. По закону градиента концентрации молекулы растворителя будет покидать клетки, идет сокращение мускулатуры, происходит дефекация.	При затруднении дефекации тяжелобольного пациента клизму с каким раствором (гипо-, гипер- или изотонический) нужно использовать? Ответ объясните.		Пк – 4.2

3.	Используем гипо- или изотонический растворы.	При введение лекарственных препаратов внутримышечно, какие растворы (гипо-, гипер- или изотонический) для разведения лекарственных препаратов можно использовать? Ответ объясните.	Пк – 4.2
4.	Используем изотонический раствор концентрация веществ которого равна концентрации веществ в клетке.	При введение лекарственных препаратов внутривенно, какие растворы (гипо-, гипер- или изотонический) для разведения лекарственных препаратов можно использовать? Ответ объясните.	Пк – 4.2
5.	Произойдет гемолиз, разрыв эритроцита.	Почему при введение лекарственных препаратов внутривенно нельзя использовать гипотонический раствор в качестве разведения? Ответ объясните.	Пк – 4.2
6.	Эритроцит является эукариотической клеткой, вода является в ней универсальным биологическим растворителем. При понижении температуры вода начнет кристаллизоваться, в клетке произойдет нарушение гомеостаза.	Что произойдет, при нарушении транспортировки, биологического материала пациента (с эритроцитами крови) при низких температурах? Дайте ответ с точки зрения науки цитология.	Пк – 4.2
7.	Повязку с гипертоническим раствором, по закону градиента концентрации молекулы растворителя из области с большей концентрацией (клетки пальца, тургор высокий) в область с меньшей концентрацией (в повязку). Отек спадет, тургор нормализуется.	У больного панариций (гнойное воспаление) пальца руки. После хирургического вмешательства повязку с каким раствором надо сделать для уменьшения отека? Объясните механизм действия раствора.	Пк – 4.2

8.	Натри-калиевый насос отключился, не происходит выкачивание натрия из клетки и поступление калия в клетку, нарушается поляризации мембраны. Клетка может разрушиться из за большого количества натрия поступающего в нее.	При выполнении медицинских манипуляций произошла передозировка гликозидов – сердечных препаратов (например, строфантина). Нарушен один из механизмов активного пути проникновения веществ в клетку. Какой и как? Объясните.	Пк – 4.2
9.	Тургор клеток упал, идет обезвоживание, происходит плазмолиз. Нужно провести деплазмолиз с использованием гипотонического раствора.	При оказании медицинской помощи пациенту с неукротимой рвотой и диареей необходимо знать в каком состоянии клетки тканей организма? Что необходимо предпринять, чтобы вернуть тургор клеток в нормальное физиологическое состояние?	Пк – 4.2
10.	Клетки находятся в состоянии плазмолиза, добавочное поступление гипертонического раствора приводит к гибели клеток	При оказании медицинской помощи пациенту при обезвоживании организма почему нельзя вводить гипертонический раствор?	Пк – 4.2
11.	При отеке тургор клеток повышен, чтобы снять отек нужно ввести гипертонический раствор. По закону градиента концентрации молекулы растворителя из области с большей концентрацией (клетки мозга) в область с меньшей концентрацией. Отек спадет,	При оказании медицинской помощи пациенту с отеком головного мозга, какой раствор надо ввести, чтобы снять отек? В каком состоянии находится тургор клеток?	Пк – 4.2

	тургор нормализуется.		
12.	Гипертонический раствор с высокой концентрацией вещества.	Пациенту в гнойной хирургии наложили повязку. Какой раствор был выбран для смачивания повязки: а) гипотонический, б) гипертонический, в) изотонический. Ответ обосновать.	Пк – 4.2
13.	Произошёл плазмолиз, нужно было использовать 0,9 % натрий хлор	Двое студентов оперируют лягушку. Они все время смачивают обнаженные внутренние органы лягушки солевым раствором и, тем не менее, через некоторое время эти органы начинают сморщиваться. Заглянув в учебник, студенты обнаружили, что концентрация солевого раствора взята неверно: 9% вместо 0,9%. Какой процесс имел здесь место? Почему погибла лягушка во время операции?	Пк – 4.2
14.	Идет отек, тургор клеток повышен. Нужно использовать гипертонический раствор.	При заложенности носовой полости у пациента промывание каким раствором следует проводить? Ответ поясните.	Пк – 4.2
15.	Клетки эпителия являются соматическими и восстанавливают свою численность за счет митоза. Митотическое деление состоит из профазы, метафазы, анафазы, телофазы.	При поражении кожи (ожоге) страдают клетки кожного эпителия. За счет какого биологического процесса будет происходить регенерация кожных покровов. Дайте развернутый ответ.	Пк – 4.2
16.	При канцерогенезе нарушается биологический процесс – митоз. Клетки теряют способность правильного деления и переходят на amitoz. Препараты, обладающие высоким	При оказании медицинской помощи больному с раком желудка, что нужно знать о биологии канцерогенеза. Почему нельзя назначать препараты, обладающие высоким пролиферативным эффектом?	Пк – 4.2

	пролиферативным эффектом, могут стимулировать развитие раковой опухоли.		
17.	Пассивный транспорт веществ – диффузия. Идет без затраты энергии, по закону градиента концентрации.	Оказывая медицинскую помощь больному при отравлении угарным газом, какой транспорт веществ совершается в клетках? Объясните механизм этого явления.	Пк – 4.2
18.	Пассивный транспорт веществ – диффузия. Идет без затраты энергии, по закону градиента концентрации.	При алкогольном опьянение молекулы спирта устремляются в клетку. Какой транспорт веществ совершается в клетках? Объясните механизм этого явления.	Пк – 4.2
19.	Пассивный транспорт веществ – диффузия простая или облегченная. Идет без затраты энергии, по закону градиента концентрации.	При введении лекарственных средств перорально какой транспорт поступления веществ в клетку чаще всего наблюдается? Объясните механизм этого явления.	Пк – 4.2
20.	Мочегонные препараты выводят воду, неограниченное употребление препаратов может привести к плазмолизу клеток, а также к выводу ионов калия и магния. Потеря ионов может отключить работу натри-калиевым каналов.	Больному с гипертонией назначали мочегонный препараты. Какой транспорт веществ запускается в клетках. И к чему может привести неограниченное употребление мочегонных препаратов.	Пк – 4.2
1.	35 или 53	Все приведённые ниже признаки, кроме двух, можно использовать для описания процесса биосинтеза белка в клетке. Определите два признака, «выпадающих» из общего списка, и	ОК2

		<p>запишите цифры, под которыми они указаны.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) процесс происходит при наличии ферментов 2) центральная роль в процессе принадлежит молекулам РНК 3) процесс сопровождается синтезом АТФ 4) мономерами для образования молекул служат аминокислоты 5) сборка молекул белков осуществляется в гладкой эндоплазматической сети 	
2.	164235	<p>Установите правильную последовательность реакций, происходящих в процессе биосинтеза белков. Запишите соответствующую последовательность цифр.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) раскручивание молекулы ДНК 2) объединение иРНК с рибосомой 3) присоединение определённой аминокислоты к тРНК 4) выход иРНК в цитоплазму 5) постепенное наращивание полипептидной цепи 6) синтез иРНК на одной из цепей ДНК 	OK2
3.	<p>За счет вырожденности генетического кода, мутация третьего нуклеотида в одном из триплетов в экзоне структурного гена, может не привести к изменению структуры гена.</p>	<p>Изменение последовательности нуклеотидов ДНК не всегда сказывается на структуре и функциях белка. Дайте обоснование данному утверждению.</p>	OK2
4.	231	<p>УКАЖИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ФАЗ ОПЛОДОТВОРЕНИЯ.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) слияние гамет, или сингамий 2) дистантное взаимодействие и сближение гамет 	OK2

		3) контактное взаимодействие гамет и активация яйцеклетки	
5.	25431	<p>УСТАНОВИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ СТАДИЙ ИНДИВИДУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ЧЕЛОВЕКА, НАЧИНАЯ ОТ ЗИГОТЫ.</p> <p>1) формирование четырехкамерного сердца 2) образование бластомеров 3) формирование нервной системы 4) формирование мезодермы 5) образование двухслойного зародыша</p>	OK2
6.	51432	<p>УПОРЯДОЧИТЕ ИСКОПАЕМЫЕ ФОРМЫ ЧЕЛОВЕКА ПО ВРЕМЕНИ СУЩЕСТВОВАНИЯ, НАЧИНАЯ С САМОЙ ДРЕВНЕЙ ФОРМЫ:</p> <p>1) Человек умелый 2) Кроманьонцы 3) Неандертальцы 4) Человек прямоходящий 5) Австралопитек</p>	OK2
7.	3	<p>Из списка выберите прямой антропогенный фактор</p> <p>1) экспорт топливных пеллет 2) производство мороженого 3) вырубка рощи 4) выплавка металла</p>	OK2
8.	3	<p>Основное положение клеточной теории сформулировали:</p> <p>1. Дж. Уотсон и Ф. Крик;</p>	OK2

		<p>2. Р.Броун и Р.Вирхов; 3. Т.Шванн и М.Шлейден. 4. Т.Шванн и Р.Броун</p>	
9.	1д, 2б, 3г, 4в, 5а	<p>Сопоставьте имена ученых с основными этапами создания клеточной теории:</p> <ol style="list-style-type: none">1. открытие ядра как обязательного структурного компонента растительной клетки;2. открытие клеток на тонком срезе пробки;3. открытие ядра как обязательного структурного компонента и растительной, и животной клетки;4. обоснование принципа: все новые клетки образуются при делении исходных клеток;5. открытие ядра клетки. <p>а) Р.Броун; г) М.Шлейден; б) Р.Гук; д) Т.Шванн. в) Р.Вирхов;</p>	ОК2
10.	42513	<p>Расположите в правильном порядке систематические категории, начиная с наименьшей. В ответе запишите соответствующую последовательность цифр.</p> <ol style="list-style-type: none">1) Пресмыкающиеся2) Гадюка3) Хордовые4) Гадюка обыкновенная5) Чешуйчатые	
11.	1	<p>Отношения растений, животных, грибов в природе изучает наука</p> <ol style="list-style-type: none">1) экология2) палеонтология	

		3) морфология 4) систематика							
12.	2	Генеалогический метод исследования использует наука 1) систематика 2) генетика 3) цитология 4) физиология							
13.	24	Выберите два верных ответа из пяти и запишите цифры, под которыми они указаны. Объекты изучения каких из приведённых наук находятся на надорганизменном уровне организации живого. 1) молекулярная биология 2) экология 3) эмбриология 4) систематика 5) анатомия							
14.	Систематика	Рассмотрите таблицу «Вклад ученого в развитие данной науки» и заполните пустую ячейку, вписав соответствующий термин.							
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Раздел биологии</th> <th>Вклад ученого в развитие данной науки</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Физиология</td> <td>Мечников И. И. – Фагоцитарная теория иммунитета</td> </tr> <tr> <td></td> <td>К. Линней - Бинарная номенклатура</td> </tr> </tbody> </table>	Раздел биологии	Вклад ученого в развитие данной науки	Физиология	Мечников И. И. – Фагоцитарная теория иммунитета		К. Линней - Бинарная номенклатура	
Раздел биологии	Вклад ученого в развитие данной науки								
Физиология	Мечников И. И. – Фагоцитарная теория иммунитета								
	К. Линней - Бинарная номенклатура								
15.	Систематика	Выявлением новых видов живых организмов их описанием и распределением по таксономическим категориям занимается...							
16.	Харди и Вайнберг	Авторами закона о постоянстве генов, гомо и гетерозигот в идеальной популяции являются...							
17.	Бидл и Татум	Авторами правила: один ген – один фермент являются...							
18.	231	Составьте последовательность эволюции форм полового							

		<p>размножения</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) оогамия 2) изогамия 3) анизогамия 	
1.	консументы	<p>Вставьте пропущенное слово.</p> <p>– организмы, которые в пищевой цепи являются потребителями органического вещества, т. е. все гетеротрофные организмы.</p>	
2.	3	<p>Парниковый эффект в биосфере наблюдается вследствие накопления в атмосфере</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) пыли 2) ядовитых веществ 3) углекислого газа 4) азота 	OK7
3.	4	<p>К глобальным изменениям в биосфере относят</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) загрязнение почвы в отдельных регионах отходами сельскохозяйственного производства 2) загрязнение воздуха отходами производства в зоне расположения химического завода 3) уничтожение пожарами лесопарковой зоны города 4) сокращение на планете запасов пресной воды 	OK7
4.	1	<p>В чем состоит космическая роль растений на Земле</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) в использовании солнечной энергии в процессе фотосинтеза 2) в поглощении из окружающей среды минеральных веществ 3) в поглощении из окружающей среды углекислого газа 4) в выделении кислорода в процессе фотосинтеза 	OK7

5.	1	<p>Глобальной экологической проблемой для современного человечества является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) загрязнение Мирового океана 2) накопление в почве органических веществ 3) акклиматизация растений и животных 4) активное расселение людей по планете 	OK7
6.	1	<p>В сохранении многообразия видов растений и животных в биосфере большое значение имеет</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) создание заповедников 2) расширение площади агроценозов 3) повышение продуктивности агроценозов 4) борьба с вредителями сельскохозяйственных растений 	OK7
7.	4	<p>Необходимое условие устойчивого развития биосферы —</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) сокращение численности хищных животных 2) уничтожение насекомых-вредителей сельскохозяйственных культур 3) создание искусственных агроценозов 4) создание разнообразия видов растений и животных в экосистеме 	OK7
8.	345	<p>Для биогеоценоза хвойного леса характерны следующие признаки. Выберите три верных ответа из шести и запишите цифры, под которыми они указаны.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) разнообразие листопадных деревьев 2) обильное разнотравье 3) животный мир представлен хищниками, лосями, грызунами, кабанам и различными птицами 4) ветви у большинства деревьев растут со склоном вниз 	OK7

		<p>5) большинство деревьев вечнозелёные</p> <p>6) многоярусное сообщество трав, кустарников, деревьев</p>	
9.	235	<p>Для экосистемы широколиственного леса — дубравы характерны следующие составляющие. Выберите три верных ответа из шести и запишите в таблицу цифры, под которыми они указаны.</p> <p>1) короткие пищевые цепи</p> <p>2) устойчивость обеспечивается разнообразием организмов</p> <p>3) начальное звено цепи питания представлено растениями</p> <p>4) популяционный состав животных не изменяется во времени</p> <p>5) источник первичной энергии — солнечный свет</p> <p>6) в почве отсутствуют редуценты</p>	OK7
10.	146	<p>Устойчивость экосистемы влажного экваториального леса определяется. Выберите три верных ответа из шести и запишите в таблицу цифры, под которыми они указаны.</p> <p>1) большим видовым разнообразием</p> <p>2) отсутствием редуцентов</p> <p>3) большой численностью хищников</p> <p>4) разветвлёнными пищевыми сетями</p> <p>5) колебанием численности популяций</p> <p>6) замкнутым круговоротом веществ</p>	OK7
11.	346	<p>Какие из приведённых ниже антропогенных факторов могут приводить к опустыниванию земель? Выберите три верных ответа из шести.</p> <p>1) недостаточность атмосферных осадков</p> <p>2) ветровая эрозия</p> <p>3) сведение леса</p> <p>4) перевыпас скота</p>	OK7

		<p>5) понижение уровня грунтовых вод 6) прекращение мелиоративных работ</p>	
12.	236	<p>Какие антропогенные факторы оказывают влияние на численность популяции кабанов в лесном сообществе?</p> <p>1) увеличение численности хищников 2) отстрел животных 3) подкармливание животных 4) распространение инфекционных заболеваний 5) вырубка деревьев 6) суровые погодные условия зимой</p>	OK7
13.	136	<p>Выберите три верных ответа из шести и запишите в таблицу цифры, под которыми они указаны. Какие из приведённых экологических факторов относят к абиотическим?</p> <p>1) создание заповедников 2) взаимодействие карася и щуки 3) возведение дамб на реках 4) среднее количество осадков за год 5) солёность воды 6) вырубка леса</p>	OK7
14.	121321	<p>Установите соответствие между экологическим фактором и группой, к которой его относят.</p> <p style="text-align: center;">ЭКОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР</p> <p>А) лесной пожар вследствие грозы Б) распространение семян растений птицами В) понижение температуры, приводящее к зимней спячке животных Г) санитарная вырубка леса</p>	OK7

		<p>Д) питание паразитических животных Е) затопление лугов при ливне</p> <p style="text-align: center;">ГРУППА ФАКТОРОВ</p> <p>1) абиотические 2) биотические 3) антропогенные</p>	
15.	121221	<p>Установите соответствие между характеристиками и названиями особо охраняемых природных территорий (ООПТ): к каждой позиции, данной в правом столбце, подберите соответствующую позицию из второго столбца.</p> <p style="text-align: center;">ХАРАКТЕРИСТИКА</p> <p>А) является эталоном природы Б) разрешена лицензионная охота В) запрещена любая хозяйственная деятельность Г) разрешены сенокос и выпас скота Д) служит для сбора лекарственных растений Е) под охраной находится весь природный комплекс</p> <p style="text-align: center;">НАЗВАНИЕ ООПТ</p> <p>1) заповедник 2) заказник</p>	OK7
16.	132223	<p>Установите соответствие между примерами и типами ресурсов: к каждой позиции, данной в первом столбце, подберите соответствующую позицию из второго столбца.</p>	OK7

		<p style="text-align: center;">ПРИМЕРЫ</p> <p>А) энергия приливов Б) нефть В) биогаз Г) древесина Д) почва Е) каменный уголь</p> <p style="text-align: center;">ТИПЫ РЕСУРСОВ</p> <p>1) неисчерпаемые 2) исчерпаемые возобновляемые 3) исчерпаемые невозобновляемые</p>	
17.	221231	<p>Установите соответствие между экологическим фактором и его видом.</p> <p style="text-align: center;">ФАКТОР</p> <p>А) хищничество Б) отсутствие корма В) снежный покров Г) бобровая плотина Д) внесение удобрений в почву Е) смена времен года</p> <p style="text-align: center;">ВИД ФАКТОРА</p> <p>1) абиотический 2) биотический 3) антропогенный</p>	OK7
18.	211222	<p>Установите соответствие между примерами экологических факторов и типом, к которому они относятся.</p>	OK7

		<p style="text-align: center;">ПРИМЕР</p> <p>А) Поднятие уровня мирового океана. Б) Эпидемия сибирской язвы В) Истребление воронами городских голубей. Г) Пыльная буря в Африке. Д) Повышение сейсмической активности земной коры. Е) Газовый состав атмосферы.</p> <p style="text-align: center;">ФАКТОР СРЕДЫ</p> <p>1) биотические 2) абиотические</p>	
19.	<p>Абиотические: влажность воздуха, температура воздуха, свет, давление воздуха, соленость воды</p> <p>Биотические: хищничество, паразитизм, конкуренция</p> <p>Антропогенные: вырубка леса, строительство зданий, выброс углекислого газа заводом</p>	<p>Распределите перечисленные факторы среды по трем категориям – абиотические, биотические и антропогенные: хищничество, вырубка лесов, влажность воздуха, температура воздуха, паразитизм, свет, строительство зданий, давление воздуха, конкуренция, выброс углекислого газа заводом, соленость воды.</p>	OK7
20.	<p>Свет. Растения обладают фотосинтезом, без света он идти не может.</p>	<p>Выберите фактор, который можно считать ограничивающим в предлагаемых условиях. Для растений в океане на глубине 6000 м: вода, температура, углекислый газ, соленость воды, свет. Ответ объясните.</p>	OK7
21.	<p>Вода. Растения не могут переносить высокие температуры при отсутствии воды. Вода является</p>	<p>Выберите фактор, который можно считать ограничивающим в предлагаемых условиях. Для растений в пустыне летом: температура, свет, вода. Ответ объясните.</p>	OK7

	универсальным биологическим растворителем, без воды в клетках растения происходит плазмолиз.		
22.	Соленость. Рука является пресноводным обитателем, поэтому увеличение концентрации соли в воде для нее становится губительным.	Выберите фактор, который можно считать ограничивающим в предлагаемых условиях. Для речной щуки в Черном море: температура, свет, пища, соленость воды, кислород. Ответ объясните.	OK7
23.	Высота снежного покрова. Кабан питается за счет того, что под снегом идет себе пропитание. При высоком снежном покрове ему придется затрачивать больше сил и времени на поиски пищи, что приведет к его истощению и гибели.	Выберите фактор, который можно считать ограничивающим в предлагаемых условиях. Для кабана зимой в северной тайге: температура; свет; кислород; влажность воздуха; высота снежного покрова. Ответ объясните.	OK7
24.	1) Для растений: нехватка света, воды, минеральных солей, углекислого газа. 2) Для животных: нехватка пищевых ресурсов, воды, неблагоприятные климатические условия, паразиты, враги (конкуренты, хищники). 3) Для микроорганизмов: нехватка пищевых ресурсов, неблагоприятные условия	Каковы основные факторы-ограничители для растений, для животных, микроорганизмов? Ответ поясните.	OK7

	(температурный, водный, газовый режим, химические вещества (антибиотики для бактерий- паразитов).		
25.	К опустыниванию земель приводят: сведение леса, перевыпас скота, прекращение мелиоративных работ.	Какие антропогенные факторы могут приводить к опустыниванию земель? Предложите не менее 3х примеров, ответ поясните.	ОК7
26.	Виды растений исчезают из-за экологической обстановки и хозяйственной деятельности человека, необходимо сохранять среду обитания, таким образом сохранится и многообразие организмов.	Урбанизация территорий приводит к снижению видового разнообразия растений в природных сообществах. Как можно приостановить этот процесс. Ответ поясните.	ОК7
27.			ПР6 – 01.02.03
28.			ПР6 – 02.02.03
29.	Пояснение. 1) Имеют две полностью замкнутые мембраны. При этом внешняя сходна с мембранами вакуолей, внутренняя — бактерий. 2) Размножаются бинарным	Какие черты сходства митохондрий с прокариотами позволили выдвинуть симбиотическую теорию происхождения эукариотической клетки?	ПрБ - 03.02.03

	<p>делением (причем делятся иногда независимо от деления клетки).</p> <p>3) Генетический материал — кольцевая ДНК, не связанная с гистонами, имеют свой аппарат синтеза белка — рибосомы и др. Рибосомы прокариотического типа.</p>		
30.	<p>Пояснение.</p> <p>1) повышение концентрации кислорода в атмосфере произошло благодаря возникновению у одноклеточных организмов (цианобактерий) способности к фотосинтезу;</p> <p>2) накопление кислорода сделало возможным появление аэробов и кислородного этапа энергетического обмена;</p> <p>3) накопление кислорода обеспечило образование защитного озонового экрана и выход организмов на сушу;</p> <p>4) кислородное окисление обеспечило эффективность обмена и появление</p>	<p>Какие организмы первыми обеспечили образование кислорода в атмосфере и как повлияло накопление кислорода на дальнейшую эволюцию жизни на Земле?</p>	

	многоклеточных организмов		
31.	<p>Пояснение.</p> <p>1) Вегетативное размножение — это способ бесполого размножения,</p> <p>2) в потомстве сохраняются все признаки материнского организма и</p> <p>3) не происходит расщепления признака, как при половом размножении.</p>	Почему для сохранения ценных гетерозиготных особей используют вегетативное размножение?	ПрБ - 04.02.03
32.	1	<p>Вирусы, в отличие от прокариот:</p> <p>не имеют клеточного строения</p> <p>имеют хлоропласты</p> <p>являются одноклеточными</p> <p>имеют рибосомы</p>	
33.	3	<p>Клетки бактерий отличаются от клеток растений и животных отсутствием:</p> <p>1) клеточной оболочки;</p> <p>2) цитоплазмы;</p> <p>3) ядра;</p> <p>4) рибосом.</p>	

**9.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
СОО.03.01 Биофизика**

1.Паспорт комплекта фондов оценочных средств

Область применения (наименование дисциплины, МДК)	Семестр изучения	Форма промежуточной аттестации по дисциплине	Семестр проведения промежуточной аттестации	Объекты оценивания в соответствии с семестром изучения	
				ОК	ПК
Биофизика	2,3	экзамен	3	02	1.1, 1.2, 3.2, 4.1, 4.2, 4.6

**2.Контрольно-оценочные средства оценки сформированности компетенций в соответствии с семестром изучения
3 семестр**

Компетенции:

ОК.02 Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности

ПК 1.1 Организовывать рабочее место

ПК 1.2 Обеспечивать безопасную окружающую среду

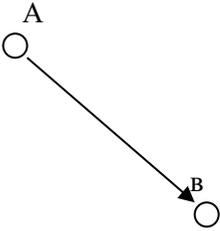
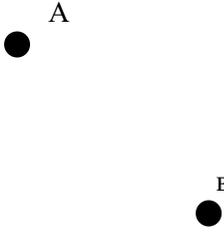
ПК 3.2 Пропагандировать здоровый образ жизни

ПК 4.1 Проводить оценку состояния пациента

ПК 4.2 Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту

ПК 4.6 Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации.

№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
---	------------------	--------------------	-------------

	 <p>При приближении тела к т.А перемещение будет уменьшаться</p>	<p>Прочитайте текст:</p> <p><i>Всякое тело имеет определенные размеры. Однако, во многих задачах механики нет необходимости указывать положения отдельных частей тела. Если размеры тела малы по сравнению с расстояниями до других тел, то данное тело можно считать материальной точкой. Перемещением тела называют направленный отрезок прямой, соединяющий начальное положение тела с его конечным положением. Перемещение может в процессе движения увеличиваться, уменьшаться и становиться равным нулю.</i></p> <p>1. пусть тело движется из т.А в т.В. Изобразите на рисунке перемещение.</p>  <p>Если тело будет приближаться к т.А как будет меняться перемещение.</p>	ОК 02
$a = (0 \text{ м/с} - 10 \text{ м/с}) / 2 \text{ с} = -5 \text{ м/с}^2$ движение замедленное		<p>Прочитайте текст и ответьте на вопрос:</p> <p><i>Ускорение – векторная физическая величина, определяющая быстроту изменения скорости тела. Ускорением тела называют отношение изменения скорости к промежутку времени, в течение которого происходило изменение скорости:</i></p> $a = \frac{\Delta v}{\Delta t} = \frac{v - v_0}{t}$ <p>где: v_0 – начальная скорость тела, v – конечная скорость тела (то есть спустя промежуток времени t).</p>	

		<p><i>При равноускоренном движении скорость тела изменяется на одинаковую величину за любые равные промежутки времени.</i></p> <p><i>Равноускоренное движение бывает собственно ускоренным, когда тело увеличивает скорость движения, и замедленным, когда скорость уменьшается.</i></p> <p><i>Начальная скорость тела равна 10 м/с, за 2 с тело остановилось. Определить ускорение. К какому виду равноускоренного движения относится движение такого тела.</i></p>													
<p>1. Ядерное 2. Ядерное 3. Гравитационное</p>		<p>Прочитайте текст и ответьте на вопросы:</p> <p><i>В настоящее время понятия основных взаимодействий, известных в природе, связано с понятием основных полей. Поля бывают векторные и скалярные. Примерами скалярных полей является поле температур вблизи нагретой пластины или поле давлений около поверхности Земли. Примерами векторных полей является электрические и магнитные поля, гравитационное поле Земли и т.д. В Таблице приведены характеристики различных взаимодействий, известных к настоящему времени в природе.</i></p> <table border="1" data-bbox="1086 1050 1729 1364"> <thead> <tr> <th><i>Взаимодействие/ Поле</i></th> <th><i>Радиус взаимодейс твия</i></th> <th><i>Const взаимодейс твия</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><i>Гравитационное</i></td> <td>∞</td> <td>10^{-39}</td> </tr> <tr> <td><i>Электромагнитное</i></td> <td>∞</td> <td>$\approx 10^{-2}$</td> </tr> <tr> <td><i>Ядерное</i></td> <td>10^{-15} м</td> <td>10</td> </tr> </tbody> </table> <p>1. Какое поле действует только на очень маленьких расстояниях? 2. Какое поле самое сильное?</p>	<i>Взаимодействие/ Поле</i>	<i>Радиус взаимодейс твия</i>	<i>Const взаимодейс твия</i>	<i>Гравитационное</i>	∞	10^{-39}	<i>Электромагнитное</i>	∞	$\approx 10^{-2}$	<i>Ядерное</i>	10^{-15} м	10	
<i>Взаимодействие/ Поле</i>	<i>Радиус взаимодейс твия</i>	<i>Const взаимодейс твия</i>													
<i>Гравитационное</i>	∞	10^{-39}													
<i>Электромагнитное</i>	∞	$\approx 10^{-2}$													
<i>Ядерное</i>	10^{-15} м	10													

		3. Какое поле самое слабое?	
	<p>1. сила упругости 2. сила тяжести и сила трения</p>	<p>Прочитайте текст и ответьте на вопросы: <i>Наиболее фундаментальные силы, лежащие в основе всех механических явлений, это силы гравитационные и электрические. Сила тяжести относится к гравитационному взаимодействию, сила трения и силы упругости - к электромагнитному взаимодействию.</i></p> <p>Сила тяжести $F = mg$, где m - масса тела, g - ускорение силы тяжести.</p> <p>Сила упругости – сила, пропорциональная смещению точки из положения равновесия и направленная к положению равновесия. Примером такой силы может быть растяжение (сжатие) твердого тела.</p> <p>Величина силы трения скольжения, возникающая при скольжении одного тела по поверхности другого.</p> <p>1,Какая сила возникает при растяжении невесомой пружины? 2,Какие силы при движении автомобиля по дороге?</p>	
	<p>1. реактивная сила будет недостаточна (небольшая) 2. скорость уменьшится</p>	<p>Прочитайте текст и ответьте на вопросы: <i>Ракетный двигатель на твердом топливе При горении топлива образуются газы, имеющие очень высокую температуру и оказывающие давление на стенки камеры. Сила давления на переднюю стенку камеры больше, чем на заднюю, где находится сопло. Выходящие через сопло газы не встречают на своем пути стенку, на которую могли бы оказать давление. В результате появляется сила, толкающая ракету вперед.</i></p>	



Сопло – суженная часть камеры, служит для увеличения скорости истечения продуктов сгорания, что, в свою очередь, повышает реактивную силу. Сужение струи газа вызывает увеличение его скорости, так как при этом через меньшее поперечное сечение в единицу времени должна пройти такая же масса газа, что и при большем поперечном сечении.

Что будет с реактивной силой, если в ракете удалить из конструкции сопло?

Как изменится скорость газа, если увеличить диаметр сопла?

Газообразное занимает весь предоставленный объем. Движение молекул хаотичное и непрерывное

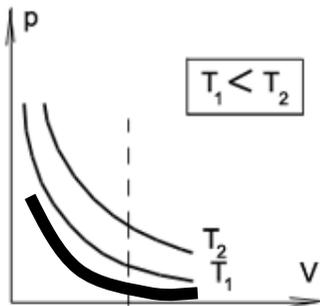
У веществ есть три агрегатных состояния — твердое, жидкое и газообразное. Проанализируйте таблицу и ответьте на вопросы

Агрегатные состояния	Свойства	Расположение молекул	Расстояние между молекулами	Движение молекулы
Твердое	сохраняет форму	в кристалл	соотносится с	колеблется около

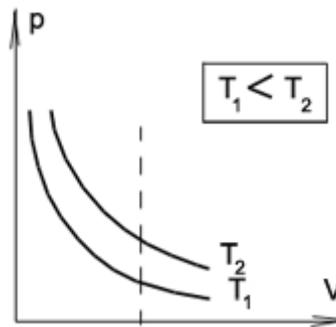
			и объем	ической решетке	размеро м молекул	положен ия равновес ия в кристалл ической решетке		
		Жидкое	сохраняе т объем и текучест ь	хаотичн ое	близко друг к другу	молекул ы малопод вижны, при нагреван ии скорость движени я увеличи вается		
		Газообра зное	занимает весь предоста вленный объем	хаотичн ое	больше размеров молекул	хаотичн ое и непреры вное		
		<p>Дано вещество, у которого молекулы движутся хаотично , расстояние между молекулами больше размеров молекул. в каком агрегатном состоянии находится вещество. Какими еще свойствами оно обладает</p>						
	Твердое Молекулы расположены в кристаллической решетке соотносится с размером молекул.	<p>У веществ есть три агрегатных состояния — твердое, жидкое и газообразное. Проанализируйте таблицу и ответьте на вопросы</p>						

Молекулы колеблется около положения равновесия в кристаллической решетке	Агрегатные состояния	Свойства	Расположение молекул	Расстояние между молекулами	Движение молекулы
	Твердое	сохраняет форму и объем	в кристаллической решетке	соотносится с размером молекул	колеблется около положения равновесия в кристаллической решетке
	Жидкое	сохраняет объем и текучесть	хаотичное	близко друг к другу	молекулы малоподвижны, при нагревании скорость движения увеличивается
	Газообразное	занимает весь предостав	хаотичное	больше размеров молекул	хаотичное и непрерывное

			вленный объем			вное	
	<p>Баллон должен выдерживать большое давление Насосы уменьшают объем газа Объем газа увеличивается</p>	<p>Дано вещество, который сохраняет форму и объем. в каком агрегатном состоянии находится вещество. Какими еще свойствами оно обладает</p> <p>Прочитайте текст и ответьте на вопросы: <i>Хранение и транспортировка газов</i> <i>Если нужно перевезти значительное количество газа из одного места в другое или если газ необходимо длительно хранить, его помещают в специальные прочные металлические сосуды. Из-за того, что при уменьшении объема увеличивается давление, газ можно закачать в небольшой баллон, но он должен быть очень прочным. Сосуды, предназначенные для транспортировки газов, выдерживают высокие давления. Поэтому с помощью специальных насосов (компрессоров) туда можно закачать значительные массы газа, которые в обычных условиях занимали бы в сотни раз больший объем. Поскольку давление газов в баллонах даже при комнатной температуре очень велико, их ни в коем случае нельзя нагревать. Например, держать под прямыми лучами солнца или пытаться сделать в них отверстие — даже после использования.</i></p> <p>Почему для транспортировки газов используют очень прочные баллоны Каково назначение насосов при транспортировке газа Что произойдет с объемом транспортируемого газа при нагревании</p>					
	<p>При понижении температуры график будет располагаться ниже.</p>	<p>Прочитайте текст, изучите рисунок к тексту и ответьте на вопросы <i>Изотермический процесс</i> <i>Изотермическим процессом называются изменения состояния газа, протекающие при постоянной</i></p>					



температуре. Изотермический процесс в идеальном газе подчиняется закону Бойля-Мариотта: Для газа данной массы произведение давления газа на его объем постоянно, если температура газа не меняется. Графическое представление изотермического процесса: - изотерма - график, отражающий изотермический процесс.

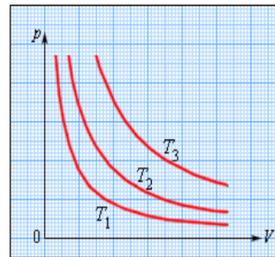


Как меняется положение графика при понижении температуры.
Постройте график в представленной системе координат для случая, когда температура понижается.

Уменьшение давления газа происходит при увеличении объема.
Изотерма зафиксирована при максимальной температуре

Прочитайте текст, изучите рисунок к тексту и ответьте на вопросы
Изотермический процесс
Изотермическим процессом называются изменения состояния газа, протекающие при постоянной температуре. Изотермический процесс в идеальном газе подчиняется закону Бойля-Мариотта: Для газа данной массы произведение давления газа P на его объем V постоянно, если температура газа не меняется.
Графическое представление изотермического процесса: - изотерма - график, отражающий изотермический процесс. Чем выше температура газа, тем изотерма

будет располагаться выше.
На рисунке представлены три изотермы.

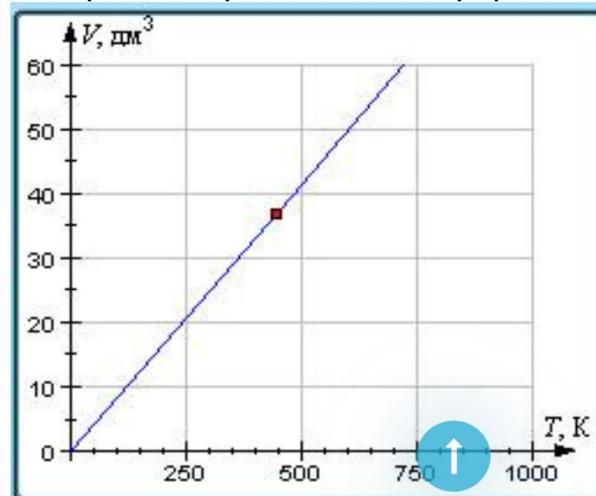


При изменении какого параметра происходит уменьшение давления газа.

Какая изотерма (1,2 или 3) зафиксирована при максимальной температуре?

20 дм³
500 К
Увеличится в 2 раза

Проведен эксперимент по измерению давления от температуры при постоянном давлении. Результаты эксперимента представлены на графике

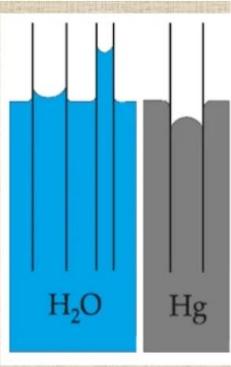


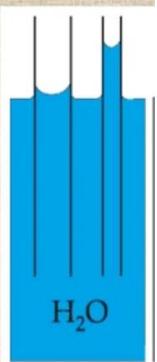
При каком значении объема температура равна 250 К?

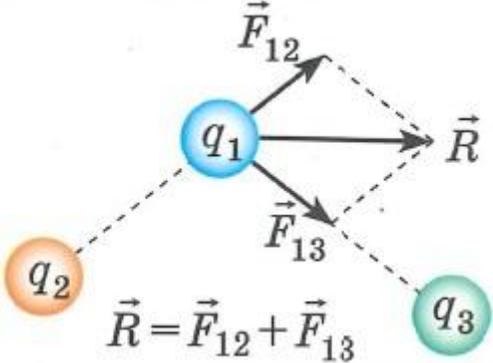
При какой температуре объем газа равен 40 дм³?

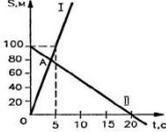
Если температура газа увеличится с 250К до 500К во

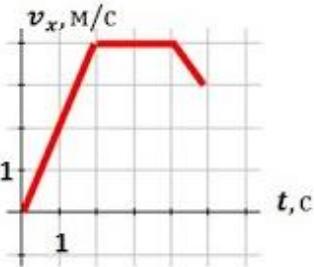
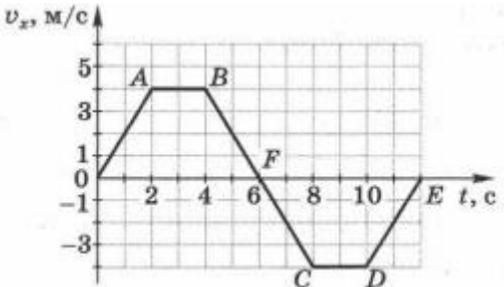
	<p>При увеличении кинетической энергии частиц внутренняя энергия газа увеличится.</p> <p>При увеличении объема идеального газа внутренняя энергия не изменится.</p>	<p>сколько раз увеличится объем газа</p> <p>Прочитайте текст и ответьте на вопросы</p> <p><i>Одним из важнейших понятий термодинамики является внутренняя энергия тела. Все макроскопические тела обладают энергией, заключенной внутри самих тел. С точки зрения молекулярно-кинетической теории внутренняя энергия вещества складывается из кинетической энергии всех атомов и молекул и потенциальной энергии их взаимодействия друг с другом. В частности, внутренняя энергия идеального газа равна сумме кинетических энергий всех частиц газа, находящихся в непрерывном и беспорядочном тепловом движении. Внутренняя энергия идеального газа зависит только от его температуры и не зависит от объема.</i></p> <p><i>Таким образом, внутренняя энергия U тела однозначно определяется макроскопическими параметрами, характеризующими состояние тела. Она не зависит от того, каким путем было реализовано данное состояние.</i></p> <p>Как изменится внутренняя энергия газа, если увеличить кинетическую энергию частиц газа.</p> <p>Как изменится внутренняя энергия идеального газа, если увеличить объем газа.</p>	
	<p>Физическая модель - обратимый процесс.</p> <p>Обратимыми процессами называют процессы перехода системы из одного равновесного состояния в другое, которые можно провести в обратном направлении через ту же последовательность промежуточных равновесных состояний.</p>	<p>Прочитайте текст и ответьте на вопросы</p> <p><i>Первый закон термодинамики не устанавливает направление протекания тепловых процессов. Однако, как показывает опыт, многие тепловые процессы могут протекать только в одном направлении. Такие процессы называются необратимыми. Обратимые процессы можно провести в обратном направлении через ту же последовательность промежуточных равновесных</i></p>	

		<p>состояний. При этом сама система и окружающие тела возвращаются к исходному состоянию.</p> <p>Необратимыми являются процессы превращения механической работы во внутреннюю энергию тела из-за наличия трения, процессы диффузии в газах и жидкостях, процессы перемешивания газа при наличии начальной разности давлений и т.д. Все реальные процессы необратимы, но они могут сколь угодно близко приближаться к обратимым процессам. Обратимые процессы являются идеализацией реальных процессов.</p> <p>О какой физической модели идет речь в тексте Дайте определение данной модели.</p>	
	<p>Поднятие или опускание жидкостей в капилляре (капиллярные явления) зависят от свойств жидкости. Вода и ртуть ведут себя по-разному, т.к. вода – смачивающая жидкость, а ртуть несмачивающая.</p>	<p>На рисунке представлены результаты опыта по наблюдению капиллярных явлений двух жидкостей</p>  <p>Какой вывод можно сделать по результатам опыта Почему разные жидкости в капиллярах ведут себя по-разному.</p>	
	<p>Высота поднятия жидкости зависит от сечения капилляра. Чем больше площадь сечения капилляра, тем больше высота поднятия жидкости</p>	<p>На рисунке представлены результаты опыта по наблюдению капиллярных явлений воды в двух трубках</p>	

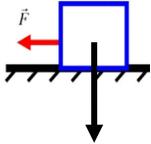
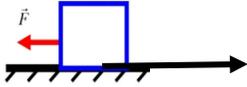
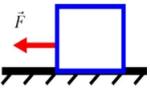
		 <p>Какой вывод можно сделать по результатам опыта. Как зависит высота поднятия жидкости от сечения капилляра</p>	
	<p>Резина - упругость Стекло -хрупкость Глина - пластичность Пластилин - пластичность</p>	<p>Прочитайте текст и ответьте на вопросы <i>Твердым телам свойственны: упругость, пластичность и хрупкость.</i> <i>Упругость – свойство тела возвращать форму в исходное положение после прекращения действия физической силы извне. .</i> <i>Пластичность – свойство, заключающееся в закреплении приобретенной формы после остановки или прекращения внешнего воздействия. Это свойство не восстанавливать свою форму. Хрупкость – свойство тела разрушаться при малых деформациях.</i></p> <p>Какими свойствами обладает</p> <ul style="list-style-type: none"> - резина - стекло -глина -пластилин 	
	<p>1. q_2 положительный, т.к. q_2 отталкивается от положительного заряда q_1. 2. q_3 отрицательный, т.к. q_3 притягивается к положительному заряду q_1</p>	<p>На рисунке показаны силы взаимодействия трех зарядов</p>	

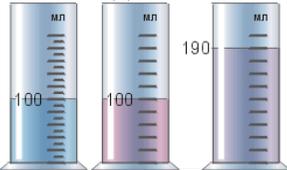
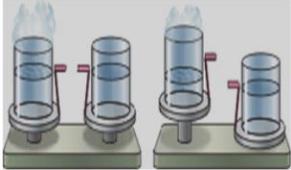
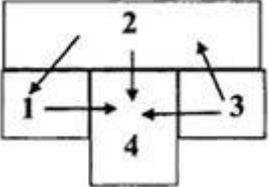
		 <p>Известно, что q_1 заряд положительный. Каковы заряды q_2 и q_3. ответ обоснуйте.</p>	
1.необходимо поместить заряд в данную точку поля и определить энергию, с которой обладает этот заряд 2.потенциал электрического поля это скалярная величина, направления не имеет		<p>Прочитайте текст и ответьте на вопросы</p> <p><i>Электрический потенциал — это скалярная энергетическая характеристика электростатического поля, характеризующая потенциальную энергию, которой обладает единичный положительный пробный заряд, помещённый в данную точку поля. определяется как отношение потенциальной энергии пробного электрического заряда и его величины электрического заряда q:</i></p> $\varphi = E_{\text{пот}} / q .$ <p>1.Что необходимо сделать для определения потенциала электрического поля 2.Как направлен потенциал электрического поля</p>	
		<p>У электрического поля, создаваемого точечным зарядом, есть одна особенность — ввиду малой величины самого заряда оно очень слабо влияет на другие наэлектризованные тела. Именно поэтому такие «точки» используют для исследований.</p>	
Равномерным движением называют такое движение, при котором тело за любые равные промежутки времени совершает одинаковые перемещения.		<p>дать понятие равномерного движения. Что можно сказать о скорости и ускорении при равномерном движении.</p>	

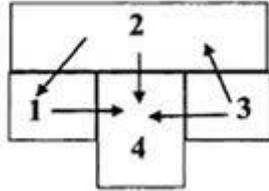
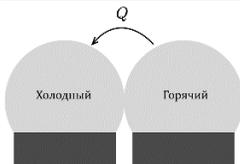
	<p>скорость постоянная (не меняется) ускорение = 0</p>		
	 <p>перемещение</p> <p>путь</p> <p>путь 9 ед. векторная величина - перемещение</p>	<p>Тело проходит 5 ед вправо, 3 ед. вверх, 1 ед. влево. Какой путь прошло тело? Покажите на рисунке путь и перемещение тела. Какая из этих величин векторная?</p>	
	$v = \frac{S}{t} = \frac{17\text{м}}{2\text{с}} = 8,5 \text{ м/с}$	<p>тело движется равномерно и за 2с проходит расстояние 17 м. С какой скоростью движется тело. (запишите только решение и ответ)</p>	
	$v = \frac{S}{t} = \frac{17\text{м}}{2\text{с}} = 8,5 \text{ м/с}$	<p>Тело движется равномерно в течение 5с со скоростью 12 см/с. Какое расстояние прошло тело. Ответ (запишите только решение и ответ). Полученное значение выразите в м.</p>	
	<p>Два тела движутся навстречу друг другу. в точке А два тела встретятся.</p>	 <p>На рисунке представлены графики движения двух тел. Как движутся тела относительно друг друга. Что произойдет с телами в точке А</p>	
	<p>Равноускоренным движением называется движение, при котором скорость тела за любые равные промежутки времени изменяется на одну и ту же величину ускорение = постоянная величина</p>	<p>дать понятие равноускоренного движения. Что можно сказать об ускорении при равноускоренном движении.</p>	

	<p>1. равноускоренное 2. равномерное 3. равнозамедленное $v=4$ м/с</p>	<p>На рисунке представлен график зависимости скорости движения тела от времени. Каков характер движения каждого участка. Определите скорость в момент времени $t=3$с.</p> 	
	<p>ОА – движение равноускоренное BF – равнозамедленное в т.Ф тело остановилось</p>	<p>на рисунке дан график зависимости скорости от времени. Каков характер движения на участке ОА, BF? Что произошло с телом в т.Ф</p> 	
	<p>AB – движение равномерное ДЕ – равнозамедленное в т.Е тело остановилось</p>	<p>на рисунке дан график зависимости скорости от времени. Каков характер движения на участке АВ, ДЕ? Что произошло с телом в т.Е</p>	

<p>тело движется равноускорено с постоянной по модулю скоростью. вектор 3.</p>	<p>На рисунке показана траектория движения тела и возможные направления различных характеристик при движении. Каков характер движения. Какой вектор показывает направление центростремительного ускорения</p>		
<p>инерция - явление сохранения скорости тела при отсутствии (скомпенсированности) на него действия других тел.</p>	<p>Объяснить термин «инерция»</p>		
<p>масса – это мера инертности тел <i>или</i> скалярная физическая величина, характеризующая способность тела приобретать определенное ускорение под действием других тел</p>	<p>Что в механике понимают под понятием «масса»</p>		
<p>Сила тяжести и вес возникают из-за притяжения тел к Земле. Но сила тяжести приложена к телу, вес приложен к опоре или подвесу.</p>	<p>Объясните, в чем отличие веса тела от силы тяжести</p>		
<p>Сила упругости. Сила упругости направлена против деформации</p>	<p>Назовите силу, которая действует на деформируемое тело. Каково направление данной силы.</p>		
<p>Ускорение, приобретаемое телом, прямо</p>	<p>сформулируйте второй закон Ньютона. Определите</p>		

	<p>пропорционально действующей на него силе и обратно пропорционально массе.</p> $a = \frac{F}{m} = \frac{4\text{Н}}{0,5\text{кг}} = 8\text{м/с}^2$	<p>ускорение тела массой 0.5кг, которое приобретает тело, при действии на него силы 4Н</p>	
	<p>величина, численно равная произведению массы на скорость и направлена по направлению скорости</p>	<p>Дать понятие импульса тела. Вычислить импульс тела массой 2 кг, если оно движется со скоростью 3м/с</p>	
	<p>величина, численно равная произведению массы на скорость и направлена по направлению скорости $p=0$</p>	<p>Дать понятие импульса тела. Чему равен импульс неподвижного тела.</p>	
	<p>т.к. в задаче сказано, что сначала тело обладало кинетической энергией, а потом стало обладать потенциальной энергией, то для решения задачи нужно воспользоваться законом сохранения энергии</p>	<p>дана задача: Какой потенциальной энергией обладает тело, подброшенное вертикально вверх, которое обладало кинетической энергией? Каким законом динамики нужно воспользоваться для решения данной задачи</p>	
	<p>т.к. в задаче сказано, что сначала тело обладало импульсом p, а потом стало обладать другим импульсом, то для решения задачи нужно воспользоваться законом сохранения импульса</p>	<p>дана задача: Какой импульс приобретет тело, при столкновении с неподвижным телом, если перед взаимодействием он обладал импульсом p? Каким законом динамики нужно воспользоваться для решения данной задачи</p>	
	<p>сила тяжести всегда направлена вниз</p>  <p>сила трения направлена против движения</p> 	 <p>на рисунке показано тело, которое движется по направлению силы F. Покажите направление силы тяжести и силы трения.</p>	
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Вещество состоит из частиц 2. Частицы непрерывно и хаотически движутся 3. Частицы взаимодействуют друг с другом 	<p>сформулируйте основные положения молекулярно-кинетической теории</p>	
	<p>Объем смеси меньше чем сумма объемов смешиваемых жидкостей.</p>	<p>Объем первой жидкости 100мл, объем второй жидкости 100 мл. эти жидкости смешали. Результат опыта показан</p>	

	<p>Между молекулами вещества существуют промежутки</p>	<p>на рисунке. Описать полученный опыт. Какой вывод можно сделать.</p> 	
	<p>Горячая вода испаряется быстрее, чем холодная. Следовательно, силы притяжения между молекулами в горячей воде меньше, чем в холодной.</p>	<p>В начале опыта при взвешивании горячей и холодной жидкостей весы уравнивали друг друга. Через определенную время холодная жидкость стала весить больше. Какой вывод можно сделать.</p> 	
	<p>Аромат цветка чувствуется на некотором расстоянии. Явление – диффузия. Диффузия – взаимное проникновение молекул одного вещества в промежутки между молекулами другого.</p>	 <p>Опишите явление, которое изображено на рисунке. Какое физическое явление моделирует процесс на рисунке. Дайте определение данному явлению.</p>	
	<p>Теплопередача происходит от более нагретого участка тела к менее нагретому. брусок 3. третий брусок обладает самой большой температурой т.к. при теплопередаче он отдает тепло всем окружающим объектам</p>	<p>Каково направление теплопередачи при взаимодействии двух тел с разными температурами.</p>  <p>На рисунке показаны 4 бруска с разной температурой. Стрелки показывают направления теплопередачи. Какой</p>	

		брусек имеет самую большую температуру. Ответ обоснуйте.	
	Теплопередача происходит от более нагретого участка тела к менее нагретому. брусек 4. брусек 4 обладает самой маленькой температурой т.к. при теплопередаче он только забирает тепло от окружающих объектов	Каково направление теплопередачи при взаимодействии двух тел с разными температурами.	 <p>на рисунке показаны 4 бруска с разной температурой. Стрелки показывают направления теплопередачи. Какой брусок имеет самую маленькую температуру. Ответ обоснуйте.</p>
	На рисунке описана закономерность: тепло передается от более нагретого тела к менее нагретому. Невозможно передать тепло (энергию) от менее нагретого участка тела к более нагретому. Данная закономерность выполняется всегда.		 <p>На рисунке схематично представлена физическая закономерность. Опишите ее. Всегда ли будет выполняться данная закономерность.</p>
	При измерении температуры тела медицинским термометром необходимо, чтобы вещество в термометре (н-р, ртуть) пришла в тепловое равновесие с телом человека.	Какой физический принцип заложен в методе измерения температуры тела медицинским термометром	
	Идеальный газ – физическая модель реального газа Идеальный газ – это газ, в котором: Частицы – материальные точки (не имеют размеров) Молекулы идеального газа беспорядочно движутся, энергия газа определяется лишь кинетической энергией.	Дать понятие идеального газа. Опишите свойства идеального газа.	
	т.к. скорость - это величина векторная, а в идеальном газе скорость примерно половины частиц	Как известно при рассмотрении параметров идеального газа необходимо учитывать не среднюю скорость частиц, а	

	направлена в одну сторону, а скорость другой половины направлена в другую сторону, то средняя скорость частиц равна 0.	среднюю квадратичную скорость. В чем причина такой необходимости?	
	1. Изотермический процесс это процесс происходящий при постоянной температуре, Температура не изменилась. 2. При изотермическом процессе $P \cdot V = const$. Если объем газа увеличился, то давление уменьшилось	При изотермическом расширении объем идеального газа увеличился. Как изменилась температура тела? Как изменилось давление газа?	
	1. При изобарном процессе $\frac{V}{T} = const$, Если объем газа увеличился, то температура увеличилась. 2. Изобарный процесс это процесс происходящий при постоянном давлении. Давление не изменился.	При изобарном расширении объем идеального газа увеличился. Как изменилась температура тела? Как изменилось давление газа?	

№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
	Изгиб Нужно либо опустить стул, либо поднять столешницу стола	В помещении для работы рядом со столом стоит очень высокий стул. Какой вид деформации будет возникать у человека, который сидит в такой обстановке. Как можно исправить ситуацию	ПК 1.1 Организовывать рабочее место
	$(500-200)/40=8$ ламп. 7 ламп недостаточно, т.к. при 7-и лампах уровень освещенности будет ниже нормы	Естественный уровень освещения в помещении в дневное время 500 лк, что соответствует норме. В вечернее время освещенность уменьшается до 200 лк. Сколько ламп нужно использовать для создания нормального освещения, если каждая лампа создает 40 лк. Достаточно ли использовать 7 ламп	

	<p>$(500 \cdot 2) / 100 = 10$ ламп. 8 ламп недостаточно, т.к. при 8-и лампах уровень освещенности будет ниже нормы</p>	<p>Естественный уровень освещения в помещении в дневное время 500 лк, что соответствует норме. В операционной освещенность должна быть в 2 раза выше. Сколько ламп нужно использовать в операционной для создания нормального освещения, если каждая лампа создает 100 лк. Достаточно ли использовать 8 ламп</p>	
	<p>$\rho = m/V = 1.2/10 = 0.12$ кг/м³</p>	<p>Определить абсолютную влажность в помещении объемом 10 м³, если в нем содержится водяной пар массой 1.2 кг. (абсолютная влажность равна отношению массы водяного пара к объему)</p>	
	<p>О влажности судят по разности температур сухого и влажного термометра. Раз температуры одинаковы, значит влажность 100%</p>	<p>Психрометр состоит из двух термометров – влажного и сухого. Объясните принцип определения влажности таким прибором. Оба термометра в психрометре показывают одинаковую температуру. Какова относительная влажность воздуха?</p>	
	<p>При понижении температуры некоторое количество водяного пара превращается в жидкость, и это приводит к увеличению влажности в помещении</p>	<p>В помещениях должна поддерживаться определенная температура в холодное время года. Если температура в помещении понизится, это может привести к сырости в помещении. Объясните данное явление.</p>	
	<p>Для быстрого высушивания пола необходимо увеличить скорость испарения. Скорость испарения зависит от площади. Чем больше площадь, тем больше скорость испарения жидкости</p>	<p>Чтобы скорее высушить пол, на который пролита вода, воду растирают по полу. Почему?</p>	
	<p>Выдыхаемый человеком воздух содержит влагу. При выдыхании количество воды, содержащаяся в воздухе увеличивается и увеличивается влажность воздуха. При влажности близкой к 100% на границе холодного и теплого воздуха образуется «роса»,</p>	<p>Почему зимой в помещении оконные стекла потеют, если в нем много людей?</p>	
	<p>Нужно распылить воду в теком</p>	<p>В норме относительная влажность воздуха должна быть от 30% до 60%. В</p>	

	помещении, количество водяного пара увеличится и влажность вырастет.	помещении при неизменной температуре относительная влажность воздуха 20%. Как можно повысить влажность воздуха имея определенный объем воды.	
	$t=2 \text{ мин}=120 \text{ с}$ $i=q/t=20/120=0.17 \text{ А}$	Для создания определенного освещения в помещении используют лампу накаливания. Через нить накаливания данной лампы за 2 минуты проходит заряд 20 Кл. Определите силу тока в этой лампе. Решение выполните в системе СИ	
	$U=A/q$ $q=A/U=84000/24=3500 \text{ Кл}$	Для непрерывной работы медицинской аппаратуры у больницы установлен электродвигатель, который включен в сеть 24В. Определите заряд, прошедший через него, если при этом была совершена работа 84000 Дж.	
	$I=U/R$ $I=220/55=4 \text{ А}$	Определите силу тока в нагревательном элементе, который используется для стерилизации, включенным в сеть 220В. Сопротивление нагревательной спирали 55 Ом.	
	В «особых» местах находятся электрические приборы. Они вокруг себя создают электрическое поле, посредством которого в эти места притягиваются мелкие частицы пыли	В помещении есть определенные места, в которых пыль скапливается быстрее и приходится влажную уборку проводить чаще. Что находится в этих «особых» местах. Объясните данное явление, используя понятия электрического поля	
	Т.к. электрическое поле действует на электрические заряды, то обнаружить его можно только по действию на эл.заряд.	Электрическое поле мы не можем видеть, слышать, осязать и т.д., так как оно не действует непосредственно на органы чувств. Каким же способом можно обнаружить существование электрического поля?	
	Асбестоцементно-пористый материал – неоднородное тело и сильно рассеивает звуковые волны.	Для борьбы с уличным шумом в стенах зданий вмонтирован асбестоцементно-пористый материал. Почему это препятствует проникновению звука в здание?	
	Изделия из железа притянутся к магниту, а алюминиевые нет. Алюминий не обладает магнитными свойствами.	В кабинете у врача в коробке перемешались мелкие медицинские изделия, изготовленные из железа и алюминия. Как, имея магнит, быстро разделить перемешанные предметы на части. Почему такое возможно	
	Радиоволны, инфракрасные, видимые, ультрафиолетовые, рентгеновские, гамма-излучение. Самое вредное воздействие – гамма-	Какие виды электромагнитных волн вам известны. Какие из них оказывают самое пагубное воздействие	

	излучение	
	Радиоволны, инфракрасные, видимые, ультрафиолетовые, рентгеновские, гамма-излучение. Рентгеновское излучение	Какие виды электромагнитных волн вам известны. Какие из них используются при проведении флюорографического исследования
	Радиоволны, инфракрасные, видимые, ультрафиолетовые, рентгеновские, гамма-излучение. Световые волны	Какие виды электромагнитных волн вам известны. Какие из них находятся по длинам волн в диапазоне от 380-760 нм
	Радиоволны, инфракрасные, видимые, ультрафиолетовые, рентгеновские, гамма-излучение. Рентгеновское излучение	Какие виды электромагнитных волн вам известны. Какие из них находятся по длинам волн в диапазоне от 80 нм до 10^{-4} нм
	Радиоволны, инфракрасные, видимые, ультрафиолетовые, рентгеновские, гамма-излучение. Видимые, Радиоволны, инфракрасные,	Какие виды электромагнитных волн вам известны. Какие из них излучает монитор компьютера
	Радиоволны, инфракрасные, видимые, ультрафиолетовые, рентгеновские, гамма-излучение Инфракрасное излучение	Какие виды электромагнитных волн вам известны. Какие из них излучает любое нагретое тело
	$\text{Th}_{90}^{232} \rightarrow \alpha_2^4 + \text{X}_{88}^{228}$	Основной вклад в естественную радиоактивность атмосферного воздуха и уровни облучения человека за счет естественных источников радиации вносит радон, при распаде которого образуются другие радиоактивные ядра. Запишите уравнение распада дочернего ядра после распада радона: Th_{90}^{232} , в результате которого вылетает α_2^4 .
	$\text{X}_{88}^{228} \rightarrow \beta_1^0 + \text{X}_{89}^{228}$	Основной вклад в естественную радиоактивность атмосферного воздуха и уровни облучения человека за счет естественных источников радиации вносит радон, при распаде которого образуются другие радиоактивные ядра. Запишите уравнение распада дочернего ядра после распада радона: Ra_{90}^{232} , в результате которого вылетает β_1^0 .
	$\text{Ac}_{89}^{228} \rightarrow \beta_1^0 + \text{X}_{90}^{228}$	Основной вклад в естественную радиоактивность атмосферного воздуха и

		уровни облучения человека за счет естественных источников радиации вносит радон, при распаде которого образуются другие радиоактивные ядра. Запишите уравнение распада дочернего ядра после распада радона: Ac_{89}^{228} , в результате которого вылетает β_{-1}^0 .	
	Достаточно листа бумаги или слоя воздуха толщиной в несколько см, чтобы полностью поглотить альфа-частицы	Назовите вещества, которые можно использовать в медицинской практике для защиты от альфа-излучения.	
	Достаточно пластин из алюминия, плексигласа или стекла толщиной в несколько см.	Назовите вещества, которые можно использовать в медицинской практике для защиты от бета-излучения.	
	Для защиты применяют вещества: свинец, бетон. Толщину защитного слоя подбирают такой, чтобы мощность дозы в помещении не превышала предельно допустимого значения.	Назовите вещества, которые можно использовать в медицинской практике для защиты от гамма-излучения.	
	Альфа частица. Можно защититься листом бумаги или тканью	Используемая в медицинской практике ионизирующая частица обладает энергией 5 МэВ и очень высокой плотностью ионизации. Что это за частица. Как можно защититься от такого излучения	
	Альфа частица. Можно защититься листом бумаги или тканью	Используемая в медицинской практике ионизирующая частица обладает очень высокой плотностью ионизации (около миллиона пар ионов на метр пути). Что это за частица. Как можно защититься от такого излучения	
	Альфа частица. Можно защититься листом бумаги или тканью	Используемая в медицинской практике ионизирующая частица в воздухе пролетает лишь несколько миллиметров. Что это за частица. Как можно защититься от такого излучения	
	Бетта частица. Можно защититься листом бетоном или деревом	Используемая в медицинской практике ионизирующая частица обладает энергией 5 МэВ и невысокой плотностью ионизации (4600 пар ионов на метр). Что это за частица. Как можно защититься от такого излучения	
	Бетта частица. Можно защититься листом бетоном или деревом	Используемая в медицинской практике ионизирующая частица обладает плотностью ионизации (около 4600 пар ионов на метр пути). Что это за частица. Как можно защититься от такого излучения	
	Бетта частица. Можно защититься	Используемая в медицинской практике ионизирующая частица в воздухе	

	листом бетоном или деревом	пролетает лишь несколько миллиметров. Что это за частица. Как можно защититься от такого излучения
	Гамма излучение. Можно защититься только толстым слоем бетона или свинца	Используемое в медицинской практике ионизирующее излучение способно к рождению электрона и позитрона. Что это за излучение. Как можно защититься от такого излучения
	Человеческий организм содержит 65% воды, некоторые органы до 80%. Следовательно решающее значение имеет косвенное воздействие через ионизацию молекул воды и образование свободных радикалов с последующими реакциями, приводящими повреждению организма.	Укажите главные факторы радиационного поражения организма согласно теории косвенного воздействия радиоактивного излучения.
	тихий разряд; тлеющий разряд; дуговой разряд; искровой разряд. Дуговой разряд не используется в медицине, потому что он возникает при очень сильном электрическом поле, которое опасно для организма	Перечислите виды газовых разрядов. Какой из них не может быть использован в медицинской практике. Почему
	Весьма слабые плотности тока в газе, не сопровождается испусканием света или звука. Его используют в медицинской практике, потому что он обладает неопасной плотностью тока	Что представляет собой тихий разряд и чем сопровождается. Может ли он быть использован в медицинской практике. Почему
	Представляет собой электрический пробой газов при кратковременном лавинообразном возрастании числа ионов в нем. В физиотерапевтическом кабинете	Что представляет собой искровой разряд. В каком кабинете медицинского учреждения используется данный вид газового разряда
	Реверберация. Это процесс постепенного затухания звука в	В помещении медицинского учреждения при разговоре слышен гул. Какое явление возникает в помещении. Дайте понятие данного явления.

	закрытых помещениях после выключения источника		
	Эффект Доплера. При приближении источника звука к приемнику частота звука увеличивается	Как известно, при изменении расстояния от наблюдателя до источника звука воспринимаемая частота изменяется. Как называется данное явление. Как изменится частота звука при приближении источника к приемнику	
	Эффект Доплера. При удалении источника звука от приемника частота звука уменьшается	Как известно, при изменении расстояния от наблюдателя до источника звука воспринимаемая частота изменяется. Как называется данное явление. Как изменится частота звука при удалении источника от приемника	
	Интенсивность звука увеличилась в 100 раз	В помещении увеличился уровень интенсивности звука на 2 Бела. Как изменилась интенсивность звука.	
	Интенсивность звука увеличилась в 10000 раз	В помещении увеличился уровень интенсивности звука на 4 Бела. Как изменилась интенсивность звука.	
	В помещении увеличился уровень интенсивности звука на 1 Бел	В помещении интенсивность звука увеличилась в 10 раз. Как изменился уровень интенсивности звука	
	В помещении увеличился уровень интенсивности звука на 3 Бела	В помещении интенсивность звука увеличилась в 1000 раз. Как изменился уровень интенсивности звука	
	Интенсивность звука увеличилась в 100 раз	В помещении увеличилась громкость звука на 2 Фона на частоте 1000 Гц. Как изменилась интенсивность звука.	
	Интенсивность звука увеличилась в 10000 раз	В помещении увеличилась громкость звука на 4 Фона при частоте звука 1000 Гц. Как изменилась интенсивность звука.	
	Естественная освещенность – освещение помещения дневным солнечным светом, прямым или отраженным, проникающим сквозь световые проемы. Для изменения естественной освещенности нужно открыть (или закрыть) доступ естественного света	Поясните, что такое естественная освещенность и как ее изменить	
	Искусственная освещенность – освещение рабочих поверхностей, создаваемое с помощью специальных светильников Для изменения искусственной	Поясните, что такое искусственная освещенность и как ее изменить	

	освещенности нужно включить или выключить источник света			
	Смешанная освещенность— Одновременное освещение рабочих поверхностей дневным солнечным светом и с помощью специальных светильников. Для изменения смешанной освещенности нужно изменить естественную или искусственную освещенность	Поясните, что такое смешанная освещенность и как ее изменить		
	В помещении увеличилась громкость звука на 1 Фон. Нельзя, т.к. громкость зависит не только от интенсивности, но и от частоты	В помещении интенсивность звука увеличилась в 10 раз. Как изменилась громкость звука на частоте 1000 Гц. Можно ли утверждать, что на частоте в 2000 Гц увеличение громкости будет таким же, как и на частоте в 1000 Гц		
	В помещении увеличился уровень интенсивности звука на 3 Бела. Нельзя, т.к. громкость зависит не только от интенсивности, но и от частоты.	В помещении интенсивность звука увеличилась в 1000 раз. Как изменилась громкость звука на частоте 1000 Гц. Можно ли утверждать, что на частоте в 800 Гц увеличение громкости будет таким же, как и на частоте в 1000 Гц		
	150/50=3 лампы	Жилые общественные здания и вспомогательные помещения	Освещённость в люксах	
			Люминесцентные лампы	Лампы накаливания
		1. Жилые комнаты в квартирах	100	50
		2. Спальни в общежитиях	100	50
		3. Аудитории классы учебные комнаты и лаборатории	300	150
		4. Спортивные залы	200	75
		5. Игровые комнаты в детских садах и яслях	200	100
		6. Операционные в больницах	400	200
		7. Кабинеты врачей	300-500	150-200
		8. Палаты больниц и санаториев	150	50-75

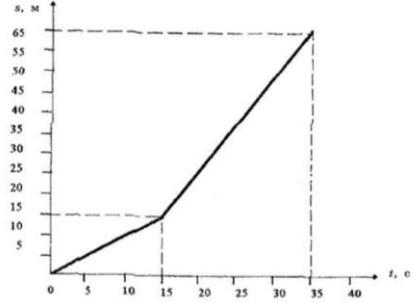
		9. Диагностические лаборатории	300	150	
		10. Главные коридоры и проходы в больницах и школах	75	30	
		В таблице представлены нормы освещенности в различных помещениях. Сколько люминесцентных ламп потребуется включить в палате больницы, если каждая лампа создает освещенность в 50 лк			
200/10=20		Жилые общественные здания и вспомогательные помещения	Освещённость в люксах		
			Люминесцентные лампы	Лампы накаливания	
		1. Жилые комнаты в квартирах	100	50	
		2. Спальни в общежитиях	100	50	
		3. Аудитории классы учебные комнаты и лаборатории	300	150	
		4. Спортивные залы	200	75	
		5. Игровые комнаты в детских садах и яслях	200	100	
		6. Операционные в больницах	400	200	
		7. Кабинеты врачей	350	200	
		8. Палаты больниц и санаториев	100-150	50-75	
		9. Диагностические лаборатории	300	150	
		10. Главные коридоры и проходы в больницах и школах	75	30	
		В таблице представлены нормы освещенности в различных помещениях. Сколько ламп накаливания потребуется включить в кабинете врача, если каждая лампа создает освещенность в 10 лк			
	Вытяжной вентилятор устанавливается в зависимости от плотности удаляемого вещества: для аммиака – ближе к потолку	В кабинете всегда должен быть свежий воздух. Где нужно установить вытяжной вентилятор: ближе к полу или к потолку, если в кабинете возможно скопление аммиака, зная что плотность аммиака меньше плотности воздуха?			ПК 1.2 Обеспечивать безопасную окружающую среду
	Вытяжной вентилятор устанавливается в зависимости от плотности удаляемого вещества: для	В кабинете всегда должен быть свежий воздух. Где нужно установить вытяжной вентилятор: ближе к полу или к потолку, если в кабинете возможно скопление хлора, зная что плотность хлора больше плотности воздуха?			

	аммиака – ближе к полу	
	Водород дешевле, добывается из воды, которой на Земле много, при сгорании не даёт ядовитых отходов.	Д.И.Менделеев говорил, что сжигать нефть и бензин – всё равно, что сжигать ассигнации. Сейчас на улицах появились автомобили «на водороде». Каковы преимущества для атмосферы этого горючего?
	Туман образуется тогда, когда в воздухе содержится большое количество центров конденсации например, частичек угольной пыли. Уменьшение числа котельных снижают количество центров конденсации, и туманы ослабевают.	Несколько дней в 1952г. Лондон был окутан столь густым и чёрным туманом (смогом), что видимость была. За последние 10 лет лондонские туманы стали относительно слабыми. Одна из причин этого заключается в том, что сейчас там для отопления очень редко используют уголь. Объясните этот факт.
	Стекло, хорошо пропускает солнечный свет, не «выпускает» из него внутреннюю энергию в виде теплового излучения.	Стекло, хорошо пропускает видимый свет, не пропускает теплового излучения. Объясните на основе этого устройство парников и теплиц.
	Частицы, от которых нужно избавиться несут положительный заряд, поэтому они движутся под действием электрического поля к внутренней поверхности трубы где и оседают.	Электростатические фильтры представляют собой металлические трубы с протянутой вдоль их оси проволокой. Проволока заряжена положительно, а труба отрицательно. На проволоке скапливаются вредные частицы. Как заряжены частицы? Как действует такой фильтр?
	Можно, пропустив кратковременно по проводу сильный ток, чтобы расплавить снег. Потому что при протекании электрического тока выделяется тепло	Прилипание мокрого снега к проводам линий электропередачи может привести к их обрыву, что создаст опасность для жизни. Можно ли с помощью электрического тока быстро избавиться от прилипшего снега? Почему?
	Потому что шум дождя и шум машин имеет разные частоты	Почему искусственный шум (например, шум работающих машин) оказывает отрицательное действие на живой организм, а природные звуки (шум дождя, шелест листьев) действуют на него благотворно?
	Скорость звука в чистом воздухе больше, потому что на частицах пыли звук рассеивается	Как зависит скорость звука в чистом воздухе и в воздухе, в котором находится большое количество пыли
	Для современников опаснее ядра с	Допустим, что в атмосферу попали в равных количествах атомы

	меньшим периодом полураспада, а для потомков – с большим	радиоактивных веществ с разными периодами полураспада. Какое из них таит в себе наибольшую биологическую опасность для современников и для потомков?													
	Под воздействием солнечных лучей лист может сгореть, т.к. капля воды, как собирающая линза, фокусирует лучи света в одну точку.	Какой вред в солнечный день могут причинить листьям растений попавшие на них капли воды? Почему													
	Молния это электрический ток. Он возможен только тогда, когда в воздухе есть частицы влаги и воздух становится проводящим. В отсутствии такого фактора воздух является диэлектриком (не проводит электрический ток)	Какое физическое явление представляет собой молния, возникающая между облаком и Землей; между облаками. Почему возможно данное явление только когда в атмосфере образуются капли воды													
	Плотность воды больше плотности керосина, вода попадет под керосин, а керосин будет продолжать гореть	В результате экологической катастрофы на море произошло возгорание керосина. Почему нельзя тушить огонь водой													
	Загрязнения окружающей среды влияет на здоровье населения, на количество смертей от болезней сердца и органов дыхания.	На рисунке представлены экспериментальные данные по выбросам оксида углерода и смертности от болезней сердца и органов дыхания в течение нескольких лет для одного из регионов. Какой вывод можно сделать по результатам представленных данных? Ответ поясните.													
	<table border="1"> <tr> <td>Бытовой прибор</td> <td>Фактор опасности</td> <td>Как его уменьшить</td> </tr> <tr> <td>Электробритва</td> <td>Электромагнитное поле</td> <td>Уменьшить время ее работы, а</td> </tr> </table>	Бытовой прибор	Фактор опасности	Как его уменьшить	Электробритва	Электромагнитное поле	Уменьшить время ее работы, а	<p>Изучите таблицу и заполните пропуски</p> <table border="1"> <tr> <td>Бытовой прибор</td> <td>Фактор опасности</td> <td>Как его уменьшить</td> </tr> <tr> <td>Электробритва</td> <td>Электромагнитное поле большой интенсивности</td> <td></td> </tr> </table>	Бытовой прибор	Фактор опасности	Как его уменьшить	Электробритва	Электромагнитное поле большой интенсивности		
Бытовой прибор	Фактор опасности	Как его уменьшить													
Электробритва	Электромагнитное поле	Уменьшить время ее работы, а													
Бытовой прибор	Фактор опасности	Как его уменьшить													
Электробритва	Электромагнитное поле большой интенсивности														



		большой интенсивности	лучше пользоваться механической бритвой		Микроволновая печь		Не подходить близко к включенной печи	
	Микроволновая печь	Электромагнитное поле	Не подходить близко к включенной печи		Электронная трубка компьютера или телевизора	Электромагнитное поле		
	Электронная трубка компьютера или телевизора	Электромагнитное поле, рентгеновское излучение	Ограничить время работы, учитывать, что излучение максимально по бокам и сзади этих приборов					
	Бытовой прибор	Фактор опасности	Как его уменьшить	Изучите таблицу и заполните пропуски				
	Радиотелефон и мобильный телефон	электромагнитное излучение	Меньше разговаривать по нему	Бытовой прибор	Фактор опасности	Как его уменьшить		
	Звукотехника	Низкочастотные звуки, шумы	Избегать громкого звучания аппаратуры	Радиотелефон и мобильный телефон	Узкополосное электромагнитное излучение			
	Звукотехника	Низкочастотные звуки, шумы	Избегать громкого звучания аппаратуры	Звукотехника		Избегать громкого звучания аппаратуры		
	Электромагнитное поле представляет			Важным физическим фактором, который может воздействовать на человека				

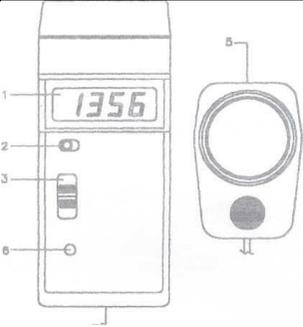
<p>собой совокупность двух переменных, взаимноиндуктирующих друг друга электрических и магнитных полей. В электромагнитном поле выделяют две составляющие – электрическую и магнитную.</p>	<p>можно назвать электромагнитное поле. Дайте характеристику этого явления</p>	
<p>Выделение такого количества тепловой энергии необратимо ведет к потеплению климата на Земле $2 \text{ кВт} \cdot 24 \text{ ч} = 48 \text{ кВт}$</p>	<p>Как известно, при выработке одного кВт/ч используемой в сети энергии окружающую среду сбрасывается – 2 кВт/ч тепловой энергии. Каковы последствия такой выработки для атмосферы. Какое количество энергии при таких условиях будет образовываться за сутки.</p>	
<p>Нет. Через «вторые» 1590 лет распаду подвергнется половина от оставшейся половины. Значит останется $\frac{1}{4}$ часть радия от первоначального количества</p>	<p>Период полураспада радия составляет 1590 лет. Это означает, что через такой промежуток времени от имеющегося в наличии в настоящий момент некоторого количества радия останется половина. Можно ли заключить, что еще через 1590 лет на Земле вообще не останется радия?</p>	
<p>Движение и на первом и на втором участке равномерное. $v = s/t = 15 \text{ м} / 15 \text{ с} = 1 \text{ м/с}$ за 35 секунд автомобиль прошел 65 метров Снег в холодное время года обеспечивает сохранение тепла корневой системы растений, а весной хорошо увлажняет почву.</p>	<p>Агрегат для задержания снега на полях трогается с места на первой передаче, а спустя 15 с водитель переключает другую передачу. На графике изображена зависимость пути агрегата от времени. Каков вид движения автомобиля на этих участках. Какова скорость автомобиля на первом участке. Какой путь прошел агрегат за 35 с с начала движения? Почему для земледелия экологически «выгодно» задерживать снег на полях?</p>  <p style="text-align: center;">Рис. 3.</p>	

	$p = P/s = P/(a \cdot b) = 314000 / (0.5 \cdot 3.5) = 180$ кПа будет возникать эрозия почвы	Интересный факт: Ученые всего мира ищут способы помочь природе в ее вековечном стремлении сопротивляться неразумному на нее натиску. Так на образование верхнего плодородного слоя почвы толщиной до 20 см природа затратила 2 до 7 тыс. лет. Эрозия же почвы происходит при воздействии на нее давлением больше 50 кПа Задача: Вес танка Т-34 составляет 314000 Н, длина гусеницы, соприкасающейся с дорогой 3,5 м, а ее ширина 50 см. зная, что давление, оказываемое телом, равно отношению веса тела на площадь, вычислить давление танка на грунт. Будет ли возникать эрозия почвы при продвижении танка	
	α -распад $Ba^{135}_{56} \rightarrow \alpha^4_2 + Xe^{131}_{54}$	Одним из веществ, выброшенных в больших количествах из реактора при Чернобыльской аварии, был барий Ba^{135}_{56} , который превратился в ксенон Xe^{131}_{54} . Какой тип распада происходил на четвертом этапе. Запишите уравнение	
	β -распад $Cs^{135}_{55} \rightarrow \beta^{-1}_0 + Ba^{135}_{56}$	Одним из веществ, выброшенных в больших количествах из реактора при Чернобыльской аварии, был йод-135. В дальнейшем он распадался по цепочке: $^{135}_{53}I \rightarrow ^{135}_{54}Xe \rightarrow ^{135}_{55}Cs \rightarrow ^{135}_{56}Ba$ Какой тип распада происходил на третьем этапе. Запишите уравнение	
	β -распад $Xe^{135}_{54} \rightarrow \beta^{-1}_0 + Cs^{135}_{55}$	Одним из веществ, выброшенных в больших количествах из реактора при Чернобыльской аварии, был йод-135. В дальнейшем он распадался по цепочке: $^{135}_{53}I \rightarrow ^{135}_{54}Xe \rightarrow ^{135}_{55}Cs \rightarrow ^{135}_{56}Ba$ Какой тип распада происходил на втором этапе. Запишите уравнение	
	β -распад $I^{135}_{53} \rightarrow \beta^{-1}_0 + Xe^{135}_{54}$	Одним из веществ, выброшенных в больших количествах из реактора при Чернобыльской аварии, был йод-135. В дальнейшем он распадался по цепочке: $^{135}_{53}I \rightarrow ^{135}_{54}Xe \rightarrow ^{135}_{55}Cs \rightarrow ^{135}_{56}Ba$ Какой тип распада происходил на первом этапе. Запишите уравнение	
	Предельно допустимая доза за рабочий день для лиц, непосредственно работающих с радиоактивными источниками,	Какова предельно допустимая доза за рабочий день для лиц, непосредственно работающих с радиоактивными источниками.	

	составляет $17 \cdot 10^3$ мкР		
	Радиоволны, инфракрасные, видимые, ультрафиолетовые, рентгеновские, гамма-излучение. Самое вредное воздействие – гамма-излучение, рентгеновское излучение	Какие виды электромагнитных волн вам известны. Какие из них оказывают самое пагубное воздействие на атмосферу планеты. Назовите два вида излучения	
	Радиоволны, инфракрасные, видимые, ультрафиолетовые, рентгеновские, гамма-излучение. Ультрафиолетовое излучение	Какие виды электромагнитных волн вам известны. Какие из них пагубным образом влияют на кожные покровы человека и губительны для микроорганизмов	
	Радиоволны, инфракрасные, видимые, ультрафиолетовые, рентгеновские, гамма-излучение. Инфракрасное излучение и радиоволны	Какие виды электромагнитных волн вам известны. Какие из них находятся по длинам волн в диапазоне больше 760 нм	
	Радиоволны, инфракрасные, видимые, ультрафиолетовые, рентгеновские, гамма-излучение. Рентгеновское излучение	Какие виды электромагнитных волн вам известны. Какие из них находятся по длинам волн в диапазоне от 80 нм до 10^{-4} нм	
	Радиоволны, инфракрасные, видимые, ультрафиолетовые, рентгеновские, гамма-излучение. Радиоволны, инфракрасное излучение	Какие виды электромагнитных волн вам известны. Какие из них излучает ЛЭП	
	Радиоволны, инфракрасные, видимые, ультрафиолетовые, рентгеновские, гамма-излучение. Инфракрасное излучение	Какие виды электромагнитных волн вам известны. Какие из них позволяют отличить более нагретые участки поверхности земли от менее нагретых	
	Все, что мы берем из земли, также является источником ионизирующего и радиоактивного излучения. Все предметы, которые нас окружают создают естественный фон радиации.	В земной поверхности нашей планеты находятся радиоактивные элементы. Строительный материал, который используется в быту, добывается из земли. К чему это приводит.	

$\text{Bi}^{210}_{83} \rightarrow \beta_{-1}^0 + \text{X}^{210}_{84}$ $\text{X}^{210}_{84} \rightarrow \beta_{-1}^0 + \text{Y}^{210}_{85}$ Порядковый номер 85	В состав табачного дыма входит изотоп висмута Bi^{210}_{83} . Элемент с каким порядковым номером может образоваться в атмосфере в результате двойного β -распада (β_{-1}^0)	
$\text{Pb}^{212}_{82} \rightarrow \beta_{-1}^0 + \text{X}^{212}_{83}$ $\text{X}^{212}_{83} \rightarrow \beta_{-1}^0 + \text{Y}^{212}_{84}$ Порядковый номер 84	В состав табачного дыма входит изотоп свинца Pb^{212}_{82} . элемент с каким порядковым номером может образоваться в атмосфере в результате двойного β -распада (β_{-1}^0)	
$\text{Po}^{209}_{84} \rightarrow \beta_{-1}^0 + \text{X}^{209}_{85}$ $\text{X}^{210}_{85} \rightarrow \beta_{-1}^0 + \text{Y}^{210}_{86}$ Порядковый номер 86	В состав табачного дыма входит изотоп полония Po^{209}_{84} . элемент с каким порядковым номером может образоваться в атмосфере в результате двойного β -распада (β_{-1}^0)	
Такие изотопы откладываются в предметах, находящихся на нашей планете и оказывают в течение длительного времени пагубное воздействие)	Что происходит с радиоактивными изотопами с большим периодом полураспада (до нескольких лет) в атмосфере нашей планеты	
При прохождении рентгеновского излучения через вещество, часть его энергии передается электронам и атомам вещества. При этом энергия излучения уменьшается, т.е. происходит ослабление потока рентгеновского излучения.	Объясните суть поглощения рентгеновского излучения веществом. Почему происходит ослабление потока рентгеновского излучения при прохождении через вещество.	
это электромагнитные волны с длиной волны от 80нм до 10^{-5} нм. Свойство: проникающая способность зависит от плотности ткани	Рентгеновское излучение-это... Закончите определение. Перечислите основные свойства рентгеновского излучения, которые используются в медицине для диагностики заболеваний. Почему данное свойство используется в медицине	
это электромагнитные волны с длиной волны от 80нм до 10^{-5} нм. Свойство: ионизационное действие опасно для организма человека	Рентгеновское излучение-это... Закончите определение. Перечислите свойство рентгеновского излучения, которое приводит к необходимости защищать организм человека от его воздействия. Почему.	

<p>Аромат цветка чувствуется на некотором расстоянии. Явление – диффузия. Диффузия – взаимное проникновение молекул одного вещества в промежутки между молекулами другого.</p>		<p>Опишите явление, которое изображено на рисунке. Какое физическое явление моделирует процесс на рисунке.</p>	
<p>Ядовитые пары в результате диффузии попадут в легкие. Диффузия – взаимное проникновение молекул одного вещества в промежутки между молекулами другого.</p>		<p>Почему нельзя находиться в помещении с ядовитыми веществами без вытяжки. Дайте понятие явления, благодаря которому такое происходит</p>	
<p>Скорость звука зависит от упругости, плотности, температуры среды. Чтобы скорость звука увеличилась, необходимо увеличить температуру в помещении</p>		<p>От чего зависит скорость распространения звука. Что необходимо сделать с температурой в помещении, чтобы скорость звука увеличилась</p>	
<p>Скорость звука зависит от упругости, плотности, температуры среды. Чтобы скорость звука уменьшилась, необходимо уменьшить температуру в помещении</p>		<p>От чего зависит скорость распространения звука. Что необходимо сделать с температурой в помещении, чтобы скорость звука уменьшилась</p>	
<p>Скорость звука зависит от упругости, плотности, температуры среды. Чтобы скорость звука уменьшилась, необходимо уменьшить плотность в помещении.</p>		<p>От чего зависит скорость распространения звука. Что необходимо сделать с плотностью воздуха в помещении, чтобы скорость звука уменьшилась.</p>	
<p>Скорость звука зависит от упругости, плотности, температуры среды. Чтобы скорость звука уменьшилась, необходимо уменьшить влажность в помещении.</p>		<p>От чего зависит скорость распространения звука. Что необходимо сделать с влажностью воздуха в помещении, чтобы скорость звука уменьшилась.</p>	

<p>Скорость звука зависит от упругости, плотности, температуры среды. Чтобы скорость звука увеличилась, необходимо увеличить влажность в помещении.</p>	<p>От чего зависит скорость распространения звука. Что необходимо сделать с влажностью воздуха в помещении, чтобы скорость звука увеличилась</p>	
<p>Скорость распространения электромагнитного поля зависит от диэлектрической и магнитной проницаемости среды. С увеличением влажности скорость увеличивается. Необходимо влажность воздуха уменьшить</p>	<p>В помещении находится источник электромагнитного поля. От какого фактора окружающей среды зависит скорость распространения электромагнитного поля в помещении. Как влияет влажность воздуха на скорость. Что нужно сделать с влажностью воздуха, чтобы обезопасить людей от электромагнитного излучения</p>	
<p>1.Дисплей; 2.Кнопка удержания показания; 3.Выключатель прибора, выбор диапазона измерения; 4.Отсек батареи питания с крышкой; 5.Датчик освещенности; Настройка нуля.</p>	 <p>На рисунке представлен прибор для определения освещенности света. Поясните назначение кнопок прибора</p>	
<p>Длина полета максимальна при угле, равном 0° Длина полета минимальна при угле 90°</p>	<p>Спортсмену во время тренировки необходимо проработать бросание диска как можно дальше. При этом спортсмен может бросать диск под разными углами к горизонту. При каком угле дальность полета будет максимальной. При каком угле дальность полета равна 0.</p>	<p>ПК 3.2 Пропагандировать здоровый образ жизни</p>
<p>В позвоночнике возникает деформация растяжения. В грудной клетке возникает деформация сжатия.</p>	<p>При занятиях спортом человек делает наклоны вперед. Какой вид деформации наблюдается в позвоночнике. Какой вид деформации наблюдается в грудной клетке</p>	

	Во всех случаях возникает деформация сжатия.	Спортсмен-тяжелоатлет поднимает груз. Какой вид деформации возникает в костях позвоночника. Какой вид деформации возникает в костях рук и ног.
	Возникает сила трения. Спортсмен увеличивает силу трения между землей и подошвой.	Спортсмен бежит по трассе. Какая сила возникает между подошвой обуви и землей. Спортсмен-бегун на тренировках использует обувь с шипами. Как изменяется возникающая в этом случае сила.
	$F=mg=10 \cdot 10=100 \text{ Н}$ Сила тяжести уменьшится $F=mg=7 \cdot 10=70 \text{ Н}$	Для тренировки мышц спортсмен поднимает груз массой 10 кг. Какая сила тяжести действует на груз. Как изменится сила тяжести, если массу груза уменьшить. Чему равна сила тяжести, если массу уменьшить на 3 кг
	1. $v=S/t=100/20=5 \text{ м/с}$ 2. $v=S/t=100/10=1 \text{ м/с}$	Человек с лишним весом пробегает 100м за 20с, а спортсмен за 10 с. Определите скорости бегунов
	1. $P=mg=12 \cdot 10=120 \text{ Н}$ 2. $P=mg=4 \cdot 10=40 \text{ Н}$	Предельно допустимая нагрузка для поднятия тяжести мальчиком 14 лет – 12 кг, а девочкой – 4 кг. Определить предельный вес грузов, который разрешается поднять ребятам этого возраста
	С такой же скоростью, что и дорожка, но в обратном направлении	В спорте используют беговые дорожки, движущиеся относительно Земли. С какой скоростью спортсмен должен бежать по такой дорожке, чтобы относительно врача, стоящего рядом, он был в покое
	Если объем легких курильщика в 5 раз меньше, то масса вдыхаемого воздуха некурящим в 5 раз больше.	Объем легких у некурящего человека в 500 см^3 . У курильщика в 5 раз меньше. Масса вдыхаемого газа равна произведению объема на плотность газа. Определите во сколько раз масса воздуха, вдыхаемого некурящим больше (или меньше) массы воздуха, вдыхаемого курящим.
	$(2000-1800)/10=20 \text{ мин}$	Человеку, страдающему лишним весом для нормализации веса необходимо употреблять 1800 ккал. В один день он получил 2000 ккал. Сколько минут ему необходимо тренироваться на беговой дорожке, на которой он теряет 10 ккал в минуту, чтобы придти к норме
	$(1800-1500)/60=5$ стаканов сока по 100 гр. Или 500 гр.	Человеку, страдающему лишним весом для нормализации веса необходимо употреблять 1800 ккал. В один день он получил 1500 ккал. Сколько апельсинового сока можно выпить, чтобы оставаться к норме, если 100г сока содержит 60 ккал
	$n=v/V=2/4=0,5 \text{ моль/м}^3$	Прогулки по лесу очень полезны для здоровья человека, т.к. во время лесной прогулки человек дышит воздухом, который обогащен кислородом. Определить молярную концентрацию кислорода двух молей находящегося в объеме 4 м^3 . (Молярная концентрация прямопропорциональна количеству вещества и обратнопропорциональна объему воздуха.)

	$n=v/V=0,07/4=0,017$ моль/дм ³ .	В атмосфере густонаселенного воздуха концентрация углекислого газа увеличивается. Поэтому очень важно знать концентрацию углекислого газа в воздухе. Определите молярную концентрацию углекислого газа 0,07 молей, который находится в сосуде 4дм ³ .	
	Теплопроводность. Направление: от более нагретого тела к менее нагретому	При переохлождении рекомендуют находиться в соприкосновении с теплым (не горячим) предмете. Какой вид теплопередачи будет осуществляться в этом случае и каково направление такого процесса	
	У курильщика кровь будет продвигаться медленнее. У некурящего кровь по капилляру будет продвигаться быстрее.	При курении увеличивается вязкость крови. В лабораторных исследованиях проводят измерение вязкости к курящего и некурящего человека. Для этого набирают кроль в тонкий капилляр и наблюдают за скоростью продвижения крови по капилляру. Опишите результат опыта.	
	У злоупотребляющего алкоголем кровь будет продвигаться быстрее. У здорового кровь по капилляру будет продвигаться быстрее.	При употреблении алкоголя уменьшается вязкость крови. В лабораторных исследованиях проводят измерение вязкости у человека, злоупотребляющего алкоголем и у здорового человека. Для этого набирают кроль в тонкий капилляр и наблюдают за скоростью продвижения крови по капилляру. Опишите результат опыта.	
	При курении увеличивается вязкость крови.	В лабораторных исследованиях проводят измерение вязкости к курящего и некурящего человека. Для этого набирают кроль в тонкий капилляр и наблюдают за скоростью продвижения крови по капилляру. У курильщика кровь будет продвигаться медленнее. У некурящего кровь по капилляру будет продвигаться быстрее. Почему?	
	При употреблении алкоголя уменьшается вязкость крови.	В лабораторных исследованиях проводят измерение вязкости у человека, злоупотребляющего алкоголем и у здорового человека. Для этого набирают кроль в тонкий капилляр и наблюдают за скоростью продвижения крови по капилляру. У злоупотребляющего алкоголем кровь будет продвигаться быстрее.	
	При употреблении воды в жаркую погоду увеличивается испарение жидкости с поверхности тела, а при испарении температура понижается.	Почему для предотвращения перегрева в жаркую погоду рекомендуют пить больше жидкости. (ответ свяжите со свойствами процесса испарения)	
	$E=F/q$ $F=E*q=1000*0.1=100$ Н	Не рекомендуется находится вблизи ЛЭП, т.к. напряженность электрического поля в таких местах достигает 1000 В/м. С какой силой будет действовать электрическое поле на заряд величиной 0.1 Кл, если его поместить вблизи с	

		ЛЭП. (напряженность электрического поля прямопропорциональна силе и обратнопропорциональна величине заряда)
	$E=F/q$ $F=E*q=40*0.01=0,4 \text{ Н}$	Предельно допустимая напряженность электрического поля для человека составляем 40 В/м. С какой силой будет действовать на заряд 0,01 Кл, который накопился на одежде человека.
	Сила тока, проходящий по мокрой коже будет больше, по сухой коже меньше, т.к. чем больше сопротивление, тем меньше сила тока $I=U/R$	Сопротивление кожных покровов зависит от многих факторов. Так сопротивление сухой кожи примерно 2000 Ом, а сопротивление мокрой кожи 20 Ом. В каком случае сила тока будет выше. Ответ обоснуйте формулой.
	Согласно закону Джоуля-Ленца при протекании электрического тока выделяется количество теплоты	Электротравма сопровождается нагреванием тела человека. Объясните данное явление.
	Близорукость	Для пациента с нормальным зрением расстояние наилучшего видения 20 см. При проверке зрения у пациента оказалось это расстояние 16 см. Определите недостаток его зрения. Ответ обоснуйте.
	Свинец поглощает рентгеновские лучи и доза облучения уменьшается	Для чего врачи-рентгенологи пользуются при работе перчатками, фартуками и очками, в которые введены соли свинца
	Нет, не вызовет. Человек воспринимает электромагнитные волны с длиной волны от 380 нм до 760 нм	Вызовет ли световое ощущение у человека электромагнитное излучение, длина волны которого 900нм. Почему.
	Нет, не вызовет. Человек воспринимает электромагнитные волны с длиной волны от 380 нм до 760 нм	Вызовет ли световое ощущение у человека электромагнитное излучение, длина волны которого 200нм. Почему.
	Вызовет. Человек воспринимает электромагнитные волны с длиной волны от 380 нм до 760 нм	Вызовет ли световое ощущение у человека электромагнитное излучение, длина волны которого 500нм. Почему.
	$1,52/0,0076=200$	При флюорографическом обследовании доза облучения составляет 0,0076 Гр, заядлый курильщик может получить от сигарет дозу до 1.52 Гр. Какому количеству рентгеновских снимков это соответствует
	$(10*0,152)/0,0076=200$	При флюорографическом обследовании доза облучения составляет 0,0076 Гр,

		заядлый курильщик выкуривает 10 сигарет в день. Каждая сигарета может оказывать дозу 0,152 Гр. Какому количеству рентгеновских снимков это соответствует	
	$\text{Bi}^{210}_{83} \rightarrow \beta_{-1}^0 + \text{X}^{210}_{84}$ $\text{X}^{210}_{84} \rightarrow \beta_{-1}^0 + \text{Y}^{210}_{85}$ Порядковый номер 85	В состав табачного дыма входит изотоп висмута Bi^{210}_{83} . элемент с каким порядковым номером получится в результате двойного β -распада (β_{-1}^0)	
	$\text{Pb}^{210}_{82} \rightarrow \beta_{-1}^0 + \text{X}^{210}_{83}$ $\text{X}^{210}_{83} \rightarrow \beta_{-1}^0 + \text{Y}^{210}_{84}$ Порядковый номер 84	В состав табачного дыма входит изотоп свинца Pb^{210}_{82} . элемент с каким порядковым номером получится в результате двойного β -распада (β_{-1}^0)	
	$\text{Po}^{210}_{84} \rightarrow \beta_{-1}^0 + \text{X}^{210}_{85}$ $\text{X}^{210}_{85} \rightarrow \beta_{-1}^0 + \text{Y}^{210}_{86}$ Порядковый номер 86	В состав табачного дыма входит изотоп полония Po^{210}_{84} . элемент с каким порядковым номером получится в результате двойного β -распада (β_{-1}^0)	
	Такие изотопы откладываются в некоторых органах и оказывают в течение длительного времени пагубное воздействие)	Что происходит с радиоактивными изотопами с большим периодом полураспада (до нескольких лет) в организме человека	
	Человеческий организм содержит 65% воды, некоторые органы до 80%. Следовательно решающее значение имеет косвенное воздействие через ионизацию молекул воды и образование свободных радикалов с последующими реакциями, приводящими повреждению организма.	Укажите главные факторы радиационного поражения организма согласно теории косвенного воздействия радиоактивного излучения.	ПК 4.1
	Метод непрерывной или дискретной регистрации накопления, перераспределения и выведения радиоактивного фармацевтического препарата (РФП) из организма. Используется для получения представления о быстро протекающих процессов.	Пациенту должны провести процедуру радиографии. Он у вас спрашивает, что это за процедура. Как вы объясните ему. Напишите при каких процессах используется радиография.	

<p>Величина численно равная энергии ионизирующего излучения поглощенной единицей массы тела. Единицей поглощенной дозы в системе единиц СИ является грей (Гр.). Внесистемной единицей поглощённой дозы является - рад. $1 \text{ Гр} = 100 \text{ рад}$</p>	<p>Пациенту должны провести процедуру радиографии, при которой им будет получена доза излучения. Объясните пациенту, что такое поглощенная доза D_p. Назовите единицы ее измерения.</p>	
<p>Количественная характеристика ионизирующего излучения, основанная на величине ионизации сухого воздуха при атмосферном давлении. За единицу экспозиционной дозы в системе единиц СИ принимается 1 Кл/кг. Часто используется внесистемная единица экспозиционной дозы - рентген.</p>	<p>Пациенту должны провести процедуру радиографии, при которой им будет получена доза излучения. Объясните пациенту, что такое экспозиционная доза D_0. Назовите единицы ее измерения.</p>	
<p>Произведение поглощенной дозы на соответствующий коэффициент качества для данного вида излучения, отражающий способность данного вида излучения повреждать ткани организма. Единицей эквивалентной дозы в системе единиц СИ является зиверт (Зв.). Внесистемной единицей поглощённой дозы является - бэр. $1 \text{ Зв} = 100 \text{ бэр}$.</p>	<p>Пациенту должны провести процедуру радиографии, при которой им будет получена доза излучения. Объясните пациенту, что такое эквивалентная доза $D_{\text{экв}}$. Назовите единицы ее измерения.</p>	
<p>Суммарный эффект, которое оказывает ионизирующее излучение на организм человека в</p>	<p>Пациенту должны провести процедуру радиографии, при которой им будет получена доза излучения. Объясните пациенту, что такое эффективная эквивалентная доза $D_{\text{эф}}$.</p>	

<p>целом, учитывая, что различные органы имеют различную чувствительность (повреждаемость) ионизирующим излучением. Единицей эффективной эквивалентной дозы в системе единиц СИ является зиверт (Зв). Внесистемной единицей поглощённой дозы является - бэр. $1 \text{ Зв} = 100 \text{ бэр}$.</p>	<p>Назовите единицы ее измерения.</p>	
<p>Объективная оценка масштаба радиационного поражения, характеризующая повреждающий эффект на популяцию в целом.</p>	<p>Пациенту должны провести процедуру радиографии, при которой им будет получена доза излучения. Объясните пациенту, что такое коллективная эффективная эквивалентная доза $D_{кээ}$. Назовите единицу ее измерения.</p>	
<p>Повреждающий эффект, который получит поколение популяции людей, живущих в зоне излучения за все последующие годы жизни.</p>	<p>Пациенту должны провести процедуру радиографии, при которой им будет получена доза излучения. Объясните пациенту, что такое полная коллективная эффективная эквивалентная доза $D_{пкэ}$.</p>	
<p>Газонаполненный датчик, предназначенный для измерения уровня ионизирующего излучения. Измерение уровня излучения происходит путём измерения уровня ионизации газа в рабочем объёме камеры, который находится между двумя электродами. Между электродами создаётся разность потенциалов. При наличии свободных зарядов в газе между электродами возникает ток, пропорциональный скорости</p>	<p>Пациенту должны провести процедуру радиографии, при которой он будет помещен в ионизационную камеру. Опишите ее принцип действия. Назовите прибор, основой которого является ионизационная камера.</p>	

	<p>возникновения зарядов и, соответственно, мощности дозы облучения.</p> <p>Счетчик Гейгера-Мюллера.</p>		
	<p>Мощностью дозы облучения называется физическая величина равная дозе облучения полученной единицей массы тела в единицу времени.</p>	<p>Пациенту должны провести процедуру радиографии, при которой им будет получена доза излучения. Объясните пациенту, что такое мощность дозы радиоактивного излучения.</p>	
	<p>Метод визуализации органов и тканей с помощью введения в организм радиоактивного фармацевтического препарата (РФП). Гамма-излучение распределённого в теле человека радионуклида регистрируют посредством движущегося над телом сканера.</p>	<p>Пациенту должны провести процедуру радионуклидного сканирования. Объясните ему принцип метода радионуклидного сканирования.</p>	
	<p>Самые разнообразные проявления поражающего действия ионизирующего излучения на организм.</p> <p>Тяжесть лучевой болезни зависит от поглощенной дозы радиоактивного излучения.</p>	<p>Пациенту должны провести процедуру при которой у него разовьется лучевая болезнь. Расскажите ему о причинах различной степени тяжести лучевой болезни.</p>	
	<p>Возникает быстро и проявляется во всех случаях облучении при дозах, больше 2 Гр. Пострадавшие испытывают чувство тяжести в голове, головную боль, общую слабость, сонливость. Продолжительность фазы 1-3 дня.</p>	<p>Пациенту должны провести процедуру при которой у него разовьется лучевая болезнь. Расскажите ему о фазах первичной общей реакции при лучевой болезни.</p>	
	<p>Через 2-4 дня симптомы первичной</p>	<p>Пациенту должны провести процедуру при которой у него разовьется лучевая</p>	

	<p>реакции исчезают и самочувствие больных улучшается или даже нормализуется. Продолжительность этой стадии от 14 до 18 дней. Во время этой фазы отмечаются выпадение волос и неврологическая симптоматика.</p>	<p>болезнь. Расскажите ему о фазе кажущегося клинического благополучия.</p>	
	<p>К концу латентного периода самочувствие больных вновь резко ухудшается, нарастает слабость, повышается температура, увеличивается СОЭ. Развивается тяжелая картина заболевания, в связи с чем эту фазу часто называют разгаром болезни, возникает так называемый геморрагический синдром, кровоизлияния в слизистые оболочки, кожу, ЖКТ, мозг, сердце, легкие. К концу фазы начинает прогрессировать анемия. Эта фаза продолжается в течении 1-3 недель.</p>	<p>Пациенту должны провести процедуру при которой у него разовьется лучевая болезнь. Расскажите ему о фазе выраженных клинических проявлений.</p>	
	<p>Продолжительности этой фазы 2-2,5 мес. Нормализуется температура, появляется аппетит, восстанавливается сон. К концу 3-его месяца самочувствие становится вполне удовлетворительным.</p>	<p>Пациенту должны провести процедуру при которой у него разовьется лучевая болезнь. Расскажите ему о фазе выраженных клинических проявлений.</p>	
	<p>Диоптрия – это оптическая сила такой линзы, фокусное расстояние которой одному метру</p>	<p>Объясните ему смысл единиц измерения. равно:</p>	
	<p>Светопроводящий аппарат глаза включает в себя роговицу, жидкость передней камеры, хрусталик,</p>	<p>Пациенту измерили оптическую силу глаза. От врача он услышал «оптическая система глаза». Объясните ему смысл этих слов.:</p>	

	стекловидное тело		
	<p>1. Выключение искусственной освещенности</p> <p>2. Измерение смешанной освещенности</p> <p>3. Нахождение разности между смешанной и естественной освещенностью</p> <p>4. Измерение естественной освещенности</p>	<p>Пациенту предложили измерить уровень освещенности в связи с выявленными проблемами в зрении. Объясните правильную последовательность измерения.</p> <p>4. Выключение искусственной освещенности</p> <p>5. Измерение смешанной освещенности</p> <p>6. Нахождение разности между смешанной и естественной освещенностью</p> <p>Измерение естественной освещенности</p>	
	<p>Изображение в собирающей линзе зависит от положения объекта относительно фокусов линзы и может варьироваться. Изображение в рассеивающей линзе всегда мнимое, неперевернутое и уменьшенное.</p>	<p>Пациенту измерили оптическую силу глаза. От врача он услышал «собирающие и рассеивающие линзы». Опишите характер изображений в собирающей и рассеивающей линзах.</p>	
	<p>Величина, обратная главному фокусному расстоянию линзы. Единица измерения – диоптрия (дптр.).</p> <p>Для собирающей линзы оптическая сила положительная, а для рассеивающей – отрицательная.</p>	<p>Пациенту измерили оптическую силу глаза. Объясните пациенту что такое оптическая сила линзы, её единицы измерения. Какова оптическая сила собирающей и рассеивающей линз?</p>	
	<p>Отношение линейного размера изображения H к линейному размеру предмета h.</p> <p>Линейное увеличение также зависит от расстояния от предмета до линзы и расстояния от линзы до изображения.</p>	<p>Пациенту измерили оптическую силу глаза. Объясните пациенту что такое линейное увеличение линзы. От каких величин зависит линейное увеличение?</p>	
	<p>Совокупность оптических элементов, созданная для преобразования световых пучков.</p> <p>Оптическая сила оптической системы равна алгебраической сумме их</p>	<p>Пациенту измерили оптическую силу глаза. Объясните пациенту оптическая система. Чему равна оптическая сила оптической системы?</p>	

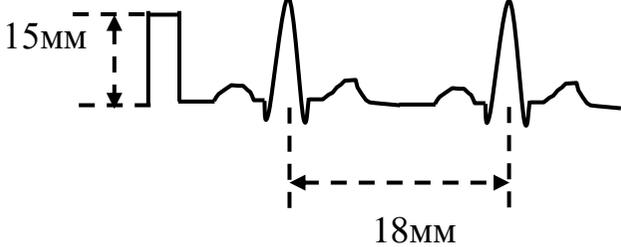
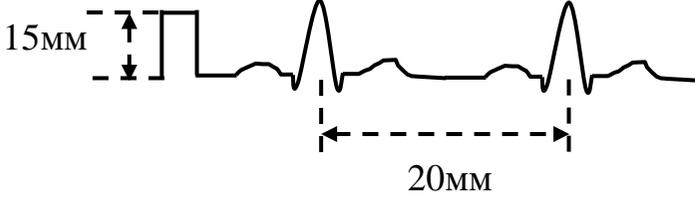
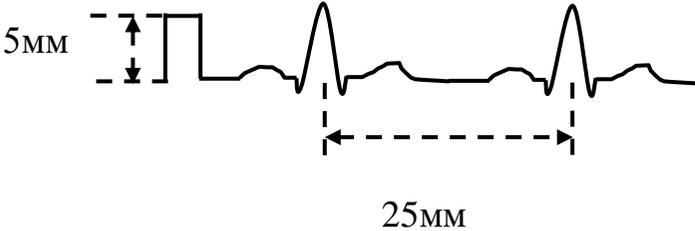
	оптических сил.	
	При изменении скорости записи ЭКГ время одного сердечного цикла не изменится	Электрокардиограмма может быть записана при скорости движения диаграммной ленты 25 мм/с и 50мм/с. Как изменится время одного сердечного цикла?
	При увеличении скорости записи ЭКГ Расстояние между зубцами в 2 раза	Электрокардиограмма может быть записана при скорости движения диаграммной ленты 25 мм/с и 50мм/с. Как изменится расстояние между зубцами при увеличении скорости записи
	Электрокардиографией называется физический метод регистрации электрической деятельности сердца с помощью усилителя биопотенциалов – электрокардиографа.	Пациенту должны провести процедуру снятия ЭКГ. Объясните смысл данной процедуры
	Зубец Р- Электрическая активность (деполяризация) предсердий. В норме положительный, регистрирует алгебраическую сумму возбуждений правого (восходящая часть) и левого (нисходящая часть) предсердий.	Пациенту должны провести процедуру снятия ЭКГ, на которой будет изображены зубцы. Объясните ему природу появления зубца Р
	Зубец Q- отражает деполяризацию межжелудочковой перегородки, направлен вниз.	Пациенту должны провести процедуру снятия ЭКГ, на которой будет изображены зубцы. Объясните ему природу появления зубца Q
	Зубец R- соответствует почти полному охвату возбуждением обоих желудочков, это самый высокий зубец ЭКГ- направлен вверх.	Пациенту должны провести процедуру снятия ЭКГ, на которой будет изображены зубцы. Объясните ему природу появления зубца R
	Зубец S- конечный элемент желудочкового комплекса, когда оба желудочка охвачены возбуждением.	Пациенту должны провести процедуру снятия ЭКГ, на которой будет изображены зубцы. Объясните ему природу появления зубца S
	Зубец Т- зубцом Т заканчивается	Пациенту должны провести процедуру снятия ЭКГ, на которой будет

	желудочковый комплекс, когда прекращается деполяризация, и наступает реполяризация обоих желудочков.	изображены зубцы. Объясните ему природу появления зубца T	
	Сегмент PQ-($\Delta\phi$ -const). Возбуждение распространяется по проводящей системе сердца.	Пациенту должны провести процедуру снятия ЭКГ, на которой будет изображены зубцы. Объясните ему природу появления сегмента PQ	
	Комплекс QRS начальная часть желудочкового комплекса, адекватен фазе полной деполяризации желудочков.	Пациенту должны провести процедуру снятия ЭКГ, на которой будет изображены зубцы. Объясните ему природу появления комплекса QRS	
	Сегмент ST- ($\Delta\phi$ -const). Желудочки находятся в возбуждённом состоянии, и это возбуждение сохраняется определённый промежуток времени.	Пациенту должны провести процедуру снятия ЭКГ, на которой будет изображены зубцы. Объясните ему природу появления сегмента ST	
	При аудиометрии используют кривую равной громкости на пороге слышимости, которая представляет собой зависимость уровня интенсивности от частоты звука	Пациенту должны провести процедуру аудиометрии. Объясните ему смысл данной процедуры	
	В основе ультразвуковой диагностики лежит следующее явление различные ткани в разной степени способны поглощать ультразвук	Пациенту должны провести процедуру ультразвуковой диагностики . Объясните ему смысл данной процедуры	
	Аускультация - диагностический метод, основанный выслушивании звучания тонов и шумов, возникающих при функционировании отдельных органов;	Пациенту должны провести процедуру аускультации . Объясните ему смысл данной процедуры	
	Т.к. ультразвук-это механические	Пациенту должны провести процедуру ультразвуковой диагностики .	

	волны с частотой свыше 20 кГц, они сильно поглощаются воздухом, а при использовании геля уменьшения поглощение ультразвука	Объясните ему для чего используют специальный гель	
	В норме для среднего человека есть минимальное значение интенсивности звука, который должен воспринимать человек с нормальным слухом. У вас эта интенсивность повышена, значит у вас есть проблемы в восприятии звука	Пациенту должны провести процедуру аудиометрии, в результате которой было зафиксировали увеличение начального уровня на шкале интенсивности для звука? Объясните пациенту, что это значит	
	Аудиометр предназначен для оценки функционального состояния слухового анализатора человека. Он представляет собой генератор звуковых колебаний различной интенсивности и частоты.	Пациенту должны провести процедуру аудиометрии. Каким прибором будет проводиться данная процедура. Каково его назначение	ПК 4.2
	Аудиометр. Функциональные возможности прибора заключаются в определении порогов слышимости тональных сигналов по воздушному и костному звукопроводению.	Пациенту должны провести процедуру аудиометрии. Каким прибором будет проводиться данная процедура. Каковы его Функциональные возможности	
	Аудиометр. Прибор аудиометра-АА-02 состоит из генератора звука, телефона, регуляторов частоты и интенсивности звука.	Пациенту должны провести процедуру аудиометрии. Каким прибором будет проводиться данная процедура. Из чего состоит данный прибор	
	Аудиометр Тренировка проводится с целью научить обследуемого правильно нажимать кнопку ОТВЕТ (правильным считается нажатие во время звучания тона в телефоне).	Пациенту должны провести процедуру аудиометрии. Каким прибором будет проводиться данная процедура. Для чего при проведении процедуры проводится «тренировка»	

	<p>Обследуемому подаются заведомо слышимые звуки – тон первой записанной частоты интенсивностью 50 дБ или 70 дБ.</p>		
	<p>Аудиометр При завершении программы определения порогов по воздушной проводимости в аудиометре раздается звуковой сигнал, и аудиометр автоматически переходит в режим воспроизведения. На индикаторе появляются результаты обследования</p>	<p>Пациенту должны провести процедуру аудиометрии. Каким прибором будет проводиться данная процедура. Как можно понять, что процедура аудиометрии закончилась</p>	
	<p>Прибор – Электрокардиограф. Он представляет собой усилитель электрических импульсов идущих от сердца. Регистрирует электрическую деятельность сердца</p>	<p>Пациенту должны провести процедуру регистрации электрической активности сердца. Каким прибором будет проводиться данная процедура. Каково его назначение</p>	
	<p>Прибор – Электрокардиограф. Любой ЭКГ содержит блок калибровки. Он представляет собой источник стабильного напряжения величиной 1мВ, которое поступает на вход УНЧ вместо биопотенциала в виде прямоугольного импульса, усиливается и записывается. Такой импульс используется для перевода амплитуды импульсом в мВ.</p>	<p>Пациенту должны провести процедуру регистрации электрической активности сердца. Каким прибором будет проводиться данная процедура. Каково назначение блока калибровки</p>	
	<p>Прибор – Электрокардиограф. С помощью специальных электродов разность потенциалов со стандартных отведений через блок отведений преобразуется в электрический ток и попадает в</p>	<p>Пациенту должны провести процедуру регистрации электрической активности сердца. Каким прибором будет проводиться данная процедура. Каково назначение дифференциального усилителя</p>	

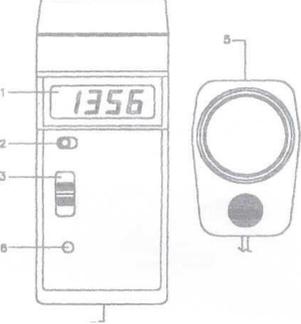
	дифференциальный усилитель, где происходит очистка полезного сигнала от помех.		
	Прибор – Электрокардиограф. Укрепить электроды на конечностях в соответствии с цветовой маркировкой проводов: правая рука ПР-красный цвет, левая рука ЛР-жёлтый цвет, левая нога ЛН-зелёный цвет, правая нога ПН-чёрный цвет. Подготовить пациента.	Пациенту должны провести процедуру регистрации электрической активности сердца. Каким прибором будет проводиться данная процедура. Для чего электроды «окрашены» в разные цвета.	
	Прибор – Электрокардиограф. 1-ое отведение: левая рука – правая рука; 2-ое отведение: правая рука – левая нога; 3-е отведение: левая нога – левая рука	Пациенту должны провести процедуру регистрации электрической активности сердца. Каким прибором будет проводиться данная процедура. Какие конечности тела человека образуют первое, второе и третье отведение	
	Время сердечного цикла= $(24/25)=0.96с$ ЧСС= $60/0.96=62-63$ уд.мин	Расстояние между соседними зубцами R на кардиограмме равно 24 мм, скорость движения диаграммной ленты 25мм/с. Чему равна частота пульса?	
	Интервал RR= $18/25=0,72с$	Определите временной интервал между зубцами R и R, если скорость движения ленты электрокардиографа составляет 25 мм/с	

			
	<p>Время сердечного цикла=$(20/25)=0.8$ ЧСС=$60/0,8=75$ уд.мин</p>	<p>Определите частоту пульса пациента, если скорость движения ленты электрокардиографа равняется 25 мм/с.</p> 	
	<p>Интервал RR=$25/25=1$с ЧСС=$60/1=60$ уд.мин</p>	<p>Вычислите временной интервал между зубцами R-R и определите частоту пульса пациента, если скорость движения ленты электрокардиографа 25 мм/с.</p> 	
	<p>Время СЦ=$15/25=0,6$с ЧСС=$60/0,6=100$ уд.мин</p>	<p>Расстояние между соседними зубцами R и R на кардиограмме пациента составляет 15 мм при скорости протяжки ленты электрокардиографа 25 мм/с.</p>	

		Найдите частоту пульса пациента.	
	$ЭДС=17/15=1.13 \text{ мВ}$	На электрокардиограмме высота зубца R равна 17 мм, высота калибровочного импульса 15 мм. Чему равна ЭДС зубца R?	
	Метод непрерывной или дискретной регистрации накопления, перераспределения и выведения радиоактивного фармацевтического препарата (РФП) из организма. Используется для получения представления о быстро протекающих процессах в организме.	В медицинском учреждении есть кабинет для проведения процедуры радиографии. Как вы объясните пациентам назначение данного помещения. Напишите, при каких процессах используется радиография.	
	Величина численно равная энергии ионизирующего излучения поглощенной единицей массы тела. Единицей поглощенной дозы в системе единиц СИ является грей (Гр.). Внесистемной единицей поглощенной дозы является - рад. $1 \text{ Гр} = 100 \text{ рад}$	В медицинском учреждении есть кабинет для проведения процедуры радиографии. Вам необходимо измерить поглощенную дозу, которую может получить человек в этом кабинете. Поясните физический смысл данной величины. Назовите единицы ее измерения.	
	Количественная характеристика ионизирующего излучения, основанная на величине ионизации сухого воздуха при атмосферном давлении. За единицу экспозиционной дозы в системе единиц СИ принимается 1 Кл/кг. Часто используется внесистемная единица экспозиционной дозы - рентген.	В медицинском учреждении есть кабинет для проведения процедуры радиографии. Вам необходимо измерить экспозиционную дозу, которую может получить человек в этом кабинете. Поясните физический смысл данной величины. Назовите единицы ее измерения.	
	Произведение поглощенной дозы на соответствующий коэффициент	В медицинском учреждении есть кабинет для проведения процедуры радиографии. Вам необходимо измерить эквивалентную дозу, которую может	

	<p>качества для данного вида излучения, отражающий способность данного вида излучения повреждать ткани организма.</p> <p>Единицей эквивалентной дозы в системе единиц СИ является зиверт (Зв.). Внесистемной единицей поглощённой дозы является - бэр. 1 Зв = 100 бэр.</p>	<p>получить человек в этом кабинете. Поясните физический смысл данной величины. Назовите единицы ее измерения.</p>	
	<p>Суммарный эффект, которое оказывает ионизирующее излучение на организм человека в целом, учитывая, что различные органы имеют различную чувствительность (повреждаемость) ионизирующим излучением.</p> <p>Единицей эффективной эквивалентной дозы в системе единиц СИ является зиверт (Зв.). Внесистемной единицей поглощённой дозы является - бэр. 1 Зв = 100 бэр.</p>	<p>В медицинском учреждении есть кабинет для проведения процедуры радиографии. Вам необходимо измерить эффективную эквивалентную дозу, который может получить человек в этом кабинете. Поясните физический смысл данной величины. Назовите единицы ее измерения.</p>	
	<p>Объективная оценка масштаба радиационного поражения, характеризующая повреждающий эффект на популяцию в целом.</p>	<p>В медицинском учреждении есть кабинет для проведения процедуры радиографии. Вам необходимо измерить коллективную эффективную эквивалентную дозу, который может получить человек в этом кабинете. Поясните физический смысл данной величины. Назовите единицы ее измерения.</p>	
	<p>Повреждающий эффект, который получит поколение популяции людей, живущих в зоне излучения за все последующие годы жизни.</p>	<p>В медицинском учреждении есть кабинет для проведения процедуры радиографии. Вам необходимо измерить полную коллективную эффективную эквивалентную дозу, которую может получить люди в этом кабинете. Поясните физический смысл данной величины. Назовите единицы ее измерения.</p>	

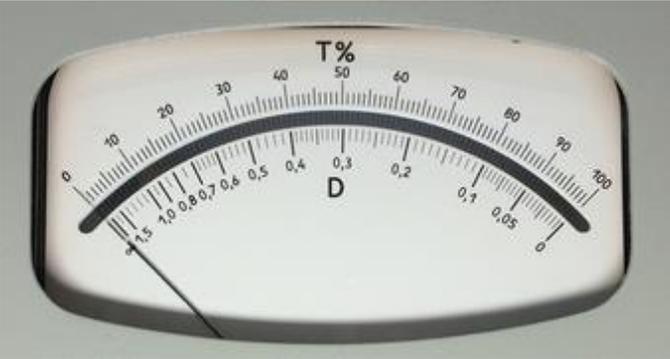
	<p>Газонаполненный датчик, предназначенный для измерения уровня ионизирующего излучения. Измерение уровня излучения происходит путём измерения уровня ионизации газа в рабочем объёме камеры, который находится между двумя электродами. Между электродами создаётся разность потенциалов. При наличии свободных зарядов в газе между электродами возникает ток, пропорциональный скорости возникновения зарядов и, соответственно, мощности дозы облучения. Счетчик Гейгера-Мюллера.</p>	<p>В медицинском учреждении есть кабинет с ионизационной камерой. Опишите вашему пациенту ее принцип действия. Назовите прибор, основой которого является ионизационная камера.</p>	
	<p>Мощностью дозы облучения называется физическая величина равная дозе облучения полученной единицей массы тела в единицу времени. Мощность дозы можно измерить с помощью дозиметра</p>	<p>В медицинском учреждении есть кабинет для проведения процедуры радиологии. Вам необходимо измерить мощность дозы в помещении. Поясните смысл данной величины. С помощью какого прибора можно померить мощность дозы.</p>	
	<p>Метод визуализации органов и тканей с помощью введения в организм радиоактивного фармацевтического препарата (РФП). Гамма-излучение распределённого в теле человека радионуклида регистрируют посредством движущегося над телом сканера.</p>	<p>В медицинском учреждении есть кабинет для проведения процедуры радионуклидного сканирования. Объясните вашему пациенту принцип метода радионуклидного сканирования.</p>	

<p>ионизирующее излучение имеет статистический, вероятностный характер, поэтому показания изделия в одинаковых условиях не могут оставаться строго постоянными.</p>	<p>Почему при одинаковых условиях не могут оставаться строго постоянными показания прибора для определения мощности дозы ИИ.</p>	
<p>предельно допустимая доза за рабочий день для лиц, непосредственно работающих с радиоактивными источниками, составляет $17 \cdot 10^3$ мкР</p>	<p>Какова предельно допустимая доза за рабочий день для медицинских работников, непосредственно работающих с кабинете для радиографических процедур.</p>	
<p>предельно допустимая доза за рабочий день для лиц, непосредственно работающих с радиоактивными источниками, составляет $17 \cdot 10^3$ мкР</p>	<p>Какова предельно допустимая доза за рабочий день для медицинских работников, непосредственно работающих с кабинете для радиометрических процедур.</p>	
<p>6. Дисплей; 7. Кнопка удержания показания; 8. Выключатель прибора, выбор диапазона измерения; 9. Отсек батареи питания с крышкой; 10. Датчик освещенности; Настройка нуля.</p>	 <p>В помещении, в котором определяют свойства глаза необходимо учитывать освещенность света. На рисунке представлен прибор для определения освещенности света. Поясните назначение кнопок прибора</p>	
<p>Естественная освещенность – освещение помещения дневным солнечным светом, прямым или отраженным, проникающим сквозь световые проемы. Для изменения естественной</p>	<p>В помещении, в котором определяют свойства глаза необходимо учитывать освещенность света. Поясните, что такое естественная освещенность и как ее изменить</p>	

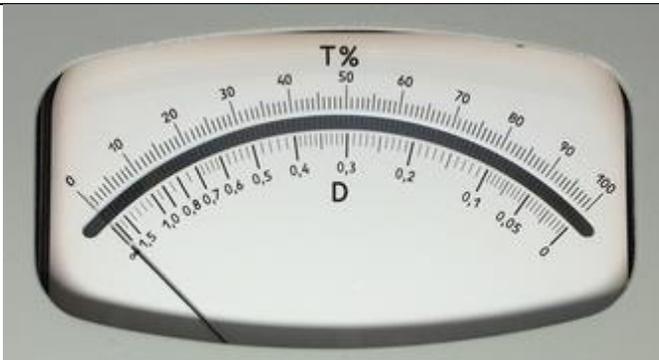
	освещенности нужно открыть (или закрыть) доступ естественного света			
	Искусственная освещенность– освещение рабочих поверхностей, создаваемое с помощью специальных светильников Для изменения искусственной освещенности нужно включить или выключить источник света	В помещении, в котором определяют свойства глаза необходимо учитывать освещенность света. Поясните, что такое искусственная освещенность и как ее изменить		
	Смешанная освещенность– Одновременное освещение рабочих поверхностей дневным солнечным светом и с помощью специальных светильников. Для изменения смешанной освещенности нужно изменить естественную или искусственную освещенность	В помещении, в котором определяют свойства глаза необходимо учитывать освещенность света. Поясните, что такое смешанная освещенность и как ее изменить		
	Определение необходимого количества светильников для создания заданного уровня искусственной освещенности в помещении можно провести расчётным путём, пользуясь таблицами удельной мощности (удельная мощность-отношение общей мощности ламп к площади пола Вт/м ²)	В помещении, в котором определяют свойства глаза необходимо создать определенную освещенность света. Каким образом можно определить количество светильников для создания определенного уровня освещенности		
	400/50=8 ламп	Жилые общественные здания и вспомогательные помещения	Освещённость в люксах	
			Люминесцентные лампы	Лампы накаливания
		1. Жилые комнаты в квартирах	100	50
		2. Спальни в общежитиях	100	50

		3. Аудитории классы учебные комнаты и лаборатории	300	150	
		4. Спортивные залы	200	75	
		5. Игровые комнаты в детских садах и яслях	200	100	
		6. Операционные в больницах	400	200	
		7. Кабинеты врачей	300-500	150-200	
		8. Палаты больниц и санаториев	100-150	50-75	
		9. Диагностические лаборатории	300	150	
		10. Главные коридоры и проходы в больницах и школах	75	30	
		В таблице представлены нормы освещенности в различных помещениях. Сколько люминесцентных ламп потребуется включить в операционной, если каждая лампа создает освещенность в 50 лк			
	350/50=7	Жилые общественные здания и вспомогательные помещения	Освещённость в люксах		
			Люминесцентные лампы	Лампы накаливания	
		1. Жилые комнаты в квартирах	100	50	
		2. Спальни в общежитиях	100	50	
		3. Аудитории классы учебные комнаты и лаборатории	300	150	
		4. Спортивные залы	200	75	
		5. Игровые комнаты в детских садах и яслях	200	100	
		6. Операционные в больницах	400	200	
		7. Кабинеты врачей	350	150-200	
		8. Палаты больниц и санаториев	100-150	50-75	
		9. Диагностические лаборатории	300	150	
		10. Главные коридоры и проходы в больницах и школах	75	30	
		В таблице представлены нормы освещенности в различных помещениях. Сколько люминесцентных ламп потребуется включить в кабинете врача, если			

		каждая лампа создает освещенность в 50 лк	
	Фотоколориметр предназначен для измерения оптической плотности и коэффициента пропускания вещества.	Вы работаете с прибором фотоколориметром. Поясните его назначение	
	Для определения неизвестной концентрации вещества прибор необходимо проградуировать. Для этого измеряют коэффициент пропускания и оптическую плотность для растворов известных концентраций.	Вы работаете с прибором фотоколориметром. Как с помощью данного прибора определить концентрацию неизвестного раствора	
	Фотоэлектроколориметрический метод определения концентрации веществ в растворе очень широко применяется в клинической лабораторной диагностике. Например, количественное определение белка в моче, определение концентрации гемоглобина в крови, определение общего белка в сыворотке крови и т.д.	Для чего в медицинской практике лаборанты используют фотоколориметрический метод	
	Световой пучок от источника света (1), конденсором (2) через светофильтр (3) направляется на кювету с исследуемым раствором (4). Устройство КФК-2 Световой поток, прошедший через кювету с раствором, преобразуется в электрический сигнал с помощью фотоприемников (5).	<p>1 2 3 4 5</p>	На рисунке представлена блок-схема фотоэлектроколориметра. Поясните назначения блоков

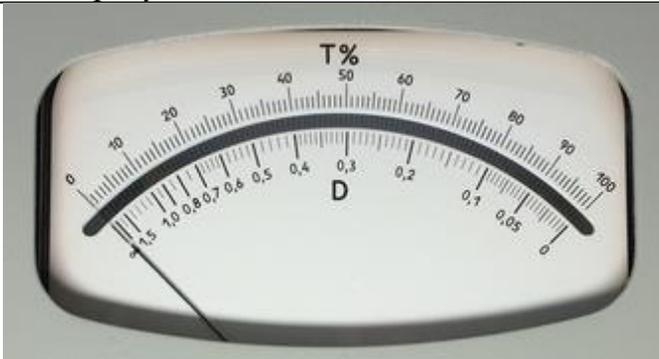
<p>Светофильтры-цветные – специальные устройства, способные пропускать только свет с определённой длиной волны. Для устранения неоднозначности в рассеивании различных длин волн световой волны</p>	<p>Каково назначение светофильтров в приборе для определения концентрации солей в биологических жидкостях методом фотоколориметрии</p>	
<p>По верхней шкале определяется коэффициент светопропускания, по нижней оптическая плотность</p>	 <p>На рисунке представлена шкала фотоэлектроколориметра. Какие параметры определяются по верхней и по нижней шкале.</p>	
<p>По верхней шкале определяется коэффициент светопропускания, по нижней - оптическая плотность. Если коэффициент светопропускания 50%, то оптическая плотность 0.3</p>	 <p>На рисунке представлена шкала фотоэлектроколориметра. Какие параметры определяются по верхней и по нижней шкале. Каково значение оптической плотности, если коэффициент светопропускания 50%</p>	

По верхней шкале определяется коэффициент светопропускания, по нижней - оптическая плотность.
Если оптическая плотность 0,1 значение коэффициента светопропускания 80%,



На рисунке представлена шкала фотоэлектродетектора. Какие параметры определяются по верхней и по нижней шкале. Каково значение коэффициента светопропускания, если оптическая плотность 0,1

По верхней шкале определяется коэффициент светопропускания, по нижней - оптическая плотность.
Если коэффициент светопропускания 50%, то оптическая плотность 0.7



На рисунке представлена шкала фотоэлектродетектора. Какие параметры определяются по верхней и по нижней шкале. Каково значение оптической плотности, если коэффициент светопропускания 20%

<p>По верхней шкале определяется коэффициент светопропускания, по нижней - оптическая плотность. Если оптическая плотность 0,1 значение коэффициента светопропускания 40%,</p>		<p>На рисунке представлена шкала фотоэлектродиметра. Какие параметры определяются по верхней и по нижней шкале. Каково значение коэффициента светопропускания, если оптическая плотность 0,4</p>
<p>1 – манжета; фонендоскоп (2 - слуховые трубки фонендоскопа, 3- мембрана фонендоскопа); 4 – пневматический нагнетатель; 5- тонометр.</p>		<p>На рисунке представлен прибор для измерения артериального давления. Опишите основные части прибора</p>
<p>Метод Короткова основан на выслушивании тонов, которые возникают при пережатии артерии. Тоны Короткова, как правило, прослушивают на локтевой артерии.</p>	<p>Опишите физический принцип измерения давления методом Короткова</p>	
<p>Для определения систолического давления необходимо зафиксировать</p>	<p>С какой целью при измерении давления методом Короткова фиксируют первый тон. Что в этот момент происходит в кровеносном сосуде</p>	

	давление, при котором возникает первый тон Короткова (при котором кровь начинает турбулентно протекать по кровеносному сосуду).		
	Для определения диастолического давления, необходимо зафиксировать давление, при котором возникает последний тон Короткова (при котором турбулентное течение крови переходит в ламинарное).	С какой целью при измерении давления методом Короткова фиксируют последний тон. Что в этот момент происходит в кровеносном сосуде	
	Нормальное давление 120/80 Тип реакции на физическую нагрузку: Нормотонический Гипотонический Гипертонический Диастонический	Ориентировочный диапазон частоты сердечных сокращений в 1 мин при физической нагрузке максимальной интенсивности увеличивается относительно нормального артериального давления. Какое давление считается нормальным. Какие реакции сердечно-сосудистой системы вы знаете	ПК 4.6
	Нормальное давление 120/80 Систолическое давление повышается на 15–30 мм рт.ст. Диастолическое давление не изменяется или снижается на 5–10 мм рт.ст.	Ориентировочный диапазон частоты сердечных сокращений в 1 мин при физической нагрузке максимальной интенсивности увеличивается относительно нормального артериального давления. Какое давление считается нормальным. Чем характеризуется нормотонический тип реакции	
	Нормальное давление 120/80 Систолическое давление не изменяется, незначительно снижается или незначительно повышается Диастолическое давление не изменяется или незначительно повышается	Ориентировочный диапазон частоты сердечных сокращений в 1 мин при физической нагрузке максимальной интенсивности увеличивается относительно нормального артериального давления. Какое давление считается нормальным. Чем характеризуется гипотонический тип реакции	

	<p>Нормальное давление 120/80 Систолическое давление повышается до 180–200 мм рт.ст. Диастолическое давление повышается до 90 мм рт.ст. и более</p>	<p>Ориентировочный диапазон частоты сердечных сокращений в 1 мин при физической нагрузке максимальной интенсивности увеличивается относительно нормального артериального давления. Какое давление считается нормальным. Чем характеризуется гипертонический тип реакции</p>	
	<p>Отрицательное влияние неадекватных физических нагрузок у спортсменов на позвоночник и суставы может проявиться в появлении деформаций сжатия, изгиба, растяжения.</p>	<p>Отрицательное влияние неадекватных физических нагрузок у спортсменов на позвоночник и суставы может проявиться в появлении деформаций. О каких деформациях можно говорить в таких случаях.</p>	
	<p>крови у человека, который ведет размеренный образ жизни примерно 70мл, у спортсменов ударный объем крови может увеличиваться</p>	<p>Каков ударный объем крови у человека, который ведет размеренный образ жизни. Что происходит у спортсменов с ударным объемом крови</p>	
	<p>крови у человека, который ведет размеренный образ жизни примерно 70мл, у людей, ведущих малоподвижный образ жизни ударный объем крови может уменьшаться</p>	<p>Каков ударный объем крови у человека, который ведет размеренный образ жизни. Что происходит с ударным объемом крови у людей, ведущих малоподвижный образ жизни</p>	
	<p>При активных физических нагрузках увеличивается ударный объем крови. Если у человека нет приспособления к такому объему это может привести к нежелательным эффектам</p>	<p>Почему нельзя давать большие физические нагрузки человеку, у которого ударный объем крови уменьшен.</p>	
	<p>профилактический водный душ-массаж это действие воды на кожу человека под большим давлением. При увеличении давления возникает положительный эффект</p>	<p>Одна из процедур профилактической физиотерапии – водный душ-массаж. За счет чего возникает положительный эффект на кожу при такой процедуре</p>	
	<p>Движение конечностей</p>	<p>Движение конечностей осуществляется преимущественно по закону</p>	

	<p>осуществляется по законам рычага второго рода. Рычагом II рода называется такой рычаг, у которого силы, приложенные к нему, расположены по одну сторону от точки опоры или оси вращения и направлены в разные стороны.</p>	<p>рычага..... рода. Чем характеризуется рычаг такого типа</p>	
	<p>при проведении лечебной физкультуры в позвоночнике возникают деформации сжатия, растяжения, изгиба, кручения</p>	<p>Какие деформации возникают в позвоночнике при проведении лечебной физкультуры</p>	
	<p>Устойчивое равновесие - это равновесие, при котором тело, выведенное из состояния устойчивого равновесия, стремится вернуться в начальное положение.</p>	<p>При проведении лечебной физкультуры с целью предотвращения падений необходимо, чтобы тело человека было в устойчивом равновесии. Поясните данное понятие</p>	
	<p>Неустойчивое равновесие — это равновесие, при котором тело, выведенное из положения равновесия и предоставленное самому себе, будет еще больше отклоняться от положения равновесия.</p>	<p>При проведении лечебной физкультуры с целью предотвращения падений необходимо, чтобы тело человека не попало в неустойчивое равновесие. Поясните данное понятие</p>	
	<p>Ткани организма по электрическим свойствам подразделяются на диэлектрики и электролиты. К диэлектрикам относятся твердые ткани: связки, сухожилия, роговой слой кожи, кость без надкостницы, клеточные мембраны. К электролитам - биологические жидкости: кровь, лимфа, спинномозговая жидкость.</p>	<p>При проведении физиотерапевтических методов необходимо учитывать различие электрических свойств тканей организма. Какие виды тканей по электрической активности можно выделить в организме</p>	

	<p>При пропускании постоянного электрического тока по тем участкам, где имеется жидкость (по кровеносным и лимфатическим сосудам, мышечным и нервным тканям), ионы в тканях упорядочено перемещаются: положительные к отрицательному полюсу источника тока, отрицательные – к положительному полюсу.</p>	<p>При проведении физиотерапевтических методов необходимо учитывать различие электрических свойств тканей организма. Какие физические процессы возникают в тканях -электролитах</p>	
	<p>При гальванизации действующим фактором является постоянный электрический ток в непрерывном режиме малой силы и низкого напряжения.</p>	<p>При проведении физиотерапевтических методов необходимо учитывать различие действий физических факторов на организм. Что является действующим фактором при проведении гальванизации</p>	
	<p>Ток проходит в организм человека по пути наименьшего омического сопротивления преимущественно по межклеточному пространству, кровеносным и лимфатическим сосудам, оболочкам нервных стволов, мышцам через неповрежденную кожу в основном по выводным протокам потовых желез.</p>	<p>При проведении физиотерапевтических методов необходимо учитывать различие действий физических факторов на разные ткани. По каким тканям проходит электрический ток при проведении гальванизации</p>	
	<p>Вследствие высокого омического сопротивления кожного барьера при гальванизации большая часть напряжения, подводимого к электродам, приходится на кожу и здесь преимущественно поглощается электрическая энергия. Именно поэтому при гальванизации, прежде</p>	<p>Почему при проведении гальванизации возникает раздражение кожных рецепторов</p>	

	<p>всего, происходит раздражение кожных рецепторов.</p>		
	<p>Эффекты, возникающие в тканях организма под действием аппарата для гальванизации:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Электролиз. 2. Поляризация. 3. Ионная асимметрия. 4. Электродиффузия. 5. Электроосмос. 	<p>При проведении физиотерапевтических методов необходимо учитывать эффекты, которые возникают при действии физического фактора. Какие эффекты возникают в тканях при действии гальванизации</p>	
	<p>При прохождении постоянного тока через тело человека между электродами возникает электрическое поле. Под воздействием электрического поля молекулы в тканях распадаются на электрически заряженные ионы. Положительно заряженные ионы движутся по направлению к катоду. Отрицательно заряженные ионы движутся к аноду.</p>	<p>При проведении физиотерапевтических методов необходимо учитывать эффекты, которые возникают при действии физического фактора. Дайте характеристику электролиза, как эффекта, который возникает при гальванизации</p>	
	<p>Взаимодействуя с водой эти атомы образуют продукты электролиза. Под анодом образуется кислота (HCl), а под катодом щелочь (KOH, NaOH). Продукты электролиза являются химически активными веществами и могут вызвать химический ожог подлежащих тканей. Для предотвращения ожога необходимо применять прокладки, смоченные физ.раствором.</p>	<p>При проведении физиотерапевтических методов необходимо учитывать эффекты, которые возникают при действии физического фактора. Каково отрицательное воздействие электролиза. Как можно уменьшить данный отрицательный эффект</p>	
	<p>Поляризация — это скопление у</p>	<p>При проведении физиотерапевтических методов необходимо учитывать</p>	

	<p>мембран противоположно заряженных ионов с образованием электродвижущей силы, имеющей направление, обратное приложенному напряжению.</p>	<p>эффекты, которые возникают при действии физического фактора. Дайте характеристику поляризации, как эффекта, который возникает при гальванизации</p>	
	<p>При прохождении через ткани постоянного тока катионы движутся к катоду, а анионы—к аноду. Неодинаковая скорость перемещения ионов связана с различиями в их физико-химических свойствах (заряд, радиус, гидратация и др.). Поэтому после гальванизации возникает ионная асимметрия,</p>	<p>При проведении физиотерапевтических методов необходимо учитывать эффекты, которые возникают при действии физического фактора. Дайте характеристику ионной асимметрии, как эффекта, который возникает при гальванизации</p>	
	<p>Электродиффузия — это процесс изменения проницаемости тканей и увеличение пассивного транспорта крупных белковых молекул и других веществ под действием электрического тока</p>	<p>При проведении физиотерапевтических методов необходимо учитывать эффекты, которые возникают при действии физического фактора. Дайте характеристику электродиффузии, как эффекта, который возникает при гальванизации</p>	
	<p>Под действием электрического поля в тканях возникает разнонаправленное движение молекул свободной и захваченной в гидратные оболочки ионов (Na, K, Cl) воды примембранного слоя относительно клеток. Из-за того, что количество молекул воды в гидратных оболочках катионов больше, чем у анионов, содержание воды под катодом увеличивается, под анодом – уменьшается</p>	<p>При проведении физиотерапевтических методов необходимо учитывать эффекты, которые возникают при действии физического фактора. Дайте характеристику электроосмоса, как эффекта, который возникает при гальванизации</p>	
	<p>Лекарственный электрофорез -</p>	<p>При проведении физиотерапевтических методов необходимо учитывать</p>	

<p>комплексное воздействие на организм постоянного электрического тока и вводимого с его помощью лекарственного вещества.</p>	<p>возможности, которые возникают при действии физического фактора. Опишите возможность введения лекарственного вещества с помощью электрического тока</p>	
<p>Электролитическая диссоциация — процесс распада электролита на ионы при его растворении. Химическое вещество, являющееся лекарством, распадается на ионы в водном растворе. При пропускании электрического тока через раствор с медицинским препаратом ионы лекарства начинают перемещаться, проникают через кожу, слизистые оболочки, и попадают в организм человека.</p>	<p>При проведении физиотерапевтических процедур необходимо учитывать физические явления, которые возникают при действии физического фактора. Объясните такое явление как электролитическая диссоциация, которая возникает при проведении лекарственного электрофореза</p>	
<p>- лекарственное вещество вводится не в молекулярной, а в ионизированной форме, что повышает его фармакологическую активность</p> <p>- пролонгированный эффект лекарства</p> <p>- возможность доставить лекарство в нужную область организма;</p> <p>- безболезненная доставка лекарства в нужную область тела;</p> <p>- отсутствуют также побочные эффекты перорального и парентерального введения лекарственных веществ и значительно реже возникают</p>	<p>При проведении физиотерапевтических методов необходимо учитывать достоинства возможностей действия физических факторов. Опишите достоинства электрофореза по сравнению с другими методами введения лекарственного вещества в организм</p>	

<p>аллергические реакции; - применяемые растворы не требуют стерилизации.</p>		
<p>Электростимуляция – лечебное применение импульсных токов низкой частоты малой силы тока и малой длительностью импульсов для восстановления деятельности органов и тканей, утративших нормальную функцию.</p>	<p>При проведении физиотерапевтических методов необходимо учитывать различие действий физических факторов на организм. Что является действующим фактором при проведении электростимуляции</p>	
<p>Постоянный электрический ток обладает раздражающим и гальванизирующим (поляризующим) действием на возбудимые ткани: нервную, мышечную, железистую. У переменного тока – раздражающий эффект. Гальванизирующего эффекта практически нет.</p>	<p>При проведении физиотерапевтических методов необходимо учитывать различие действий физических факторов на организм. Какие эффекты вызывает переменный электрический ток. Какие эффекты вызывает постоянный электрический ток.</p>	
<p>Постоянный электрический ток обладает раздражающим и гальванизирующим действием. У переменного тока – раздражающий эффект. Гальванизирующего эффекта практически нет. импульсный ток дает раздражающее действие постоянного тока, но у него отсутствует гальванизирующий эффект на ткани.</p>	<p>При проведении физиотерапевтических методов необходимо учитывать различие действий физических факторов на организм. Какие эффекты вызывает постоянный и переменный электрический ток. Какие эффекты достигаются при действии импульсного постоянного тока</p>	
<p>Раздражающее действие одиночного импульса также зависит от:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ формы ▪ длительности ▪ амплитуды 	<p>При проведении процедуры электростимуляции действуют постоянным током в импульсном режиме. При действии такого тока необходимо учитывать Раздражающее действие одиночного импульса. От каких параметров зависит такое действие</p>	

	• частоты следования импульсов		
	При электродиагностике измеряются основные характеристики возбудимости тканей: Полезное время Реобаза Хронаксия	При проведении электродиагностики необходимо учитывать основные характеристики возбудимости тканей. Перечислите эти характеристики	
	Реобаза – это пороговая сила, при которой раздражающее действие не зависит от длительности импульса	При проведении электродиагностики необходимо учитывать основные характеристики возбудимости тканей. К таким характеристикам относится реобаза и хронаксия. Дайте характеристику реобаза	
	Хронаксия – минимальное время, в течение которого ток силы, равный двум реобазам, вызывает минимальный эффект возбуждения	При проведении электродиагностики необходимо учитывать основные характеристики возбудимости тканей. К таким характеристикам относится реобаза и хронаксия. Дайте характеристику реобаза	
	При проведении процедуры электростимуляции подбираются хронаксия и реобаза индивидуально	При проведении электродиагностики необходимо учитывать индивидуальные особенности каждого человека. В чем проявляется индивидуальный подход при проведении данной процедуры	
	Местная дарсонвализация – лечебное воздействие на отдельные участки тела больного слабым импульсным переменным током средней частоты и высокого напряжения.	При проведении физиотерапевтических методов необходимо учитывать различие действий физических факторов на организм. Что является действующим фактором при проведении местной дарсонвализации	
	Местная дарсонвализация основана на подведении напряжения к коже через вакуумный электрод, в котором воздух либо разрежен, либо выкачан полностью. Небольшое напряжение, вызывающее ионизацию воздуха между электродом и телом человека, способствует развитию тихого электрического разряда. При увеличении напряжения возникает	При проведении физиотерапевтических методов необходимо учитывать физические явления, которые возникают при проведении процедуры. В основе местной дарсонвализации лежит явление протекания электрического тока в газе (тихий и искровой разряд). Как возникают такие разряды при дарсонвализации	

	<p>вторичная ионизация воздуха с образованием искрового разряда.</p>		
	<p>Местная дарсонвализация. Действующим фактором является слабый импульсный переменный ток средней частоты и высокого напряжения.</p>	 <p>На рисунке изображены электроды, которые используются при проведении одной из физиотерапевтических процедур. Что это за метод. Каким физическим фактором действуют при проведении такого метода</p>	
	<p>При дистанционной методике электрод водится по коже, а затем отрывается от поверхности над обрабатываемым очагом с образованием воздушной прослойки 0,5-2 см При необходимости для усиления действия надо увеличить воздушную прослойку между кожей и электродом – тогда искра становится более интенсивной</p>	<p>При проведении местной дарсонвализации используются две методики – контактная и дистанционная. Дайте характеристику дистанционной методике. Что необходимо сделать для усиления действия тока при такой методике</p>	
	<p>УВЧ-терапия-это метод физиотерапии, в котором используется воздействие на организм человека с лечебной целью электрической составляющей электромагнитного поля, ультравысокой частоты</p>	<p>При проведении физиотерапевтических методов необходимо учитывать различие действий физических факторов на организм. Что является действующим фактором при проведении УВЧ терапии</p>	
	<p>При действии на биологические ткани переменным электрическим</p>	<p>При проведении физиотерапевтических методов необходимо учитывать различие действий физических факторов на организм. Каково действие УВЧ</p>	

<p>полем происходит их нагрев. Количество образующейся теплоты зависит как от параметров действующего фактора (прежде всего интенсивности и частоты), так и от электрических свойств самих тканей, а поэтому нагрев тканей при высокочастотной электротерапии носит избирательный характер.</p>	<p>терапии в тепловой дозировке</p>	
<p>Колебательные движения заряженных частиц тканей сопровождаются различными внутримолекулярными физико-химическими и структурными перестройками, составляющими осцилляторный компонент действия высокочастотных факторов и приводящими к изменению функциональной активности клеток и тканей. При их использовании происходит и резонансное поглощение, сопровождающееся изменением конформации сложных молекул и их специфической активности, другими сдвигами.</p>	<p>При проведении физиотерапевтических методов необходимо учитывать различие действий физических факторов на организм. Каково действие УВЧ терапии в нетепловой дозировке</p>	
<p>В диэлектрике под действием высокочастотного электрического поля полярные молекулы совершают вращательные движения около среднего положения. Этот процесс сопровождается увеличением запасов их кинетической энергии, что соответствует росту температуры,</p>	<p>При проведении физиотерапевтических методов необходимо учитывать различие действий физических факторов на разные ткани. Каково действие УВЧ на диэлектрические ткани</p>	

	<p>т.е. энергия электрического поля трансформируется в тепловую энергию.</p>		
	<p>Нагревание проводящих в поле УВЧ происходит за счет направленных колебаний ионов, т.е. тока проводимости. При этом энергия тока переходит во внутреннюю.</p>	<p>При проведении физиотерапевтических методов необходимо учитывать различие действий физических факторов на разные ткани. Каково действие УВЧ на проводящие ткани</p>	
	<p>При действии УВЧ терапии, нагревание диэлектриков происходит интенсивнее, чем электролитов, т.е. жировые ткани и водосодержащие структуры нагреваются неодинаково.</p>	<p>При проведении физиотерапевтических методов необходимо учитывать различие действий физических факторов на разные ткани. Сравните действие УВЧ на проводящие и диэлектрические ткани</p>	
	<p>УВЧ-терапия Действующим фактором является электрическая составляющая электромагнитного поля, ультравысокой частоты</p>	<div data-bbox="790 715 1319 1019" data-label="Image"> </div> <p>На рисунке изображен прибор для физиотерапевтической процедуры. Что это за метод. Каким физическим фактором действуют при проведении данной процедуры</p>	

**10.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
СОО 03.02 Основы биохимии**

1.Паспорт комплекта фондов оценочных средств

	Область применения (наименование дисциплины, МДК)	Семестр изучения	Форма промежуточной аттестации по дисциплине	Семестр проведения промежуточной аттестации	Объекты оценивания в соответствии с семестром изучения	
					ОК	ПК
1	Основы биохимии	2-3	Зачёт с оценкой	3	-	3.1, 3.2, 1.1

2.Контрольно-оценочные средства оценки сформированности компетенций в соответствии с семестром изучения
3 семестр

Компетенции:

ПК 3.1 Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний

ПК 1.1 Организовывать рабочее место

ПК 3.2 Пропагандировать здоровый образ жизни

№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1.	В	С целью профилактики инфекционных заболеваний пациенты должны придерживаться, в том числе и правильного рационального питания. Рациональное питание – набор продуктов, сбалансированный по белкам, жирам и углеводам. Соотношение каких веществ определяет сбалансированность питания? А) белков животного и растительного происхождения Б) жиров животного и растительного происхождения	ПК 3.1

		В) белков, жиров, углеводов Г) моносахаридов, полисахаридов	
2.	Г	С целью предупреждения заболевание органов зрения и его ухудшением. С недостатком каких веществ может быть связано ухудшение зрения: А) аскорбиновой кислоты Б) фруктозы В) глюкозы Г) витамина А.	ПК -3.1
3.	В	В качестве мер профилактики болезней применяют дезинфекторы: растворы спирта и соединений фенола. Какая функциональная группа, определяет принадлежность органического соединения к классу спиртов и фенолов А) карбонильная группа Б) метильная группа В) гидроксильная группа Г) аминогруппа	ПК -3.1
4.	А, Б	Рекомендацией по вопросу личной гигиены является обработка рук мылом. Мыла – это соли, образованные в результате следующих типов химических реакций А) щелочной гидролиз жиров Б) омыление жиров В) окислительно- восстановительные реакции Г) реакции замещения Д) реакции соединения	ПК -3.1
5.	В	Предупреждение возникновения факторов риска развития заболеваний суточная потребность белков для взрослого человека должна составлять:	ПК -3.1

		<p>А) 100-180 г; Б) 300-350 г; В) 90-95 г. Г) 120 – 200 г</p>	
6.	В	<p>Предупреждение возникновения факторов риска развития заболеваний соотношение белков, жиров, углеводов в рационе должно быть</p> <p>А) Б:Ж:У =1:1:2 Б) Б:Ж:У =1:2:4 В) Б:Ж:У =1:1:4 Г) Б:Ж:У =1:2:3</p>	ПК 3.1
7.	А, В	<p>Первичная профилактика – это совокупность мер при наличии факторов риска, направленных на устранение или ослабление их и, таким образом, на снижение вероятности заболевания. Назовите вещества, которые нужно обезвредить при хронической интоксикации толстого отдела кишечника.</p> <p>А) индол Б) триптофан В) скатол Г) пурин Д) пиримидин</p>	ПК -3.1
8.	А	<p>У пожилого человека 70-ти лет, длительно находящегося на постельном режиме из-за болезни (инсульт), в течение 3-х дней не было стула, вследствие чего отсутствует аппетит, отмечается слабость. Действия мед сестры поставить пациенту очистительную клизму с использованием глицерина. Данное соединение относится к классу многоатомных спиртов. Укажите признак протекания реакции многоатомных спиртов с $\text{Cu}(\text{OH})_2$</p>	ПК -3.1

		<p>А) темно-синего раствора Б) малинового раствора В) красного осадка Г) бурого осадка</p>	
9.	А, Б	<p>Рекомендацией по вопросу личной гигиены медицинского персонала является обработка рук мылом. Мылами называются</p> <p>А) только натриевые соли высших жирных кислот Б) только калиевые соли высших жирных кислот В) любые соли высших жирных кислот Г) натриевые соли простых органических кислот Д) . натриевые и калиевые соли простых органических кислот</p>	ПК -3.1
10.	В	<p>В целях предупреждения факторов риска развития заболеваний, связанных с увеличением массы тела, суточная потребность жиров для взрослого человека должна составлять:</p> <p>А) 100-180 г Б) 300-350 г В) 80-100 г Г) 200- 250 г</p>	ПК- 3.1
11.	А	<p>Рекомендацией по вопросу личной гигиены медицинского персонала является обработка рук дезинфицирующими средствами. В основе этой манипуляции лежит процесс денатурации белка. Для денатурированного белка характерно:</p> <p>А) наличие пептидных связей Б) способность к элетрофорезу В) вторичная и третичная структура Г) хорошая растворимость в воде Д) наличие антигенных свойств</p>	ПК – 3.1
12.	Ответ: больше всего страдают	Целью снижения риска возникновения онкозаболеваний	ПК -3.1

	от воздействия хлора слизистая оболочка глаз, носа и ротовой полости.	рекомендовать не использовать воду из-под крана, так как естественные органические вещества вступают в реакцию с хлорированной водой из-под крана, образуя опасные соединения, которые могут служить причиной рака. Такие соединения называются МХ, то есть «Мутаген икс» или «Неизвестный мутаген». Какие органы человека больше всего страдают от воздействия хлора?	
13.	Б	Предупреждение возникновения факторов риска развития заболеваний суточная потребность углеводов для взрослого человека должна составлять: А) 100-150 г Б) 300-350 г В) 80-100 г Г) 250-300 г	ПК -3.1
14.	В,Г	С целью профилактики сердечно-сосудистых заболеваний у лиц с метаболическим синдромом рекомендовано ограниченное потребление углеводов. Выберите из предложенных веществ, те углеводы пищи, которые являются источниками глюкозы для человека А) пектиновые вещества Б) целлюлоза В) лактоза Г) сахароза Д) гликоген	ПК -3.1
15.	В, Д	Рекомендацией по вопросу личной гигиены медицинского персонала является обработка рук дезинфицирующими средствами. В основе этой манипуляции лежит процесс денатурации белка. Денатурация белка – это	ПК -3.1

		<p>А) уменьшение растворимости белков при добавлении солей щелочных и щелочноземельных металлов</p> <p>Б) потеря биологической активности белка в результате его гидролиза</p> <p>В) изменение конформации белка, сопровождающееся потерей его биологической активности и растворимости</p> <p>Г) конформационные изменения белка в результате взаимодействия с природными лигандами</p> <p>Д) необратимое осаждение белка</p>																							
16.	Д, Г, В, А, Б	<p>В целях информирования населения установите последовательность этапов круговорота азота в биосфере, начиная с его биологической фиксации из атмосферы. Запишите соответствующую последовательность букв.</p> <p>А) проникновение в почву азотсодержащих продуктов обмена, выделенных животными</p> <p>Б) денитрификация и выделение свободного азота в атмосферу</p> <p>В) поедание растений животными</p> <p>Г) использование связанного азота растениями</p> <p>Д) преобразование молекулярного азота клубеньковыми бактериями</p>				ПК -3.1																			
17.	А	Б	В	Г	<p>Установите соответствие между исходными веществами и продуктами реакции для хлорсодержащих органических соединений, применяемых для дезинфекции в медицине</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Исходные вещества</th> <th></th> <th>Продукты реакции</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>$C_2H_6 \rightarrow$</td> <td>1</td> <td>$\rightarrow CO_2 + 2H_2O$</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>$C_2H_6 + Cl_2 \rightarrow$</td> <td>2</td> <td>$\rightarrow CH_3Cl + HCl$</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>$CH_4 + Cl_2 \rightarrow$</td> <td>3</td> <td>$\rightarrow C_2H_4 + H_2$</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>$C_4H_{10} \rightarrow$</td> <td>4</td> <td>$\rightarrow CH_2Cl_2 + 2HCl$</td> </tr> </tbody> </table>		Исходные вещества		Продукты реакции	А	$C_2H_6 \rightarrow$	1	$\rightarrow CO_2 + 2H_2O$	Б	$C_2H_6 + Cl_2 \rightarrow$	2	$\rightarrow CH_3Cl + HCl$	В	$CH_4 + Cl_2 \rightarrow$	3	$\rightarrow C_2H_4 + H_2$	Г	$C_4H_{10} \rightarrow$	4	$\rightarrow CH_2Cl_2 + 2HCl$
		Исходные вещества		Продукты реакции																					
	А	$C_2H_6 \rightarrow$	1	$\rightarrow CO_2 + 2H_2O$																					
	Б	$C_2H_6 + Cl_2 \rightarrow$	2	$\rightarrow CH_3Cl + HCl$																					
	В	$CH_4 + Cl_2 \rightarrow$	3	$\rightarrow C_2H_4 + H_2$																					
Г	$C_4H_{10} \rightarrow$	4	$\rightarrow CH_2Cl_2 + 2HCl$																						
3	5	2	6																						

			5	$\rightarrow C_2H_5Cl + HCl$	
			6	$\rightarrow C_2H_6 + C_2H_4$	
18.	1 В 2 Б 3 Д 4 Г 5 А	С целью профилактики инфекционных болезней применяют дезинфицирующее средство в медицине: 70% раствор спирта. Установите соответствие между классами и функциональными группами, определяющими свойства веществ			ПК-3.1
		Класс	Функциональная группа		
		1 тиолы	А –O-R		
		2 амины	Б - NH ₂		
		3 альдегиды	В –SH		
		4 спирты	Г –OH		
		5 простые эфиры	Д - COH		
19.	1 Г 2 Д 3 Б 4 В	С целью профилактики инфекционных заболеваний в медицине во время гриппа или простуды необходимо применять в качестве дезинфицирующего средства для обработки помещений смешанную кальциевую соль хлороводородной и хлорноватистой кислот – хлорную известь CaCl(OCl) (хлорка). Установите соответствие			ПК-3.1
		класс	Функциональная группа		
		1 сульфоновые кислоты	А –C-O-R		
		2 алкены	Б – F, Cl, Br		
		3 галогенопроизводные	В –COH		
		4 альдегиды	Г – SO ₃ H		
			Д – C=C-		
20.	Ответ: ограничение поваренной соли до 5-7 г/ сутки, умеренное употребление жидкости до 1 –	В терапевтическом отделении находится пациентка 28 лет с диагнозом с подозрением на панкреатит. При поступлении в стационар девушка рассказала, что опоясывающие боли в области			ПК 3.1

	1,2 литра и кондитерских изделий, исключение пряностей, копчёностей, солений (возбуждают аппетит), исключение газированных и алкогольных напитков, режим 5-6 разового питания.	желудка начались после употребления большого количества курицы домашнего копчения с маринадами, с соленостями опять же из домашнего погребка. С целью профилактики развития панкреатита какие рекомендации по рациональному питанию вы можете предложить	
21.	Производное глицерина и азотной кислоты	К медсестре обратились соседи с просьбой оказать помощь мужчине 52 лет, который жалуется на боли за грудиной, а также слабость. Больной состоит на диспансерном учёте у кардиолога по поводу ишемической болезни сердца. Боли в области сердца (инфаркт миокарда, кардиогенный шок). Медсестра выдала пациенту таблетку нитроглицерина. К какому классу органических соединений относится нитроглицерин?	ПК 3.1
22.	Моносахарид, альдоза	Профилактическое консультирование по поддержанию уровня глюкозы крови как можно ближе к норме (3,33-5,55 ммоль/л) является ключом к предотвращению осложнений диабета 2 типа. К какому классу органических соединений относится глюкоза?	ПК 3.1
23.	Соли двухвалентного железа лучше всасываются в ЖКТ, чем соли трёхвалентного железа. Это связано с различиями в механизме всасывания, то есть биодоступность двухвалентных солей железа в несколько раз выше, чем трёхвалентных.	Применение препаратов железа является патогенетическим методом лечения установленной железодефицитной анемии. Нормализации уровня гемоглобина и восполнения запасов железа осуществляется с целью профилактики развития хронической железодефицитной анемии. Почему предпочтительно применять препараты двухвалентного железа по сравнению с препаратами трёхвалентного железа	ПК 3.1
24.	кожу следует в течение двух минут обработать раствором	Опишите план действий медицинского работника по профилактике заболевания ВИЧ-инфекцией при контакте с биологическими	ПК 3.1

	антисептика (70% раствором спирта), слизистые оболочки обработать 0,05% раствором перманганата калия, рот и горло можно прополоскать 70% раствором спирта.	жидкостями ВИЧ-инфицированного.	
25.	<p>Ответ: А. Под нативной конформацией белка понимают его пространственную укладку при которой он становится биологически активным.</p> <p>Б. При повышении температуры, связи формирующие нативную конформацию разрушаются, что ведет к потере структуры белка и нарушению его биологической активности (денатурация).</p> <p>В. Данная рекомендация оправдана, т.к. вирусные белки более чувствительны к повышению температуры</p>	<p>При профилактических беседах с населением медицинские специалисты не рекомендуют принимать жаропонижающие средства при вирусных инфекционных заболеваниях при температуре выше 38,5°C. Поясните данные рекомендации. Для этого вспомните:</p> <p>А) что понимают под нативной конформацией белка;</p> <p>Б) Как меняется структура и функция белков при повышении температуры?</p> <p>В) Оправдана ли такая рекомендация?</p>	ПК 3.1
26.	В целях профилактики заражения медицинским работником, оказывающим помощь ВИЧ-инфицированным пациентам, рекомендуется	В целях профилактики заражения медицинским работником, оказывающим помощь ВИЧ-инфицированным пациентам, рекомендуется: перед надеванием перчаток обработать кожу ногтевых фаланг 5% раствором йода. Какое вещество можно индифицировать раствором йода? Какую окраску приобретет	ПК 3.1

	<p>обработать кожу ногтевых фаланг 5% раствором йода</p> <p>Раствор крахмала, синего цвета</p>	раствор определяемого вещества?	
27.	<p>Меры профилактики после приготовления сыворотки: обеззараживание рабочей поверхности столов и оборудования 3% раствором хлорамина</p> <p>Формула расчета массовой доли растворенного вещества</p> $\omega(\%) = \frac{m(p.v - va)}{m(p - pa)} * 100\%$ $3(\%) = \frac{m(p.v - va)}{100г} * 100\% = 3г$ <p>Ответ: 3 г</p>	<p>К мерам профилактики, способствующих сохранению здоровья медицинского персонала можно отнести: обеззараживание рабочей поверхности столов, оборудования после приготовления сывороток 3% раствором хлорамина. Медицинскому персоналу необходимо рассчитать количество хлорамина, необходимого для получения 100 г 3% раствора хлорамина. В ответе укажите значение массы хлорамина до целого значения. Какую формулу использовали в расчетах?</p>	ПК 3.1
28.	<p>Ответ: белковые лекарственные препараты, должны храниться при особых условиях. Хранение препаратов при повышенной температуре или их заморозке может привести к нарушению физико-химической структуры белков, вплоть до денатурации, что приведет к неэффективности действующего вещества. Такие препараты должны</p>	<p>Для правильного обращения с белковыми лекарственными препаратами к ним прикладывают инструкцию, в которой указывают условия их хранения и использования. Что должно быть написано в такой инструкции и почему?</p>	ПК 3.1

	транспортироваться и храниться с соблюдением «холодовой цепи», которая указана в инструкции.		
29.	Ответ: моносахарид, класс альдозы	С целью профилактики обезвоживания при кишечном токсикозе у детей для восполнения дефицита жидкости используют 5% раствор глюкозы. К какому классу можно отнести данное соединение.	ПК 3.1
30.	Класс галогенпроизводные	К факторам риска для здоровья можно отнести следующую ситуацию. При разрыве или подозрении на разрыв пробирки в центрифуге дезинфекционные мероприятия начинают не ранее, чем через 30-40 минут, т.е. после полного осаждения аэрозоля. После удаления содержимого гнезда обрабатывают внутреннюю и наружную поверхности центрифуги методом двукратного протирания ветошью с дезинфицирующим 6% раствором перекиси водорода – 120 минут, с интервалом 15 минут. При использовании хлорсодержащих средств пробирки дополнительно кипятят для разрушения дезинфектанта. К какому классу органических соединений относятся хлорсодержащие средства?	ПК 3.1
31.	Одна из мер профилактики при затруднении опорожнения кишечника постановка очистительной клизмы с использованием глицерина Ответ: многоатомный (трехатомный) спирт	Мерой профилактики предотвратимых болезней при затруднении опорожнения кишечника в связи с вынужденным положением в постели, медсестра по назначению врача должна обеспечить прием слабительных или поставить очистительную клизму. При постановке очистительной клизмы используется глицерин, как смазывающее вещество. К какому классу относится данное химическое соединение?	ПК 3.1
32.	К мерам профилактики болезней можно отнести ликвидацию сухости слизистой	К фактору, способствующего сохранению здоровья можно отнести сухость слизистой рта и губ. Для ликвидации сухости слизистой рта и губ, а также лечения трещины на губах используют 20%	ПК 3.1

	рта, губ, а также лечение трещин на губах Ответ: реакция этерификации	раствор буры в глицерине. Какой тип реакции характерен для глицерина при взаимодействии с карбоновыми кислотами?	
33.	Ответ: Женщина приняла правильное решение. Ионы меди в желудке взаимодействуют с альбуминами яичного белка, формируя с ними нерастворимые комплексы (денатурация), что препятствует всасыванию ионов меди слизистой кишечника.	К факторам риска для здоровья можно отнести следующую ситуацию. Мужчина, страдающий от сильной жажды после тяжелой физической нагрузки, ошибочно выпил раствор сульфата меди. Его супруга предложила ему незамедлительно принять несколько яичных белков и затем обратиться в больницу. Обоснуйте правильность действия женщины в данной ситуации	ПК 3.1
34.	Применение лекарственных средств в виде эмульсий, суспензий Дисперсные системы, дисперсная фаза, дисперсная среда. Ответ: истинные растворы – гомогенные системы, в которых дисперсная фаза измельчена до уровня молекул или ионов. Колоидные растворы – гетерогенная система в которых частицы дисперсной фазы равномерно распределены в дисперсной среде	С целью изменения образа жизни при гипертонической болезни, медсестра проведет беседу с пациенткой и родственниками об устранении факторов риска (излишний вес, несоблюдение диеты), а также о необходимости постоянного приема лекарственных препаратов, с целью снижения, поддержания АД на нормальных цифрах и профилактики осложнений. Дайте классификацию растворов по степени дисперсности?	ПК 3.1

35.	<p>При риске осложнения болезней (кристаллурию и риск образования оксалатных камней) рекомендуется исключить использование в питании продукты, богатые щавелевой и аскорбиновой кислотами</p> <p>Карбоновые кислоты</p> <p>Ответ: дикарбоновая кислота</p>	<p>При риске развития пиелонефрита и других гнойных осложнений рекомендуется исключить продукты, богатые щавелевой и аскорбиновой кислотами: яблоки, кислую капусту, кислые ягоды и т.д., чтобы уменьшить кристаллурию и риск образования оксалатных камней. К какому классу можно отнести щавелевую кислоту?</p>	ПК 3.1
36.	Класс карбоновые кислоты	<p>При риске развития пиелонефрита и других гнойных осложнений рекомендуется исключить продукты, богатые щавелевой и аскорбиновой кислотами. К какому классу можно отнести аскорбиновую кислоту?</p>	ПК 3.1
37.	<p>При риске осложнения болезней (кристаллурию и риск образования оксалатных камней) рекомендуется исключить использование в питании продукты, богатые щавелевой и аскорбиновой кислотами.</p> <p>Ответ: витамин С</p>	<p>При риске развития почечной колики рекомендуется исключить продукты, богатые щавелевой и аскорбиновой кислотой: яблоки, кислую капусту, кислые ягоды и т.д., чтобы уменьшить кристаллурию и риск образования оксалатных камней. Какое другое название аскорбиновой кислоты?</p>	ПК 3.1
38.	<p>Сахарный диабет 2 типа – нарушение углеводного обмена</p> <p>Класс дисахариды</p>	<p>У пациентки имеются указания на постепенное неуклонное нарастание массы тела, что обычно связано с инсулинорезистентностью и свидетельствует о 2 типе сахарного диабета. Чем характеризуется сахарный диабет 2 типа? К какому классу относится сахароза?</p>	ПК 3.1

39.	<p>Для остановки носового кровотечения используются ватные трубочки, пропитанные 3% раствором перекиси водорода</p> <p>Формула расчета массовой доли растворенного вещества</p> $\omega(\%) = \frac{m(\text{р.в} - \text{ва})}{m(\text{р} - \text{ра})} * 100\%$ $3(\%) = \frac{m(\text{р.в} - \text{ва})}{300\text{г}} * 100\% = 9\text{г}$ <p>Ответ: 9 г</p>	<p>Для остановки носового кровотечения, нужно обеспечить пациента ватными трубочками, пропитанные 3% раствором перекиси водорода, в носовые ходы для остановки кровотечения. Рассчитать количество перекиси водорода необходимого для получения 300 г 3% раствора перекиси водорода. В ответе укажите значение массы перекиси водорода до целого значения. Какую формулу использовали в расчетах?</p>	ПК 3.1
40.	<p>Сахарный диабет 2 типа – нарушение углеводного обмена.</p> <p>Ответ: сахараза состоит из глюкозы и фруктозы</p>	<p>У пациентки имеются указания на постепенное неуклонное нарастание массы тела, что обычно связано с инсулинорезистентностью и свидетельствует о 2 типе сахарного диабета. Чем характеризуется сахарный диабет 2 типа. Из каких моносахаридов состоит сахараза?</p>	ПК 3.1
41.	<p>Детская смесь по своему составу сбалансирована и максимально приближена к составу грудного молока.</p> <p>Ответ: лактоза</p>	<p>При взвешивании ребенка в 3-х месячном возрасте был обнаружен признак недостаток веса массы тела. Было рекомендовано перейти на смешанное питание с введением детской смеси для данного возраста, как фактор рационального питания, а не коровье молоко. Обоснуйте почему. Какой дисахарид входит в состав коровьего молока?</p>	ПК 3.1
42.	<p>Проведение дезинтоксикационной терапии в виде внутри венной капельницы физиологическим раствором</p>	<p>При интоксикации организма возможно проведение дезинтоксикационной терапии в виде внутри венной капельницы физиологическим раствором (NaCl 0,9%) Как называется раствор с данной процентной концентрацией?</p>	ПК 3.1

	(NaCl 0,9%) при интоксикации организма изотонический раствор		
43.	Проведение дезинтоксикационной терапии в виде внутри венной капельницы физиологическим раствором (5% раствор глюкозы) изотонический раствор	При интоксикации организма возможно проведение дезинтоксикационной терапии в виде внутри венной капельницы физиологическим раствором (5% раствор глюкозы) Как называется раствор с данной процентной концентрацией?	ПК 3.1
44.	Ответ: эмульсии, аэрозоли	При уходе за кожей в период обострения используются эмульсии, специальные мыла, аэрозоли. Какие из перечисленных веществ можно отнести к дисперсным системам?	ПК 3.1
45.	Нитраты, проникая в гладкомышечные клетки, служат источником оксида азота, который способствует расслаблению гладкомышечных клеток сосудов Ответ: соли	С целью профилактики сердечно-сосудистых заболеваний применяются азотсодержащие препараты, например, нитраты. Нитраты, проникая в гладкомышечные клетки, служат источником оксида азота, который способствует расслаблению гладкомышечных клеток сосудов независимо от способности клеток эндотелия вырабатывать эндогенный оксид азота. Нитраты способствуют расширению коронарных артерий и артериол. Опишите механизм действия нитратов на гладкомышечные клетки. К какому классу относятся данное соединение?	ПК 3.1
46.	Ответ: хлорсодержащие реактивы обладают высокой окислительной способностью, при этом образуются токсические вещества способные нанести вред организму	Почему хлорсодержащие реактивы нельзя держать на свету в прозрачной емкости?	ПК 3.1

47.	<p>Ответ: способность к ассоциации молекул за счет образование водородной связи</p>	<p>Растворы спиртов использую при уходе за больными, как подсушиваемое средство. На каком свойстве спиртов основано его применение как подсушиваемое средство?</p>	ПК 3.1
48.	<p>Ответ: щелочной раствор (3% раствор пищевой соды) используют для нейтрализации кислоты, реакция нейтрализации</p>	<p>Медицинская сестра при работе в лаборатории получила кислотный ожог. Зачем используют щелочной раствор (3% раствор пищевой соды), к какому типу химической реакции относится?</p>	ПК 3.1
49.	<p>Мера профилактики для ВИЧ-инфицированных пациентов Формула расчета массовой доли растворенного вещества $\omega(\%) = \frac{m(p.v - va)}{m(p - pa)} * 100\%$ $1(\%) = \frac{m(p.v - va)}{100г} * 100\% = 1г$ Ответ: 1 г</p>	<p>С целью профилактики инфекционных заболеваний, медицинским работником проводится определенный режим дезинфекции в палате для ВИЧ-инфицированных пациентов. Для этого загрязненное кровью и другим биоматериалом белье погружают в 3% раствор хлорамина на 2 часа. Палату больного, предметы обстановки двукратно орошают раствором 1 % раствора хлорамина, экспозиция – 60 мин. Рассчитать количество хлорамина необходимой для получения 100 г 1% раствора хлорамина. В ответе укажите значение массы хлорамина до целого значения. Какую формулу использовали в расчетах?</p>	ПК 3.1
50.	<p>Б, В, Г</p>	<p>При проведении динамического наблюдения за показателями состоянием пациента с ожирением медицинская сестра обратила внимание то, что пациент полностью отказался от приема растительных и животных жиров одного из незаменимых факторов питания. Выберите из списка вещества, которые относятся к незаменимым факторам питания</p> <p>А) пальмитиновая кислота Б) пантотеновая кислота В) линолевая кислота Г) линоленовая кислота</p>	ПК 3.1

		Д) стеариновая кислота	
51.	Мед это углеводный продукт, содержит глюкозу и сахарозу, которые быстро повышают уровень глюкозы крови. Дисахарид в составе меда — это сахароза. Вещества, которые образуются при гидролизе сахарозы это глюкоза и фруктоза.	При проведении динамического наблюдения за показателями состоянием пациента с диабетом 1 типа медицинская сестра отметила повышение уровня глюкозы крови пациента после употребление в пищу меда. Объясните, почему уровень глюкозы повысился? Назовите, какой углевод-дисахарид входит в состав меда? Какие продукты образуются в результате гидролиза этого углевода?	ПК 3.1
52.	Аптечный раствор для профилактики пролежней – это раствор с массовой долей камфоры 9%, а приготовленный раствор с массовой долей 20% является более концентрированным, использовать его с целью профилактики пролежней не рекомендуется.	Качественный и регулярный уход за лежачим пациентом, который может проводиться как дома, так и в стационаре, является наилучшей профилактикой развития пролежней. Известно, что камфорное масло обладает антисептическим, противовоспалительным и анальгетическим действием и может быть использовано с целью профилактики пролежней у лежачих больных. Аптечный раствор камфорного масла для наружного применения содержит 100 г камфоры на 1 литр подсолнечного рафинированного масла. Можно ли использовать для профилактики пролежней 20%-ый раствор камфоры в подсолнечном рафинированном масле? Объясните, почему вы так считаете.	ПК 1.1
53.	Пищевая сода – это гидрокарбонат натрия. При диссоциации гидрокарбоната натрия образуются гидроксид натрия, углекислый газ и вода.	Для профилактики заболеваний полости рта и горла используют раствор с массовой долей пищевой соды 5%. Для приготовления раствора 0,5 чайной ложки (6 г) соды растворяют в воде. Почему, как вы думаете, раствор соды используют с целью профилактики заболеваний ротовой полости?	ПК 1.1

	<p>Гидроксид натрия нейтрализует кислотную среду, которая образуется после еды и разрушает эмаль. Также считается, что сода уменьшает зубную боль, растворяет налет и оказывает отбеливающее действие. Раствор соды оказывает антисептическое действие, способствует замедлению роста бактерий и уменьшению воспаления.</p>		
54.	<p>Раствор пероксида водорода используют для промывания ран, потому что при контакте пероксида водорода с повреждённой кожей высвобождается кислород, при этом происходит обеззараживание и вымывание из раны загрязнений и болезнетворных микроорганизмов.</p>	<p>С целью профилактики и предупреждения бактериального заражения ран и последующие инфекционных осложнений используют 3%-й раствор пероксида водорода для промывания ран. При контакте пероксида водорода с повреждённой кожей высвобождается кислород, при этом происходит обеззараживание и вымывание из раны загрязнений и болезнетворных микроорганизмов. Раствор хранят в защищённом от света месте, так как на свету вещество разлагается. Для получения 3%-го раствора в фармакологии используют более крепкий 30%-й раствор данного вещества.</p> <p>Почему, как вы думаете пероксид водорода используют для промывания ран?</p>	ПК 1.1
55.	<p>При соприкосновении перманганата калия с органическими веществами происходит их окисление, в</p>	<p>Профилактика и предупреждение бактериального заражения ран и последующие инфекционных осложнений при термических ожогах заключается в промывании ран 5%-м раствором перманганата калия (марганцовки) в воде.</p>	ПК 1.1

	<p>результате чего выделяет атомарный кислород. Образующийся при восстановлении препарата оксид марганца образует с белками комплексные соединения — альбуминаты (за счёт этого калия перманганат в малых концентрациях оказывает вяжущее действие).</p>	<p>Почему, как вы думаете перманганат калия используют для промывания ран?</p>	
56.	<p>Борный спирт состоит из борной кислоты и этилового спирта. Борная кислота в составе борного спирта коагулирует белки (в т.ч. ферментные) микробной клетки, нарушает проницаемость клеточной стенки. Этиловый спирт оказывает губительное действие на вирусы, так как этанол разрушает оболочку патогенных организмов, что приводит их к гибели.</p>	<p>Для дезинфекции рабочих поверхностей в процедурном кабинете медицинская сестра использовала раствор борного спирта. Борный спирт — это раствор борной кислоты в этиловом спирте, который используют как универсальное дезинфицирующее средство, в том числе и при работе с зараженными объектами и поверхностями. Почему, как вы думаете раствор борной кислоты в спирте используют для дезинфекции?</p>	ПК 1.1
57.	<p>А, Б, Г</p>	<p>При проведении динамического наблюдения за пациентом медицинская сестра обратила внимание на недостаточное количество белков в его рационе. Вместе с тем, только присутствие белков, жиров и углеводов в пище сделают рацион пациента</p>	ПК 3.1

		<p>сбалансированным. Выберите утверждения, справедливо характеризующие белки</p> <p>А) белки представляют собой сополимеры аминокислот</p> <p>Б) в полипептидной цепи различают N-конец и С-конец</p> <p>В) первичная структура белка, это последовательность аминокислот, связанных сложноэфирными связями</p> <p>Г) первичная структура белка, это последовательность аминокислот, связанных пептидными связями</p>	
58.	Д	<p>Наблюдая за состоянием пациента, медицинская сестра обратила внимание на то, что родственники пациента исключили из его рациона вареные вкрутую яйца, аргументируя это тем, что белок тяжело переваривается. Медицинская сестра объяснила родным пациента, что происходит с белком в процессе его длительной термической обработки. Выберите утверждения, справедливые характеризующие процесс полной денатурации белков</p> <p>А) разрушаются только пептидные связи</p> <p>Б) разрушается только первичная структура</p> <p>В) разрушаются только водородные связи</p> <p>Г) разрушается первичная, вторичная, третичная и четвертичная структуры</p> <p>Д) разрушается только четвертичная структура</p>	ПК 3.1
59.	А, В, Г	<p>При проведении наблюдения за состоянием пациента медицинская сестра обратила внимание на недостаточное количество в его рационе бобовых, яблок, мяса - источника незаменимых аминокислот, которые необходимы организму. Выберите из списка аминокислоты, которые являются незаменимыми</p> <p>А) триптофан</p> <p>Б) глутаминовая кислота</p>	ПК 3.1

		В) лейцин Г) валин Д) пролин	
60.	Б	Медицинская сестра информировала врача об улучшении состояния пациента после приема препарата "Супрастин". Данный препарат относится к группе антигистаминных препаратов. Выберите один правильный ответ, гистамин - медиатор аллергической реакции образуется в результате реакции <ul style="list-style-type: none"> А) ацилирования гистидина Б) декарбоксилирования гистидина В) дезаминирования гистидина Г) алкилирования гистидина Д) декарбоксилирования тирозина 	ПК 3.1
61.	Г	Медицинская сестра информировала врача о том, что после инъекций витамина В6 состояние пациента улучшилось. Витамин В6 – пиридоксальфосфат это наиболее важный кофермент в метаболизме аминокислот. Какую реакцию катализирует в организме пиридоксальфосфат? Выберите один правильный ответ <ul style="list-style-type: none"> А) образования внутрикомплексных солей аминокислот Б) образования иминов В) образования амидов Г) переаминирования аминокислот Д) образования аминов 	ПК 3.1
62.	Фруктоза способна изомеризоваться в глюкозу, что в итоге приведет к повышению уровня глюкозы крови у больных сахарным диабетом 1	При проведении наблюдения за показателями состоянием пациента с диабетом 2 типа медицинская сестра отметила повышение уровня глюкозы крови пациента после употребление в пищу большого количества винограда, содержащего преимущественно фруктозу. Объясните, почему уровень глюкозы крови повысился после	ПК 3.1

	<p>типа.</p> <p>Изомеры – это вещества с одинаковым качественным и количественным составом, но отличающиеся по своему строению, следовательно – вещества с разными свойствами.</p> <p>Ответ: В</p>	<p>употребления фруктозосодержащего продукта. Дайте определение понятию «изомеры». Выберите пары веществ, являющихся изомерами по отношению друг к другу</p> <p>А) глюкоза и мальтоза Б) рибоза и целлюлоза В) глюкоза и фруктоза Г) мальтоза и сахароза Д) рибоза и дезоксирибоза</p>	
63.	Г	<p>Следуя указаниям врача при проведении динамического наблюдения за показателями состоянием пациента, медицинская сестра должна особенно информировать врача о содержании липидов в крови больного. Выберите ответ, правильно характеризующий состав и свойства липидов</p> <p>А) липиды - это низкомолекулярные хорошо растворимые в воде вещества Б) липиды — это высокомолекулярные (полимерные) водорастворимые вещества В) липиды — это биополимеры, малорастворимые в воде Г) липиды — это низкомолекулярные водонерастворимые вещества Д) липиды — это газообразные в обычных условиях вещества</p>	ПК 3.1
64.	<p>1. Масса фруктозы – 16 г, масса воды – 304 г. 2. Для расчёта используем формулу массовой доли вещества.</p>	<p>В процедурном кабинете имеется 5%-ый раствор фруктозы.</p> <p>1. Рассчитайте массу фруктозы и массу воды, которые необходимы для приготовления 320 г такого раствора. 2. Какую формулу вы будете использовать для расчёте массы фруктозы и воды?</p>	ПК 1.1
65.	При соприкосновении	Для обработки ожоговых ран с целью профилактики последующих	ПК 1.1

	<p>перманганата калия с органическими веществами происходит их окисление, в результате чего выделяет атомарный кислород. Образующийся при восстановлении препарата оксид марганца образует с белками комплексные соединения — альбуминаты (за счёт этого калия перманганат в малых концентрациях оказывает вяжущее действие).</p>	<p>инфекционных осложнений используют 5%-ый раствор перманганата калия. Аптечный флакон содержит 3 г перманганата калия.</p> <p>Почему, как вы думаете перманганат калия используют для обработки ожоговых ран?</p>	
66.	<p>При соприкосновении перманганата калия с органическими веществами происходит их окисление, в результате чего выделяет атомарный кислород. Образующийся при восстановлении препарата оксид марганца образует с белками комплексные соединения — альбуминаты (за счёт этого калия перманганат в малых концентрациях оказывает вяжущее действие).</p>	<p>С целью предупреждения и профилактики осложнений ожогов для обработки ожоговых поверхностей кожи используют 2 %-ный раствор перманганата калия.</p> <p>Почему, как вы думаете перманганат калия используют для обработки ожоговых ран?</p>	ПК 1.1
67.	<p>Гипертонический это раствор с</p>	<p>В процедурном кабинете медицинской сестре требуется в</p>	ПК 1.1

	<p>более высоким осмотическим давлением, чем у другого раствора. Гипертонический раствор - это раствор, в котором концентрация или количество частиц растворенного вещества за пределами мембраны больше, чем внутри нее.</p>	<p>соответствии с назначением врача использовать гипертонический раствор глюкозы. Дайте определение понятию «гипертонический раствор».</p>	
68.	<p>Раствор пероксида водорода используют для стерилизации, потому что при контакте пероксида водорода с органическими и неорганическими веществами в результате реакции окисления высвобождается кислород, который оказывает обеззараживающее действие.</p>	<p>С целью реализации комплекса мер по обеспечению индивидуальной защиты медицинского персонала для проведения процедуры химической стерилизации предметов, контактирующих с пациентом, применяется 6% раствор перекиси водорода. Для получения 6%-го раствора в фармакологии используют более крепкий 30%-й раствор данного вещества. Почему, как вы думаете пероксид водорода используют для стерилизации?</p>	ПК 1.1
69.	<p>Раствор пероксида водорода используют для стерилизации, потому что при контакте пероксида водорода с органическими и неорганическими веществами в результате реакции окисления высвобождается кислород, который оказывает обеззараживающее действие.</p>	<p>Моющий раствор, содержащий 0,5% перекиси водорода и 0,5% синтетического моющего средства "Лотос", ингибитор коррозии - 0,14% олеата натрия используют при проведении процедуры предстерелизации, которой должны подвергаться все изделия перед их стерилизацией с целью удаления белковых, жировых и механических загрязнений, а также лекарственных препаратов. Для получения 0,5%-го раствора в фармакологии используют более крепкий 30%-й раствор данного вещества. Почему, как вы думаете пероксид водорода используют для обработки медицинских изделий?</p>	ПК 1.1

70.	<p>Борный спирт состоит из борной кислоты и этилового спирта. Борная кислота в составе борного спирта коагулирует белки (в т.ч. ферментные) микробной клетки, нарушает проницаемость клеточной стенки. Этиловый спирт оказывает губительное действие на вирусы, так как этанол разрушает оболочку патогенных организмов, что приводит их к гибели.</p>	<p>Для обработки рабочих поверхностей в кабинете медицинская сестра использовала борный спирт. Борный спирт — раствор борной кислоты в этиловом спирте — используют как универсальное дезинфицирующее средство. Почему, как вы думаете раствор борного спирта используют для обработки рабочих поверхностей в больнице?</p>	ПК 1.1
71.	<p>1. Физиологический раствор («физраствор») — водный раствор хлорида натрия с массовой долей 0,9%. Медицинская сестра для разведения лекарства может использовать имеющийся в наличии раствор хлорида натрия, так как концентрация соли соответствует концентрации хлорида натрия в физиологическом растворе.</p>	<p>В процедурном кабинете имеется 0,9% раствор хлорида натрия. Медицинской сестре нужно использовать физиологический раствор для растворения лекарства. Может ли она использовать с этой целью имеющийся раствор хлорида натрия? Напишите в ответе, какой раствор называют физиологическим?</p>	ПК 1.1
72.	<p>1. Масса глюкозы – 100 г, масса воды - 150 г.</p>	<p>В процедурном кабинете имеется 40%-ный раствор глюкозы. 1. Рассчитайте массу глюкозы и массу воды, которые необходимы</p>	ПК 1.1

	2. Для расчёта используем формулу массовой доли вещества.	для приготовления 250 г такого раствора. 2. Какую формулу вы будете использовать для расчёта массы вещества и воды?	
73.	Надуксусная кислота действует как окислитель - денатурирует белки, нарушает проницаемость клеточной стенки и окисляет сульфгидратные и сернистые связи в белках, ферментах и других метаболитах вызывая гибель клеток.	Химический метод стерилизации стерилизующим агентом жидким химическим веществом может проводиться с использованием 6% раствора перекиси водорода; 1% (по надуксусной кислоте) раствора Дезоксона или 2% раствора глутарового альдегида. Для получения 6%-го раствора в фармакологии используют более крепкий 30%-й раствор данного вещества. Почему, как вы считаете раствор надуксусной кислоты используют как стерилизующие агенты?	ПК 1.1
74.	Спирт используется для обработки кожи перед инъекцией, так как он обладает антисептическими свойствами и способен уничтожать микробы.	В процедурном кабинете медицинская сестра для обработки кожи перед инъекциями использует этиловый спирт в концентрации 70%. Какое свойство этанола позволяет использовать его для обработки кожи перед инъекциями?	ПК 1.1
75.	Йод используется как антисептическое средство. Основным действующим веществом является молекулярный йод, который обладает противомикробными и противогрибковыми свойствами. Йод способен окислять и денатурировать белки микроорганизмов, вызывая их гибель. Для препаратов молекулярного йода	При возникновении аварийной ситуации, приведшей к повреждению средств индивидуальной защиты, например, в случае пореза или укола, медицинскому работнику необходимо немедленно снять перчатки, вымыть руки с мылом под проточной водой, обработать руки 70%-м спиртом, смазать ранку 5%-м спиртовым раствором йода. Раствор йода спиртовой 5% (Solutio Iodii spirituosus 5%) готовят следующим образом: 20 частей калия йодида растворяют в 40 частях смеси воды и 95% спирта (поровну) и добавляют 50 г йода, после чего доводят объем раствора той же водно-спиртовой смесью до 1 л (фармакопейная пропись). С какой целью, как вы думаете, в данном случае используют раствор йода?	ПК 1.1

	характерно выраженное местно-раздражающее действие на ткани, а в высоких концентрациях – прижигающий эффект.		
76.	Класс одноатомные спирты	Медицинской сестрой процедурного кабинета в качестве антисептического средства был использован камфорный спирт. Для наружного применения используют 2%-ный раствор камфоры в этиловом спирте. К какому классу относится этиловый спирт?	ПК 1.1
77.	1. Масса глюкозы – 9 г, масса воды – 171 г. 2. Для расчёта используем формулу массовой доли вещества.	В процедурном кабинете имеется 5%-ный раствор глюкозы. 1. Рассчитайте массу глюкозы и массу воды, которые необходимы для приготовления 180 г такого раствора. 2. Какую формулу вы будете использовать для расчёта массы вещества и воды?	ПК 1.1
78.	1. Масса глюкозы – 40 г, масса воды – 60 г. 2. Для расчёта используем формулу массовой доли вещества.	В процедурном кабинете имеется 40%-ый раствор глюкозы для инъекций. Рассчитайте массу глюкозы и массу воды, которые необходимы для приготовления 100 г такого раствора. Какую формулу вы будете использовать для расчёта массы вещества и воды?	ПК 1.1
79.	1. Масса ацетата алюминия – 24 г, масса воды – 276 г. 2. Для расчёта используем формулу массовой доли вещества.	В процедурном кабинете имеется 8% раствор ацетата алюминия. Раствор используется для лечения кожных заболеваний. 1. Рассчитайте массы ацетата алюминия и воды, необходимые для приготовления 300 г такого раствора. 2. Какую формулу вы будете использовать для расчёта массы вещества и воды?	ПК 1.1
80.	1. Массовая доля хлорида натрия – 0,85 %, массовая доля	В качестве регулятора водно-солевого баланса, заменителя плазмы и других компонентов крови используется раствор Рингера. Для	ПК 1.1

	<p>хлорида кальция – 0,03 %, массовая доля хлорида калия – 0,03 %.</p> <p>2. Для расчёта используем формулу массовой доли вещества.</p>	<p>его приготовления в 1 л дистиллированной воды растворяют 8,6 г хлорида натрия, 0,33 г хлорида кальция и 0,3 г хлорида калия. Ответы округляйте до сотых.</p> <p>1. Рассчитайте массовую долю солей в растворе.</p> <p>2. Какую формулу вы будете использовать для расчёта массы вещества и воды?</p>	
81.	Гипертонический раствор	<p>После использования подгузника лежащий пациент жаловался на раздражение и зуд. Для обеспечения комфортных условий размещения пациента медицинская сестра использовала раствор поваренной соли наружно для обтирания пациента, после чего зуд прекратился. Для приготовления такого раствора взяли 1 столовую ложку (12 г) соды и примерно треть стакана воды. При этом был получен раствор с массовой долей соды 12,5%.</p> <p>К какому типу осмотических растворов можно отнести приготовленный раствор?</p>	ПК 1.1
82.	<p>Физиологический раствор используют для разбавления лекарственных средств, в том числе и при разбавлении растворов для ингаляции. Этот раствор безопасен для организма человека, так как концентрация хлорида натрия в нем соответствует концентрации хлорида натрия в клетках организма человека.</p>	<p>Медицинской сестре процедурного кабинета необходимо провести ингаляцию взрослому пациенту. Однако в наличие у нее имеется концентрированное лекарственное средство, которое предварительно нужно разбавить.</p> <p>Можно ли ей для разбавления раствора для ингаляций использовать физиологический раствор? Почему?</p>	ПК 1.1
83.	Гипертонический раствор - это раствор, в котором	<p>В процедурном кабинете кардиологического отделения имеется магния сульфат раствор для внутривенного и внутримышечного</p>	ПК 1.1

	концентрация или количество частиц растворенного вещества за пределами мембраны больше, чем внутри нее.	<p>введения. Данный раствор используется для внутривенного и внутримышечного введения, также помогает при повышенном давлении и гипертоническом кризе, желудочковой тахикардии, судорожном синдроме. Одна ампула препарата содержит 250 мг сульфата магния в 1 миллилитре.</p> <p>Дайте определение понятию «гипертонический раствор».</p>	
84.	Б	<p>При обработке рабочих поверхностей в больнице определенные химические вещества используются таким образом, чтобы вызвать уничтожение микробов. Чаще всего используются хлор, формальдегид, глутаровый альдегид, соли аммония, мыла. Из предложенного перечня выберите одно вещество с ионной и с ковалентной неполярной связью</p> <p>А) глутаровый альдегид Б) олеат калия В) хлорид аммония Г) Хлор Д) формальдегид</p>	ПК 1.1
85.	Г, Д	<p>Для обеспечения организации правильного питания пациентов в их рационе должны присутствовать незаменимые (эссенциальные) высшие жирные кислоты. Выберите все высшие жирные кислоты из списка, которые относятся к эссенциальным?</p> <p>А) Пальмитиновая кислота Б) .Стеариновая кислота В) Уксусная кислота Г) Олеиновая кислота Д) Линолевая кислота</p>	ПК 1.1
86.	Б, Д	<p>Для обеспечения организации правильного питания пациентов с сахарным диабетом в их рационе не должны присутствовать в</p>	ПК 1.1

		<p>избытке углеводов. Сахароза, пожалуй, самый «любимы» сладкий углевод. С химической точки зрения сахароза — это дисахарид, не проявляющий восстановительных свойств. Сахароза легко гидролизуется на глюкозу и фруктозу. Из предложенного перечня выберите два вещества, с которыми может взаимодействовать сахароза. Запишите в поле ответа номера выбранных веществ.</p> <p>А) водород Б) концентрированная серная кислота В) раствор сульфата натрия Г) иод Д) вода в присутствии кислоты</p>	
87.	А	<p>Для обеспечения организации правильного питания рацион пациентов должен быть строго сбалансирован и содержать определенное количество белков, жиров и углеводов. Животные жиры, как известно, являются источниками насыщенных жирных кислот — пальмитиновой и стеариновой. В то же время растительные жиры, всем известное подсолнечное масло, источник ненасыщенных жирных кислот, самое главное — источник незаменимых ненасыщенных кислот — линолевой и линоленовой. Жиры, иначе — триацилглицериды — это сложные эфиры высших жирных карбоновых кислот и глицерина. Например, сложный эфир глицерина и пальмитиновой кислоты — трипальмитат, или олеиновой кислоты — триолеат. Из предложенного перечня выберите реакцию, характерную для образования трипальмитата</p> <p>А) этерификация Б) полимеризация В) горение Г) гидрирование</p>	ПК 1.1

		Д) омыление	
88.	Г	<p>Для обеспечения организации правильного питания рацион пациентов должен быть строго сбалансирован и содержать определенное количество белков, жиров и углеводов. Животные жиры, как известно, являются источниками насыщенных жирных кислот – пальмитиновой и стеариновой. В то же время растительные жиры, всем известное подсолнечное масло, источник ненасыщенных жирных кислот, самое главное – источник незаменимых ненасыщенных кислот – линолевой и линоленовой. Жиры, иначе – триацилглицериды – это сложные эфиры высших жирных карбоновых кислот и глицерина. Например, сложный эфир глицерина и пальмитиновой кислоты – трипальмитат, или олеиновой кислоты – триолеат. Из предложенного перечня выберите одну реакцию, характерную для образования триолеата</p> <p>А) этерификация Б) полимеризация В) горение Г) гидрирование Д) омыление</p>	ПК 3.1
89.	Б, Д	<p>Для обеспечения организации правильного питания рацион пациентов должен быть строго сбалансирован и содержать определенное количество белков, жиров и углеводов. Белки – полипептиды – источник незаменимых аминокислот. Из предложенного перечня выберите два утверждения, которые соответствуют полипептидам.</p> <p>А) состоят из остатков жирных кислот Б) образуются в результате реакции поликонденсации В) вступают в реакцию «серебряного зеркала»</p>	ПК 3.1

		<p>Г) с азотной кислотой дают фиолетовое окрашивание</p> <p>Д) подвергаются гидролизу до аминокислот</p>	
90.	В, Д	<p>Для обеспечения организации правильного питания рацион пациентов должен быть строго сбалансирован и содержать определенное количество белков, жиров и углеводов. Животные жиры, как известно, являются источниками насыщенных жирных кислот – пальмитиновой и стеариновой. В то же время растительные жиры, всем известное подсолнечное масло, источник ненасыщенных жирных кислот, самое главное – источник незаменимых ненасыщенных кислот – линолевой и линоленовой. Из предложенного перечня выберите два вещества, которые могут образоваться при гидролизе природных жиров.</p> <p>А) этиленгликоль</p> <p>Б) бензойная кислота</p> <p>В) линолевая кислота</p> <p>Г) пропионовая кислота</p> <p>Д) пальмитиновая кислота</p>	ПК 3.1
91.	А, Г	<p>Организация питания пациентов с сахарным диабетом предусматривает исключение из рациона глюкозы. Выберите правильные ответы, углеводы пищи которые являются источником моносахарида глюкозы для человека</p> <p>А) крахмал;</p> <p>Б) целлюлоза;</p> <p>В) манноза</p> <p>Г) сахароза.</p> <p>Д) фруктоза</p>	ПК 3.1
92.	А	<p>При проведении наблюдения за состоянием пациента медицинская сестра обратила внимание на достаточное количество в его рационе</p>	ПК 3.1

		<p>углеводов, главная задача которых – обеспечение организма необходимой для жизнедеятельности энергией. Сахароза — это углевод-олигосахарид, состоящий из двух моносахаридных субъединиц. Выберите один ответ правильно описывающий результат гидролиза сахарозы</p> <p>А) α,D-глюкопираноза и β,D-фруктофураноза Б) β,D-фруктофураноза и β,D-глюкопираноза В) β,D-галактопираноза и D-глюкопираноза Г) α,D-рибофураноза и β,D-рибофураноза Д) α,D-глюкопираноза и β,D-глюкопираноза</p>	
93.	Г	<p>В ходе наблюдения за показателями пациента медицинская сестра отметила повышение уровня мочевой кислоты в крови больного. Длительно повышенная мочевая кислота в крови может стать триггерным фактором в развитии подагры – патологии, при которой кристаллизованная МК откладывается в суставной жидкости, вызывая воспаление и повреждение суставов. Какие соли в реакциях с основаниями при обычных условиях образует мочевая кислота (2,6,8-тригидроксипурин)? Выберите один правильный ответ</p> <p>А) соли аммония Б) барбитураты В) соли азотистых оснований Г) кислые и средние ураты Д) реакция не возможна</p>	ПК 3.1
94.	Г	<p>Наблюдая за показателями пациента, медицинская сестра отметила усиление приступов подагры у больного после употребления в пищу продуктов, содержащих пуриновые основания. Какое соединение является конечным продуктом обмена пуриновых</p>	ПК 3.1

		оснований? Выберите один правильный ответ А) пировиноградная кислота Б) молочная кислота В) барбитуровая кислота Г) мочева кислота Д) бензойная кислота	
95.	В	Наблюдая за показателями пациента, медицинская сестра отметила повышение уровня мочево кислоты в крови больного, потребляющего в пищу мясо курицы, шлифованный рис и грибы. Катаболизм каких соединений завершается образованием мочево кислоты? Выберите один правильный ответ А) пиримидиновых оснований Б) циклических аминокислот В) пуриновых оснований Г) аммиака	ПК 3.1
96.	А-2 Б-1 С-2	Медицинские изделия в процедурном кабинете были подвергнуты процедуре отмывки с использованием СМС. Качество отмывки от СМС и от лекарственных препаратов проверяется фенолфталеиновой пробой. Установите соответствие между окраской фенолфталеина в растворах с различным значением рН.	ПК 1.1
97.		А.рН < 7 Б.рН > 7 С.рН = 7	1.Розово-красная 2.Бесцветная 3.Синяя 4.Оранжевая
98.	А-3 Б-1 С-2	В процедурном кабинете в качестве раствора для инъекций был использован раствор хлорида натрия. Установите соответствие между названием раствора и концентрацией хлорида натрия в нем	ПК 1.1
		А.Гипотонический	1.0,9%

		Б.Изотонический 2.2% С.Гипертонический 3.0,5%	
99.	А-2 Б-4 С-3 Д-1	Установите соответствие между веществом и способом его применения в работе медицинской сестры А.Спирт этиловый 70% 1.Обработка ожоговых поверхностей Б.Спиртовой раствор йода 5% 2.Обработка кожи перед инъекцией С.Раствор формальдегида 25% 3.Антисептическая обработка Д.Раствор перманганата калия 2% 4.Обработка порезов	ПК 1.1

100.	<p>A-1 Б-2 С-2</p>	<p>Для обеспечения организации правильного питания рацион пациентов должен содержать необходимые организму химические элементы. Элементы углерод, кислород, азот, водород, фосфор называются макроэлементами или элементами органогенами, так как они представлены в наибольшем количестве в живом организме. Установите соответствие между рядом, в котором расположены элементы и изменением их свойств в периодической системе Д.И. Менделеева</p>	ПК 1.1
		<p>А) С, N, O Б) O, S В) N, H</p> <p>1.Элементы одного периода, расположены в порядке уменьшения атомного радиуса, увеличения электроотрицательности 2.Элементы одной группы, расположены в порядке увеличения атомного радиуса, уменьшения электроотрицательности 3.Элементы одного периода, расположены в порядке уменьшения атомного радиуса, уменьшения электроотрицательности 4.Элементы одной группы, расположены в порядке увеличения атомного радиуса, увеличения электроотрицательности</p>	

101.	<p>При диссоциации олеата натрия образуется гидроксид натрия и анион олеиновой кислоты. Гидроксид натрия это сильное основание, которое вызывает гибель бактерий и вирусов необратимо гидролизует белки клеток. Анион олеиновой кислоты способен «связывать» загрязнения, полярными частями анионы кислоты ориентируются вокруг «грязи», неполярные части выталкиваются водой. Таким образом удаляются загрязнения. В итоге использование олеата натрия позволяет достигать не только обеззараживающего, но и очищающего эффекта.</p>	<p>Моющий раствор, содержащий 0,5% перекиси водорода и 0,5% синтетического моющего средства "Лотос", ингибитор коррозии - 0,14% олеата натрия используют при проведении процедуры предстерилизации, которой должны подвергаться все изделия перед их стерилизацией с целью удаления белковых, жировых и механических загрязнений, а также лекарственных препаратов. Для получения 0,5%-го раствора в фармакологии используют более крепкий 30%-й раствор данного вещества.</p> <p>Почему, как вы думаете олеат натрия используют для обработки медицинских изделий?</p>	ПК 1.1
102.	Б, Д	<p>Для организации правильного питания в рационе пациентов должны содержаться все незаменимые аминокислоты. Из предложенного перечня выберите две аминокислоты, которые являются незаменимыми.</p> <p>А) глицин Б) аргинин В) глутаминовая кислота Г) аспарагиновая кислота Д) лизин</p>	ПК 3.1

103.	А	<p>Для обработки рук медицинская сестра использует моющее средство, которое содержит олеат натрия. Выберите один правильный ответ правильно описывающий химическое вещество – олеат натрия</p> <p>А. это соль высшей жирной ненасыщенной карбоновой кислоты и щелочного металла</p> <p>Б. это соль высшей жирной насыщенной карбоновой кислоты и щелочного металла</p> <p>С. олеиновая кислота это незаменимый фактор питания человека</p> <p>Д олеат натрия является продуктом щелочного гидролиза белка</p> <p>Е. олеат натрия можно получить только в результате органического синтеза, так как оленовая кислота не может быть синтезирована живыми организмами</p>	ПК 1.1
104.	Б	<p>В рамках сохранения постоянства внутренней среды организма металлоферменты при взаимодействии с ионами тяжелых металлов (ртуть, свинец, медь) свою биологическую активность</p> <p>А. Не изменяют</p> <p>Б. Резко понижают</p> <p>С. Резко повышают</p> <p>Д. Сначала увеличивают, затем уменьшают</p>	ПК 3.2
105.	С	<p>Для сохранения здоровья от негативных факторов окружающей среды антидоты-детоксиканты при отравлениях этиленгликолем и метиловым спиртом образуют комплексы</p> <p>А. Водорастворимые, легко выводимые из организма</p> <p>Б. Более прочные, чем комплексы этих ионов с дезактивированными ими ферментами</p> <p>С. Водорастворимые и более прочные</p>	ПК 3.2

		Д. Неустойчивые	
106.	А	Широкое применение в медицине как адсорбент для очистки воды, крови, спирта, масел имеет вещество производное углерода А. Уголь активированный Б. Калия алюминия сульфат С. Каолин Д. Гидроксид алюминия	ПК 3.2
107.	А	Токсические свойства химических соединений зависят от формы, в какой они попадают в организм. Наиболее токсичной формой является та, которая А. Растворяется в липидах мембран клеток Б. Растворяется в белках мембран клеток С. Не растворяются в липидах мембран клеток Д. Не растворяется в белковых комплексах и липидах мембран клеток	ПК 3.2
108.	Б	В целях уменьшения побочных действий широкое применение в качестве мононаркоза в смеси с кислородом получила А. Закись фосфора Б. Закись азота С. Закись марганца Д. Закись углерода	ПК 3.2
109.	А, Б, Г	Как один из факторов здорового образа жизни биогенный микроэлемент - марганец, источниками которого являются многие пищевые продукты, концентрируется А) В костной ткани	ПК 3.2

		Б) В печени В) В почках Г) В поджелудочной железе Д) В скелетной мышце Е) В легких	
110.	А, В	В целях выполнения принципов сохранения и укрепления здоровья необходимо соблюдать условия хранения спирта этилового 95% по 50 мл А) В сухом, защищённом от света месте Б) В деревянном шкафу В) При температуре не выше 25 ⁰ С Г) Шкаф не пломбируется Д) При температуре не выше 18 ⁰ С	ПК 3.2
111.	А, Б, Г	Не соблюдение требований по снижению употребления спирта этилового, который в отличие от многих других веществ быстро и полностью всасывается в желудке, легко преодолевая биологические мембраны, приводит через час к достижению максимальной концентрации в крови. Назовите причины быстрого проникновения: А) Малый размер молекул Б) Сильная поляризация В) Образование ионных связей Г) Хорошая растворимость спиртов в жирах Д) Слабая поляризация Е) Крупный размер молекул	ПК 3.2
112.	А, Б, В	В рамках предупреждения и борьбы с негативным воздействием многих химических соединений, следует знать, что этиленгликоль	ПК 3.2

		<p>как многоатомный спирт обладает действием для организма</p> <p>А) Нефротоксическим Б) Психотропным (наркотическим) В) Гепатотоксическим Г) Анаболическим Д) Тератогенным Е) Мутагенным</p>	
113.	А, Б	<p>В рамках ведения здорового образа жизни следует знать, что употребление спирта этилового может привести к нарушению кислотно-основного состояния для коррекции которого применяют</p> <p>А) Гидрокарбонат натрия Б) Дигидрокарбонат натрия В) Ацетат натрия Г) Цитрат калия Д) Натрия хлорид</p>	ПК 3.2
114.	В безвыходной ситуации можно использовать спирт, или жидкости с высоким содержанием спирта, глицерин, разбавленный водой	<p>Многие из нас знают, что в состав жидкостей, предотвращающих замерзание воды в радиаторе – антифризов – входят многоатомные спирты, чаще всего этиленгликоль. Какие из жидкостей, применяемых в медицинской практике, можно залить в радиатор?</p>	ПК 3.2
115.	Огонь распространяется при доступе воздуха, следует ограничить его к продукту горения. Для этого можно тушить песком, специальным огнеупорным одеялом, а лучше	<p>Во время выполнения манипуляций медсестра при неосторожном обращении опрокинула спиртовку, горящий спирт разлился по столу. Предложите способы тушения огня</p>	ПК 3.2

	и правильное - огнетушителем пенным или порошковым вода для этих целей не подойдет, так как 5% водный раствор спирта горит и способствует распространению пламени		
116.	<p>Калия перманганат – неорганическое соединение, производное марганца. Предварительно кристаллы калия перманганата разводят в отдельной емкости до насыщенного фиолетового цвета, затем разводят его до получения раствора розового цвета. При соприкосновении с органическими веществами выделяет атомарный кислород, образует окись марганца, денатурирует белки.</p>	<p>В педиатрической практике новорожденных медицинская сестра использует калия перманганат. Назовите класс химического соединения, объясните методику приготовления раствора и химизм действия</p>	ПК 3.2
117.	<p>Бром очень ядовит, а в медицинских целях используется калий бромистый или натрий бромистый, усиливающие процессы торможения в ЦНС. Бром - химически активный элемент,</p>	<p>При работе с препаратами калий или натрий бромистый медицинскому персоналу необходимо соблюдать правила безопасности. С чем это связано? На каких химических свойствах брома основаны правила?</p>	ПК 3.2

	сильный окислитель		
118.	Препараты никотиновой кислоты	Отсутствие данного витамина в пищевом рационе приводит к тяжелому заболеванию с тремя группами симптомов на букву «Д» (пеллагра): дерматит, диарея, деменция. Производное какой кислоты является витаминный препарат?	ПК 3.2
119.	Витамин В2. Витамин В2 представляет собой производное изоаллоксазина, связанного с сахарным спиртом - d-рибитолом	При отсутствии в пище данного витамина происходит задержка роста, поражение кожных покровов и глаз. Какой витаминный препарат необходим? Чем является по химической структуре?	ПК 3.2
120.	Аскорбиновая кислота - лактон кислоты, близкой по структуре к глюкозе. Существует в двух формах: восстановленной (АК) и окисленной (дегидроаскорбиновой кислотой, ДАК). Обе эти формы аскорбиновой кислоты быстро и обратимо переходят друг в друга, то есть способность легко окисляться и восстанавливаться	Аскорбиновая кислота необходима нашему организму в борьбе с негативными факторами окружающей среды, для повышения защитных механизмов. На каком химическом свойстве основана роль данного вещества?	ПК 3.2
121.	Готовить следует из 30% раствора (пергидроля). Берем/отмеряем 10 мл пергидроля, добавляем к нему	Медицинскому персоналу необходимо приготовить раствор перекиси водорода 3% в объеме 100 мл, который применяется для полосканий. Проведите расчеты и предложите оптимальный вариант приготовления, учитывая химические свойства соединения	ПК 3.2

	100 мл воды и перемешиваем. В итоге получаем 3% - ый H ₂ O ₂ . Раствор светочувствителен		
122.	Метиловый спирт (метанол)	В условиях нарушения мер безопасности с работой химических веществ медицинским персоналом органолептические свойства – жидкость с запахом этилового спирта и характерные проявления (наркотическое действие в сочетании с поражением органов зрения) позволяют диагностировать отравление каким соединением из класса спиртов?	ПК 3.2
123.	Под физиологическим раствором понимают водные растворы солей в такой концентрации, чтобы осмотическое давление раствора было равно внутриклеточному осмотическому давлению организма. Таким образом поддерживается баланс осмотического давления между раствором и тканями организма	В борьбе с немедицинским потреблением наркотических и психотропных веществ широко используется физиологический раствор. Что представляет из себя физиологический раствор?	ПК 3.2
124.	Приготовить физраствор в домашних условиях на основе хлорида натрия, или поваренной соли. Для приготовления одного литра физиологического раствора нам	Физиологическим раствором в медицине называют 0,9%–ный раствор хлорида натрия в воде, широко применяемый в практике детоксикации при бесконтрольном приеме наркотических и психотропных веществ. Как приготовить физраствор в домашних условиях?	ПК 3.2

	<p>потребуется 9 грамм соли и литр воды.</p> <p>Получившийся физраствор годен только для местного применения и для приема внутрь</p>		
125.	Химически представляет собой рацемическую смесь тропиного эфира D- и L-троповой кислоты	Для премедикации перед наркозом используют наркотический анальгетик атропина сульфат. Что лежит в основе химического строения данного соединения?	ПК 3.2
126.	<p>Крахмальную слизь.</p> <p>Смесь полисахаридов амилозы и амилопектина, мономером которых является альфа-глюкоза</p>	<p>Больному в клизме назначен хлоралгидрат, который обладает сильным раздражающим действием на слизистую прямой кишки.</p> <p>Какое вещество необходимо добавить к этому раствору для защиты слизистой оболочки прямой кишки? К какому классу органических соединений принадлежит вещество?</p>	ПК 3.2
127.	3,4,2,1,5	<p>Определите последовательность оказания первой медицинской помощи при химическом ожоге кислотой медицинским персоналом:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. дать обезболивающее средство; 2. промыть кожу проточной водой; 3. удалить с человека одежду, пропитанную кислотой; 4. промыть место повреждения слабым раствором питьевой соды; 5. доставить пострадавшего в лечебное учреждение 	ПК 3.2
128.	2,1,3,4,5	Этиловый спирт, или этанол, который содержится в алкогольных напитках, бытовых жидкостях, парфюмерии, оказывает	ПК 3.2

		<p>поражающее воздействие на центральную нервную систему. В организме человека этанол превращается в ацетальдегид и уксусную кислоту, которые приводят к токсическому поражению всех органов и тканей. Установите последовательность действий при оказании первой помощи медицинским персоналом</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Промывание желудка 2. Вызвать бригаду скорой помощи 3. Согреть 4.Дать активированный уголь 5.Применить методы сердечно-легочной реанимации (при коматозном состоянии) 									
129.	<p>1-В 2-А 3-Б 4-Г</p>	<p>Установите соответствие между следующими химическими веществами и их формулами, которые широко применяются в медицинской практике</p> <table border="1"> <tr> <td>1 глицерин</td> <td>А – CH₃OH</td> </tr> <tr> <td>2 метанол</td> <td>Б – C₂H₅OH</td> </tr> <tr> <td>3 этанол</td> <td>В – CH₂OH- CH₂OH</td> </tr> <tr> <td>4 этиленгликоль</td> <td>Г – CH₂OH- CH₂OH</td> </tr> </table>	1 глицерин	А – CH ₃ OH	2 метанол	Б – C ₂ H ₅ OH	3 этанол	В – CH ₂ OH- CH ₂ OH	4 этиленгликоль	Г – CH ₂ OH- CH ₂ OH	ПК 3.2
1 глицерин	А – CH ₃ OH										
2 метанол	Б – C ₂ H ₅ OH										
3 этанол	В – CH ₂ OH- CH ₂ OH										
4 этиленгликоль	Г – CH ₂ OH- CH ₂ OH										
130.	<p>Никотин - производное пиридина, у которого один атом водорода в кольце (в положении 3) замещен остатком</p>	<p>В целях борьбы по снижению потребления табака следует знать, что никотин – главный компонент табачного дыма, обладающий наркотическими свойствами и являющейся сильным нервно-паралитическим ядом. Дайте характеристику химическому</p>	ПК 3.2								

	метилпирролидина (производное пиррола)	строению данного вещества	
131.	Хорошо растворим в воде, эфире, спирте	В рамках информирования населения о программах снижения негативных факторов необходимо учитывать физико-химическое свойство никотина, определяющее его высокую токсичность при совместном поступлении с этиловым спиртом. Назовите данное свойство.	ПК 3.2
132.	- возможно разложение ЛП под действием света и влаги; - потеря активности в случае содержания примесей апоатропина (обладает восстанавливающими свойствами)	Атропина сульфат в очень малых дозах назначают при бронхиальной астме. О каких причинах возможных изменений в процессе хранения необходимо знать медицинскому персоналу?	ПК 3.2
133.	Тип реакции – окисления. При наличии этилового спирта ощущается запах йодоформа. При относительно больших количествах этилового спирта в пробе образуются кристаллы йодоформа, имеющие форму шестиугольников и звездочек	В медицинской практике спирт этиловый применяется как растворитель. Для его обнаружения в практических целях проводят реакцию йодоформа. К какому типу реакций относится данная проба, эффект реакции	ПК 3.2
134.	При многократном выпаривании этиленгликоля с азотной кислотой образуется щавелевая кислота, которая с	Этиленгликоль ($\text{HO}-\text{CH}_2-\text{CH}_2-\text{OH}$) является одним из представителей двухатомных спиртов, имеющих токсикологическое значение. Учитывая его свойства необходимо владеть навыками качественного обнаружения реакцией	ПК 3.2

	солями кальция образует кристаллы оксалата кальция, имеющие характерную форму. Эти кристаллы в ряде случаев появляются через 2—3 суток	взаимодействия с азотной кислотой. Опишите эффект этой реакции	
135.	5-этил-5-(2-амил)-барбитурат натрия	В целях практического обнаружения при взаимодействии этаминал-натрия с хлорцинкиодом образуется коричневый или оранжево-коричневый кристаллический осадок (призмы или сростки из них). Производным какого химического соединения является данный лекарственный препарат?	ПК 3.2
136.	Биуретовая реакция Реакция с насыщенным раствором натрия гидрокарбоната Реакция с раствором натрия хлорида	В результате употребления спирта этилового в организме происходит нарушение структуры белковой молекулы. Какие существуют химические методы идентификации?	ПК 3.2
137.	Клетка не может существовать без катионов Mg^{2+} и Ca^{2+} , которые играют чрезвычайно важную роль в регуляции ряда жизненно важных процессов в организме. Mg^{2+} - внутриклеточный ион, который находится в цитоплазме преимущественно в связанном состоянии с АТФ, фосфолипидами, нуклеиновыми	В пользу здорового образа жизни укажите биологическую роль внутриклеточного магния и кальция – химических элементов 2 группы периодической системы	ПК 3.2

	кислотами. Mg^{2+} - эссенциальный элемент, участвующий в активации практически всех ферментов и метаболических процессов, как антагонист Ca^{2+} необходим для передачи нервных импульсов и мышечных сокращений										
138.	При взаимодействии $KMnO_4$ с H_2O_2 в кислой среде окраска исчезает, при этом выделяется атомарный кислород, который, как и указанные растворы, обладает бактерицидным действием. Атомарный кислород образует молекулу O_2	Разбавленные растворы $KMnO_4$, пероксида водорода H_2O_2 используются в медицине как окислители исключительно наружно, поскольку при введении внутрь вызывают ожоги слизистых оболочек. Растворы $KMnO_4$, окрашивают кожу и используемую посуду в коричневый цвет. При взаимодействии $KMnO_4$ с H_2O_2 в кислой среде окраска исчезает. Объясните на чем основана реакция (химизм реакции)?	ПК 3.2								
139.	1-В 2-Б 3-А 4-Г	В пользу мотивации пациентов на введение здорового образа жизни ежедневное поступление химических элементов у взрослых с пищей должно находиться на определенном уровне (мг). Установите соответствие: <table border="1" data-bbox="846 1129 1189 1393"> <tr> <td>1 калий</td> <td>А – 800- 1200</td> </tr> <tr> <td>2 натрий</td> <td>Б – 1100 3300</td> </tr> <tr> <td>3 кальций</td> <td>В – 2000- 5500</td> </tr> <tr> <td>4 магний</td> <td>Г – 300- 400</td> </tr> </table>	1 калий	А – 800- 1200	2 натрий	Б – 1100 3300	3 кальций	В – 2000- 5500	4 магний	Г – 300- 400	ПК 3.2
1 калий	А – 800- 1200										
2 натрий	Б – 1100 3300										
3 кальций	В – 2000- 5500										
4 магний	Г – 300- 400										
140.	1-В	В пользу мотивации пациентов на введение здорового образа	ПК 3.2								

	<p>2-Б</p> <p>3-А</p> <p>4-Г</p>	<p>жизни ежедневное поступление химических элементов у детей с пищей должно находиться на определенном уровне (мг). Установите соответствие:</p> <table border="1" data-bbox="842 389 1189 523"> <tr> <td>1 калий</td> <td>А – 420</td> </tr> <tr> <td>2 натрий</td> <td>Б – 260</td> </tr> <tr> <td>3 кальций</td> <td>В – 530</td> </tr> <tr> <td>4 магний</td> <td>Г – 60</td> </tr> </table>	1 калий	А – 420	2 натрий	Б – 260	3 кальций	В – 530	4 магний	Г – 60	
1 калий	А – 420										
2 натрий	Б – 260										
3 кальций	В – 530										
4 магний	Г – 60										
141.	<p>Наиболее многочисленны соединения S(II), где сера выступает как аналог кислорода. Тиолы или тиоспирты R-S-H представляют собой серосодержащие аналоги спиртов.</p> <p>Очень ядовит сероводород (H₂S), так как является ингибитором фермента цитохромоксидазы – переносчика электронов в дыхательной цепи. Он блокирует перенос электронов с цитохромоксидазы на кислород O₂ за счет связывания атомов меди этого фермента. При вдыхании больших количеств сероводорода наступает обморочное состояние и даже смерть от паралича дыхания</p>	<p>В пользу здорового образа жизни приведите примеры биологически важных серосодержащих соединений. Почему сероводород является токсичным соединением для живых организмов?</p>	ПК 3.2								

<p>142.</p>	<p>Кристаллогидрат тетрабората натрия $\text{Na}_2\text{B}_4\text{O}_7 \cdot 10\text{H}_2\text{O}$ (бура) применяют как антисептик. Фармакологическое действие препарата обусловлено гидролизом соли с образованием ортоборной кислоты:</p> $\text{Na}_2\text{B}_4\text{O}_7 + 7\text{H}_2\text{O} = 4\text{H}_3\text{BO}_3 + 2\text{NaOH}$ <p>Высокая растворимость борной кислоты в липидах обеспечивает быстрое проникновение ее в клетки через липидные мембраны. В результате происходит свертывание белков (денатурация) цитоплазмы микроорганизмов и их гибель. Таким образом, образующиеся при гидролизе щелочь и кислота вызывают свертывание белков микробных клеток</p>	<p>В условиях реализации программ здорового образа жизни многие лекарственные препараты имеют различное применение. На чем основано применение тетрабората натрия как антисептика?</p>	<p>ПК 3.2</p>
-------------	---	--	---------------

143.	<p>Причина, по которой происходит вспенивание, заключается в том, что клетки крови и непосредственно кровь содержат фермент, называемый каталазой. Так как порез или царапина всегда сопровождаются выделением крови и поврежденными клетками, вокруг раны всегда образуется много каталазы. Когда каталаза контактирует с ней, она превращает перекись водорода (H₂O₂) в воду (H₂O) и кислород (O₂)</p>	<p>Одним из факторов, способствующих сохранению здоровья, является применение различных химических соединений в медицинской практике. Пероксид водорода как лекарственный препарат оказывает антисептическое действие. Какое действие оказывает кислород, выделяющийся при обработке ран пероксидом водорода?</p>	ПК 3.2
144.	<p>Глюкоза, содержащаяся во многих сладостях, легко подвергается процессу молочно-кислого брожения:</p> $C_6H_{12}O_6 \rightarrow 2CH_3CHOHCOOH,$ <p>Поэтому остатки сладкой пищи в полости рта превращаются в молочную кислоту, которая растворяет зубную эмаль</p>	<p>В целях сохранения здоровья населения необходимо учитывать, что избыточное потребление сладостей способствует развитию кариеса. Как это можно объяснить с точки зрения химического разрушения зубной эмали – одной из серьезных причин кариеса?</p>	ПК 3.2

145.	Необходим для свертывания крови. Относится ко второй группе химических элементов	Одним из методов работ по формированию здорового образа жизни является исследования по биогенным элементам. По количественному содержанию в организме человека кальций относится к макроэлементам. Укажите его биологическую роль. К какой группе химических элементов относится?	ПК 3.2
146.	Химически активный неметалл, является самым лёгким элементом из группы халькогенов. Как простое вещество (при нормальных условиях) кислород — газ без цвета, вкуса и запаха, молекула которого состоит из двух атомов (формула — O ₂)	В пользу здорового образа жизни следует знать, что процесс дыхания сопровождается превращением гемоглобина в оксигемоглобин. Кислород - биогенный р-элемент, который осуществляет это превращение, дайте характеристику данному элементу	ПК 3.2
147.	Натрий относится к семейству S-элементов.	Одним из принципов здорового образа жизни является поддержание постоянного осмотического давления биожидкостей (осмотического гомеостаза), в котором принимают участие различные биогенные элементы. К какому семейству относится натрий как биогенный элемент?	ПК 3.2
148.	Фосфор – компонент аденозинтрифосфорной кислоты (АТФ), выполняющей энергетическую роль в организме. С ее участием происходит метаболизм белков, жиров и углеводов. Без молекул	Для информирования населения следует, что макроэргические соединения являются основными источниками энергии в организме. Р - р-элемент, который является обязательным структурным компонентом этих соединений. Назовите эти соединения	ПК 3.2

	<p>АТФ не проходит ни одна химическая реакция, связанная с биосинтезом веществ. АТФ является обязательным компонентом основных метаболических циклов</p>		
149.	<p>Ионы натрия и калия распределены по всему организму, причём ионы натрия в большей степени входят в состав межклеточной жидкости, а ионы калия – внутриклеточной. Ионы Na и K ответственны за поддержание осмотического давления и за сокращение мышц. Ионы натрия и калия – антагонисты – вещества, обладающие противоположным действием.</p> <p>NaCl 0,9% раствор (физиологический, изотонический) применяют для внутривенного введения при интоксикациях, обезвоживаниях, наружно – для</p>	<p>С целью мотивации пациентов на ведение здорового образа жизни составьте краткую характеристику биологической роли для следующих биогенных элементов: натрия и калия</p>	ПК 3.2

	<p>промывания глаз. 5% раствор (гипертонический) применяют для промывания гнойных ран (способствует оттоку гноя). KCl – внутривенно при нарушениях сердечных ритмов (расслабляет сердечную мышцу), отёках</p>		
150.	<p>Вода участвует в процессе дыхания, так как дышать сухим воздухом человек может относительно недолго. Вода выводит из организма человека шлаки, отходы и токсины. Доставляет в клетки кислород и питательные вещества (минеральные соли, витамины). Внутриклеточная жидкость регулирует температуру тела и не дает клеткам слипаться. Вода – универсальный растворитель</p>	<p>В пользу здорового образа жизни вода является источником жизни на земле – ни одна клетка живого организма не может без нее существовать. Перечислите основные биологические и физиологические свойства воды</p>	ПК 3.2
151.	<p>Гемоглобин (Hb)- белок, состоящий из простетической группы (гема) и простого белка (глобина)</p>	<p>В пользу информирования населения гемоглобин – сложный белок, основной компонент эритроцитов, переносящий кислород от легких ко всем тканям организма и участвующий в выведении углекислого газа из клеток организма. Назовите структурные компоненты гемоглобина?</p>	ПК 3.2

**11.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
СОО.03.03 Начала анатомии человека**

1.Паспорт комплекта фондов оценочных средств

Область применения (наименование дисциплины, МДК)	Семестр изучения	Форма промежуточной аттестации по дисциплине	Семестр проведения промежуточной аттестации	Объекты оценивания в соответствии с семестром изучения
				ПК
Начала анатомии человека (на базе основного общего образования)	1,2,3	Дифф.зачет	3	4.1; 4.2; 4.3.

2.Контрольно-оценочные средства оценки сформированности компетенций в соответствии с семестром изучения

1,2,3 семестр на базе основного общего образования.

Компетенции:

ПК 4.1;4.2;4.3.

№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1.	г	Располагается на границе внешней и внутренней среды: а)соединительная ткань б)нервная ткань в)мышечная ткань г)эпителиальная ткань	ПК -4.1
2.	а	Как называются ребра, соединяющиеся передними концами с хрящом предыдущего ребра: а) ложные б) колеблющиеся в)	ПК -4.1

		основные г) истинные	
3.	б	Совокупность органов сходных по строению, развитию и выполняющих единую функцию: а)орган б)система в)аппарат г)организм	ПК -4.1
4.	в	Что относят ко второй сигнальной системе человека: а) инстинкты б) условные рефлексy в) речь г) сигналы, поступающие из бессознательной сферы человека	ПК -4.1
5.	а	Полость ромбовидного мозга: а) IV желудочек б) III желудочек в) водопровод мозга г) боковые желудочки	ПК -4.1
6.	в	Относится к железам смешанной секреции: а)Надпочечник б)Эпифиз в)Поджелудочная железа г)Гипофиз	ПК -4.1
7.	а,б,в,г	Какие из перечисленных костей относятся к воздухоносным а) клиновидная б) лобная в) верхняя челюсть г) решетчатая	ПК -4.1
8.	а,б,в	Укажите части диафрагмы: а) поясничная часть б) реберная часть в) грудинная часть г) пищеводная часть	ПК -4.1
9.	а,б,г	Укажите части пищевода: а) шейная б) грудная в) диафрагмальная г) брюшная	ПК -4.1
10.	а,б,в,г	Укажите основные лимфатические стволы: а) правый и левый поясничные стволы б) кишечные стволы в) правый и левый яремные стволы г) правый и левый подключичные стволы	ПК -4.1

11.	б,г	Укажите термины, которыми обозначаются нисходящие проводящие пути: а) афферентные проводящие пути б) эфферентные проводящие пути в) чувствительные проводящие пути г) двигательные проводящие пути	ПК -4.1
12.	а,б,г	Укажите слуховые косточки: а) молоточек б) наковальня в) сошник г) стремя	ПК -4.1
13.	а,в	Части слуховой трубы (ЕВСТАХИЕВОЙ ТРУБЫ): а) костная часть б) перешеек слуховой трубы в) хрящевая часть г) перепончатая часть	ПК -4.1
14.	а,б,г	К оптической системе глаза относятся структуры а) стекловидное тело б) роговица в) зрачок г) хрусталик	ПК -4.1
15.	а – 2, б – 1, в – 3	Соотнесите анатомические образования и отделы наружного основания черепа, в которых они расположены: а) Наружное отверстие сонного канала б) Резцовый шов в) Мыщелковый канал 1. передний отдел 2. Средний отдел 3. Задний отдел	ПК -4.1
16.	а,б,в,г	Укажите части желудка: а) тело б) кардиальная часть в) дно г) привратниковая часть	ПК -4.1
17.	б,г,в,а	Установите правильную последовательность расположения проксимального ряда костей запястья	ПК -4.1

		<p>а) Гороховидная кость б) Ладьевидная кость в) Треугольная кость г) Полулунная кость</p>	
18.	а,б,в	<p>Укажите группы мышц бедра: а) передняя б) задняя в) медиальная г) латеральная</p>	ПК -4.1
19.	а – 3, б – 2, в – 4, г - 1	<p>Соотнесите, к каким костям принадлежат следующие образования: а) Большой вертел б) Дугообразное возвышение в) Межбугорковая борозда г) Локтевой отросток</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Локтевая кость 2. Тазовая кость 3. Бедренная кость 4. Плечевая кость 	ПК -4.1
20.	д,б,в,а,г	<p>Установите последовательность процессов, протекающих в почках человека при образовании мочи. а) поступление мочи в собирательные трубочки б) образование первичной мочи в) обратное всасывание веществ в капилляры извитых канальцев г) удаление мочи из почечной лоханки д) фильтрация крови из капилляров клубочка в полость капсулы</p>	ПК -4.1
21.	Полусуставы	Гемартрозы – это ...	ПК -4.1
22.	По дендриту	Возбуждение к телу нервной клетки проводится по ...	ПК -4.1
23.	Структурно-функциональная	Наименьшая часть органа, выполняющая его функцию – это...	ПК -4.1

	единица		
24.	С носоглоткой	Хоаны связывают носовую полость	ПК -4.1
25.	Передняя, средняя, задняя	Перечислите группы ветвей наружной сонной артерии	ПК -4.1
26.	Щитовидный	Самый крупный хрящ гортани	ПК -4.1
27.	Хирургическая шейка	Место наиболее частых переломов плечевой кости	ПК -4.1
28.	Непарных органов брюшной полости	В воротную вену оттекает венозная кровь только от	ПК -4.1
29.	Прямая мышца живота, пирамидальная мышца	Перечислите мышцы, составляющие переднюю группу мышц живота...	ПК -4.1
30.	Бобовидная	Форма почки -	ПК -4.1
31.	Двуглавая, плечевая	Перечислите мышцы передней группы плеча	ПК -4.1
32.	Почечного тельца и канальца	Нефрон состоит из	ПК -4.1
33.	Мочевой пузырь	Впереди матки находится	ПК -4.1
34.	Почечный сосочек	Верхушки 2-3 пирамид соединяясь, образуют...	ПК -4.1
35.	Лучевой нерв и глубокая артерия плеча	Содержимое канала лучевого нерва	ПК -4.1
36.	Красным костным мозгом	Полость в губчатом веществе плоских костей заполнена ...	ПК -4.1
37.	Павлов	Кто создал учение о второй сигнальной системе	ПК -4.1
38.	Перешеек	Самая узкая и толстостенная часть маточной трубы - это	ПК -4.1
39.	Альвеолярное и бронхиальное	В легких различают и дерево	ПК -4.1
40.	Гормоны	Биологически активные вещества желез внутренней секреции это ...	ПК -4.1
41.	Диафрагма	Мышечная перегородка, разделяющая грудную и брюшную	ПК -4.1

		полости это	
42.	Синергисты	Мышцы, действующие совместно, называются...	ПК -4.1
43.	Эллипсоидным	По форме суставных поверхностей лучезапястный сустав является	ПК -4.1
44.	Подкорковые зрительные нервы	В сером веществе верхних холмиков четверохолмия находятся ...	ПК -4.1
45.	Диафиз	Тело трубчатой кости называется	ПК -4.1
46.	Радужка	Оболочка глаза, содержащая пигмент называется ...	ПК -4.1
47.	Соединительной	К какой ткани относится кровь?	ПК -4.1
48.	Верхнего	Обонятельной областью полости носа является слизистая	ПК -4.1
		носового хода	
49.	Ярком освещении	Рефлекторное сужение зрачка происходит при ...	ПК -4.1
50.	31	Спинной мозг содержит	ПК -4.1
	сегмент	
51.	г	Способны возбуждаться и проводить нервный импульс: а)миоциты б)остеоциты в)глиоциты г)нейроны	ПК -4.2
52.	б	Как называются ребра, передние концы которых лежат свободно в толще мышц живота а) ложные б) колеблющиеся в) основные г) истинные	ПК -4.2
53.	а	За счет каких анатомических образований кость растет в толщину: а) надкостница б) эпифизарный хрящ в) эндост г) суставной хрящ	ПК -4.2
54.	в	Укажите местоположение гипофиза: а) задняя черепная ямка б) передняя черепная ямка в) ямка турецкого седла клиновидной кости г) между верхними холмиками крыши среднего мозга	ПК -4.2
55.	в	Количество спинномозговых нервов: а) 12 в) 31 б) 12 пар г) 31 пара	ПК -4.2

56.	а	Укажите место наилучшего видения на сетчатке: а) желтое пятно б) диск зрительного нерва в) зубчатый край г) косая линия	ПК -4.2
57.	а,б,г	Анатомические образования, относящиеся к осевому скелету: а) грудная клетка б) череп в) нижние конечности г) позвоночный столб	ПК -4.2
58.	б,в,г	Укажите части глотки: а) свод б) носовая часть в) ротовая часть г) гортанная часть	ПК -4.2
59.	а,в,г	Укажите поверхности легкого: а) диафрагмальная б) перикардиальная в) реберная г) медиальная	ПК -4.2
60.	а,б,в,г	Укажите звенья лимфатического русла: а) лимфатические капилляры б) лимфатические посткапилляры в) лимфатические сосуды г) лимфатические узлы	ПК -4.2
61.	а,в	Укажите термины, которыми обозначаются восходящие проводящие пути а) афферентные проводящие пути б) эфферентные проводящие пути в) чувствительные проводящие пути г) двигательные проводящие пути	ПК -4.2
62.	а,б,в	Наружные мышцы глазного яблока: а) верхняя прямая мышца б) нижняя прямая мышца в) медиальная прямая мышца г) круговая мышца глаза	ПК -4.2
63.	а,б,в,г	Части барабанной перепонки: а) ненатянутая часть б) натянутая часть в) пупок барабанной перепонки г) волокнисто-хрящевое кольцо	ПК -4.2

64.	в,а,б,е,г,д	Установите последовательность перемещения воздуха в организме человека во время выдоха. а) бронх б) трахея в) бронхиола г) глотка д) носовая полость е) гортань	ПК -4.2
65.	а – 3,б – 1,в – 2	Соотнесите ветви тройничного нерва и места их выхода из черепа а) Верхнечелюстной нерв б) Глазной нерв в) Нижнечелюстной 1. Верхняя глазничная щель 2. Овальное отверстие 3. Круглое отверстие	ПК -4.2
66.	б,в,а,г	Установите правильную последовательность расположения костей запястья дистального ряда а) Головчатая кость б) Кость – трапеция в) Трапецевидная кость г)Крючковидная кость	ПК -4.2
67.	д,е,г,б,в,а	Установите правильную последовательность мочевыводящих путей а) Мочеиспускательный канал б) Мочеточники в) Мочевой пузырь г) Почечная лоханка д) Малые чашечки е) Большие чашечки	ПК -4.2
68.	а – 2, б – 3, в – 1	Соотнесите, как покрыты брюшиной следующие органы: а) Поперечная ободочная кишка, б) Восходящая и нисходящая ободочные кишки	ПК -4.2

		<p>в) Поджелудочная железа</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Экстраперитонеально 2. Интраперитонеально 3. Мезоперитонеально 	
69.	а – 3, б – 1, в – 2, г – 4	<p>Соотнесите структурно-функциональную единицу и орган, которому она принадлежит</p> <ol style="list-style-type: none"> а) Нефрон б) Лимфангион в) Ацинус г) Сегмент <ol style="list-style-type: none"> 1. лимфатический сосуд 2. Легкие 3. Почка 4. Спинной мозг 	ПК -4.2
70.	б, г, в, а	<p>Установите правильную последовательность внепеченочных желчных путей</p> <ol style="list-style-type: none"> а) Общий желчный проток б) Левый и правый печеночные протоки в) Пузырный проток г) Общий печеночный проток 	ПК -4.2
71.	Ключица, лопатка	Перечислите кости плечевого пояса.	ПК -4.2
72.	Остистый, поперечный, верхний, нижний суставные	Перечислите все основные отростки позвонка	ПК -4.2
73.	Газообмен	Основная функция легких ...	ПК -4.2
74.	Нефрон	Структурно-функциональная единица почки ...	ПК -4.2
75.	Бифуркация	Деление трахеи на бронхи это	ПК -4.2

76.	Бедренная	Артерия, лежащая в сосудистой лакуне бедра	ПК -4.2
77.	Левого желудочка	Наибольшую толщину имеет стенка сердца	ПК -4.2
78.	Сгибание, разгибание	Перечислите движения, производимые вокруг фронтальной оси	ПК -4.2
79.	Лимфатические капилляры	Начальным звеном лимфатической системы являются ...	ПК -4.2
80.	Подостная	Мышца, занимающая подостную ямку лопатки, называется...	ПК -4.2
81.	Слепой	Червеобразный отросток- аппендикс отходит от кишки	ПК -4.2
82.	Нефрон	Структурно-функциональная единица почки – это...	ПК -4.2
83.	Почечной артерии	Вещества, подлежащие удалению из организма, поступают в почки по ...	ПК -4.2
84.	Брюшной	Верхняя брыжеечная артерия является непарной висцеральной ветвью части аорты	ПК -4.2
85.	Суставы	Диартрозы – это...	ПК -4.2
86.	Антагонисты	Мышцы, действующие противоположно друг другу называются...	ПК -4.2
87.	Яичко	Железной смешанной секреции у мужчин является	ПК -4.2
88.	Да	Существует ли паховый канал в норме?	ПК -4.2
89.	Шейке матки и влагалищу	Задняя поверхность мочевого пузыря у женщин прилежит к	ПК -4.2
90.	Запястном	Срединный нерв проходит на ладонь в канале	ПК -4.2
91.	Две	Количество долей в левом легком	ПК -4.2
92.	31	От спинного мозга отходят пара смешанных спинномозговых нервов	ПК -4.2
93.	Клетка	Элементарная, универсальная единица живой материи это ...	ПК -4.2
94.	Правом желудочке	Малый круг кровообращения начинается в	ПК -4.2
95.	Подкорковые слуховые центры	В сером веществе нижних холмиков четверохолмия находятся	ПК -4.2

96.	Метафиз	Ростковая зона трубчатой кости называется ...	ПК -4.2
97.	Рефлекс	Ответная реакция на раздражение, осуществляемая нервной системой - это ..	ПК -4.2
98.	Вены	Сосуды, по которым кровь движется к сердцу – это ...	ПК -4.2
99.	Речь	Что относят ко второй сигнальной системе человека:	ПК -4.2
100	12	В грудном отделе спинного мозга имеется сегментов	ПК -4.2
101	а	Передает импульсы к рабочему органу: а)аксон б)дендрит в)глиоцит г)миоцит	ПК -4.3
102	в	Какие кости находятся в области плеча: а) лопатка б) ключица в) плечевая кость г) локтевая кость	ПК -4.3
103	б	В норме главным водителем ритма сердца является: а) предсердно-желудочковый узел б) синусно-предсердный узел в) предсердно-желудочковый узел г)волокна Пуркинье	ПК -4.3
104	б	Камера сердца, из которой начинается большой круг кровообращения: а) левое предсердие в) правое предсердие б) левый желудочек г) правый желудочек	ПК -4.3
105	б	Парасимпатическая иннервация органов грудной и брюшной полостей осуществляется ветвями пары черепных нервов: а) Языкоглоточного б) Блуждающего в) Добавочного г) Лицевого	ПК -4.3
106	б	Укажите локализацию коркового конца зрительного анализатора: а) клин б) область шпорной борозды в) язычная извилина г) крючок	ПК -4.3
107	а,б,в,г	Анатомические образования, которые есть у типичного позвонка:	ПК -4.3

		а) тело б) дуга позвонка в) остистый отросток, поперечные отростки, верхние и нижние суставные отростки г) позвоночное отверстие	
108	а,б,в	Части скелетной мышцы: а) брюшко б) сухожилие в) головка г) фасция	ПК -4.3
109	а,б,г	Части языка: а) верхушка языка б) тело языка в) шейка языка г) корень языка	ПК -4.3
110	б,в	Отметьте наружные половые органы мужчины: а) яичко в) половой член б) мошонка г) семенной канатик	ПК -4.3
111	а,б,в,г	Укажите части внутренней сонной артерии: а) мозговая часть б) пещеристая часть в) каменистая часть г) шейная часть	ПК -4.3
112	б,в,г	Отметьте кости мозгового черепа: а) носовая б) клиновидная в) височная г) решетчатая	ПК -4.3
113	а,б,в,г	Укажите светопреломляющие среды глазного яблока: а) роговица б) хрусталик в) стекловидное тело г) водянистая влага	ПК -4.3
114	а – 2, б – 3, в – 4, г – 1	Соотнесите, каким отделам мозга принадлежат следующие полости: а) III желудочек б) Сильвиев водопровод в) IV желудочек г) I и II желудочки 1. конечный мозг	ПК -4.3

		<p>2. Промежуточный мозг</p> <p>3. Средний мозг</p> <p>4. Задний мозг</p>	
115	в,б,а,е,г	<p>Установите правильную последовательность отделов нефрона</p> <p>а) Петля Генле</p> <p>б) Проксимальный извитой каналец</p> <p>в) Капиллярный клубочек, приносящая и выносящая артериолы, капсула Шумлянского - Боумена</p> <p>г) Вставочный отдел</p> <p>е) Дистальный извитой каналец</p>	ПК -4.3
116	а – 2,б – 1,в – 3,г – 4	<p>Соотнесите, к каким группам относятся следующие мышцы:</p> <p>а) Грудино-ключично-сосцевидная</p> <p>б) Дельтовидная</p> <p>в) Поверхностный сгибатель пальцев кисти</p> <p>г) Четырехглавая мышца бедра</p> <p>1. Мышцы плечевого пояса</p> <p>2. поверхностная группа мышц шеи</p> <p>3. Передняя группа мышц предплечья</p> <p>4. Передняя группа мышц бедра.</p>	ПК -4.3
117	г,д,б,в,а	<p>Установите правильную последовательность дыхательных путей</p> <p>а) Главные бронхи</p> <p>б) Гортань</p> <p>в) Трахея</p> <p>г) Полость носа</p> <p>д) Носоглотка</p>	ПК -4.3
118	а – 5,б – 3,в – 1,г – 2,д – 4	<p>Соотнесите черепные нервы и места их выхода из черепа:</p> <p>а) Лицевой нерв</p>	ПК -4.3

		б) Блуждающий нерв в) Зрительный нерв г) Глазодвигательный нерв д) Обонятельный нерв <ol style="list-style-type: none"> 1. Зрительный канал 2. Верхняя глазничная щель 3. Яремное отверстие 4. Решетчатые отверстия решетчатой кости 5. Внутреннее слуховое отверстие 	
119	а – 2, б – 1, в – 3	Соотнесите анатомические образования и черепные ямки, в которых они расположены: а) Круглое отверстие б) Слепое отверстие в) Скрат <ol style="list-style-type: none"> 1. Передняя черепная ямка 2. Средняя черепная ямка 3. Задняя черепная ямка 	ПК -4.3
120	а – 3, б – 4, в – 2, г – 1	Соотнесите, какие стенки пахового канала представлены следующими образованиями: а) Свободные края внутренней косой и поперечной мышц живота б) Паховая (Пупартова) связка в) Поперечная фасция г) Апоневроз наружной косой мышцы живота <p>Стенки:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. передняя 2. задняя 3. Верхняя 	ПК -4.3

		4. Нижняя	
121	Двух	Капсула Шумлянского-Боумена состоит из ... слоев	ПК -4.3
122	Мозговой, лицевой	Перечислите отделы черепа....	ПК -4.3
123	Организм	Совокупность систем и аппаратов, в котором всё взаимосвязано это	ПК -4.3
124	Ацинус	Структурно – функциональная единица легкого....	ПК -4.3
125	Вращение	Перечислите движения, производимые вокруг вертикальной оси	ПК -4.3
126	Подколенной	При прохождении в подколенную ямку, бедренная артерия становится	ПК -4.3
127	Подлопаточная	Мышца, занимающая подлопаточную ямку называется...	ПК -4.3
128	Отведение, приведение	Перечислите движения, производимые вокруг сагиттальной оси	ПК -4.3
129	Трехстворчатым	Правое предсердно-желудочковое отверстие закрывается клапаном	ПК -4.3
130	Надостная	Мышца, занимающая надостную ямку лопатки называется...	ПК -4.3
131	Паренхиматозные и полые трубчатые	Два вида внутренних органов по строению...	ПК -4.3
132	Ацинус	Структурно-функциональная единица легкого – это...	ПК -4.3
133	Вода	В толстом кишечнике в основном всасывается	ПК -4.3
134	Подвздошная, седалищная, лобковая	Перечислите три кости, образующие тазовую кость	ПК -4.3
135	2-3	Количество больших чашечек .	ПК -4.3
136	Передней и средней лестничными	Межлестничное пространство находится между.....и..... мышцами	ПК -4.3
137	Паренхиматозного	Капсула является признакоморгана	ПК -4.3

138	Лобковая кость	Впереди мочевого пузыря находится	ПК -4.3
139	Извитых семенных	Сперматозоиды образуются в канальцах яичка	ПК -4.3
140	Локтевой	Локтевой нерв проходит на предплечье в борозде	ПК -4.3
141	Эндокард	Внутренний слой стенки сердца называется ...	ПК -4.3
142	Аортой	Каким сосудом начинается большой круг кровообращения	ПК -4.3
143	Вазопрессин и окситоцин	Гормоны задней доли гипофиза	ПК -4.3
144	Височная, теменная	Парные кости черепа это ...	ПК -4.3
145	Адреналин и норадреналин	Мозговое вещество надпочечника вырабатывает ...	ПК -4.3
146	Хрящевой ткани	Синхондроз осуществляется посредством ...	ПК -4.3
147	Заднего	Мозжечок входит в состав мозга	ПК -4.3
148	Пищевод	Позади трахеи находится ...	ПК -4.3
149	Синостозы	Соединения с помощью костной ткани называются	ПК -4.3
150	Три	Количество долей правого легкого	ПК -4.3

Тип задания в тестовой форме	% соотношение к общему объему заданий	Абсолютное количество заданий при общем объеме 50 заданий на 1 компетенцию
Задания на выбор 1 правильного ответа из 4-х	12	6
Задания на выбор нескольких правильных ответов из 4-х	14	7
Задания на соответствие, последовательность	14	7
Задания открытого типа вида «свободное изложение»	60	30

**12. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
СГЦ.01 История России**

1. Паспорт комплекта фондов оценочных средств

	Область применения (наименование дисциплины, МДК)	Семестр изучения	Форма промежуточной аттестации по дисциплине	Семестр проведения промежуточной аттестации	Объекты оценивания в соответствии с семестром изучения	
					ОК	ПК
1	История России	3-6	экзамен	6	ОК-2, ОК-5, ОК-6	

2. Контрольно-оценочные средства оценки сформированности компетенций в соответствии с семестром изучения

_____3_____ семестр

Компетенции:

ОК-2 Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности

ОК-5 Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста

ОК-6 Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения

№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1.	<p>Последствия:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. вся земля была опустошена, города и сёла сожжены, люди уведены в рабство; 2. князь Александр Михайлович бежал; 3. в награду за подавление восстания московский князь получил ярлык на великое княжение; 4. восстание заставило Орду окончательно отказаться от системы баскачества и перейти к откупу дани русскими князьями; 5. главным сборщиком дани стал московский князь; 6. Московское княжество стало самым сильным на Руси. 	<p>В чём, по мнению автора, состоят результаты (последствия) восстания в Твери. Укажите два любых результата (последствия).</p> <p>«Московский князь усиливал своё княжество при помощи Орды. Однажды в Твери вспыхнуло восстание против ордынцев. Оно было вызвано попыткой восстановить на Руси систему баскачества. Хан Узбек прислал в Тверь в качестве баскака Чолхана (на Руси его называли Щелканом), своего родственника. Отряд Чолхана бесчинствовал в Твери. Восставшие истребили ненавистного баскака и его воинство. Князь Александр Михайлович, пытавшийся отговорить горожан от восстания, вынужден был примкнуть к ним. Московский князь взял на себя подавление народного движения. Вместе с ордынским войском он пошёл на Тверь. Вся земля была опустошена, города и сёла сожжены, люди уведены в рабство. Князь Александр бежал во Псков, но митрополит Феогност, союзник Московского князя, проклял псковичей и отлучил их от церкви. Александру Михайловичу пришлось бежать в Великое княжество Литовское.</p> <p>В награду за подавление восстания московский князь получил ярлык на великое княжение. Несмотря на поражение, тверское восстание имело важное последствие: оно заставило Орду окончательно отказаться от системы баскачества и перейти к откупу дани русскими князьями. Главным сборщиком дани стал московский князь.</p> <p>В это время Московское княжество стало самым сильным на Руси. Великое княжение у московского князя уже никто не решался оспаривать. Сбор дани давал ему возможность, утаивая часть «выхода», значительно разбогатеть. Церковь поддержала</p>	ОК-2

		<p>удачливого московского князя: митрополит Пётр сделал Москву своим постоянным местопребыванием. Московскому князю удалось установить власть над Угличем и отдаленными Галичем (Костромским) и Белоозером. Но и земли, которые были формально самостоятельными, испытывали на себе тяжёлую руку московского князя»</p>	
2.	<p>Пояснение. Причины того, что монгольское войско не пошло на Новгород: — распутица; — сильная усталость и обескровленность монгольских войск.</p>	<p>Каковы, по мнению автора, причины того, что монгольское войско не пошло на Новгород? Укажите две причины. «После взятия Рязани монголы двинулись к Коломне. Навстречу им вышли небольшие войска, отправленные владимирским князем, вместе с рязанской дружиной Романа Ингваревича. В бою под Коломной погибло много русских воинов, а бой закончился для них поражением. Враги подошли к Москве, взяли её, захватив малолетнего сына Юрия Всеволодовича Владимира и убив воеводу Филиппа Няньку. 3 февраля хан _____ во главе своих войск подошёл к Владимиру. Осадив город, захватчики отправили к Суздалю отряд, который взял и сжёг этот город. Затем, 7 февраля, был взят Владимир. При штурме враги подожгли город, от огня и удушья погибло множество людей, не исключая епископа и княгини. Оставшиеся в живых были уведены в рабство. Была разорена вся Владимиро-Суздальская земля от Ростова до Твери. 4 марта состоялась битва на реке Сити. Там, в густых лесах, Юрий Всеволодович готовил дружины для отпора врагу. Но битва кончилась поражением, большинство князей и войск погибло. Судьба Владимиро-Суздальской земли была решена. Тем временем другой монгольский отряд осаждал Торжок. Две недели стояли враги под городом, пока после применения стенобитных машин и начавшегося в Торжке голода им удалось 5</p>	ОК-2

		<p>марта взять город. От Торжка монголы двинулись на север, к Новгороду. Однако, не доходя ста вёрст, возле местности Игначк-к-рест, повернули назад. Вероятно, причиной возвращения войск противника и спасения Новгорода от погрома была не только распутица, но и сильная усталость и обескровленность монгольских войск, ибо почти каждый город им приходилось брать с бою, теряя многих людей»</p>	
3.	<p>Пояснение. Последствия разгрома Хазарского каганата: — образование из русских поселений на Таманском полуострове Тмутараканского княжества; — освобождение из-под власти каганата волжско-камских болгар, которые сформировали после этого своё государство.</p>	<p>Каковы, по мнению автора, последствия разгрома Хазарского каганата? Укажите любые два последствия. «Новый этап отношений Руси с Византией и с другими соседними народами приходится на время княжения _____, идеального героя русского рыцарства. Этот киевский князь проводил активную внешнюю политику. Он вступил в войну с могущественным Хазарским каганатом, некогда взимавшим дань с территории Южной Руси. Ранее русские дружины уже совершали походы против Хазарии. Решающий удар каганату нанёс _____, разгромив главные города каганата и захватив его столицу Итиль. Разгром Хазарского каганата привёл к образованию из русских поселений на Таманском полуострове Тмутараканского княжества и к освобождению из-под власти каганата волжско-камских болгар, которые сформировали после этого своё государство — первое государственное образование народов Среднего Поволжья и Прикамья. Падение Хазарского каганата и продвижение Руси в Причерноморье вызывали беспокойство у Византии. Стремясь взаимно ослабить Русь и Дунайскую Болгарию, против которой Византия вела агрессивную политику, византийский император Никифор II Фока предложил киевскому князю совершить поход на</p>	ОК-5

		<p>Балканы. _____ одержал в Болгарии победу и захватил город Переяславец на Дунае. Этот результат был неожиданным для Византии. Возникла угроза объединения в одно государство восточных и южных славян, с которым Византии справиться уже не удалось бы. Сам киевский князь говорил, что хотел бы перенести в Переяславец столицу своей земли. Поэтому вскоре началась война Руси с Византией. Русские дружины сражались ожесточённо и храбро, однако силы византийцев слишком превосходили их по численности. В результате был заключён мирный договор: русская дружина получила возможность вернуться на Русь со всем своим вооружением, а Византия удовлетворялась обещанием Руси не совершать нападений»</p>	
4.	<p>Причины возвышения Московского княжества в описываемый период: — маленькое срединное Московское княжество оставалось безопасным, от нападения внешних врагов; — содействие Орды в борьбе за Великое Владимирское княжение; — русский митрополит, живший во Владимире, переехал жить в Москву ,придав этому городку значение церковной столицы Русской земли.</p>	<p>Что, по мнению автора, способствовало возвышению Московского княжества в описываемый период? Укажите любые два положения. «Русские люди, сражавшиеся и уцелевшие в бою на Сити, сошли в могилу со своими сверстниками, безнадёжно оглядываясь вокруг, не займётся ли где заря освобождения. За ними последовали их дети, тревожно наблюдавшие, как многочисленные русские князья холопствовали перед ордынцами и дрались друг с другом. Но подросли внуки, сверстники _____, и стали присматриваться и прислушиваться к необычным делам в Русской земле. В то время, как все русские окраины страдали от внешних врагов, маленькое срединное Московское княжество оставалось безопасным, и со всех краев Русской земли потянулись туда бояре и простые люди. В то же время московские князьки, братья Юрий и этот самый _____, без оглядки и раздумья, пуская против врагов все доступные средства, ставя в игру всё, что могли поставить, вступили в борьбу со старшими и сильнейшими князьями за</p>	ОК-2

		<p>первенство, за старшее Владимирское княжение, и при содействии самой Орды отбили его у соперников. Тогда же устроилось так, что и русский митрополит, живший во Владимире, стал жить в Москве, придав этому городку значение церковной столицы Русской земли. И как только случилось всё это, все почувствовали, что ордынские опустошения прекратились и наступила давно не испытанная тишина в Русской земле.</p> <p>По смерти _____ Русь долго вспоминала его княжение, когда ей впервые в сто лет рабства удалось вздохнуть свободно, и любила украшать память этого князя благодарной легендой».</p>	
5.	<p>1. На помощь Ахмату не пришёл его союзник — великий князь литовский Казимир IV.</p> <p>2. необычно ранняя зима скрыла под снегом остатки травы — корм для ордынских коней.</p>	<p>Почему, по мнению автора, хан не предпринял ещё одну попытку форсировать реку, а решил увести войска? Укажите две причины.</p> <p>Прочтите отрывок из сочинения историка и выполните задание.</p> <p>«В августе и сентябре происходили стычки русских и ордынских отрядов, основные же русские войска стояли на Оке, ожидая неприятеля. В Москве готовились к осаде. Великая княгиня Софья с казной уехала на Белоозеро. Это вызвало недовольство москвичей. К тому же было известно, что среди бояр пользуется влиянием группировка, настаивающая на примирении с ханом Ахматом. Когда 30 сентября московский князь, покинув военный лагерь, приехал в Москву, жители встретили его с возмущением. Находившийся в Москве ростовский архиепископ Вассиан Рыло назвал великого князя «бегуном». Государь даже не смог остановиться в Кремле, «бояся граждан мысли», а остался в пригородном селе Красном. Однако он подготовил Москву к возможной осаде и, главное, уладил свои отношения с братьями.</p> <p>В начале октября русское и ордынское войска оказались друг</p>	ОК-6

		<p>против друга на берегах притока Оки — Угры. Дважды хан пытался форсировать Угру, но оба раза был отброшен. Третью попытку хан Ахмат предпринимать не стал: он ждал подхода своего союзника — великого князя литовского Казимира IV, а пока решил вступить в переговоры. Претензии Орды были несоразмерны её силам: хан настаивал, чтобы московский князь приехал к нему в ставку и стал у его стремени, а уж хан готов его «жаловать добре». Вскоре, однако, ордынцы пошли на уступки, но по-прежнему настаивали на сохранении владычества. Переговоры прервались. Казимир так и не появился. Тем временем необычно ранняя зима скрыла под снегом остатки травы — корм для ордынских коней. 11 ноября хан Ахмат увёл свои войска и вскоре погиб. Так ордынское владычество, продолжавшееся 240 лет, кончилось».</p>	
6.	<p>1. Археологические данные свидетельствуют, что городское поселение с крепостью на месте Москвы уже существовало ранее.</p> <p>2. В момент летописного заложения крепости Юрий Долгорукий находился в Киевской земле.</p>	<p>Почему автор сомневается, что город, о котором идёт речь в отрывке, был заложен именно Юрием Долгоруким? Укажите две причины.</p> <p>Прочтите отрывок из сочинения историка и выполните задание.</p> <p>«Ростово-Суздальская земля, попавшая по разделу между Ярославичами к Всеволоду, оставалась и дальше под властью его потомков: сначала князя _____, а затем его сына Юрия Долгорукого, при котором фактической столицей княжества стал Суздаль. Вряд ли своё прозвище этот князь получил за особенности своего телосложения. Вероятней другое: свои «долгие» руки он из Суздаля протягивал в самые разные концы Русской земли, активно участвуя в различных княжеских междоусобицах. Полем его деятельности была вся Русь: он</p>	ОК-2

		<p>стремился к захвату Новгорода и вмешивался в междукняжеские отношения даже в далёкой Галицко-Волынской земле. Но главной целью его устремлений был киевский великокняжеский престол. Ему удалось захватить Киев дважды. После второго захвата он уже не покидал Киев, отправив в Суздаль одного из своих младших сыновей — Василька. Юрий Долгорукий держал себя в Киеве так, что киевляне под конец говорили, что им с ним «не ужити». Его смерть привела к мощному народному восстанию против его приближённых.</p> <p>С именем Юрия Долгорукого часто связывают основание Москвы. Действительно, Юрий основал немало городов на границах своего княжества. Он упоминается также в первом летописном известии о Москве, когда он избрал её местом встречи со своим троюродным братом и временным союзником в феодальной войне — чернигово-северским князем Святославом Ольговичем. Согласно летописи через девять лет после этой встречи Юрий Долгорукий «заложил град Москов». Однако археологические данные свидетельствуют, что городское поселение с крепостью на месте Москвы уже существовало ранее. К тому же в момент летописного заложения крепости Юрий Долгорукий находился в Киевской земле, и, таким образом, строительство этой датированной московской крепости не было результатом его непосредственной деятельности».</p>	
7.	<p>1. Историческая роль варягов на Руси была ничтожна.</p> <p>2. Варяги не могли завоевать Русь, так как система волоков исключала элемент внезапности</p>	<p>Как оценивает роль варягов в истории Руси автор? Чем автор объясняет такую роль варягов в истории Руси?</p> <p>Прочтите отрывок из сочинения историка и выполните задание.</p> <p>«В своё время норманны играли важную роль в истории многих</p>	ОК-6

	<p>нападения и отнимала у грозной армады все её боевые качества.</p>	<p>народов Европы. Они нападали с моря большими флотилиями на берега Англии, Франции, Италии, завоёвывали города и королевства. Некоторые учёные полагали, что и Русь подверглась такому же массовому вторжению варягов, забывая при этом, что континентальная Русь была полной географической противоположностью западным морским государствам.</p> <p>Грозный флот норманнов мог внезапно возникнуть перед Лондоном или Марселем, но ни одна варяжская ладья, вошедшая в Неву и плывущая вверх по течению Невы, Волхова, Ловати, не могла остаться незамеченной русскими сторожами из Новгорода или Пскова. Система волоков, когда тяжёлые, глубокосидящие морские суда нужно было вытаскивать на берег и десятки вёрст катить по земле на катках, исключала элемент внезапности и отнимала у грозной армады все её боевые качества. Практически в Киев могло попасть лишь столько варягов, сколько разрешал князь Киевской Руси. Недаром в тот единственный раз, когда варяги напали на Киев, им пришлось притвориться купцами.</p> <p>Княжение варяга Олега в Киеве — незначительный и недолговременный эпизод, излишне «раздутый» некоторыми проваряжскими летописцами и позднейшими историками-норманнистами.</p> <p>Историческая роль варягов на Руси была ничтожна. Появившись как «находники», пришельцы, привлечённые блеском богатой, уже далеко прославившейся Киевской Руси, они отдельными наездами грабили северные окраины, но к сердцу Руси смогли пробраться только однажды».</p>	
8.	1. Волжская Болгария соперничала с Русью в	Какие факторы, по мнению автора, затрудняли ведение внешней торговли государству Русь? Укажите два любых фактора.	ОК-2

восточной торговле.

2. Хазарский каганат держал в своих руках устья всех русских рек и грабил русские торговые караваны.

3. Византия старалась оттеснить Русь от черноморских берегов.

Прочтите отрывок из сочинения историка и выполните задание.

«Противоречивые характеристики дают историки этому великому князю киевскому. Одни считают его блистательным и умным полководцем,; другие — безрассудным авантюристом, рыскавшим по степям в поисках приключений.

Мы не сможем правильно оценить деятельность _____, если не взглянем широко на то, что делалось в его время во всём тогдашнем мире. Для феодальных империй, королевств и халифатов очень важны были внешние торговые связи. Они восполняли пробелы местного производства, уравнивали отчасти богатство и скудость природы разных стран. Ведение внешней торговли для Киевской Руси было затруднено враждебной политикой соседних восточноевропейских государств: Волжская Болгария соперничала с Русью в восточной торговле; Хазарский каганат держал в своих руках устья всех русских рек, выходы в моря всех магистральных путей и грабил русские торговые караваны; Византия старалась оттеснить Русь от черноморских берегов, хотя самое море восточные географы уже называли Русским морем.

Походы _____ представляют собой как бы единый сабельный удар, прочертивший на карте Европы широкий полукруг от Среднего Поволжья до Каспия и далее по Северному Кавказу и Причерноморью до балканских земель Византии. Побеждена была Волжская Болгария, полностью разгромлена Хазария, ослаблена и напугана Византия, бросившая все свои силы на борьбу с могучим и стремительным полководцем.

Замки, запиравшие торговые пути русов, были сбиты. Русь

		<p>получила возможность вести широкую торговлю с Востоком. В двух концах Русского моря возникли русские военно-торговые форпосты — Тмутаракань на востоке у Керченского пролива и Преславец на западе близ устья Дуная.</p> <p>Во всех этих действиях мы видим руку полководца и государственного деятеля, заинтересованного в возвышении Руси и упрочении её международного положения»</p>	
9.	<p>1. Принятие крещения из рук византийских императоров означало переход новообращённого народа в вассальную зависимость от Византии.</p> <p>2. Например:</p> <ul style="list-style-type: none"> — насыпали языческие курганы; — «отай» молились Перуну и огню-сварожичу; — справляли буйные праздники родной старины. 	<p>Как автор объясняет то, что киевские князья медлили с принятием христианства? Укажите одно любое названное в отрывке явление, подтверждающее слова автора о слиянии на Руси язычества с христианством?</p> <p>Прочтите отрывок из сочинения историка и выполните задание.</p> <p>«Попытка превращения язычества в государственную религию с культом Перуна во главе, судя по всему, не удовлетворила киевского князя, хотя киевляне охотно поддерживали даже самые крайние проявления кровавого культа воинственного бога.</p> <p>В Киеве давно уже были хорошо известны христианство и его основные догмы, так приспособленные к нуждам феодального государства.</p> <p>Но киевские князья медлили с принятием христианства, так как при тогдашних богословско-юридических воззрениях византийцев принятие крещения из их рук означало переход новообращённого народа в вассальную зависимость от Византии.</p> <p>_____ вторгся в византийские владения в Крыму, взял Херсонес и отсюда уже диктовал свои условия императорам. Он хотел породниться с императорским домом, жениться на царевне и принять христианство. Ни о каком вассалитете в таких условиях не</p>	ОК-6

		<p>могло быть и речи. Князь крестился сам, крестил своих бояр и под страхом наказаний заставил креститься киевлян и всех русских вообще. В Новгороде тот же Добрыня, который учреждал там культ Перуна, теперь крестил новгородцев. Формально Русь стала христианской. Погасли погребальные костры, на которых сгорали убитые рабыни, угасли огни Перуна, требовавшего себе жертв наподобие древнего Минотавра, но долго ещё по деревням насыпали языческие курганы, «отай» молились Перуну и огню-сварожичу, справляли буйные праздники родной старины. Язычество слилось с христианством»</p>	
10.	<p>1. Князь был жестоким, хитрым, лицемерным, но дальновидным и целеустремлённым правителем. 2. Он предотвращал ордынские набеги исправной доставкой дани, которую жестоко выколачивал из подвластного ему населения.</p>	<p>Какую характеристику как правителю даёт автор князю, имя которого дважды пропущено в тексте? Что, по мнению автора, позволило этому князю добиться прекращения ордынских набегов на русские земли? Прочтите отрывок из сочинения историка и выполните задание. «Этот московский князь неуклонно стремился к расширению территории своего княжества. Он поставил в зависимость от себя ростовских князей, а также князей галицкого, белозерского и угличского. Он старался угодить хану исправной доставкой дани и тем предотвратить ордынские набеги на Русь. Для этого он жестоко выколачивал дань из подвластного ему населения, ходил войной на Новгород, требуя, чтобы ему дали «серебро» для уплаты «выхода» в Орду. Такой ценой было достигнуто укрепление Московского княжества</p>	ОК-2

		<p>и была добыта для Руси возможность передохнуть от ордынских набегов. В одной из летописных заметок его княжение расценивается как время «великой тишины», когда ордынцы перестали «воевать Русскую землю и убивать христиан».</p> <p>О князе сохранились легенды, в которых его образ рисуется весьма светлыми красками: он якобы был «милостив зело», носил с собой кошель с серебряными деньгами и раздавал их нищим. Этот образ далёк от действительности. _____ был жестоким, хитрым, лицемерным, но дальновидным и целеустремлённым правителем. Суровыми мерами он добивался роста своих владений и укрепления власти.</p> <p>При нём из Владимира в Москву была перенесена митрополичья кафедра. Москва стала церковным центром, и это содействовало укреплению её политического авторитета и оживлению её экономической жизни.</p> <p>С _____ великое княжение Владимирское получали преимущественно московские князья, что свидетельствует об их возмужавшей силе и политическом влиянии»</p>	
11.	<p>1. Ликвидация обособленности и экономического могущества Новгорода являлась необходимым условием завершения борьбы с политической раздробленностью страны.</p> <p>2. Для царя Новгород представлял опасность как крупный феодальный центр и</p>	<p>Чем, по мнению автора, была вызвана необходимость нанести сокрушительный удар по Новгороду? Приведите два любых положения.</p> <p>Прочтите отрывок из сочинения историка и выполните задание.</p> <p>«Как ранее ликвидация Старицкого удела повлекла репрессии против новгородских сторонников князя Андрея Ивановича, так и теперь царь обрушил свой гнев на Великий Новгород. Новгородцам предъявлялись обвинения в том, что они хотели «Новгород и Псков отдать литовскому королю, царя и великого</p>	ОК-6

	<p>союзник старицкого князя.</p> <p>3. Новгород был опасен как потенциальный сторонник Литвы.</p> <p>4. Новгород был опасен как крупнейшая цитадель воинствующей церкви.</p>	<p>князя _____ хотели злым умыслом извести, а на государство посадить князя Владимира Андреевича». Карательная экспедиция на Новгород, которую должны были осуществить опричные полки, готовилась тщательно и в полной тайне. Главой новгородских заговорщиков царь считал архиепископа Пимена. Поэтому прежде всего репрессиям подверглось новгородское духовенство.</p> <p>После приезда в Новгород царя начались пытки и казни. Летописец сообщает, что ежедневно в течение пяти недель в Волхове топили по 1000–1500 человек. Опричники совершали также карательные рейды по новгородским окрестностям в радиусе 200–300 км, захватывая помещичье, монастырское и крестьянское имущество, сжигая хлеб, убивая людей, уничтожая скот. Ликвидация обособленности и экономического могущества Новгорода являлась необходимым условием завершения борьбы с политической раздробленностью страны. Для царя Новгород представлял опасность и как крупный феодальный центр, союзник старицкого князя, и как потенциальный сторонник Литвы, и как крупнейшая цитадель воинствующей церкви. Именно поэтому столь сокрушительным был удар, нанесённый по новгородским землям. Этот удар в какой-то мере напоминал новгородские походы деда _____ — Ивана III, но его сущность и последствия были иными. Новгород теперь превратился из соперника Москвы в рядовой город, всецело подчинённый московской администрации».</p>	
12.	<p>1. Приглашение третьей, «нейтральной» по отношению к враждующим в междоусобной борьбе сторонам силы было одним из возможных путей</p>	<p>Почему, по мнению автора, существовала необходимость в приглашении иноземных князей? Какой взгляд на проблему возникновения государства был, с точки зрения автора, характерен для советской исторической науки?</p> <p>Прочтите отрывок из сочинения историка и выполните</p>	ОК-2

<p>прекращения взаимного истребления друг друга местными племенами.</p> <p>2. Возникновение государства рассматривалось как следствие внутреннего развития общества («научить» государству невозможно).</p>	<p>задания 2–4.</p> <p>«В XVIII–XIX вв. многие историки придерживались так называемой норманнской теории, приписывающей норманнам — скандинавским викингам — создание Русского государства. Основанием для этой теории послужил летописный рассказ о призвании на княжение в Новгород варяжских князей Рюрика, Синеуса и Трувора. Летопись сообщает, что первоначально варяги брали дань с новгородцев, затем были изгнаны, однако между племенами начались междоусобицы. После этого словени, кривичи, чудь и меря обратились к варягам со словами: "Земля наша велика и обильна, а порядка в ней нет. Да поидете княжить и володети нами". Варяги откликнулись на призыв "и избрашася 3 братья с роды своими": Рюрик, севший в Новгороде, Синеус — на Белоозере и Трувор — в Изборске.</p> <p>В этой легенде многое до сих пор неясно. Если вымышленность Синеуса и Трувора признаётся большинством историков, то историчность Рюрика не отвергается учёными. Нет ничего невероятного и в самом факте призвания иноземных князей: ранние государства часто рождались в острой и кровопролитной междоусобной борьбе, и одним из возможных путей прекращения взаимного истребления могло быть приглашение некой третьей, "нейтральной" по отношению к враждующим сторонам силы. В летописном тексте речь идёт вовсе не о создании государства на Руси, а о появлении варяжской династии в Новгородской земле. И сторонники норманнской теории, и их оппоненты исходили из возможности "научить" государству. Подобный подход был отвергнут в советской исторической науке: возникновение государства рассматривалось как следствие внутреннего развития</p>	
---	--	--

		<p>общества. При этом вопрос об этническом происхождении княжеской династии отходил как бы на второй план, тем более что варяжская знать очень быстро ассимилировалась местным населением».</p>	
13.	<p>Положения:</p> <p>1) это была первая победа над главными силами Орды, а не над отрядами отдельных полководцев;</p> <p>2) народ восстановил веру в свои силы, увидел, что победа над Ордой возможна;</p> <p>3) Куликовская битва показала, что победы можно достичь, лишь объединив все силы народа под общим руководством;</p> <p>4) Куликовская битва показала, что объединить все силы народа под общим руководством может именно Москва.</p>	<p>В чём автор видит значение Куликовской битвы для судьбы нашей страны? Укажите два положения.</p> <p>Прочтите отрывок из сочинения историка и выполните задания 2–4.</p> <p>«Куликовская битва, казалось, должна была покончить с ордынским владычеством. Однако получилось иначе. Скомпрометированного тяжёлым поражением _____ сверг с престола Тохтамыш, один из потомков Чингисхана, правивший в Средней Азии. _____ бежал в Крым и был там убит. Тохтамыш потребовал от русских князей дани: он утверждал, что на Куликовом поле проиграла битву не Золотая Орда, а её незаконный правитель, который узурпировал власть. В самом деле, темник _____, хотя и породнившийся с Чингизами, не принадлежал к ханскому роду, следовательно, незаконно захватил власть. Сопrotивление ему с точки зрения средневекового сознания было оправдано. Иное дело — Тохтамыш, законный наследник владык Золотой Орды. Это обстоятельство внесло определённый раскол в среду князей, к тому же недовольных возвышением московского князя. Все эти обстоятельства сильно затруднили организацию отпора Тохтамышу, который двинулся походом на Русь. Суздальско-нижегородские князья, опасаясь за свою судьбу, присоединились к нему. Московский князь отправился собирать войска, но Тохтамыш дошёл до Москвы раньше. Оборону города взяли в свои руки сами москвичи. Будучи</p>	ОК-6

		<p>не в силах взять Москву, Тохтамыш прибег к обману. Нижегородские князья убеждали жителей, что хан удовлетворится только выражением покорности. Когда ворота города были открыты, враг подверг столицу погрому и сжёг её. Ордынское владычество было восстановлено. Тем не менее Куликовская битва была событием огромного исторического значения для судьбы страны. Это была первая победа над главными силами Орды, а не над отрядами отдельных полководцев. Тем самым народ восстановил веру в свои силы, увидел, что победа над Ордой возможна. Куликовская битва показала, что победы можно достичь, лишь объединив все силы народа под общим руководством, и что может это сделать именно Москва».</p>	
14.	<p>1. И сторонники норманнской теории, и их оппоненты исходили из возможности «научить» государству. 2. Возникновение государства рассматривалось как следствие внутреннего развития общества («научить» государству невозможно).</p>	<p>Из какой установки, по мнению автора, исходили и сторонники норманнской теории, и их оппоненты? Какой взгляд на проблему возникновения государства был, с точки зрения автора, характерен для советской исторической науки? Прочтите отрывок из сочинения историка и выполните задания 2–4. «В XVIII–XIX вв. многие историки придерживались так называемой норманнской теории, приписывающей норманнам — скандинавским викингам — создание Русского государства. Основанием для этой теории послужил летописный рассказ о призвании на княжение в Новгород варяжских князей Рюрика, Синеуса и Трувора. Летопись сообщает, что первоначально варяги брали дань с новгородцев, затем были изгнаны, однако между племенами начались междоусобицы. После этого словени, кривичи, чудь и меря обратились к варягам со словами: "Земля наша велика и обильна, а порядка в ней нет. Да поидете княжить и</p>	ОК-5

		<p>володети нами". Варяги откликнулись на призыв "и избраться 3 братья с роды своими": Рюрик, севший в Новгороде, Синеус — на Белоозере и Трувор — в Изборске.</p> <p>В этой легенде многое до сих пор неясно. Если вымышленность Синеуса и Трувора признаётся большинством историков, то историчность Рюрика не отвергается учёными. Нет ничего невероятного и в самом факте призвания иноземных князей: ранние государства часто рождались в острой и кровопролитной междоусобной борьбе, и одним из возможных путей прекращения взаимного истребления могло быть приглашение некой третьей, "нейтральной" по отношению к враждующим сторонам силы. В летописном тексте речь идёт вовсе не о создании государства на Руси, а о появлении варяжской династии в Новгородской земле. И сторонники норманнской теории, и их оппоненты исходили из возможности "научить" государству. Подобный подход был отвергнут в советской исторической науке: возникновение государства рассматривалось как следствие внутреннего развития общества. При этом вопрос об этническом происхождении княжеской династии отходил как бы на второй план, тем более что варяжская знать очень быстро ассимилировалась местным населением».</p>	
15.	<p>1. Рязанские князья не участвовали в битве на Калке, и поэтому хан не собирался с ними воевать.</p> <p>2. Оценка: Юрий Всеволодович был скверным полководцем.</p>	<p>Почему, по мнению автора, завоеватель, имя которого дважды пропущено в отрывке, не собирался воевать с рязанскими князьями? Укажите оценку полководческих качеств владимирского князя, данную автором.</p> <p>Прочтите отрывок из сочинения историка и выполните задание.</p> <p>«Силы монголов, стянутые для западного похода, оказались</p>	ОК-2

невелики. Общая численность войска, пошедшего на запад, вряд ли превышала 30–40 тысяч человек. После форсирования Волги монгольское войско разделилось. Основные силы, которыми руководил Мункэ-хан, начали преследовать половцев. Другая часть войска, возглавляемая ханом _____, подошла к границам Рязанского княжества.

Рязанские князья не участвовали в битве на Калке, и поэтому хан не собирался с ними воевать. Однако дальнейшее движение войска требовало постоянной смены лошадей, постоянного получения продуктов. И хан послал в Рязань парламентеров, стремясь получить от рязанцев пищу и лошадей. Рязанские князья, не удосужившись узнать, с кем имеют дело, сказали: «Убьёте нас — всё будет ваше». Так и случилось.

От побеждённой Рязани _____ повёл войска к Владимирскому княжеству. К несчастью, владимирский князь Юрий Всеволодович был недалёким политиком и скверным полководцем. Он истощил силы своего княжества в распрях с собственным дядей, поддержанным новгородцами. Князю оставалось или попытаться договориться с монголами, или, оставив владимирские города и земли, отойти на север и укрепиться в труднопроходимых лесах.

Юрий выбрал третий вариант — самый неудачный. Он приказал оборонять Владимир, не обеспечив его гарнизоном, причём оставил в городе свою собственную семью. Сам же князь под предлогом собирания войска ушёл на берега Мологи и остановился в месте впадения в неё маленькой речки Сити. Разумеется, Владимир был монголами взят. Сам Юрий на Сити был случайно застигнут отрядом монгольского тысячника Бурундая. Монголы

		наткнулись на незащищённый и неохраняемый стан русских, поскольку князь не выставил дозора и не выслал разъезды. Конечно же весь отряд, захваченный врасплох, погиб вместе со своим князем».	
16.	<p>1. Перед походом на запад монголы должны были обезопасить свой северный фланг.</p> <p>2. Операции захватчиков очень облегчало то, что многочисленные реки Северо-Восточной Руси были покрыты льдом.</p>	<p>Как автор объясняет то, что целью похода была выбрана Северо-Восточная Русь? Что, по мнению автора, стало основной причиной того, что поход состоялся в зимнее время?</p> <p>Прочтите отрывок из сочинения историка и выполните задание.</p> <p>«Хотя первый рейд монголов был направлен против Южной Руси, на этот раз полководец хана Субэдэй решил завоевать сперва Северо-Восточную Русь. Он должен был хорошо сознавать во время своей первой русской кампании, что его успех в битве на Калке отчасти объяснялся пассивностью Великого князя Владимирского. Он должен был узнать от своих пленников, что этот князь был сильнейшим из русских правителей. Поскольку Субэдэй намеревался продолжить поход далеко на запад, он должен был обеспечить безопасность своего северного фланга для будущих операций. Это делало уничтожение власти северорусских князей предпосылкой дальнейшей западной экспансии. Как ни кажется парадоксальным для современного читателя, особенно если вспомнить известные страдания армий Наполеона и Гитлера от „генерала зимы“, Субэдэй рекомендовал зиму как наилучший период военных операций в Северной Руси. Дело в том, что в Монголии зима сурова, и монголы привычны к морозам; кроме того, они были хорошо защищены от холода своими меховыми одеждами. Монгольские кони также не боялись крепких морозов и, когда снег не был слишком глубоким, умели находить под ним</p>	ОК-6

		листья или жнивье. Основным преимуществом зимней кампании было то, что многочисленные реки и озёра Северной Руси были покрыты льдом, что очень облегчало операции захватчиков. Монголы прежде всего напали на Рязань в среднем течении Оки. Город пал. Отсюда они направились на Москву. Хотя это не был ещё главный русский город, его центральное местоположение делало его важной целью стратегии Субэдэя. Взяв Москву, которую он сжёг, Субэдэй не только блокировал Владимир, но и стал угрожать всему русскому северу».	
--	--	---	--

2. Контрольно-оценочные средства оценки сформированности компетенций в соответствии с семестром изучения

_____4___ семестр

Компетенции:

ОК-2Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии

для выполнения задач профессиональной деятельности

ОК-5 Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста

ОК-6

Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения

№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1.	<p>Причины:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Михаил Романов устроил в конечном счёте всех;2. знать мечтала о соправлении при слабом государе («Мишка-де Романов молод, разумом ещё не дошёл и нам будет поваден»);3. в отличие от других претендентов, Михаил Романов был относительно нейтрален: не успев ничем проявить себя, он позволял связывать с собой все чаяния и мечты о преодолении страшного периода в истории страны;4. своей родственной связью с прежней династией Михаил	<p>Каковы, по мнению автора, причины того, что наиболее приемлемой оказалась кандидатура 16-летнего Михаила Фёдоровича Романова? Укажите любые две причины.</p> <p>«Тотчас же после освобождения правительство Трубецкого и Пожарского созвало в Москву выборных из всех городов и из всякого чина людей «для земского совета и для государственного избрания». В истории сословного представительства этот Земский собор — самый представительный и многочисленный из всех, какие только собирались в истории России. В нём участвовали выборные от дворянства, посада, белого духовенства и, возможно, черносошного крестьянства.</p> <p>Главным был вопрос об избрании государя. В результате острых споров наиболее приемлемой оказалась кандидатура 16-летнего Михаила Фёдоровича Романова. Он стал реальным претендентом на престол не потому, что был лучше, а потому, что устроил в конечном счёте всех. «Мишка-де Романов молод, разумом ещё не дошёл и нам будет поваден», — якобы писал Ф. Шереметев, выдавая аристократические мечтания знати о соправлении при</p>	ОК-2

	<p>Фёдорович более всего воплощал идею возврата к старине.</p>	<p>слабом государе. В отличие от других претендентов, Михаил Романов был относительно нейтрален: не успев ничем проявить себя, он позволял связывать с собой все чаяния и мечты о преодолении страшного периода в истории страны... Своей родственной связью с прежней династией Михаил Фёдорович более всего воплощал идею возврата к старине.</p> <p>Однако до последнего момента стороны готовы были оспаривать престол. Решающим оказалось давление вольного казачества, которое преобладало на момент избрания в Москве и которое, по сути, заставило аристократию и духовенство поспешить с выбором. Ошибочно считать, что с избранием Романова период _____ завершился. Напротив, перед новым правительством возникли чрезвычайно сложные задачи преодоления розни и восстановления государства и государственного порядка».</p>	
2.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Отменена выборность войсковых атаманов. 2. Привлечение казаков на службу вдали от родных мест. 3. В устье реки Яик правительство соорудило учуги (заграждения), препятствовавшие продвижению рыбы из Каспийского моря в верховья реки. 	<p>Назовите два действия правительства, которые, по мнению автора, стали причинами восстания.</p> <p>«Царское правительство на Яике, как и всюду, где оно переставало нуждаться в услугах казачества для обороны пограничной территории, начало проводить политику ограничения его привилегий: ещё в 40-х гг. была отменена выборность войсковых атаманов, казаки стали привлекаться на службу вдали от родных мест. Ущемлялись и хозяйственные интересы казаков: в устье реки Яик правительство соорудило учуги (заграждения), препятствовавшие продвижению рыбы из Каспийского моря в верховья реки... Такие действия правительства стали причинами крупнейшего восстания...</p> <p>Восстание началось в сентябре. Перед 80 казаками, посвящёнными</p>	ОК-2

		<p>в «тайну» спасения Петра III, за которого выдавал себя предводитель восстания, был зачитан манифест, и отряд двинулся в путь. Манифест удовлетворял чаяния казаков: царь жаловал их рекою, травами, свинцом, порохом, провиантом, жалованьем. Крестьянских интересов этот манифест ещё не учитывал. Но и обещанного было достаточно, чтобы на следующий день отряд насчитывал уже 200 человек, ежечасно в его состав вливалось пополнение. Началось почти трёхнедельное триумфальное шествие _____ . 5 октября он подошёл к губернскому городу Оренбургу — хорошо защищённой крепости с трёхтысячным гарнизоном. Штурм города оказался безуспешным, началась его шестимесячная осада.</p> <p>Под Оренбург правительство направило войско под командованием генерал-майора Кара. Однако повстанческие войска наголову разбили 1,5-тысячный отряд Кара. Та же участь постигла отряд полковника Чернышова. Эти победы над регулярными войсками произвели огромное впечатление. К восстанию — иные добровольно, иные по принуждению, присоединились башкиры во главе с Салаватом Юлаевым, горнозаводские рабочие, приписанные к заводам крестьяне. В то же время появление в Казани Кара, позорно бежавшего с поля боя, посеяло панику среди местного дворянства. Тревога охватила столицу империи».</p>	
3.	<p>Причины, почему были затоплены русские парусные суда: — русские парусные суда не могли противостоять</p>	<p>Почему, по мнению автора, были затоплены русские парусные суда? Укажите две причины (предпосылки). «2 сентября войска союзников начали высадку в Крыму близ Евпатории. Вскоре на реке Альме, по пути к Севастополю, произошло первое сражение, проигранное командующим войсками</p>	ОК-5

<p>быстроходному паровому флоту союзников; — с целью оградить город от нападения с моря.</p>	<p>в Крыму А. С. Меншиковым. Путь на Севастополь был открыт. 13 октября произошло сражение под Балаклавой, а 24 октября уже на подступах к Севастополю. Оба они были проиграны русским командованием. Началась героическая оборона Севастополя, длившаяся 349 дней. Оборону возглавили начальник штаба Черноморского флота вице-адмирал В. А. Корнилов, а после его гибели в самом начале осады — П. С. Нахимов. Выдающуюся роль в организации обороны Севастополя сыграли контр-адмирал В. И. Истомин, инженер-полковник Э. И. Тотлебен и генерал-лейтенант артиллерии С. А. Хрулёв. Среди участников обороны Севастополя находились писатель Л. Н. Толстой и хирург Н. И. Пирогов.</p> <p>Против Севастополя союзники сосредоточили первоначально 120 тыс. солдат, впоследствии к ним подходили новые подкрепления. У защитников было 35 тыс. солдат. На защиту города встали все его жители, строившие укрепления, а иногда и отражавшие атаки неприятеля. Русские парусные суда, которые не могли противостоять быстроходному паровому флоту союзников, пришлось затопить в Севастопольской бухте с тем, чтобы оградить город от нападения с моря.</p> <p>Помимо планомерной осады союзники предприняли 9 крупных приступов на Севастополь. Начался непрерывный обстрел его из крупных орудий. Мощный огонь неприятель направил на Малахов курган — ключевую стратегическую высоту, господствовавшую над Севастополем. Интенсивный обстрел города вызвал в нём пожары, произвел значительные разрушения и нанес большой урон живой силе. Но и противник нёс огромные потери от огня оборонявшихся и многочисленных вылазок, а также от тяжёлых</p>	
--	--	--

4.	<p>1) По мнению автора причиной роста недоимок по налогам являлась следующая причина: — приказы и подчинённые им воеводы слабо справлялись со сбором налогов;</p> <p>2) Способ, при помощи которого царь пытался ограничить всевластие бюрократии: — при помощи бюрократических же учреждений, которым поручался контроль за чиновниками: института фискалов и прокуратуры.</p>	<p>болезней».</p> <p>Что, по мнению автора, было причиной роста недоимок по налогам? Как, по мнению автора, царь пытался ограничить всевластие бюрократии?</p> <p>«Система управления уездами из центра, унаследованная от XVII в., не обеспечивала эффективной борьбы с бегством крестьян, оказалась неспособной предотвратить Астраханское и Булавинское движения. Приказы и подчинённые им воеводы слабо справлялись со сбором налогов, так что недоимки росли из года в год. Поэтому в период царствования _____ был проведён ряд административных реформ...</p> <p>В итоге административных преобразований в России было завершено оформление абсолютной монархии. Царь получил возможность неограниченно и бесконтрольно управлять страной при помощи полностью зависимых от него чиновников. Неограниченная власть монарха нашла законодательное выражение в 20-м артикуле Воинского устава и Духовном регламенте. Там отмечено, что «монархов власть есть самодержавная, которым повиноваться сам Бог повелевает». Внешним выражением утвердившегося в России абсолютизма является принятие _____ титула императора и наименования «Великий». К важнейшим признакам абсолютизма относятся бюрократизация аппарата управления и его централизация. Реформы центрального и местного управления создали внешне стройную иерархию учреждений от Сената в центре до воеводской канцелярии в уездах.</p> <p>Административные реформы, сопровождавшиеся созданием иерархии учреждений и иерархии чиновников, вооружённых</p>	ОК-2
----	---	---	------

		<p>регламентами, уставами и наставлениями, завершили возникновение в России бюрократии. Без бюрократии не может существовать ни одно цивилизованное государство. Вопрос состоит в том, находится ли она под контролем общества, т. е. таких демократических институтов, как оппозиционные партии, гласность, свобода печати, или действует бесконтрольно, превращаясь во всевластную организацию. Царь понимал подобную опасность бюрократии и пытался ограничить её всевластие при помощи бюрократических же учреждений, которым поручался контроль за чиновниками: института фискалов и прокуратуры. Иных форм контроля монархический режим не допускал».</p>	
5.	<p>1) Причины, почему русская армия не возобновила сражение на следующий день: — большие потери и задержка с прибытием обещанных резервов не позволили русской армии на следующий день возобновить сражение.</p> <p>2) Оценка, данная битве Наполеоном: «Французы в ней показали себя достойными одержать победу, а русские стяжали право быть непобедимыми».</p>	<p>Почему, по мнению автора, русская армия не возобновила сражение на следующий день? Как, согласно данному отрывку, Наполеон оценил битву, о которой идёт речь?</p> <p>«Сражение началось в половине шестого утра 26 августа атакой французской дивизии генерала А. Дельзона на Бородино... В 11 часов 30 минут Наполеон предпринял решительную атаку на флешу: он ввёл в дело 40 тыс. отборных французских войск и сосредоточил на флешу огонь двух третей своей артиллерии. Хотя в ходе этой атаки флешу были заняты французами, но прорвать фронт расположения русских частей Наполеону не удалось. Отступившие заняли прочную оборону. В этой атаке получил смертельную рану П. И. Багратион. С захватом флешей французами начался массированный артиллерийский обстрел центра русской обороны — Курганной батареи Н. Н. Раевского. По ней били 400 орудий, для её штурма было сосредоточено 45 тыс. солдат. В этот момент по приказу в тыл французских войск был</p>	ОК-6

		<p>предпринят рейд конницы М. И. Платова и Ф. П. Уварова. Хотя он и не дал ожидавшегося результата, но на два часа приостановил атаки французов на русский центр, что дало возможность русской армии подтянуть резервы и перегруппироваться. Но к 16 часам Курганная батарея всё-таки была захвачена французской конницей. К вечеру _____ приказал своим войскам отойти на новую линию обороны.</p> <p>Большие потери и задержка с прибытием обещанных резервов не позволили русской армии на следующий день возобновить сражение. Главнокомандующий отдал приказ об отступлении к Москве. В своём донесении Александру I он расценивал это сражение как победу русской армии. Так считают и многие отечественные историки. Иначе оценивают результаты Бородинского сражения французские историки, говоря, что «в битве при Москве-реке» победили французы. По-видимому, в оценке битвы точнее всех был сам Наполеон: «Французы в ней показали себя достойными одержать победу, а русские стяжали право быть непобедимыми»».</p>	
17.	<p>Автор называет следующие причины московского пожара:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Наполеон при вступлении в город отдал приказ о его сожжении; 2. преднамеренное сожжение Москвы русскими; 3. уничтожались только склады оружия, фуража и продовольствия, но 	<p>Какие причины московского пожара называет автор? Укажите две причины.</p> <p>Прочтите отрывок из сочинения историка и выполните задание.</p> <p>«1 сентября в д. Фили, в трёх верстах от Москвы, был собран военный совет. Кутузовым был поставлен на обсуждение вопрос: «Ожидать ли нападения на невыгодной позиции или уступить неприятелю Москву?» Мнения разделились, но Кутузов принял единственно правильное решение: оставить Москву, чтобы сохранить армию, ибо с потерей армии будет потеряна и Москва и</p>	ОК-2

	<p>поднявшийся ветер при сухой погоде превратил отдельные очаги пожара в море огня.</p>	<p>проиграна вся кампания. На следующий день французская армия подошла к Москве. Напрасно Наполеон на Поклонной горе ждал депутацию «бояр» с ключами от города. Москва опустела: из 270 тыс. её жителей в ней осталось около 6 тыс. Отступление русской армии через Москву было столь поспешным, что неприятно достались богатые склады с оружием, боеприпасами, обмундированием, продовольствием. Оставлены были на милость победителя и 22,5 тыс. раненых в госпиталях Москвы. В ту же ночь в разных местах города вспыхнули пожары, которые бушевали целую неделю. В огне погибло более 2/3 зданий. Жертвами пожара стали многие из оставшихся жителей, а также раненые в госпиталях. В литературе давно ведутся споры о виновниках московского пожара. Неверно утверждение о том, что Наполеон при вступлении в город якобы отдал приказ о его сожжении. Это было бессмысленно хотя бы потому, что ему необходимо было расквартировать в городе огромную армию, обеспечить её жильём и продовольствием. Неправомерно и обвинение русских в преднамеренном сожжении Москвы. Но есть данные о приказах уничтожить склады оружия, фуража и продовольствия. Вероятно, поднявшийся ветер при сухой погоде превратил отдельные очаги пожара в море огня. Пожар не смог «выкурить» французов из Москвы. Войска Наполеона благополучно разместились в городе, а вслед за ними — и подходившие резервы».</p>	
18.	<p>1. Подтверждалось присоединение к России Крыма; 2. подтверждалось</p>	<p>Используя данный отрывок, укажите любые два условия мирного договора, подписанного по итогам войны, о которой идёт речь в тексте. Прочтите отрывок из сочинения историка и выполните</p>	ОК-2

<p>установление протектората России над Грузией;</p> <p>3. к России была присоединена лишь территория между Бугом и Днестром;</p> <p>4. Бессарабия, Молдавия и Валахия были возвращены Османской империи.</p>	<p>задание.</p> <p>«Самым примечательным сражением всей войны был штурм Измаила. Эта мощная крепость с гарнизоном в 35 тыс. человек при 265 орудиях считалась неприступной. Её безуспешную осаду русские войска вели с сентября. 2 декабря под Измаилом появился А. В. Суворов. Сразу началась интенсивная подготовка к штурму крепости: в учебном лагере выкопали ров и насыпали вал, соответствовавшие габаритам крепостных сооружений, и войска тренировались в преодолении препятствий. За пять дней до начала штурма Суворов отправил коменданту крепости знаменитый ультиматум: «24 часа на размышление и воля; первые мои выстрелы уже неволя; штурм — смерть».</p> <p>На рассвете 11 декабря начался штурм: войска преодолели ров, по штурмовым лестницам взобрались на вал, ворвались в крепость и шаг за шагом, тесня ожесточённо сопротивлявшегося неприятеля, овладели ею. Суворов доносил: «Крепость Измаильская, столь укреплённая, сколь обширная и которая казалась неприятелю непобедимую, взята страшным для него оружием российских штыков».</p> <p>Через год после взятия Измаила был заключён Ясский мирный договор. Цели, ради которых Османская империя развязала войну, не были достигнуты. Ясский договор подтвердил присоединение к России Крыма и установление протектората над Грузией. Результаты войны для России не соответствовали ни её военным успехам, ни понесённым ею жертвам и финансовым затратам. К ней была присоединена лишь территория между Бугом и Днестром. Бессарабия, Молдавия и Валахия были возвращены османам. Скромные для России итоги войны были связаны с тем, что Англия</p>	
---	---	--

		не расставалась с идеей создания антирусской коалиции. Ранее русской дипломатии удалось расстроить эти планы. Чтобы не оказаться в изоляции, правительство должно было форсировать мирные переговоры».	
19.	<p>1. Лучшие части считавшейся непобедимой шведской армии были разгромлены.</p> <p>2. Военные действия были перенесены в Прибалтику.</p>	<p>В чём, по мнению автора, состояло значение (последствия) победы, о которой идёт речь в тексте. Укажите два положения.</p> <p>Прочтите отрывок из сочинения историка и выполните задание.</p> <p>«В третьем часу 27 июня, ещё затемно, в русском лагере слышали тяжёлый гул: тысячи солдатских ног и конских копыт сотрясали землю. Пехота шведов бросилась на русские редуты. Кавалерию шведов встретила контратака кавалерии Меншикова. Несколько потеснив русских, нападающие попали под страшный огонь артиллерии отступили. Реншильд, командовавший армией вместо раненого короля, направил свою кавалерию на левом фланге в обход русского правого фланга, но её отбросили Меншиков и Брюс. На поле боя превосходство русской артиллерии было подавляющим — 102 орудия против 39. По приказу Петра I Меншиков отвёл свою кавалерию. Шведы, приняв маневр за отступление, бросились следом, но снова попали под огонь орудий и ружей. Пытаясь спастись в лесу, они встречали здесь смерть от русских воинов. Русские полки по сигналу Петра начали общую атаку. Шведы побежали, их ряды охватила паника. Они не слушали призывов короля, поднятого на руки и безуспешно пытавшегося вдохновить своё воинство. Победа была полной, причём она была одержана лишь полками первой линии, вторая линия в бой не вступала. Король спасался бегством, отступая с остатками своей армии к Днепру. Кавалерия Петра его преследовала, но вскоре</p>	ОК-2

		<p>кони, уставшие до предела, остановились. Вечером того же дня царь отправил в погоню полки гвардейцев и драгун.</p> <p>Данная победа была очень важна. Лучшие части считавшейся непобедимой шведской армии были разгромлены. Военные действия были перенесены в Прибалтику».</p>	
20.	<p>1. Монастырь располагал богатыми запасами продовольствия.</p> <p>2. Монастырь имел высокие и толстые стены, которые надёжно защищали монахов и трудников от штурмов.</p> <p>3. Ряды восставших пополнялись разинцами.</p>	<p>Почему, по мнению автора, войскам, присланным властями, не удавалось взять Соловецкий монастырь? Укажите две причины.</p> <p>Прочтите отрывок из сочинения историка и выполните задание.</p> <p>«Старообрядчество — сложное движение как по составу участников, так и по существу. Общим лозунгом был возврат к старине, протест против всех новшеств. Однако различные социальные группы вкладывали в понятие «старинь» неодинаковое содержание...</p> <p>Казалось бы, обрядовые новшества не должны были вызывать фанатичную приверженность к старине, но новшества поддерживала государственная власть. Старообрядцы боролись против официальной церкви, поддерживаемой государством, посягавшей на весь уклад веками сложившейся жизни, и этого было достаточно, чтобы вызвать протест низов.</p> <p>Среди старообрядцев встречаются и бояре. Для них старина означала возврат к боярскому самовластию, отрицание государственной централизации, протест против формировавшегося абсолютизма.</p> <p>На длительном пути своего существования старообрядчество являлось то знаменем открытой вооружённой борьбы с самодержавием, то символом не только пассивного непротивления злу, но и самоуничтожения, выразившегося в массовых «гарях»</p>	ОК-2

		<p>(самосожжениях). Старообрядцы упорно сопротивлялись европеизации России, безнадежно цепляясь за такие символы старины, как борода и длиннополое платье. В то же время в действиях старообрядцев, уклонявшихся от переписей и от выполнения повинностей в пользу государства, нетрудно разглядеть социальные мотивы.</p> <p>Примером перерастания полемики в открытое неповиновение властям является Соловецкое восстание. Началось оно с того, что «царские нищие богомольцы» наотрез отказались принять исправленные богослужебные книги. Правительство решило укротить непокорных монахов путём блокады монастыря и конфискации его владений на материке. Монастырь, однако, располагал богатыми запасами продовольствия, и его осада присланными стрельцами не принудила осаждённых к сдаче: высокие и толстые стены надёжно защищали монахов и трудников от штурмов. К тому же ряды восставших пополнялись разинцами, прибывавшими в монастырь после победы над ними правительственных войск».</p>	
21.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Организовать снабжение повстанческой армии продовольствием и вооружением. 2. Заняться комплектованием полков. 3. Противопоставить правительственной пропаганде популяризацию лозунгов движения. 	<p>Какие задачи, по мнению автора, встали перед участниками восстания во время длительной осады Оренбурга? Укажите две задачи.</p> <p>Прочтите отрывок из сочинения историка и выполните задание.</p> <p>«В связи с осадой Оренбурга и длительным стоянием у стен крепости войск, численность которых в иные месяцы достигала 30 тыс. человек, перед предводителями движения возникли задачи, которых не знала практика предшествующих движений: необходимо было организовать снабжение повстанческой армии</p>	ОК-5

		<p>продовольствием и вооружением, заняться комплектованием полков, противопоставить правительственной пропаганде популяризацию лозунгов движения.</p> <p>В Берде, ставке «императора Петра III», расположенной в 5 верстах от блокированного Оренбурга, складывается свой придворный этикет, возникает своя гвардия, император обзаводится печатью с надписью «Большая государственная печать Петра III, императора и самодержца Всероссийского», у молодой казачки Устиньи Кузнецовой, на которой женился предводитель восстания, появились фрейлины. При ставке создаётся орган военной, судебной и административной власти — Военная коллегия, ведавшая распределением имущества, изъятого у дворян, чиновников и духовенства, комплектованием полков, распределением вооружения.</p> <p>В привычную форму, заимствованную из правительственной практики, вкладывалось иное социальное содержание. В полковники «царь» жаловал не дворян, а представителей народа. Бывший мастерской Афанасий Соколов, более известный под прозвищем Хлопуша, стал одним из выдающихся руководителей повстанческой армии, действовавшей в районе заводов Южного Урала. В лагере восставших появились и свои графы. Первым из них был Чика-Зарубин, действовавший под именем «графа Ивана Никифоровича Чернышова». Провозглашение предводителя восстания императором, образование Военной коллегии, введение графского достоинства свидетельствуют о неспособности крестьянства и казачества сменить старый общественный строй новым — речь шла о смене лиц».</p>	
22.	1. В России поняли, что	Какие изменения, по мнению автора, произошли в оценке	ОК-6

<p>революция угрожает судьбам трона не только в Париже, но и всем абсолютистским режимам Европы.</p> <p>2. В России поняли, что Людовику XVI и французскому дворянству своими силами не восстановить старый порядок.</p>	<p>российскими правящими кругами революции во Франции по мере её развития? Укажите два изменения.</p> <p>Прочтите отрывок из сочинения историка и выполните задание.</p> <p>«В отношении российских властей к событиям во Франции прослеживается два этапа. На первом, продолжавшемся, впрочем, недолго, царский двор рассматривал начавшуюся революцию как событие повседневной жизни, то есть как бунт голодной черни, с которым королевская власть способна быстро справиться. Ни императрица, ни её окружение не считали происходившее в Париже результатом глубоких социальных противоречий, а связывали его с временными финансовыми затруднениями и личными качествами незадачливого короля. «Какой же Людовик XVI король, — воскликнула императрица, получив известие о свержении короля, — он всякий вечер пьян и им управляет кто хочет». Более того, императрица считала возможным продолжать политику сближения с Францией, с тем чтобы союз с нею противопоставить Англии. По мере развития революции и решительной ломки феодальных порядков настроение правящих кругов в Петербурге менялось. Там вскоре убедились, что революция угрожает судьбам трона не только в Париже, но и всем абсолютистским режимам Европы. Императрица убедилась и в другом: Людовику XVI и французскому дворянству своими силами не восстановить старый порядок. Опасения русского двора разделяли обладатели тронов Австрии и Пруссии.</p> <p>Был заключён союз Австрии и Пруссии в целях военного вмешательства во внутренние дела Франции. Тотчас реализовать эти намерения не удалось, так как Австрия, Россия и Пруссия были</p>	
--	---	--

		<p>озабочены разделом Речи Посполитой, а Россия, кроме того, вела войну с Османской империей, которая не могла смириться с недавно произошедшим присоединением к Российской империи Крыма. На этом этапе абсолютистские режимы ограничились разработкой планов интервенции и оказанием материальной помощи французской эмиграции и контрреволюционному дворянству внутри страны. Императрица на «сколачивание» наёмной армии дала французским принцам займы 2 млн руб. Она стала душой коалиции, создаваемой для борьбы с революционной Францией».</p>	
23.	<p>1. Россия потеряла острова в дельте Дуная и прилегающую часть южной Бессарабии. 2. Чёрное море объявлялось нейтральным, вход в него запрещался для военных судов, а на берегах нельзя было иметь военно-морские арсеналы.</p>	<p>Какие отрицательные для России положения мирного договора по итогам войны выделяет автор? Укажите два положения. Прочтите отрывок из сочинения историка и выполните задание. «Вскоре в Париже открылся мирный конгресс. В его работе приняли участие представители Франции, Англии, России, Австрии, Турции и Сардинии. Основными противниками русских дипломатов стали английский и австрийский представители, а французы вели себя примирительно. Вопреки ожиданиям, союзники не стали выдвигать заведомо неприемлемых требований. Слишком ещё свежи были воспоминания об изнурительной и кровопролитной осаде Севастополя. Тогда говорили, что за спиной русской делегации стоит тень Нахимова. Русские дипломаты ставили своей целью свести до минимума территориальные потери. По Парижскому мирному договору, Россия потеряла острова в дельте Дуная и прилегающую часть южной Бессарабии. Самые тяжёлые для России пункты договора касались так называемой нейтрализации Чёрного моря: оно объявлялось нейтральным, вход</p>	ОК-6

		<p>в него запрещался для военных судов, а на берегах нельзя было иметь военно-морские арсеналы. Практически это означало, что Россия не может держать на Чёрном море военный флот. Это распространялось и на Турцию, но она, имея флот на Мраморном и Эгейском морях, в случае войны всегда могла перебросить его в Чёрное море, а также пропустить туда и флот союзников. То, что «нейтрализация» не касалась Азовского моря, мало исправляло положение в пользу России.</p> <p>Россия потерпела серьёзное военное поражение. Война беспощадно обнажила отсталость России в экономическом, социальном и военно-техническом отношениях. Этот факт был очевиден, хотя Россия, не имея ни от кого военной помощи, вела войну с блоком ведущих держав тогдашнего мира. После войны понизился международный авторитет Российской империи как великой державы, ослабло её влияние на Балканах и Ближнем Востоке».</p>	
24.	<p>1. Крестьяне подозревали, что помещики скрыли от них истинное содержание манифеста.</p> <p>2. «Почти вся земля должна отойти именно к ним, а помещикам — «овраги да дороги, и песок да камыш»».</p>	<p>В чём, по мнению автора, крестьяне подозревали помещиков? Какой вывод согласно тексту сделал из манифеста крестьянин Антон Петров?</p> <p>Прочтите отрывок из сочинения историка и выполните задание.</p> <p>«Большинство крестьян остались недовольны проведённой реформой. Наслышавшись о близкой «воле», они с удивлением и негодованием воспринимали весть, что надо продолжать отбывать барщину и платить оброк. У них закрадывались подозрения, подлинный ли манифест был им прочитан, не спрятали ли помещики, сговорившись с попами, «настоящую волю». Донесения о крестьянских бунтах приходили почти из всех губерний</p>	ОК-5

		<p>Европейской России. На их подавление высылались войска. Особым драматизмом отличались события в селениях Бездна Спасского уезда Казанской губернии и Кандеевка Керенского уезда Пензенской губернии.</p> <p>В селе Бездна жил крестьянин-сектант Антон Петров, тихий и скромный человек. Он вычитывал из Положений 19 февраля «тайный смысл» и растолковывал его крестьянам. У него получалось, что почти вся земля должна отойти именно к ним, а помещикам — «овраги да дороги, и песок да камыш». Со всех сторон шли в Бездну бывшие крепостные, чтобы послушать про «настоящую волю». Из села были изгнаны официальные власти, и крестьяне установили свой порядок.</p> <p>В Бездну были направлены две роты солдат. По безоружным крестьянам, плотным кольцом окружившим избу Антона Петрова, было дано шесть залпов. 91 человек был убит. Через неделю Петрова принародно расстреляли.</p> <p>В том же месяце разыгрались события в Кандеевке, где солдаты тоже стреляли в безоружную толпу. Здесь погибло 19 крестьян. Эти и другие подобные события произвели тяжёлое впечатление на общество, тем более что критиковать в печати крестьянскую реформу было запрещено. Но к июню крестьянское движение пошло на спад».</p>	
25.	<p>1. Пётр I был дальновидным и искусным дипломатом.</p> <p>2. Аргументы: — он не допустил создания европейской коалиции против России;</p>	<p>Как автор оценивает деятельность царя, имя которого дважды пропущено в отрывке, в сфере внешней политики? Укажите один из аргументов, приведённых автором в подтверждение своей оценки.</p> <p>Прочтите отрывок из сочинения историка и выполните задание.</p>	ОК-2

<p>— он нейтрализовал Турцию; — он довёл до успешного конца Северную войну.</p>	<p>«Особенно ярко новаторство и энергия _____ проявились в военном и морском деле. В его лице сочетались крупнейший полководец, флотоводец и организатор вооружённых сил страны. Его военный талант достиг расцвета в ходе Северной войны. Он справедливо считался основоположником русской военной школы, принципы которой развивали П. А. Румянцев и А. В. Суворов.</p> <p>_____ был дальновидным и искусным дипломатом. Он мастерски использовал сложившуюся в Европе ситуацию и не допустил создания европейской коалиции против России, над чем трудились английские дипломаты. Он нейтрализовал Турцию и довёл до успешного конца Северную войну, из которой Россия вышла великой державой.</p> <p>Наконец, его деятельность оставила крупнейший след и в области культуры. По его инициативе открывались общие и специальные школы и были подготовлены условия для основания Академии наук, организовывались географические экспедиции. При его участии стала выходить первая печатная газета, он энергично вводил новый быт.</p> <p>Однако эти стороны деятельности царя не должны заслонять отрицательные черты его характера — пренебрежение к отдельной человеческой личности и жестокость.</p> <p>Посредством массовых казней царь расправлялся со стрельцами и вообще с политическими противниками. Он сам принимал участие в казнях, утвердил смертный приговор своему сыну и его сторонникам, когда убедился, что Алексей стоит в центре сил, угрожавших уничтожением всего достигнутого в процессе реформ. В связи с делом царевича Алексея он издал указ о перемене порядка наследования царского престола. Однако он не успел</p>	
---	---	--

		назначить себе преемника».	
26.	<p>1. Растущее крестьянское движение в стране.</p> <p>2. Революционное оживление в Западной Европе.</p>	<p>Укажите два фактора, заставивших, по мнению автора, участников революционного движения, название представителей которого дважды пропущено в отрывке, пересмотреть свои программные требования и тактику действий.</p> <p>Прочтите отрывок из сочинения историка и выполните задание.</p> <p>«Если обстановка в России того времени носила начальные признаки слагающейся революционной ситуации, то в Западной Европе дело шло много дальше — весь юг Европы был охвачен к тому времени революционным движением. Революционная армия, руководимая вождями из офицерства, почти повсеместно оказывалась решающей силой победы. _____ — военным людям — было над чем задуматься. Они с восторгом следили за нарастающей революционной волной и приветствовали революционные завоевания. «Слава тебе, славная армия гишпанская! Слава гишпанскому народу!» — писал в своем дневнике член «Союза благоденствия» Николай Тургенев. В этой обстановке быстро созревали более радикальные решения. История, казалось, не давала отсрочки и была беспощадна к отстающим. В условиях растущего крестьянского движения в стране и революционного оживления в Западной Европе старая конституционно-монархическая программа перестала казаться удовлетворительной. Взгляды становились радикальными, общество дворян-революционеров явно «левело». В этой обстановке совещание на квартире Фёдора Глинки приняло решение о преимуществе республиканского правления над конституционно-монархическим. Блестящий доклад П. И. Пестеля</p>	ОК-2

		<p>на тему о том, какое правление надлежит предпочесть, кончился единодушным поимённым голосованием в пользу республики. За изменением программы последовал и вопрос о тактике, «способах действия». В обстановке нарастающего революционного напряжения казалось невозможным десятилетиями постепенно «формировать» общественное мнение. Надо было выступать не откладывая, действовать решительным ударом, опереться на армию, с которой _____ были тесно связаны. Революционные Испания, Неаполь, восставшая Греция давали тому пример».</p>	
27.	<p>1. Либералы встретили реформу восторженным ликованием. 2. Либералы восхваляли инициативу и твёрдость императора. 3. Либералы критиковали сохранение временнообязанных отношений и отсрочку выкупной операции на неопределённое время.</p>	<p>Как, по словам автора, встретили реформу, о которой идёт речь в отрывке, представители либерального лагеря? Укажите два положения.</p> <p>Прочтите отрывок из сочинения историка и выполните задание.</p> <p>«Несмотря на официальные славословия и торжественные молебны, отношение к обнародованной реформе было далеко не однородным. Крепостники открыто осуждали реформу и надеялись, что она будет «исправлена» в соответствии с требованиями дворянства. Известную опору этим надеждам давала политика самого правительства: в апреле Н. А. Милютин и его покровитель министр С. С. Ланской получили неожиданную отставку и были заменены ставленником крепостников П. А. Валуевым. Валуев был призван проводить в жизнь милютинскую реформу, и крепостнически настроенные помещики были убеждены, что он вполне сумеет оправдать своё назначение. Либералы встретили реформу восторженным ликованием; они восхваляли инициативу и твёрдость _____, хотя</p>	ОК-5

		<p>критиковали сохранение временнообязанных отношений и отсрочку выкупной операции на неопределённое время. Совершенно иначе были настроены революционные демократы. Правда, при первом впечатлении от чтения манифеста Герцен приветствовал _____ как «царя-освободителя», но затем, после пристального изучения «Положений» 19 февраля, Герцен и Огарёв убедились, насколько призрачно объявленное освобождение крестьян. Огарёв тогда же разоблачил реакционные стороны реформы в подробной статье «Разбор нового крепостного права». «Современник» ответил на опубликование реформы полным молчанием: Чернышевскому и его соратникам было ясно, что она несёт крестьянству новые бедствия и страдания, что очередные задачи народа — свержение самодержавной власти и демократическое решение крестьянского вопроса»</p>	
28.	<p>1. Если император согласится с программой Витте и не будет мешать ему действовать. 2. Без одобрения Государственной думы.</p>	<p>На каких условиях, согласно отрывку, Витте согласился занять должность «первого министра? Без чего, согласно упомянутому в тексте манифесту, «никакой закон не мог получить силу»? Прочтите отрывок из сочинения историка и выполните задания 2–4. «9 октября С. Ю. Витте подал императору записку, где доказывал, что мирное разрешение кризиса ещё возможно, но для этого государственной власти, как в 50-е годы минувшего века, «надлежит смело и открыто стать во главе освободительного движения». Тогда правительство «сразу приобретёт опору и получит возможность ввести движение в границы и в них удержать». Но император ещё верил в «спасительную» силу полицейской нагайки. Вечером 13 октября Витте получил от него телеграмму:</p>	ОК-2

	<p>«Впредь до утверждения закона о кабинете поручаю вам объединить деятельность министров, которым ставлю целью восстановить порядок повсеместно». О программе же реформ, изложенной в записке Витте, вовсе не упоминалось. Витте ответил, что одним механическим объединением министров, смотрящих в разные стороны, смуту успокоить нельзя; он прямо заявил, что если император хочет назначить его первым министром, то надо согласиться с его программой и не мешать ему действовать.</p> <p>17 октября император подписал манифест, утвердил программу Витте и назначил его председателем Совета министров, который превращался в постоянно действующее высшее правительственное учреждение.</p> <p>Манифест возлагал на объединённое правительство выполнение «непреклонной» царской воли о даровании населению «незыблемых основ гражданской свободы» на началах действительной неприкосновенности личности, свободы совести, слова, собраний и союзов. В манифесте было обещано привлечь теперь же к участию в Государственной думе, «в мере возможности», соответствующей краткости остающегося до её созыва срока, те классы населения, которые были лишены избирательных прав по Положению 6 августа. Далее провозглашалось, что никакой закон не может получить силу без одобрения Думы, причём последней должна быть обеспечена возможность действительного участия в надзоре за действиями администрации».</p>	
--	--	--

2. Контрольно-оценочные средства оценки сформированности компетенций в соответствии с семестром изучения

_____5_____ семестр

Компетенции:

ОК-2 Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности

ОК-5 Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста

ОК-6

Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения

№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1.	Факторы, которые по мнению автора, способствовали победе красных в ходе описываемых событий: — помощь белым со стороны правящих кругов Антанты, что позволило большевистским властям под лозунгом борьбы с интервентами направить гнев патриотично настроенных масс против получавших	Какие факторы, по мнению автора, способствовали победе красных в ходе описываемых событий? Укажите любые два положения. «Правящие круги Антанты, принимая решения о военной помощи противникам большевиков, рассчитывали обеспечить им превосходство над красными войсками. На деле же их участие в Гражданской войне России обернулось, в конечном счете, против опекаемых ими белых, оно позволило большевистским властям под лозунгом борьбы с интервентами направить гнев патриотично настроенных масс против получавших иностранную помощь белых армий. Это в немалой степени облегчало Советской власти быстрое создание многомиллионной постоянно пополняющейся резервами	ОК-1

	<p>инострannую помощь белых армий;</p> <p>— создание многомиллионной постоянно пополняющейся резервами Красной армии, основанной на всеобщей воинской обязанности, военной дисциплине и принуждении;</p> <p>— советское правительство использовало офицеров царской армии для командования Красной армией;</p> <p>— особенности географической среды и структуры населения Центральной России, являвшейся оплотом большевиков и др.</p>	<p>Красной армии, основанной на всеобщей воинской обязанности, военной дисциплине и принуждении. Для командования такой армией требовались многочисленные квалифицированные военные кадры, и советское правительство использовало офицеров царской армии. Без них, признавал позднее глава Советского правительства в период войны _____, нельзя было бы создать Красную армию и победить. На многие высшие военные посты были поставлены опытные крупные царские военные специалисты и военачальники из рабоче-крестьянской среды. Победам Красной армии способствовали также особенности географической среды и структуры населения Центральной России, являвшейся оплотом большевиков. Контролируя центр страны, Советское правительство могло в случае необходимости перебрасывать войска с одного фронта на другой, оптимально используя резервы, чего не могли делать её противники, находившиеся на периферии.</p> <p>Одной из причин поражения белых была также проводимая их правительствами политика. Белые правительства управляли теми же насильственными методами, что и большевики. Белая власть отталкивала от себя население, не смогла создать единое командование и единую стратегию в борьбе с общим врагом, не использовала возможности, которые им давало негативное отношение к политике большевиков значительной части населения».</p>	
2.	<p>Ответ должен содержать следующие элементы:</p> <p>Обвинения против подсудимых, выдвинутое на упоминаемом в отрывке судебном процессе:</p>	<p>Укажите одно из названных в тексте обвинений против подсудимых, выдвинутое на упоминаемом в отрывке судебном процессе. Укажите одну из целей, которую, по мнению автора, с помощью данного процесса стремился достичь руководитель страны.</p>	ОК-5

<p>— террористические и диверсионные акты и шпионаж;</p> <p>— увенчавшийся успехом заговор с целью убийства, в частности Куйбышева и Горького;</p> <p>— безуспешные планы покушения на Сталина и «его замечательных соратников»;</p> <p>— подрыв безопасности Советского Союза и открытие границ страны для Германии и Японии, передача части советской территории различным иностранным державам;</p> <p>— экономический саботаж и восстановление капитализма.</p> <p>Цели, которые, по мнению автора, с помощью данного процесса стремился достичь руководитель страны:</p> <p>— приписать соперникам Сталина преступления, в которых подозревали его самого, например убийство Кирова;</p> <p>— свалить на других</p>	<p>«С точки зрения масштаба и политической значимости, этот процесс существенно отличался от предыдущих. Согласно обвинительному заключению, составленному под личным наблюдением _____, подсудимые участвовали в разветвлённом преступном заговоре, охватывающем буквально всех бывших и нынешних оппозиционеров или хоть в чём-то отклонившихся от официальной линии большевиков. Главари его являлись правые большевики, возглавляемые Бухариным, и левые большевики, направляемые из-за границы высланным Троцким. Такая идея сваливания в одну кучу большевиков всех оттенков и подсказала официальное название процесса: «Дело антисоветского «право-троцкистского» блока». Согласно обвинительному заключению, подсудимые несли ответственность не только за всевозможные террористические и диверсионные акты и шпионаж, в которых они обвинялись на прошлых процессах, но и за ещё более чудовищные преступления, включавшие увенчавшийся успехом заговор с целью убийства, в частности Куйбышева и Горького, и безуспешные планы покушения на _____ и «его замечательных соратников», подрыв безопасности Советского Союза и открытие границ страны для Германии и Японии, передача части советской территории различным иностранным державам, экономический саботаж и восстановление капитализма.</p> <p>Отдельные пункты обвинительного заключения преследовали различные цели. Некоторые приписывали соперникам _____ преступления, в которых подозревали его самого, например убийство Кирова. Другие были явно сфабрикованы для того, чтобы свалить на других грандиозные</p>	
--	--	--

	<p>грандиозные провалы Сталина и его приближённых; — дискредитация и осуждение на веки вечные всего старого большевистского руководства.</p>	<p>провалы _____ и его приближённых, как, например, обвинение в том, что Бухарин и другие подсудимые организовывали «кулацкие восстания» и травили скот во время коллективизации, а также сговорились оставить население городов без товаров, в числе прочего приказав своим агентам подмешивать битое стекло в пищевые продукты. Однако общей целью этих обвинений и самого процесса была дискредитация и осуждение на веки вечные всего старого большевистского руководства, исключая _____ (и, скрепя сердце, Ленина)».</p>	
3.	<p>Причины поражения немцев: — советские войска были недавно сформированы и лучше экипированы для зимних условий; — немецкие войска были изнурены в предыдущих боях и морально подавлены.</p>	<p>Чем объясняет автор поражение немецких войск в описываемом сражении? Укажите два положения. «Оборону _____ в те дни, когда бои шли на подступах к городу, сравнивали с другими знаменитыми сражениями на изматывание противника, такими, как битва на Марне. Командующий группой армий «Центр» фон Бок сказал, что победа в этом сражении будет завоевана «последним батальоном». К первым числам декабря советское командование имело в резерве куда больше, чем один батальон. С самого начала войны в тылу шла безостановочная работа по формированию новых армий. И вот теперь три готовые армии стояли позади _____. Несмотря на самые настойчивые просьбы своих генералов, Сталин медлил с их использованием, дожидаясь последнего момента, когда будет полная уверенность в том, что войска противника измотаны. Он выжидал, чтобы получить от применения новых частей максимальный ударный эффект (генералы впоследствии признали его правоту). Первые части были введены в бой лишь тогда, когда немцы подошли настолько близко к _____, что могли обстреливать её из тяжёлых орудий. Основные же силы новых</p>	ОК-6

		<p>армий вступили в дело несколькими днями позже, обеспечив переход советских войск в контрнаступление.</p> <p>Контрнаступление началось в ночь с 5 на 6 декабря, когда ещё продолжались последние вражеские атаки. Удар был совершенно неожиданным для немцев. Советская сторона не могла рассчитывать на численное превосходство, но советские войска были недавно сформированы и лучше экипированы для зимних условий. Немецкие войска были изнурены в предыдущих боях и морально подавлены: добыча, которую они, казалось, уже держали в руках, ускользнула. Они пытались оказывать сопротивление, но были опрокинуты. За десять дней боёв они были отброшены на исходные позиции ноябрьского наступления».</p>	
4.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Партия правильно учла момент для восстания. 2. Партия провела громадную работу по мобилизации революционных сил для проведения вооружённого восстания. 3. Партия завоевала на свою сторону большинство пролетариев и солдат. 4. Партия опиралась на поддержку и сочувствие крестьянства. 5. Партия организовала и мастерски осуществила вооружённое восстание в 	<p>Какие факторы, по мнению автора, обеспечили успех действий партии, о которой идёт речь в отрывке? Укажите любые два положения.</p> <p>Прочтите отрывок из сочинения историка и выполните задание.</p> <p>«Исход борьбы за завоевание власти пролетариатом в решающей степени зависел от умения партии выбрать момент и место для нанесения последнего, завершающего удара по врагу. Причём внутренняя и внешняя обстановка позволяла осуществить свержение буржуазной диктатуры одним ударом. В написанных 12–14 сентября знаменитых письмах в ЦК _____ поставил перед партией задачу немедленной практической подготовки вооружённого восстания в целях свержения Временного правительства и установления власти Советов. Лозунг «Вся власть Советам!» стал боевым призывом к вооружённому свержению буржуазной власти. Разработанный вождём революции план</p>	ОК-6

	Петрограде.	вооруженного восстания был принят партией на исторических заседаниях ЦК 10 и 16 октября. Взяв курс на практическую организацию восстания, партия правильно учла момент: наибольшие колебания и разброд в лагере врагов пролетарской революции, с одной стороны; перелом в настроении и поведении широких народных масс, их готовность и решимость к борьбе за власть Советов с оружием в руках — с другой. За короткий срок партия провела громадную работу по мобилизации революционных сил для проведения вооружённого восстания. Завоевав на свою сторону большинство пролетариев и солдат, опираясь на поддержку и сочувствие крестьянства, партия организовала и мастерски осуществила 24–25 октября вооружённое восстание в Петрограде. В России началась Великая Октябрьская социалистическая революция».	
5.	<p>1. Против курса на вооружённое восстание.</p> <p>2. Октябрьский переворот оказался едва ли не самым бескровным переворотом в мировой истории.</p>	<p>Против чего, согласно данному отрывку, выступали Л. Б. Каменев и Г. Е. Зиновьев? Какую особенность октябрьского переворота указал автор данного отрывка?</p> <p>Прочтите отрывок из сочинения историка и выполните задания 2–4.</p> <p>«16 октября из-за настойчивого сопротивления Зиновьева и Каменева пришлось созвать расширенное заседание ЦК РКП(б), где после ожесточённых споров курс на вооружённое восстание был подтверждён. Каменев в знак протеста подал заявление о выходе из ЦК, а 18 октября от своего лица и от имени Зиновьева опубликовал в газете "Новая жизнь" письмо, где выступил против намерения Ленина и Троцкого начать восстание. Эта статья предала гласности секретные планы большевиков, что вызвало бурное осуждение со стороны Ленина.</p>	ОК-2

		<p>В 10 часов утра 25 октября ВРК опубликовал воззвание к гражданам России, написанное В. И. Лениным. В нём говорилось: "Временное правительство низложено. Государственная власть перешла в руки Петроградского Совета рабочих и солдатских депутатов". Вскоре председатель Временного правительства выехал на машине американского посольства на Северный фронт. Временное правительство укрылось в Зимнем дворце. Взять дворец отрядам ВРК не составляло никакого труда ещё в ночь на 25 октября, но Троцкий намеренно оттягивал арест членов правительства до открытия II съезда Советов. Так он стремился придать некоторую легитимность захвату власти. Однако Ленин резко и настойчиво требовал завершения взятия власти немедленно. Поэтому вечером 25 октября защитникам Зимнего был предъявлен ультиматум, после чего часть их покинула дворец (казаки это сделали ещё раньше). В 21 час 40 минут крейсер "Аврора" сделал предупредительный выстрел, а затем начался артиллерийский обстрел Зимнего картечью. Около 3 часов ночи Зимний дворец был занят, а министры Временного правительства арестованы и препровождены в Петропавловскую крепость. Октябрьский переворот в Петрограде, ознаменовавший начало нового этапа Великой российской революции, оказался едва ли не самым бескровным переворотом в мировой истории. 3 ноября после недельных боёв советская власть была установлена в Москве».</p>	
6.	<p>Задачи: 1) не только восстановить, но и превзойти довоенный уровень промышленности и сельского</p>	<p>Какие задачи поставил И. В. Сталин на «грядущую пятилетку»? Укажите две любые задачи. Прочтите отрывок из сочинения историка и выполните задания 2–4.</p>	ОК-6

<p>хозяйства;</p> <p>2) «достичь уровня современной мировой технологии во всех отраслях индустрии и национальной экономики»;</p> <p>3) «создать условия для продвижения вперед советской науки и техники».</p>	<p>«9 февраля Сталин выступил с речью на предвыборном собрании избирателей Сталинского избирательного округа Москвы. Он подвёл итог предшествующей истории Советской страны и определил стратегическую линию на будущее. Победу в войне вождь рассматривал как величайшее историческое достижение СССР. Однако победа породила и новые политические вызовы. Поэтому Сталин потребовал за грядущую пятилетку не только восстановить, но и превзойти довоенный уровень промышленности и сельского хозяйства. Им была поставлена задача "достичь уровня современной мировой технологии во всех отраслях индустрии и национальной экономики, создать условия для продвижения вперед советской науки и техники... У нас будет атомная энергия и многое другое". Это, полагал Сталин, будет надёжно гарантировать безопасность страны и способствовать культурному подъёму и росту благосостояния граждан.</p> <p>Внутренние трудности усугубляла непростая внешнеполитическая обстановка, которая диктовала решительные меры по экономическому развитию страны. Для укрепления обороноспособности и сокращения технического отставания необходимо было создать новые отрасли промышленности.</p> <p>Результаты превзошли все ожидания: в кратчайшие сроки СССР ценой невероятных усилий сумел восстановить свою прежнюю мощь и обеспечил дальнейший рост экономики.</p> <p>Перевод промышленности на мирные рельсы совершился в основном за следующий послевоенный год. Происходила переориентация целых отраслей на производство мирной продукции. На базе наркоматов боеприпасов, минометного вооружения, танковой промышленности, среднего</p>	
--	--	--

		<p>машиностроения были созданы министерства автомобильной промышленности, приборостроения, строительного и дорожного, транспортного и сельскохозяйственного машиностроения. Уже через три года после окончания войны промышленное производство достигло совокупного довоенного уровня».</p>	
7.	<p>1. Председатель Учредительного собрания В. М. Чернов отказался обсуждать «Декларацию прав трудящихся и эксплуатируемого народа», выдвинутую большевистской партией.</p> <p>2. Применение военной силы советской властью против демонстраций в поддержку Учредительного собрания оттолкнуло часть рабочего класса и крестьянства от большевистской партии.</p>	<p>Что, по словам автора, стало для большевиков и левых эсеров поводом покинуть заседание Учредительного собрания? Что, по мнению автора, оттолкнуло от большевистской партии часть рабочего класса и крестьянства?</p> <p>Прочтите отрывок из сочинения историка и выполните задания 2–4.</p> <p>«Утром 5 января организованная эсерами и меньшевиками демонстрация в Петрограде в поддержку Учредительного собрания была обстреляна и рассеяна красногвардейцами. Учредительное собрание начало заседание в 16.00. Его председатель, лидер эсеров В. М. Чернов, отказался обсуждать представленную Я. М. Свердловым — председателем ВЦИК, «Декларацию прав трудящихся и эксплуатируемого народа», выдвинутую большевистской партией. В ответ на это большевистская фракция, а затем и левые эсеры покинули собрание. Оставшиеся делегаты продолжали заседание, не имея кворума, до 4 часов утра, пока начальник караула матрос А. Г. Железняк не предложил покинуть зал, заявив председателю, что «Караул устал!». В ночь с 6 на 7 ВЦИК принял декрет о роспуске Учредительного собрания.</p> <p>Так произошёл окончательный раскол социалистических партий на враждебные лагеря. Большевики рассчитывали, что в блоке с левыми эсерами они изолируют своих противников от масс, лишат их возможностей развёртывания гражданской войны. На</p>	ОК-5

		<p>ближайшие месяцы этот прогноз оправдался, что обеспечило «триумфальное шествие» советской власти до лета <...> г. Но через полгода события повернулись другой стороной, показав опасность глубокого раскола левых сил. Применение военной силы советской властью против демонстраций в поддержку Учредительного собрания оттолкнуло часть рабочего класса и крестьянства от большевистской партии.</p> <p>Через три дня, 10 января, начал работу III Всероссийский съезд Советов рабочих и солдатских депутатов, а 13 января к нему присоединился III Всероссийский съезд крестьянских депутатов. С этого дня единый Всероссийский съезд рабочих, солдатских и крестьянских депутатов стал высшим органом власти трудящихся в советском государстве»</p>	
8.	<p>1. При голосовании по вопросу о военных кредитах социал-демократы воздержались.</p> <p>2. РСДРП(б) провозгласила лозунг поражения царского правительства и превращения империалистической войны в войну гражданскую.</p>	<p>Укажите названные в отрывке действия социал-демократов (членов РСДРП(б)), которыми они показали своё отношение к начавшейся войне. Укажите два действия.</p> <p>Прочтите отрывок из сочинения историка и выполните задание.</p> <p>«Особенно заметным патриотический подъём, вызванный началом войны, был в привилегированных, интеллигентских и городских слоях русского общества. В начале войны во многих городах страны прошли шествия под лозунгами „Всё для войны!“ „Всё для победы!“. В Петербурге состоялась манифестация перед Зимним дворцом. Воодушевление, охватившее дворянство и купечество, повлекло добровольный уход на фронт и участие в работе по помощи раненым. На заседании Государственной думы депутаты заявили об отказе от какой-либо борьбы с существующим политическим режимом. Дума единогласно, за исключением</p>	ОК-2

		<p>воздержавшихся социал-демократов, проголосовала за военные кредиты и обещала сплотиться вокруг „своего державного вождя, ведущего Россию на бой с врагами славянства“.</p> <p>Вступая в войну в сложной ситуации, самодержавие надеялось задержать развитие революционного движения в стране. Власть не остановилась перед мобилизацией на фронт почти 40% кадровых рабочих, хотя была хорошо осведомлена о недостатке в России квалифицированных кадров. Сам факт начала войны привёл к резкому падению стачечной борьбы: в августе–декабре было только 68 забастовок. В первые недели войны были произведены массовые аресты деятелей леворадикальных партий, разгром многих легальных рабочих организаций, типографий, закрытие периодических изданий. Вопреки позиции лидеров II Интернационала о защите буржуазного отечества РСДРП(б) провозгласила отнюдь не бесспорный лозунг поражения царского правительства и превращения империалистической войны в войну гражданскую, т. е. против существующей власти и эксплуататорских классов, развязавших мировую бойню во имя собственной наживы. Развернувшаяся в прессе патриотическая пропаганда в поддержку власти, вполне понятно, захватила и рабочих, что затрудняло восприятие ими этих лозунгов. Однако затянувшаяся война принесла столько бедствий, страданий, гибель тысяч людей, что это привело к крушению первоначальных иллюзий».</p>	
--	--	---	--

2. Контрольно-оценочные средства оценки сформированности компетенций в соответствии с семестром изучения

_____6_____ семестр

Компетенции:

ОК-2 Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности

ОК-5 Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста

ОК-6

Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения

№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1.	Москва	Прочтите отрывок из исторического источника. Фрагмент из книги маршала А. М. Василевского «Дело всей жизни» «Гитлеровские оккупанты были полностью изгнаны из Московской, Тульской, Рязанской, частично – Ленинградской, Калининской, Смоленской, Орловской, Курской, Харьковской областей, с Керченского полуострова. Значение этих побед состояло в том, что советские войска вырвали стратегическую инициативу из рук противника, не позволив ему достичь ни одной из стратегических целей, предусмотренных «планом Барбаросса». Под воздействием сокрушительных ударов “план Барбаросса” рухнул, а его основа – теория молниеносной войны – потерпела полный крах, заставив фашистское руководство перейти к ведению стратегии затяжной войны. В ходе наступления советские войска	ОК-05

		разгромили до 50 дивизий врага, нанеся особенно серьёзное поражение основной группировке вражеских войск – группе армий «Центр»). На подступах к какому городу началось указанное наступление?	
2.	1. Год — 1941 г. 2. Город — Москва.	<p>Укажите год, к которому относятся события, описываемые в отрывке. Укажите город, название которого трижды пропущено в тексте.</p> <p>«Оборону _____ в те дни, когда бои шли на подступах к городу, сравнивали с другими знаменитыми сражениями на изматывание противника, такими, как битва на Марне. Командующий группой армий «Центр» фон Бок сказал, что победа в этом сражении будет завоевана «последним батальоном». К первым числам декабря советское командование имело в резерве куда больше, чем один батальон. С самого начала войны в тылу шла безостановочная работа по формированию новых армий. И вот теперь три готовые армии стояли позади _____ . Несмотря на самые настойчивые просьбы своих генералов, Сталин медлил с их использованием, дожидаясь последнего момента, когда будет полная уверенность в том, что войска противника измотаны. Он выжидал, чтобы получить от применения новых частей максимальный ударный эффект (генералы впоследствии признали его правоту). Первые части были введены в бой лишь тогда, когда немцы подошли настолько близко к _____ , что могли обстреливать её из тяжёлых орудий. Основные же силы новых армий вступили в дело несколькими днями позже, обеспечив переход советских войск в контрнаступление.</p> <p>Контрнаступление началось в ночь с 5 на 6 декабря, когда ещё продолжались последние вражеские атаки. Удар был совершенно</p>	ОК-06

		<p>неожиданным для немцев. Советская сторона не могла рассчитывать на численное превосходство, но советские войска были недавно сформированы и лучше экипированы для зимних условий. Немецкие войска были изнурены в предыдущих боях и морально подавлены: добыча, которую они, казалось, уже держали в руках, ускользнула. Они пытались оказывать сопротивление, но были опрокинуты. За десять дней боёв они были отброшены на исходные позиции ноябрьского наступления».</p>	
3.	<p>1) фамилия – Сталин; Джугашвили; 2) объяснения, например: а) с образованием СЭВ Советский Союз укрепил экономическое единство стран Центральной и Восточной Европы, играя в СЭВ основную роль; б) с образованием СЭВ усилилось противостояние между двумя враждебными блоками в ходе «холодной войны».</p>	<p>Назовите фамилию руководителя СССР в период, когда произошло создание Совета экономической взаимопомощи. Объясните, почему это событие, было важно а) для нашей страны, б) для международных отношений во всем мире.</p>	ОК -05
4.	<p>Задачи: 1) не только восстановить, но и превзойти довоенный уровень промышленности и сельского хозяйства; 2) «достичь уровня современной мировой технологии во всех отраслях»</p>	<p>Какие задачи поставил И. В. Сталин на «грядущую пятилетку»? Укажите две любые задачи. «9 февраля Сталин выступил с речью на предвыборном собрании избирателей Сталинского избирательного округа Москвы. Он подвёл итог предшествующей истории Советской страны и определил стратегическую линию на будущее. Победу в войне вождь рассматривал как величайшее историческое достижение СССР. Однако победа породила и новые политические вызовы.</p>	ОК-02

	<p>индустрии и национальной экономики»;</p> <p>3) «создать условия для продвижения вперёд советской науки и техники».</p>	<p>Поэтому Сталин потребовал за грядущую пятилетку не только восстановить, но и превзойти довоенный уровень промышленности и сельского хозяйства. Им была поставлена задача "достичь уровня современной мировой технологии во всех отраслях индустрии и национальной экономики, создать условия для продвижения вперёд советской науки и техники... У нас будет атомная энергия и многое другое". Это, полагал Сталин, будет надёжно гарантировать безопасность страны и способствовать культурному подъёму и росту благосостояния граждан.</p> <p>Внутренние трудности усугубляла непростая внешнеполитическая обстановка, которая диктовала решительные меры по экономическому развитию страны. Для укрепления обороноспособности и сокращения технического отставания необходимо было создать новые отрасли промышленности.</p> <p>Результаты превзошли все ожидания: в кратчайшие сроки СССР ценой невероятных усилий сумел восстановить свою прежнюю мощь и обеспечил дальнейший рост экономики.</p> <p>Перевод промышленности на мирные рельсы совершился в основном за следующий послевоенный год. Происходила переориентация целых отраслей на производство мирной продукции. На базе наркоматов боеприпасов, минометного вооружения, танковой промышленности, среднего машиностроения были созданы министерства автомобильной промышленности, приборостроения, строительного и дорожного, транспортного и сельскохозяйственного машиностроения. Уже через три года после окончания войны промышленное производство достигло совокупного довоенного уровня».</p>	
5.	Причины поражения немцев:	Чем объясняет автор поражение немецких войск в описываемом	ОК-02

<p>— советские войска были недавно сформированы и лучше экипированы для зимних условий;</p> <p>— немецкие войска были изнурены в предыдущих боях и морально подавлены.</p>	<p>сражении? Укажите два положения.</p> <p>«Оборону _____ в те дни, когда бои шли на подступах к городу, сравнивали с другими знаменитыми сражениями на изматывание противника, такими, как битва на Марне. Командующий группой армий «Центр» фон Бок сказал, что победа в этом сражении будет завоевана «последним батальоном». К первым числам декабря советское командование имело в резерве куда больше, чем один батальон. С самого начала войны в тылу шла безостановочная работа по формированию новых армий. И вот теперь три готовые армии стояли позади _____ . Несмотря на самые настойчивые просьбы своих генералов, Сталин медлил с их использованием, дожидаясь последнего момента, когда будет полная уверенность в том, что войска противника измотаны. Он выжидал, чтобы получить от применения новых частей максимальный ударный эффект (генералы впоследствии признали его правоту). Первые части были введены в бой лишь тогда, когда немцы подошли настолько близко к _____ , что могли обстреливать её из тяжёлых орудий. Основные же силы новых армий вступили в дело несколькими днями позже, обеспечив переход советских войск в контрнаступление.</p> <p>Контрнаступление началось в ночь с 5 на 6 декабря, когда ещё продолжались последние вражеские атаки. Удар был совершенно неожиданным для немцев. Советская сторона не могла рассчитывать на численное превосходство, но советские войска были недавно сформированы и лучше экипированы для зимних условий. Немецкие войска были изнурены в предыдущих боях и морально подавлены: добыча, которую они, казалось, уже держали в руках, ускользнула. Они пытались оказывать сопротивление, но</p>	
--	---	--

		были опрокинуты. За десять дней боёв они были отброшены на исходные позиции ноябрьского наступления».	
6.	1) год – 1941 г.; 2) ответ на вопрос: начальник Генерального штаба; 3) город (крепость), например: Брестская крепость.	<p>«В первом часу ночи на 22 июня нас обязали в срочном порядке передать поступившую от начальника Генерального штаба Г.К. Жукова подписанную наркомом обороны и им директиву в адреса командования Ленинградского, Прибалтийского особого, Западного особого, Киевского особого и Одесского военных округов. В директиве говорилось, что в течение 22-23 июня возможно внезапное нападение немецких войск на фронтах этих округов. Указывалось также, что нападение может начаться с провокационных действий; поэтому задача наших войск – не поддаваться ни на какие провокации, которые могли бы вызвать крупные осложнения. Однако далее подчёркивалась необходимость округам быть в полной боевой готовности, встретить возможный внезапный удар противника. Директива обязывала командующих войсками: а) в течение ночи на 22 июня скрытно занять огневые точки укрепленных районов на государственной границе; б) перед рассветом рассредоточить по полевым аэродромам всю авиацию, в том числе и войсковую, тщательно её замаскировать; в) все части привести в боевую готовность».</p> <p>1) Укажите год, когда произошли описываемые события.</p> <p>2) Какую должность в момент описываемых событий занимал упоминаемый в тексте советский военачальник Г.К. Жуков?</p> <p>3) Назовите один любой город (крепость), прославившийся героической обороной в том же году, когда произошли события, описываемые в данном отрывке</p>	ОК -05
7.	1) год – 1941 г.; 2) ответ	«Горючее, боеприпасы, обеспечение порядка в самом городе,	ОК-06

	<p>на вопрос: автора больше всего беспокоило, как встретит свой первый бой наш необстрелянный солдат; 3) военный конфликт, например: Советско-финляндская война 1939–1940 гг.</p>	<p>охрана воинского имущества, остающегося после ухода войск, забота о семьях комсостава, проверка готовности частей, митинги личного состава – всё нужно было успеть сделать в считанные часы. И вместе с тем я уже думал о боях. За долгие годы службы я хорошо узнал, что такое война, и поэтому меня больше всего беспокоило, как встретит свой первый бой наш необстрелянный солдат. Вот деталь, по которой читатель – представитель нового поколения, – возможно, поймёт ход мыслей комкора в первый день так неожиданно начавшейся войны. Выступая в поход по тревоге, я запретил выдавать командирам и сержантам защитного цвета петлицы и знаки различия. Командир должен резко выделяться в боевых порядках. Солдаты должны его видеть. И сам он должен чувствовать, что за его поведением следят, равняются по нему». 1) 1) Укажите год, когда произошли описываемые события. 2) Что больше всего, по его словам, беспокоило автора? 3) Назовите один любой военный конфликт, в котором могли получить военный опыт советские солдаты незадолго до событий, описываемых в данном отрывке.</p>	
8.	<p>1) руководитель СССР – И.В. Сталин; десятилетие – 1960-е гг.</p> <p>2) ответ на вопрос: международное положение СССР значительно ухудшилось; аргумент, например; – обострились отношения СССР с развитыми капиталистическими</p>	<p>Прочтите отрывок из сочинения историка и выполните задания</p> <p>«В течение полутора лет новое руководство пыталось изменить то, что ему казалось ошибочным в деятельности отправленного в отставку Хрущёва. в деятельности Хрущёва. Это было время реформ и контрреформ, а также оживлённой идеологической борьбы, которая частично происходила и внутри партии. Застой в экономике, характерный для последних лет пребывания у власти Хрущёва, сменился заметным оживлением в развитии промышленности и сельского хозяйства. Но это было время</p>	ОК -05

<p>странами; – решительно ухудшились взаимоотношения СССР с Китаем; – резко возросли центробежные силы в странах Варшавского пакта и СЭВ</p> <p>3) Председатель Совета министров СССР: А.Н. Косыгин</p>	<p>значительного ухудшения международного положения Советского Союза. Обострились отношения СССР с развитыми капиталистическими странами, решительно ухудшились взаимоотношения с Китаем, резко возросли центробежные силы в странах Варшавского пакта и СЭВ. Результатом этих событий стало форсированное военное строительство, поэтому советский военный комплекс развивался быстрее и лучше, чем многие другие отрасли народного хозяйства. Вторая половина десятилетия характеризовалась активизацией консервативно-догматических тенденций в советской культурной и общественно-политической жизни. Брежнев и его окружение не стремились продолжить линию XX и XXII съездов партии, а, напротив, стали проводить сначала осторожную, а потом все более настойчивую политику по реабилитации _____ . Недовольство интеллигенции и молодёжи наступлением консервативных сил, разочарование в прежней системе ценностей, внешнее влияние – всё это нашло своё выражение в формировании независимых от государства и руководства КПСС общественных групп и течений общественной мысли. Стало зарождаться, и в первую очередь среди интеллигенции, независимое общественное мнение. Партийные и советские власти ответили на деятельность всех этих групп и движений различного рода репрессиями».</p> <p>1) Назовите руководителя СССР, фамилия которого пропущена в тексте. Укажите десятилетие, когда произошли описываемые события.</p> <p>2) Как, по мнению автора, в период описываемых событий изменилось международное положение СССР? Укажите один любой аргумент, приведённый автором для подтверждения своей</p>	
---	---	--

		оценки 3) В данном отрывке идёт речь об «оживлении в развитии промышленности и сельского хозяйства». Назовите Председателя Совета министров СССР, руководившего проведением реформ, результатом которых стало это оживление.	
9.	1) В.В. Путин; 2) ответ на вопрос, например: в начале 2014 г. к власти на Украине пришли националисты. Произошло свержение законно избранного президента В.Ф. Януковича. Было предложено отменить закон о статусе русского языка как регионального, что означало бы фактический запрет на его использование. В ответ на это в южных и восточных районах Украины русскоязычное население выступило в защиту своих прав. В ходе референдума крымчане и севастопольцы высказались за воссоединение Крыма и Севастополя с Россией.	Назовите Президента России в период, когда Крым вошел в состав России. Как ситуация на Украине повлияла на это событие?	ОК-06
10.	1) десятилетие – 1980-е гг.; 2) ответ на вопрос, например: – это признание за каждым	Прочтите отрывок из книги руководителя СССР и выполните задание. «Придя на XXVII съезде к концепции противоречивого, но	ОК-02

	<p>народом права выбора собственного пути социального развития; – это отказ от вмешательства во внутренние дела других государств; – это уважение к другим в сочетании с объективным, самокритичным взглядом на собственное общество; 3) инициатива, например: было подписано соглашение с США об уничтожении ракет среднего и ближнего радиуса действия. Может быть указана другая инициатива</p>	<p>взаимосвязанного, взаимозависимого, по сути дела, целостного мира, мы стали на этой основе выстраивать и свою внешнюю политику. Надо мыслить и действовать по-новому. Причём история торопит, не даёт времени на раскачку. Завтра может быть поздно. А послезавтрашний день может и не наступить вовсе. Единственный путь к безопасности – это путь политических решений... Подлинная, равная безопасность в наш век гарантируется всё более низким уровнем стратегического баланса, из которого необходимо полностью исключить ядерное и другие виды оружия массового уничтожения. Новое политическое мышление столь же категорично диктует характер военных доктрин. Они должны быть строго оборонительными... Основа всеобщей безопасности в наше время – это признание за каждым народом права выбора собственного пути социального развития, это отказ от вмешательства во внутренние дела других государств, это уважение к другим в сочетании с объективным, самокритичным взглядом на собственное общество. Народ может выбрать и капитализм, и социализм. Это его суверенное право».</p> <p>1)Укажите десятилетие, к которому относятся изменения во внешней политике СССР, описываемые в отрывке.</p> <p>2)Что, по словам автора, является принципиальной основой всеобщей безопасности в наше время?</p> <p>3)Назовите одну любую инициативу СССР в рамках внешнеполитической концепции, упоминаемой в отрывке.</p>	
11.	<p>В начале 2014 г. к власти на Украине пришли националисты. Произошло свержение законно избранного президента В.Ф.</p>	<p>16 марта 2014 г. состоялся референдум по включению Украины в состав РФ . Почему абсолютное большинство участников референдума сделало выбор</p>	ОК -05

	<p>Януковича. Было предложено отменить закон о статусе русского языка как регионального, что означало бы фактический запрет на его использование. Эти события сыграли решающую роль в выборе русскоязычных жителей Крыма: они высказались за воссоединение с Россией.</p>		
12.	<p>1) год – 1946 г.; 2) ответ на вопрос: идея создания международной организации для поддержания мира и безопасности.</p>	<p>Прочтите отрывок из выступления представителя СССР. «Первая сессия Генеральной Ассамблеи является важным этапом в процессе борьбы свободолубивых народов за мир и безопасность. Она является логическим развитием идеи, которая была выражена в декларации четырёх держав, принятой во время Московской конференции министров иностранных дел в октябре 1943 года, провозгласившей необходимость создания международной организации для поддержания мира и безопасности. Важными этапами в претворении этой декларации в жизнь, как известно, были конференция в Думбартон-Оксе, Крымская конференция глав правительств трёх держав, конференция в Сан-Франциско и, наконец, работа Исполнительного комитета и Подготовительной комиссии, разработавших рекомендации, представленные на рассмотрение сессии. Данная сессия, завершая важный период в деле создания всеобщей международной организации, в то же время представляет собой начало претворения в жизнь принципов устава Организации, принятого на конференции в Сан-Франциско. Уже через 8 месяцев после безоговорочной капитуляции</p>	ОК -05

		<p>германского агрессора и через четыре месяца после капитуляции японского агрессора Объединённые Нации в состоянии предпринять практические шаги по реализации положений устава с целью обеспечить человечеству мир и безопасность».</p> <p>1) Укажите год, в начале которого состоялось данное выступление. 2) Какая идея, согласно данному отрывку, была выражена в декларации четырёх держав, принятой во время Московской конференции министров иностранных дел? 3)</p>	
13.	<p>Правильный ответ должен содержать следующие элементы: 1) год – 1943 г.; 2) ответ на вопрос: «окружить, уничтожить советские войска»; 3) название периода: Коренной перелом</p>	<p>Прочтите отрывок из сообщения Совинформбюро.</p> <p>«Летняя кампания, как известно, началась 5 июля решающим, по заявлению гитлеровского командования, наступлением немецко-фашистских войск на Орловско-Курском и Белгородско-Курском направлениях. Противник ставил перед собой задачу окружить, уничтожить советские войска, расположенные в Курском выступе, выйти в глубокие тылы Красной Армии и решить исход войны в свою пользу. Итоги летних боёв показали, что этот новый стратегический план немцев, построенный без реального учёта соотношения сил, оказался от начала до конца авантюристическим и позорно провалился. Красная Армия в упорных оборонительных боях измотала и обескровила главные силы немецко-фашистской армии, начавшие 5 июля наступление. Немцы понесли огромные потери, но не добились успеха. Разгромив наступавшие на Курск немецко-фашистские войска, Красная Армия, по приказу Ставки Верховного Главнокомандования, 12 июля сама перешла в решительное наступление, прорвала сильно укреплённую оборону немцев и после многодневных ожесточённых боёв 5 августа – ровно через месяц после начала наступления немецких войск – овладела городами Орёл и Белгород».</p>	ОК -05

		<p>1) Укажите год, когда произошли события, описываемые в данном отрывке. 2) Какую задачу в отношении советских войск, расположенных в Курском выступе, согласно данному отрывку, ставил противник перед началом наступления? 3) Укажите название периода Великой Отечественной войны, в ходе которого произошли описываемые события</p>	
14.	Сталинградская битва	Укажите событие, которое положило начало коренному перелому в ходе Великой Отечественной войны.	ОК-06
15.	Хрущев	<p>Прочтите отрывок из исторического источника. Из Послания руководителя СССР президенту США. «Уважаемый г-н президент. Я с большим удовлетворением ознакомился с Вашим ответом г-ну Рану о том, чтобы принять меры, исключить соприкосновение наших судов и тем самым избежать непоправимых роковых последствий. Этот разумный шаг с Вашей стороны укрепляет меня в том, что Вы проявляете заботу о сохранении мира, что я отмечаю с удовлетворением. Вы хотите обезопасить свою страну, и это понятно. Все страны хотят себя обезопасить. Но как же нам, Советскому Союзу, нашему правительству оценивать Ваши действия, которые выражаются в том, что Вы окружили военными базами Советский Союз, расположили военные базы буквально вокруг нашей страны. Разместили там своё ракетное вооружение. Это не является секретом. Американские ответственные деятели демонстративно об этом заявляют. <...> Вас беспокоит Куба. Вы говорите, что беспокоит она потому, что находится на расстоянии от берегов Соединённых Штатов Америки 90 миль по морю. Но ведь Турция рядом с нами, наши часовые прохаживаются и поглядывают один на другого. Вы что же считаете, что Вы имеете право требовать</p>	ОК-06

		безопасности для своей страны и удаления того оружия, которое Вы называете наступательным, а за нами этого права не признаёте». Назовите автора Послания.	
16.	Румыния	Прочтите текст и укажите название государства, которое пропущено в этом тексте «22 июня 1941 года немецкие войска при поддержке государства _____ на юге напали на Советский Союз. Немцы и их союзники захватили Бессарабию, Одессу и Севастополь, затем двинулись на восток через русские степи к Сталинграду. _____ приветствовала войну, потому что они были союзниками Германии».	ОК -02
17.	Кукрыниксы	Творческий коллектив советских художников-графиков и живописцев (М. Куприянов, П. Крылов, Н. Соколов), известный картинами, плакатами, карикатурами, получил название _____.	ОК-05
18.	Фашизм	Реакционное политическое движение, форма тоталитаризма, открытая террористическая диктатура, опирающаяся на прямое насилие, шовинизм и расизм, уничтожающая демократические права и свободы – это _____.	ОК-05
19.	К.Симонов	Запишите пропущенное слово. Запишите фамилию писателя и поэта, о котором идет речь. «Жди меня, и я вернусь. Только очень жди...». Так начинается одно из самых известных стихотворений, созданных в годы войны. Его автор _____ писатель и поэт _____.	ОК-06
20.	Тегеранской	Вопрос об открытии второго фронта в Европе решался на _____.	ОК -05

		_____ конференции в 1943 г.	
21.	Коренной перелом	Запишите термин, о котором идет речь Переломный этап в истории Великой Отечественной войны, характеризующийся переходом стратегической инициативы от Германии к СССР - _____.	ОК-06
22.	Государственный комитет обороны (ГКО)	Запишите пропущенное слово. Высший чрезвычайный орган, созданный 30 июня 1941 г., сосредоточивший в своих руках всю полноту власти в СССР - _____.	ОК-06
23.	Ленд-лиз	Запишите пропущенное слово. Система оказания Соединенными Штатами Америки помощи союзникам путем передачи (в займы или в аренду) вооружения, боеприпасов, стратегического сырья, продовольствия называлась _____.	ОК -05
24.	Демилитаризация	Запишите термин, о котором идет речь. _____ - отказ от подготовки к войне, превращение оружия и боевой техники в гражданское изделие путём внесения необратимых изменений, делающих боевое применение невозможным, ликвидация военных укреплений и сооружений на определённой территории, а также запрещение держать на этой территории вооруженные силы на основании договора между заинтересованными государствами; разоружение.	ОК -05
25.	Г.К. Жуков	Прочитайте отрывок из воспоминаний и укажите их автора: «Кончилось тем, что меня сняли с должности Главкома сухопутных войск и отправили командовать Одесским военным округом, а на состоявшемся Пленуме ЦК ВКП(б) вывели из	ОК-02

		состава ЦК без всякой формулировки <...> В 1947 г. была арестована большая группа генералов и офицеров и главным образом те, кто когда-либо работали со мной <...> Всех их физически принуждали признаться в подготовке «военного заговора» против сталинского руководства.	
26.	Железный занавес	Запишите термин, о котором идет речь. _____ — образное выражение, обозначающее информационный и политический барьер, на протяжении нескольких десятилетий отделявший СССР и другие социалистические страны от капиталистических стран Запада.	ОК-06
27.	1947	Прочитайте отрывок из текста и определите год, в котором произошло описываемое событие: И. Сталиным и А. Ждановым было подписано постановление Совмина СССР и ЦК ВКП(б), в котором говорилось, что реформа проводится с целью укрепления рубля и изъятия из обращения большого количества фальшивых денег. Кроме того, это должно было воспрепятствовать спекулятивным элементам, накопившим значительные суммы за годы войны, скупать товары после отмены карточной системы. Обмен старых денег на новые производился с ограничениями, а именно - 10 рублей в старых деньгах на 1 рубль в новых. Переоценка вкладов населения в сберкассах и Госбанке осуществлялась на более льготных условиях - вклады размером до 3 тыс. рублей включительно оставались без изменения, т. е. переоценивались 1 рубль старыми деньгами на 1 рубль новыми	ОК-06
28.	Холодная война	Запишите термин, о котором идет речь.	ОК-06

		_____ — военно-политическое и идеологическое противостояние СССР и США (и их союзников) после Второй мировой войны.	
29.	«Оттепель»	Запишите термин, о котором идет речь. _____ - неофициальное обозначение периода в истории СССР после смерти И. В. Сталина, характеризовавшегося во внутривнутриполитической жизни СССР осуждением культа личности Сталина и репрессий, освобождением политических заключённых, ликвидацией ГУЛАГа, сменой тоталитаризма более мягкой диктатурой, ослаблением цензуры, повышением уровня свободы слова, относительной либерализацией политической и общественной жизни, открытостью западному миру, большей свободой творческой деятельности.	ОК-06
30.	А.Д.Сахаров	Российский физик, академик, один из создателей водородной бомбы в СССР. Общественный деятель, лидер правозащитного движения, выступал за прекращение испытаний ядерного оружия; в 1980 г. был сослан в Горький с лишением всех званий и наград. Возвращен из ссылки в 1986 г., народный депутат СССР (1989); предложил проект новой Конституции страны. Лауреат Нобелевской премии мира.	ОК-06
31.	1961	Укажите год события, о котором повествует его участник. «Вряд и стоит говорить о тех чувствах, которые я испытывал, когда мне предложили совершить этот первый в истории полёт... Первым совершить то, о чём мечтали поколения людей, первым проложить дорогу в космос...»	ОК-06

32.	<p>1) время – 1980-е гг.; Генеральный секретарь ЦК КПСС – М.С. Горбачёв</p> <p>2) смысл этой меры состоял в том, чтобы переместить центр власти из партийных органов в Советы; Съезд народных депутатов</p> <p>3) Может быть указан год, например: 1) 1924 г.; 2) 1936 г.; 3) 1977 г.</p>	<p>Прочтите отрывок из сочинения историка и выполните задания. «Значительным шагом на пути политической реформы стала XIX Всесоюзная партийная конференция. Делегаты конференции избирались на партийных конференциях, и впервые выдвигалось кандидатов больше, чем имелось мандатов. Выборы, таким образом, становились отчасти альтернативными. На конференцию оказались избраны многие получившие известность как сторонники перемен публицисты, писатели, общественные деятели. Делегатом конференции от Карелии стал Б.Н. Ельцин, работавший министром в правительстве СССР. Конференция приняла резолюции "О демократизации советского общества и реформе политической системы" и "О неотложных мерах по практическому осуществлению реформы политической системы страны". Конференция постановила реформировать систему Советов, которые составляли политическую основу СССР и основу госаппарата. Обеспечение полномочия Советов было определено как решающее направление реформы политической системы. Главным решением конференции стало предложенное Генеральным секретарём ЦК КПСС и включённое в резолюцию "О демократизации" положение о совмещении должностей председателей Советов и первых секретарей соответствующих партийных комитетов снизу доверху. Этому решению – о повсеместном совмещении должностей партийных и советских руководителей – Генеральный секретарь ЦК КПСС придавал ключевое значение. По его словам, если бы оно не прошло, он бы не голосовал и за всю резолюцию о демократизации. Смысл этой меры состоял в том, чтобы переместить центр власти из партийных органов в Советы. В этом же году были приняты законы "Об</p>	ОК-06
-----	---	---	-------

		<p>изменениях и дополнениях Конституции (Основного Закона) СССР" и "О выборах народных депутатов СССР". Ими кардинально перестраивался верхний этаж системы Советов. Высшим органом государственной власти становился Съезд народных депутатов. Съезд из своего состава избирал Верховный Совет как постоянно действующий законодательный, распорядительный и контрольный орган государственной власти».</p> <p>1) Укажите время, с точностью до десятилетия, когда произошли описываемые события. Назовите Генерального секретаря ЦК КПСС, о котором идёт речь в отрывке.</p> <p>2) В чём, согласно отрывку, состоял смысл совмещения должностей председателей Советов и первых секретарей соответствующих партийных комитетов снизу доверху? Какой орган стал высшим органом государственной власти в соответствии с законами «Об изменениях и дополнениях Конституции (Основного Закона) СССР» и «О выборах народных депутатов СССР»?</p> <p>3) В данном отрывке сказано об изменениях в Конституции СССР. Укажите один любой год, когда принималась новая Конституция СССР.</p>	
33.	<p>Донецкая народная республика (ДНР), Луганская народная республика (ЛНР), Херсонесская область, Запорожская область</p>	<p>Назовите 4 территории, которые в 2022 г. стали частью России на правах полноправных субъектов Российской Федерации</p>	ОК-06
34.	<p>Д.А. Медведев</p>	<p>Заполните пропуск, указав верно фамилию государственного деятеля. Президент России _____ и президент Франции Николя Саркози подготовили в 2008 г. план урегулирования</p>	ОК-06

		грузино-осетинского конфликта.	
35.	В.В. Путин	Мюнхенская речь, произнесённая в 2007 г., президентом _____, декларировала отказ России от принятия принципа однополярности.	ОК-06
36.	1) 1979 2) началась – Л.И. Брежнев; Закончилась – М.С. Горбачев	Из статьи маршала С. Ф. Ахромеева. «В целом для Вооруженных Сил в мирное время расходы материальных ресурсов в Афганистане были очень чувствительными. Афганистан обходился дорого. Каждый день войны 40-й армии обходился в 6,0 млн рублей. Кроме того, постоянно всем необходимым надо было снабжать афганские войска. В итоге стране каждый день войны обходился в 10–11 млн рублей. Война в Афганистане нанесла ущерб авторитету Советских Вооруженных сил. Им была поставлена неправомерная и нереальная задача: военным путем заставить народ, численностью 17 млн. человек, подчиниться непопулярному правительству, опирающемуся на советские штыки. Она была непосильна и для армии численностью 75 тысяч человек, увеличенной затем до 108 тысяч... Здравомыслящим людям заранее была очевидна призрачность иллюзий, которые питал кое-кто насчёт того, что воевать советским войскам в Афганистане не потребуется. Они, дескать, будут стоять гарнизонами, защищая революционный режим от попыток его свержения внешними силами, а с внутренними мятежными силами справится афганская армия. Реальная действительность быстро развеяла эти иллюзии. Советским войскам пришлось втянуться в девятилетнюю кровавую авантюру...»	ОК-02

		<p align="center">Ответьте на предложенные вопросы:</p> <p>1. В каком году началась советская военная кампания, о которой говорится в тексте?</p> <p>2. Укажите фамилию руководителя СССР, при котором она началась, и фамилию руководителя СССР, при котором она окончилась.</p>	
37.	3	<p>Н.Н. Бурденко получил известность как:</p> <p>1) легендарный лётчик 2) конструктор и изобретатель 3) выдающийся врач, главный хирург Красной Армии 4) писатель-фронтовик</p>	ОК-06
38.	1	<p>Главное значение Курской битвы:</p> <p>закреплен окончательный переход стратегической инициативы в руки советского командования положено начало формированию антигитлеровской коалиции укрепился международный авторитет СССР Германия капитулировала</p>	ОК-02
39.	2	<p>Временные рамки периода «застоя»:</p> <p>1) 1965-1985 гг. 2) 1964-1985 гг. 3) 1969-1982 гг. 4) 1985-1991 гг.</p>	ОК-06
40.	1	<p>Событие, произошедшее 1 сентября 2004 г.:</p> <p>1) захват террористами школы в Беслане 2) захват заложников в театральном центре на Дубровке 3) взрыв в Московском метро 4) создан Совет при Президенте по реализации национальных</p>	ОК -05

		проектов	
41.	345	<p>К событиям начала XXI века относятся (3 ответа):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) расстрел Белого дома правительственными войсками 2) первая чеченская компания 3) Закон об обязательном 11-летнем образовании 4) трагедия в Беслане (захват заложников) 5) создание Государственного Совета 6) шоковая терапия 	ОК-02
42.	125	<p>К начальному этапу Второй мировой войны относятся (3 ответа):</p> <p>«странная война» оккупация Франции нападение Германии на Польшу бомбардировка городов Хиросима и Нагасаки нападение на военно-морскую базу США Пёрл-Харбор</p>	ОК-06
43.	234	<p>Положения, характеризующие политическую ситуацию конца 1980-х гг. (3 ответа):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) проведение альтернативных выборов 2) рост национальных конфликтов на территории СССР 3) усиление роли партии в управлении государством 4) политика гласности 5) сокращение полномочий союзных республик 6) проведение кампании по борьбе с космополитизмом 	ОК-02
44.		<p>Определите характерные черты развития международных отношений в 1970 – начале 1980 гг. (3 ответа):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) подписание СССР, США и Великобританией договора о запрете испытаний ядерных вооружений в атмосфере, космосе и под водой 2) при посредничестве США был подписан Кэмп-Дэвидский 	ОК -06

		<p>договор о мире между Египтом и Израилем</p> <p>3) подписание в Париже «Хартии для новой Европы» с идеей о дальнейшем строительстве «общеевропейского дома»</p> <p>4) Р. Рейган объявил о начале разработки программы СОИ (стратегической оборонительной инициативы)</p> <p>5) Генеральная Ассамблея ООН утвердила Договор о нераспространении ядерного оружия</p> <p>6) установление доминирования США в мире, борьба с международным терроризмом</p>	
45.	245	<p>К периоду политического руководства страной Ю.В. Андропова относятся следующие события (3 ответа):</p> <p>1) принятие новой конституции</p> <p>2) борьба за укрепление трудовой дисциплины</p> <p>3) расширение посевов кукурузы</p> <p>4) политика разрядки, ослабления международной напряженности</p> <p>5) борьба с коррупцией в экономической области и в госаппарате</p> <p>6) обострение международных отношений.</p>	ОК-06
46.	123	<p>К периоду политического руководства страной Л.И. Брежнева относятся следующие события (3 ответа):</p> <p>1) участие в боевых действиях в Афганистане</p> <p>2) восстановление отраслевых министерств</p> <p>3) принятие новой Конституции</p> <p>4) начало борьбы с нетрудовыми доходами</p> <p>5) ликвидация Карибского кризиса</p> <p>6) проведение Международного фестиваля молодежи и студентов</p>	ОК-06
47.	124	<p>Определите понятия и термины, относящиеся к событиям (явлениям) периода «перестройки» (1985—1991 гг.) (3 ответа):</p> <p>1) новое политическое мышление</p>	ОК-06

		<ul style="list-style-type: none"> 2) конверсия оборонных предприятий 3) ваучер 4) гласность 5) приватизация 6) национальный проект 	
48.	235	<p>Международные организации, связанные с процессом европейской экономической интеграции (3 ответа):</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) Соглашение о свободной торговле в Северной Америке 2) Европейское экономическое сообщество (ЕЭС); 3) Международный валютный фонд 4) Европейское объединение угля и стали 5) Европейская ассоциация свободной торговли; 6) Совет экономической взаимопомощи 	ОК -05
49.	126	<p>К основным признакам неоконсервативной идеологии, получившей распространение в странах Западной Европы и США, относятся (3 ответа):</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) возрождение традиционных ценностей, таких как семья, религия, школа 2) уважение закона и порядка 3) поддержка идеи "общества всеобщего благоденствия" 4) активное вмешательство государства в экономику 5) повышение налогов на предпринимателей 6) воспитание патриотизма и предпринимательства 	ОК-06
50.	245	<p>События, относящиеся к периоду деятельности Президента В.В. Путина (3 ответа):</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) прекращение деятельности Верховного Совета 2) утверждение гимна РФ 3) подписание Кэмп-Дэвидской декларации 	ОК -05

		<p>4) создание Общественной палаты 5) изменение порядка выборов губернаторов 6) приватизация памятников культуры</p>	
51.	2	<p>Идея блицкрига была заложена германским генштабом в план:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) «Ост» 2) «Барбаросса» 3) «Тайфун» 4) «Кремль» 	ОК-06
52.	1	<p>Объявление чрезвычайного положения в Москве в октябре 1993 г., обстрел Белого дома были связаны с:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) противостоянием между Президентом и Верховным Советом РФ 2) образованием ГКЧП 3) проведением референдума о сохранении СССР 4) с забастовкой шахтёров 	ОК-06
53.	1	<p>М. Тэтчер, являясь главой парламента в 1979 - 1990 гг., проводила политику:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) жёсткое ограничение государственных расходов 2) предоставление льгот предпринимателям малого бизнеса 3) предлагала « третий путь » развития 4) строительство дешёвых жилищ 	ОК-06
54.	2	<p>Освоение космоса связано с именами:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) А. Туполева, С. Ильюшина 2) С. Королева, Ю. Гагарина 3) С. Вавилова, Т. Лысенко 4) И. Курчатова, А. Сахарова 	ОК-06
55.	3	<p>Первый выход в космос в 1965 г. совершил советский летчик-</p>	ОК-06

		космонавт: 1) Ю. Гагарин 2) Г. Титов 3) А. Леонов 4) К. Гречко	
56.	3	Причиной перехода в середине 1980-х гг. к политике перестройки являлось: 1) резкое обострение международной обстановки 2) необходимость освоения территорий Сибири и Дальнего Востока 3) затяжной экономический и политический кризис в стране 4) массовые демонстрации населения	ОК-06
57.	2	В декабре 1991 г. в Беловежской пуще соглашение о создании СНГ подписали руководители государств: 1) России, Украины, Казахстана 2) России, Украины, Белоруссии 3) России, Казахстана, Белоруссии 4) России, Молдавии, Грузии	ОК-06
58.	1	Одна из причин тяжелых поражений Красной армии в первые месяцы Великой Отечественной войны: 1) многократное превосходство немецкой армии в военной технике и живой силе 2) поддержка немцев большинством населения западных районов, присоединенных к СССР в 1939–1940 гг. 3) попытки Красной армии перейти в наступление вместо обороны 4) международная изоляция СССР	ОК-06
59.	4	Прототипом главного героя книги Б.Н. Полевого «Повесть о	ОК-06

		<p>настоящем человеке», пережившего ампутацию обеих ног и вернувшегося в свой авиаполк, стал:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) В.П. Чкалов 2) В.В. Талалихин 3) Н.Ф. Гастелло 4) А.П. Маресьев 	
60.	1432	<p>Расположите в хронологической последовательности события Второй мировой войны:</p> <p>оккупация Дании и Норвегии атомная бомбардировка Хиросимы и Нагасаки Курская битва бомбардировка Перл-Харбор</p>	ОК-06
61.	3412	<p>Расположите в хронологической последовательности исторические события:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) испытание первой в СССР ядерной бомбы 2) начало войны в Корее 3) разгром журналов «Звезда» и «Ленинград» 4) советско-югославский конфликт 	ОК-06
62.	3421	<p>Расположите в хронологической последовательности события:</p> <p>начало блокады Ленинграда Курская битва Московская битва Сталинградская битва</p>	ОК-06
63.	1234	<p>Расположите в хронологической последовательности исторические события:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) антиалкогольная компания 2) создание ГКЧП 3) роспуск Верховного Совета России 	ОК -06

		4) принятие Конституции РФ											
64.	1324	<p>Расположите в хронологической последовательности исторические события:</p> <p>1) проведение XXII-й зимней Олимпиады в Сочи</p> <p>2) изменения в порядке выборов в Государственную Думу (по партийным спискам)</p> <p>3) Республика Крым и город Севастополь вошли в состав РФ как субъекты</p> <p>4) Запорожская и Херсонская области вошли в состав РФ как субъекты</p>	ОК-06										
65.	1-б 2-г3-в 4-а	<p>Установите соответствие между событиями и датами Великой Отечественной войны: к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца:</p> <table> <thead> <tr> <th>Событие</th> <th>Дата</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) оборона Севастополя</td> <td>1) 10 июля -10 сентября 1941 г.</td> </tr> <tr> <td>Б) Смоленская битва</td> <td>2) 5 июля -23 августа 1943 г.</td> </tr> <tr> <td>В) начало блокады Ленинграда</td> <td>3) 8 сентября 1941 г.</td> </tr> <tr> <td>Г) Курская битва</td> <td>4) 12 сентября 1941 – 9 июля 1942 гг. 5) 8 мая 1945 г.</td> </tr> </tbody> </table>	Событие	Дата	А) оборона Севастополя	1) 10 июля -10 сентября 1941 г.	Б) Смоленская битва	2) 5 июля -23 августа 1943 г.	В) начало блокады Ленинграда	3) 8 сентября 1941 г.	Г) Курская битва	4) 12 сентября 1941 – 9 июля 1942 гг. 5) 8 мая 1945 г.	ОК -06
Событие	Дата												
А) оборона Севастополя	1) 10 июля -10 сентября 1941 г.												
Б) Смоленская битва	2) 5 июля -23 августа 1943 г.												
В) начало блокады Ленинграда	3) 8 сентября 1941 г.												
Г) Курская битва	4) 12 сентября 1941 – 9 июля 1942 гг. 5) 8 мая 1945 г.												
66.	1-б 2-г 3 –а 4-в	<p>Установите соответствие между событиями и датами: к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца</p> <table> <thead> <tr> <th>События</th> <th>Даты</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) смерть И.В.Сталина</td> <td>1) 1947 г.</td> </tr> <tr> <td>Б) отмена карточной системы</td> <td>2) 1949 г.</td> </tr> <tr> <td>В) создание Организации Варшавского договора</td> <td>3) 1953 г.</td> </tr> </tbody> </table>	События	Даты	А) смерть И.В.Сталина	1) 1947 г.	Б) отмена карточной системы	2) 1949 г.	В) создание Организации Варшавского договора	3) 1953 г.	ОК-06		
События	Даты												
А) смерть И.В.Сталина	1) 1947 г.												
Б) отмена карточной системы	2) 1949 г.												
В) создание Организации Варшавского договора	3) 1953 г.												

		Г) Организация Североатлантического договора (НАТО)	4) 1955 г. 5) 1958 г.		
67.	1-б 2-а 3-г 4-в	Установите соответствие между событиями и датами: к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца События Даты А) взрыв на Чернобыльской АЭС Б) вывод советских войск из Афганистана В) Беловежское соглашение Г) проведение Пленума ЦК КПСС, принявшего курс на «ускорение»		1) 1989 г. 2) 1986 г. 3) 1985 г. 4) 1991 г. 5) 1987 г.	ОК-06
68.	2-а 3-г 4-б 5-в	Установите соответствие между лидерами и партиями 1990-х гг.: к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца Партии А) «ЛДПР» Б) «КПРФ» В) «Демократический выбор России» Г) «Наш дом – Россия»		Лидеры 1) Г.Явлинский 2) В.Жириновский 3) В.Черномырдин 4) Г.Зюганов 5) Е.Гайдар	ОК-02
69.	1-в 2-а 3-б 4г-	Установите соответствие между историческими персоналиями и сферой их деятельности: к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца Исторические персоналии		Сфера деятельности	ОК-06

		<p>А) У. Черчилль Б) Мао Цзэдун В) Ким Ир Сен Г) Г. Трумэн</p>	<p>1) руководитель Северной Кореи 2) экс-премьер-министр Великобритании 3) руководитель Китая 4) президент США в 1945-1953 гг.</p>											
70.	1-б 2-г 3-а 4-в	<p>Установите соответствие между событиями и датами: к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца</p> <table> <thead> <tr> <th>События</th> <th>Даты</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) XX съезд КПСС</td> <td>1) 1957 г.</td> </tr> <tr> <td>Б) ликвидация системы ГУЛАГа была начата</td> <td>2) 1954 г.</td> </tr> <tr> <td>В) Карибский кризис</td> <td>3) 1956 г.</td> </tr> <tr> <td>Г) начало освоения целинных земель</td> <td>4) 1962 г.</td> </tr> </tbody> </table>		События	Даты	А) XX съезд КПСС	1) 1957 г.	Б) ликвидация системы ГУЛАГа была начата	2) 1954 г.	В) Карибский кризис	3) 1956 г.	Г) начало освоения целинных земель	4) 1962 г.	ОК-02
События	Даты													
А) XX съезд КПСС	1) 1957 г.													
Б) ликвидация системы ГУЛАГа была начата	2) 1954 г.													
В) Карибский кризис	3) 1956 г.													
Г) начало освоения целинных земель	4) 1962 г.													
71.	1- г 2-в 3-б 4-а	<p>Установите соответствие между событиями и датами Второй мировой войны: к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца</p> <table> <thead> <tr> <th>Событие</th> <th>Дата</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) вторжение Германии в Польшу</td> <td>1) 4-7 июня 1942 г.</td> </tr> <tr> <td>Б) нападение Германии на Данию и Норвегию</td> <td>2) 7 декабря 1941 г.</td> </tr> <tr> <td>В) атака Японией Перл-Харбор</td> <td>3) 9 апреля 1940 г.</td> </tr> <tr> <td>Г) битва за Мидуэй</td> <td>4) 1 сентября 1939 г. 5) 6 июня 1944 г.</td> </tr> </tbody> </table>		Событие	Дата	А) вторжение Германии в Польшу	1) 4-7 июня 1942 г.	Б) нападение Германии на Данию и Норвегию	2) 7 декабря 1941 г.	В) атака Японией Перл-Харбор	3) 9 апреля 1940 г.	Г) битва за Мидуэй	4) 1 сентября 1939 г. 5) 6 июня 1944 г.	ОК-06
Событие	Дата													
А) вторжение Германии в Польшу	1) 4-7 июня 1942 г.													
Б) нападение Германии на Данию и Норвегию	2) 7 декабря 1941 г.													
В) атака Японией Перл-Харбор	3) 9 апреля 1940 г.													
Г) битва за Мидуэй	4) 1 сентября 1939 г. 5) 6 июня 1944 г.													

72.	1-г 2-а 3-б 4-в	<p>Установите соответствие между именами деятелей культуры и их произведениями: к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца</p> <table border="0"> <tr> <td data-bbox="786 293 1120 331">Деятели культуры</td> <td data-bbox="1626 293 1872 331">Произведения</td> </tr> <tr> <td data-bbox="786 336 1120 375">А) А. А. Тарковский</td> <td data-bbox="1368 336 1659 375">1) «Горячий снег»</td> </tr> <tr> <td data-bbox="786 379 1120 418">Б) А. И. Солженицын</td> <td data-bbox="1368 379 1570 418">2) «Зеркало»</td> </tr> <tr> <td data-bbox="786 422 1120 461">В) С.Ф. Бондарчук</td> <td data-bbox="1368 464 1749 502">3) «Архипелаг ГУЛАГ»</td> </tr> <tr> <td data-bbox="786 466 1120 504">Г) Ю. В. Бондарев</td> <td data-bbox="1368 507 1861 545">4) «Они сражались за Родину»</td> </tr> </table>	Деятели культуры	Произведения	А) А. А. Тарковский	1) «Горячий снег»	Б) А. И. Солженицын	2) «Зеркало»	В) С.Ф. Бондарчук	3) «Архипелаг ГУЛАГ»	Г) Ю. В. Бондарев	4) «Они сражались за Родину»	ОК-06		
Деятели культуры	Произведения														
А) А. А. Тарковский	1) «Горячий снег»														
Б) А. И. Солженицын	2) «Зеркало»														
В) С.Ф. Бондарчук	3) «Архипелаг ГУЛАГ»														
Г) Ю. В. Бондарев	4) «Они сражались за Родину»														
73.	1-г 2-б 3-в 4-г	<p>Установите соответствие между событиями и датами: к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца</p> <table border="0"> <tr> <td data-bbox="786 724 943 762">События</td> <td data-bbox="1682 724 1783 762">Даты</td> </tr> <tr> <td data-bbox="786 767 1357 805">А) воссоединение Крыма с Россией</td> <td data-bbox="1637 767 1783 805">1) 2000 г.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="786 810 1133 849">Б) трагедия в Беслане</td> <td data-bbox="1637 815 1783 853">2) 2004 г.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="786 853 1581 892">В) начало реализации приоритетных нацпроектов</td> <td data-bbox="1637 858 1783 896">3) 2005 г.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="786 896 1458 935">Г) избрание В.В. Путина Президентом РФ</td> <td data-bbox="1637 901 1783 940">4) 2018 г.</td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="1637 944 1783 983">5) 2014 г.</td> </tr> </table>	События	Даты	А) воссоединение Крыма с Россией	1) 2000 г.	Б) трагедия в Беслане	2) 2004 г.	В) начало реализации приоритетных нацпроектов	3) 2005 г.	Г) избрание В.В. Путина Президентом РФ	4) 2018 г.		5) 2014 г.	ОК-06
События	Даты														
А) воссоединение Крыма с Россией	1) 2000 г.														
Б) трагедия в Беслане	2) 2004 г.														
В) начало реализации приоритетных нацпроектов	3) 2005 г.														
Г) избрание В.В. Путина Президентом РФ	4) 2018 г.														
	5) 2014 г.														
74.	1-б 2-а 2-г 4-в	<p>Установите соответствие между фамилиями исторических личностей и их деятельностью: к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца</p> <table border="0"> <tr> <td data-bbox="786 1155 1200 1193">Исторические личности</td> <td data-bbox="1592 1155 1827 1193">Деятельность</td> </tr> <tr> <td data-bbox="786 1198 976 1278">А) Г. Янаев «500 дней»</td> <td data-bbox="1413 1198 1839 1236">1) разработчик программы</td> </tr> <tr> <td data-bbox="786 1283 1043 1321">Б) Г. Явлинский</td> <td data-bbox="1413 1283 1771 1321">2) председатель ГКЧП</td> </tr> </table>	Исторические личности	Деятельность	А) Г. Янаев «500 дней»	1) разработчик программы	Б) Г. Явлинский	2) председатель ГКЧП	ОК-06						
Исторические личности	Деятельность														
А) Г. Янаев «500 дней»	1) разработчик программы														
Б) Г. Явлинский	2) председатель ГКЧП														

		В) Э. Шеварднадзе РСФСР Г) Б. Ельцин	3) первый Президент 4) министр иностранных дел	
75.	«Бархатные революции»	В 1989 году во многих странах социалистического лагеря свершились события, приведшие к изменению общественного строя и политической системы, к ликвидации Варшавского договора, СЭВа и в целом «социалистического лагеря», получили условное название		ОК-06
76.	ООН (Организация объединенных наций)	международная организация, созданная для поддержания и укрепления международного мира и безопасности, а также развития сотрудничества между государствами, была создана после Второй мировой войны странами — участниками антигитлеровской коалиции;		ОК-05
77.	Глобализация	Запишите термин, о котором идет речь. Сближение государств, имеющих общие цели и принципы экономической, социальной политики, политические идеалы на основе разделения труда и формирования единых государств- _____		ОК-05
78.	Берлин	В каком из городов Европы в 1961 г. была возведена стена, ставшая символом «холодной войны»:		ОК-06
79.	1) 1975 г., Л.И.Брежнев 2) Суверенное равенство, уважение прав, присущих суверенитету; Неприменение силы или угрозы силы; Нерушимость границ...	Из Заключительного акта Совещания по безопасности и сотрудничеству в Европе (Хельсинкские соглашения) - документ, подписанный главами 35 государств в столице Финляндии Хельсинки 30 июля — 1 августа 1975 года: «Государства-участники, подтверждая свою приверженность миру, безопасности и справедливости и процессу развития		ОК-05

3) разрядка	<p>дружественных отношений и сотрудничества; признавая, что эта приверженность, отражающая интересы и чаяния народов, воплощает для каждого государства-участника ответственность сейчас и в будущем, повысившуюся в результате опыта прошлого; подтверждая, в соответствии с их членством в Организации Объединённых Наций и в соответствии с целями и принципами Организации Объединённых Наций, свою полную и активную поддержку Организации Объединённых Наций и повышению её роли и эффективности в укреплении международного мира, безопасности и справедливости и в содействии решению международных проблем, как и развитию дружественных отношений и сотрудничества между государствами; выражая свою общую приверженность принципам, которые изложены ниже и которые находятся в соответствии с Уставом Организации Объединённых Наций, а также свою общую волю действовать, в применении этих принципов, в соответствии с целями и принципами Устава Организации Объединённых Наций; заявляют о своей решимости уважать и применять в отношении каждого из них со всеми другими государствами-участниками, независимо от их политических, экономических и социальных систем, а также их размера, географического положения и уровня экономического развития, следующие принципы, которые все имеют первостепенную важность и которыми они будут руководствоваться во взаимных отношениях:</p> <ul style="list-style-type: none">I. Суверенное равенство, уважение прав, присущих суверенитету...II. Неприменение силы или угрозы силой...III. Нерушимость границ...IV. Территориальная целостность государств...	
-------------	--	--

		<p>V. Мирное урегулирование споров...</p> <p>VI. Невмешательство во внутренние дела...</p> <p>VII. Уважение прав человека и основных свобод, включая свободу мысли, совести, религии и убеждений...»</p> <p>1. Укажите год, когда был подписан данный документ, и фамилию руководителя СССР в этот период.</p> <p>2. Назовите не менее двух принципов международных отношений, которыми европейские государства обязались руководствоваться в своей внешней политике.</p> <p>3. Как назывался период в международных отношениях, в годы которого был подписан Заключительный акт Совещания по безопасности и сотрудничеству в Европе?</p>	
80.	Интеграция	Процесс расширения экономического сотрудничества, объединения национальных хозяйств нескольких стран в единый хозяйственный комплекс	ОК-05
81.	Сталин, Черчилль, Рузвельт	В состав «большой тройки» в годы Второй мировой войны входили	ОК-05
82.	Сталинградская битва	Одно из крупнейших сражений в ходе Великой Отечественной войны. Маршал В. И. Чуйков в своих воспоминаниях дал следующее описание событий этой битвы: «Несмотря на громадные потери, захватчики лезли напролом. Колонны пехоты на машинах и танках врвались в город. По-видимому, гитлеровцы считали, что участь его решена, и каждый из них стремился как можно скорее достичь центра Волги, центра города и там поживиться трофеями... Наши бойцы... выползали из-под немецких танков, чаще всего раненые, на следующий рубеж, где их принимали, объединяли в подразделения, снабжали, главным образом боеприпасами, и снова бросали в бой».	ОК-05

83.	«Договор об установлении единства Германии» был подписан 31 августа 1990 г.	<p>О каком событии идёт речь? Когда оно состоялось?</p> <p>Договор об установлении единства был подписан в Берлине, во дворце "Унтер ден Линден". Договор представляет собой объёмный и очень основательный документ, регулирующий все правовые аспекты создания единого государства, а также даёт толкования отдельных статей и положений в протоколе и многочисленных приложениях. Преамбула договора выражает мотивы объединения, а сущность договора определяется в 1-ой статье : " С осуществлением вступления одного государства в другое согласно статье 23 Основного закона земли Бранденбург, Мекленбург, Передняя Померания, Саксония, Саксония-Анхальт и Тюрингия становятся землями республики Германии". В этой же статье установлено, что 23 района Берлина образуют "землю" Берлин, который является главным городом (столицей).</p>	ОК-05
84.	М.С.Горбачев	<p>О ком (чем) идет речь?</p> <p>а) Один из самых известных политиков СССР второй половины XX в. Генеральный секретарь ЦК КПСС. Лауреат Нобелевской премии мира. Римский Папа Иоанн Павел II дал этому деятелю следующую оценку: «Его заслуга состоит в том, что он не пытался силой задержать освобождение народов Восточной Европы и процессы в собственной стране... Этот деятель был искренен и ясно видел положение, и не его вина, что судьба не дала ему иного выбора, кроме развала и хаоса».</p>	ОК-06
85.	Перестройка	<p>Термин, вошедший в употребление с середины 1980-х гг. Обозначал курс руководства СССР на модернизацию советской системы посредством реформирования хозяйственных, социальных, политических и идеологических структур. Концепция этого курса претерпела определенную эволюцию: от проблем,</p>	ОК-06

		связанных с совершенствованием социализма, до признания ряда демократических ценностей.	
86.	М.Тэтчер	<p>О ком идёт речь?</p> <p>«В период своего премьерства проводила активную борьбу с влиянием профсоюзов, которые, по её мнению, негативно влияли на парламентскую демократию и экономические результаты ввиду регулярных забастовок. Первый её премьерский срок был отмечен рядом забастовок, организованными частью профсоюзов в ответ на новое законодательство, ограничившее их полномочия. В 1981 году в Брикстоне произошли серьёзные беспорядки, которые связывались с ростом безработицы, однако возглавляемое ею правительство не стало смягчать свою экономическую политику, являвшуюся причиной роста безработицы. В конечном итоге, противостояние профсоюзов с правительством закончилось безрезультатно. Только 39 % членов профсоюзов проголосовало за Лейбористскую партию на парламентских выборах 1983 года. По мнению ВВС, ей «удалось лишить профсоюзы власти почти на одно поколение»</p>	ОК-06
87.	НАТО	Военно-политический союз, созданный для противодействия военной угрозе, исходящей от СССР и его союзников	ОК-05
88.	<p>Конференция: Тегеранская;</p> <p>Могут быть указаны следующие причины: 1) в конце 1941 г. атака японских ВВС на американскую военную базу в Перл-Харборе заставила США сосредоточить усилия страны на войне с Японией.</p>	<p>В ходе Второй мировой войны Великобритания объявила войну Германии в 1939 г., а США – в 1941 г. Тем не менее, с момента начала Великой Отечественной войны СССР долгое время добивался открытия Второго фронта союзниками в Западной Европе.</p> <p>1) Назовите конференцию Большой тройки, в ходе которой удалось добиться решения этого вопроса.</p> <p>2) Назовите две причины отказа союзников от предложения СССР</p>	ОК-05

	<p>Тихоокеанский театр военных действий для американской армии стал главной ареной сражений; 2) к началу войны существовали идеологические противоречия между союзниками, поэтому Англия и США были заинтересованы в ослаблении как Германии, так и СССР. Когда падение Германии стало неизбежным, наметились определенные сдвиги в процессе открытия Второго фронта;</p>	<p>открыть Второй фронт в Европе до этой конференции.</p>	
89.	<p>Германия</p>	<p>Прочитайте фрагмент дополнительного протокола и укажите название страны, пропущенное в тексте. «При подписании Договора о ненападении... уполномоченные обеих сторон обсудили... вопрос о разграничении сфер обоюдных интересов в Восточной Европе. Это обсуждение привело к нижеследующему результату: 1) В случае территориально-политического переустройства областей, входящих в состав Прибалтийских государств... северная граница Литвы одновременно является границей сфер интересов _____ и СССР».</p>	<p>ОК-06</p>
90.	<p>1)участок – Заполярье (район Мурманска) 2)флот – Северный флот 3)причины – через Мурманск доставлялись грузы по ленд - лизу</p>	<p>Анализ исторической ситуации. На этом участке фронта в течение всей войны германским и финским войскам удалось продвинуться лишь на 25-30 км от границы. Целью немецкого наступления здесь был крупный незамерзающий порт. Его обороняли солдаты красной армии и моряки-краснофлотцы. Свои неудачи гитлеровцы</p>	<p>ОК-06</p>

		объясняли тяжёлыми условиями местности и отсутствием дорог. 1) О каком участке советско-германского фронта идёт речь? 2) Моряки какого флота принимали участие в обороне? 3) Почему удержание этого города-порта было крайне важно для СССР?	
91.	Б.Н Ельцин	Прочитайте отрывок из обращения к гражданам России и укажите год, к которому оно относится. «...Я принял решение... Я ухожу. Ухожу раньше положенного срока... Россия должна войти в новое тысячелетие с новыми политиками...»	ОК-06
92.	СССР	Прочитайте отрывок из документа и укажите год его подписания. « С образованием Содружества Независимых Государств Союз Советских Социалистических Республик прекращает своё существование». Ответ: _____.	ОК-05
93.	Хрущев	Прочитайте фрагмент доклада и укажите фамилию партийного и государственного деятеля, выступившего с этим докладом. «...выясняется, что многие партийные, советские, хозяйственные работники, которых объявили в 1937-1938 годах «врагами», в действительности никогда врагами, шпионами, вредителями и т.п. не являлись, что они, по существу, остались честными коммунистами».	ОК-06
94.	Плюрализм	Запишите термин, о котором идёт речь. Возможность свободного существования в обществе многообразия политических партий и организаций с разными целями и программами обозначается термин « политический _____ ».	ОК-06
95.	Г.А.Явлинский	Прочитайте фрагмент программы 1990 г. и укажите одного из её разработчиков. «Трудный, но необходимый для судеб страны перелом, который требуется осуществить, состоит в том, что на смену государственной опеке... должны прийти свобода хозяйственной деятельности..., напряжённый и хорошо	ОК-05

		организованный труд...»	
96.	Новое политическое мышление	Концепция внешней политики СССР периода перестройки, заключающаяся в отказе от вывода о расколе мира на две общественно-политические системы, признании приоритета общечеловеческих ценностей над классовыми, решении конфликтов политическим путём и т.д., получила название _____.	ОК-05

13. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ ОБУЧАЮЩИЙСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ СГЦ.02 Иностранный язык в профессиональной деятельности

1. Паспорт комплекта фондов оценочных средств

№	Область применения (наименование дисциплины, МДК)	Семестр изучения	Форма промежуточной аттестации по дисциплине	Семестр проведения промежуточной аттестации	Объекты оценивания в соответствии с семестром изучения	
					ОК	ПК
1	СГЦ.02 Иностранный язык в профессиональной деятельности	3	зачёт	4	ОК 02, ОК 03, ОК 05, ОК 09	ПК 2.1, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.4, ПК 4.4
		4			ОК 02, ОК 03, ОК 05, ОК 09	ПК 2.1, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.4, ПК 4.4

2. Контрольно-оценочные средства оценки сформированности компетенций в соответствии с семестром изучения

3 семестр

Компетенции:

ОК 02 – Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.

ОК 03 – Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.

ОК 05 – Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста.

ОК 09 – Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

ПК 2.1 – Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа.

ПК 3.1 – Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний.

ПК 3.2 – Пропагандировать здоровый образ жизни.

ПК 3.4 – Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний.

ПК 4.4 – Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода.

№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1.	D	Выберите правильную форму глагола: The first-year students ... Human Anatomy next semester. A. study B. studies C. studied D. will study	ОК 02
2.	A	Выберите эквивалент глагола “have to”: A. must B. can C. might D. may	ОК 02
3.	B	Выберите верный вариант ответа: The doctor ... these patients a day after tomorrow. A. examines B. will examine C. examined D. shall examine	ОК 02
4.	A	Выберите правильный вариант перевода словосочетания “опыт работы”: A. work experience B. work rules	ОК 03

		C. work duties D. work change	
5.	C	Выберите правильный вариант перевода словосочетания “читательский билет”: A. library term B. library book C. library card D. library journal	ОК 03
6.	D	Выберите правильный вариант перевода термина “access”: A. источник B. правило C. наука D. доступ	ОК 05
7.	B	Выберите правильный вариант перевода выражения “World Health Organization”: A. Всемирная организация здоровья B. Всемирная организация здравоохранения C. Мировая организация здравоохранения D. Здравоохранительная организация мира	ОК 05
8.	A	Выберите верный вариант ответа: She ... going to the laboratory now. A. is B. do C. have been D. are	ОК 09
9.	D	Выберите верный вариант ответа: The teacher ... just asked a question. A. will have B. have been C. have	ОК 09

		D. has	
10.	C	Выберите верный вариант ответа: He ... to this hospital since 2011. A. goes B. has going C. has been going D. is going	ОК 09
11.	D	Выберите верный вариант ответа: Where ... you live? A. does B. are C. is D. do	ОК 09
12.	A	Выберите подходящее вопросительное слово: ... are you feeling? – Not bad. A. How B. When C. Where D. Who	ПК 2.1
13.	D	Выберите подходящее вопросительное слово: ... are you listening to? – To the English audio course. A. Where B. How C. When D. What	ПК 2.1
14.	C	Выберите перевод притяжательного местоимения “her”. A. их B. его C. её D. наш	ПК 3.1
15.	B	Выберите перевод термина “abdomen”.	ПК 3.1

		<p>А. желудок В. живот С. сердце D. селезёнка</p>	
16.	A	<p>Выберите форму глагола в простом прошедшем времени: A. decided B. will decide C. decides D. decide</p>	ПК 3.2
17.	C	<p>Выберите перевод термина “ankle”. A. запястье B. локоть C. лодыжка D. колено</p>	ПК 3.2
18.	B	<p>Выберите форму глагола в простом будущем времени: A. is doing B. will do C. has done D. are done</p>	ПК 3.4
19.	D	<p>Выберите перевод термина “knee”. A. бедро B. желудок C. почка D. колено</p>	ПК 3.4
20.	A	<p>Выберите перевод притяжательного местоимения “our”. A. наш B. его C. её</p>	ПК 4.4

		D. их	
21.	B	<p>Выберите перевод термина “abdomen”.</p> <p>A. желудок B. живот C. сердце D. селезёнка</p>	ПК 4.4
22.	B, C	<p>Выберите возможные варианты продолжения фразы: He keeps in touch with his students by ...</p> <p>A. home B. phone C. e-mail D. hospital</p>	ОК 02
23.	B, D	<p>Выберите прилагательные для описания телосложения:</p> <p>A. blue B. overweight C. talkative D. slim</p>	ОК 02
24.	A, B, D	<p>Выберите названия вредных привычек:</p> <p>A. loss of sleep B. smoking C. recycling D. use of drugs</p>	ОК 02
25.	B, C	<p>Выберите возможные варианты ответа на вопрос: How do you get home from the University?</p> <p>A. by 5 p.m. B. by bus C. by car D. by the evening</p>	ОК 02

26.	A, C	Выберите возможные варианты ответа на вопрос: When do you usually get up? A. early in the morning B. at home C. at 7 a.m. D. at the University	OK 02
27.	B, D	Выберите названия студенческих документов: A. discount card B. mark book C. library book D. library card	OK 03
28.	B, C	Выберите названия клинических дисциплин: A. Biology B. Therapy C. Surgery D. Latin	OK 03
29.	A, C	Выберите варианты перевода глагола “achieve”: A. достигать B. обновлять C. добиваться D. развивать	OK 05
30.	A, D	Выберите варианты перевода глагола “update”: A. обновлять B. добиваться C. заключать D. модернизировать	OK 05
31.	A, D	Выберите глаголы для описания предпочтений: A. like B. dislike	OK 09

		C. hate D. love	
32.	B, C	Выберите глаголы для описания движения: A. call B. run C. go D. have	ОК 09
33.	A, B, D	Выберите проблемы, вызываемые употреблением фаст-фуда: A. overweight B. loss of energy C. socializing D. cardiovascular risks	ОК 09
34.	A, C	Выберите личные местоимения: A. we B. our C. he D. his	ПК 2.1
35.	A, B, C	Выберите притяжательные местоимения: A. her B. its C. their D. it	ПК 2.1
36.	A, D	Выберите формы настоящего времени: A. studies B. was studying C. will study D. is studying	ПК 3.1
37.	C, D	Выберите названия частей тела:	ПК 3.1

		A. flu B. pain C. arm D. head	
38.	B, C, D	Выберите формы прошедшего времени: A. has worked B. was working C. worked D. had worked	ПК 3.2
39.	A, C	Выберите названия частей тела: A. limbs B. hernia C. trunk D. burn	ПК 3.2
40.	A, D	Выберите формы будущего времени: A. will meet B. was meeting C. has met D. will be meeting	ПК 3.4
41.	A, C, D	Выберите названия внутренних органов: A. heart B. arm C. stomach D. liver	ПК 3.4
42.	C, D	Выберите прилагательные в сравнительной степени: A. the best B. the coldest C. bigger	ПК 4.4

		D. smaller	
43.	A, D	Выберите названия внутренних органов: A. lungs B. head C. limb D. spleen	ПК 4.4
44.	A-3, B-2, C-1, D-4	Подберите антонимы к прилагательным: A. hot 1. big B. clever 2. stupid C. small 3. cold D. long 4. short	ОК 02
45.	A-2, B-4, C-1, D-3	Подберите антонимы к прилагательным: A. early 1. low B. good 2. late C. high 3. old D. young 4. bad	ОК 02
46.	A-2, B-4, C-3, D-1	Установите соответствие: A. young 1. сложный B. easy 2. молодой C. late 3. поздний D. difficult 4. лёгкий	ОК 02
47.	A-4, B-3, C-1, D-2	Установите соответствие: A. Physics 1. the study of living organisms B. Chemistry 2. the study of past events C. Biology 3. the study of substances and their conditions D. History 4. the study of natural forces such as light or electricity	ОК 02
48.	A-2, B-4, C-3, D-1	Установите соответствие: A. Human 1. book	ОК 03

		B. morning C. first-year D. mark	2. Anatomy 3. students 4. exercise	
49.	A-3, B-1, C-2, D-4	Установите соответствие: A. scientific B. surgical C. academic D. rector's	1. nurse 2. year 3. conference 4. office	OK 03
50.	A-2, B-4, C-1, D-3	Установите соответствие: A. scientific B. educated C. constant D. surgical	1. постоянный 2. научный 3. хирургический 4. образованный	OK 05
51.	A-3, B-4, C-1, D-2	Установите соответствие: A. development B. achievement C. updating D. exchange	1. модернизация 2. обмен 3. развитие 4. достижение	OK 05
52.	A-3, B-4, C-1, D-2	Установите соответствие: A. Общий вопрос B. Альтернативный вопрос C. Вопрос к подлежащему D. Разделительный вопрос	1. Who gets up at 7 a.m.? 2. She gets up at 7 a.m., doesn't she? 3. Does she get up at 7 a.m.? 4. Does she get up at 7 a.m. or at 8 a.m.?	OK 09
53.	A-2, B-3, C-4, D-1	Установите соответствие: A. Present Simple B. Past Perfect C. Future Continuous D. Past Simple	1. went 2. goes 3. had gone 4. will be going	ПК 2.1

54.	A-3, B-4, C-1, D-2	Установите соответствие: A. Future Simple 1. has done B. Present Continuous 2. was doing C. Present Perfect 3. will do D. Past Continuous 4. is doing	ПК 2.1
55.	A-3, B-4, C-2, D-1	Установите соответствие: A. leg 1. палец B. arm 2. бедро C. hip 3. нога D. finger 4. рука	ПК 3.1
56.	A-2, B-1, C-4, D-3	Установите соответствие: A. she 1. his B. he 2. her C. we 3. my D. I 4. our	ПК 3.1
57.	A-1, B-4, C-2, D-3	Установите соответствие: A. brain 1. мозг B. bone 2. череп C. scull 3. кожа D. skin 4. кость	ПК 3.2
58.	A-3, B-1, C-4, D-2	Установите соответствие: A. Future Simple 1. has drunk B. Present Perfect 2. was drinking C. Present Continuous 3. will drink D. Past Continuous 4. is drinking	ПК 3.2
59.	A-2, B-4, C-1, D-3	Установите соответствие: A. marked 1. припухший B. tender 2. выраженный	ПК 3.4

		C. swollen 3. острый D. sharp 4. чувствительный	
60.	A-3, B-4, C-1, D-2	Установите соответствие: A. Future Simple 1. has slept B. Present Continuous 2. was sleeping C. Present Perfect 3. will sleep D. Past Continuous 4. is sleeping	ПК 3.4
61.	A-3, B-4, C-1, D-2	Установите соответствие: A. where 1. кто B. when 2. как C. who 3. где D. how 4. когда	ПК 4.4
62.	A-4, B-2, C-1, D-3	Установите соответствие: A. stomach 1. селезёнка B. liver 2. печень C. spleen 3. почка D. kidney 4. желудок	ПК 4.4
63.	will be	Употребите правильную форму глагола "to be": The students ... nurses in 2 years.	OK 02
64.	Biology, Chemistry, Physics, etc.	Продолжите фразу: Pre-clinical subjects are ...	OK 02
65.	is	Вставьте подходящую форму глагола "to be": There ... a dean's office in the main building.	OK 02
66.	had	Употребите правильную форму глагола "to have": My father... a high temperature last Monday.	OK 02
67.	Therapy, Surgery, Normal Physiology, etc.	Продолжите фразу: Clinical subjects are ...	OK 02

68.	are	Вставьте подходящую форму глагола "to be": There ... many Departments at the Medical University.	OK 02
69.	was	Употребите правильную форму глагола "to be": He ... ill last month.	OK 02
70.	will have	Употребите правильную форму глагола "to have": They ... two lectures next Friday.	OK 02
71.	on	Вставьте подходящий предлог: She is busy ... Monday.	OK 02
72.	in	Вставьте подходящий предлог: He usually gets ill ... autumn and spring.	OK 02
73.	at	Вставьте подходящий предлог: I get up ... 6 a.m.	OK 02
74.	in	Вставьте подходящий предлог: They will come back ... 2025.	OK 02
75.	began	Образуйте вторую форму глагола "begin".	OK 02
76.	brought	Образуйте вторую форму глагола "bring".	OK 02
77.	found	Образуйте вторую форму глагола "find".	OK 02
78.	grew	Образуйте вторую форму глагола "grow".	OK 02
79.	spoken	Назовите третью форму глагола "speak".	OK 02
80.	swum	Назовите третью форму глагола "swim".	OK 02
81.	shaken	Назовите третью форму глагола "shake".	OK 02
82.	risen	Назовите третью форму глагола "rise".	OK 02
83.	научная конференция	Переведите словосочетание на русский язык: scientific conference.	OK 03
84.	читательский билет	Переведите словосочетание на русский язык: library card.	OK 03
85.	зачётная книжка студента	Переведите словосочетание на русский язык: student's mark book.	OK 03
86.	личные качества	Переведите словосочетание на русский язык: personal qualities.	OK 03
87.	кафедра нормальной физиологии	Переведите словосочетание на русский язык: Department of Normal Physiology.	OK 03
88.	опыт работы	Переведите словосочетание на русский язык: work experience.	OK 03
89.	повышенная стипендия	Переведите словосочетание на русский язык: increased stipend.	OK 03
90.	трудолюбивые	Переведите словосочетание на русский язык: hard-working students.	OK 03

	(усердные, упорные) студенты		
91.	gets	Употребите глагол "get" в Present Simple: If a student does well, he ... a stipend.	OK 03
92.	is	Употребите глагол "be" в Present Simple: To know English today ... absolutely necessary for every educated person.	OK 03
93.	makes	Употребите глагол "make" в Present Simple: Reading special books and foreign medical journals in the original ... doctor's outlook wider.	OK 03
94.	is	Употребите глагол "be" в Present Simple: Life-long learning in medicine ... a natural process.	OK 03
95.	was	Употребите глагол "be" в Past Simple: The first known surgical treatment ... an operation called trepanation.	OK 03
96.	phenomena	Образуйте множественное число существительного "phenomenon".	OK 03
97.	duties	Образуйте множественное число существительного "duty".	OK 03
98.	носители языка	Переведите словосочетание на русский язык: native speakers.	OK 05
99.	официальный язык	Переведите словосочетание на русский язык: official language.	OK 05
100.	Организация Объединённых Наций (ООН)	Переведите словосочетание на русский язык: United Nations.	OK 05
101.	научные достижения	Переведите словосочетание на русский язык: scientific achievements.	OK 05
102.	активно врываться / вторгаться в жизнь	Переведите словосочетание на русский язык: to break actively into life.	OK 05
103.	обмен информацией	Переведите словосочетание на русский язык: exchange of information.	OK 05
104.	широкое развитие	Переведите словосочетание на русский язык: wide development.	OK 05
105.	расширять кругозор	Переведите словосочетание на русский язык: to make outlook wider.	OK 05
106.	мировая научная литература	Переведите словосочетание на русский язык: world scientific literature.	OK 05

107.	постоянная модернизация	Переведите словосочетание на русский язык: constant updating.	OK 05
108.	студенты-медики	Переведите словосочетание на русский язык: medical students.	OK 05
109.	основная обязанность	Переведите словосочетание на русский язык: the main obligation.	OK 05
110.	образованные люди	Переведите словосочетание на русский язык: educated people.	OK 05
111.	Всемирная Организация Здравоохранения (ВОЗ)	Переведите словосочетание на русский язык: the World Health Organization (the WHO).	OK 05
112.	доступ к информации	Переведите словосочетание на русский язык: access to information.	OK 05
113.	am, is, are	Назовите формы глагола “to be” в настоящем времени.	OK 09
114.	have, has	Назовите формы глагола “to have” в настоящем времени.	OK 09
115.	was, were	Назовите формы глагола “to be” в прошедшем времени.	OK 09
116.	had	Назовите форму глагола “to have” в прошедшем времени.	OK 09
117.	What	Употребите подходящее вопросительное слово: ... are you doing? – I’m preparing for the conference.	OK 09
118.	How	Употребите подходящее вопросительное слово: ... are you doing? – I’m fine.	OK 09
119.	Where	Употребите подходящее вопросительное слово: ... do you live? – In Orenburg.	OK 09
120.	What	Употребите подходящее вопросительное слово: ... is your e-mail address? – ntn@mail.ru	OK 09
121.	When	Употребите подходящее вопросительное слово: ... does the library open? – At 9 a.m.	OK 09
122.	Their	Употребите подходящее притяжательное местоимение: They are from Great Britain. ... first language is English.	OK 09
123.	Her	Употребите подходящее притяжательное местоимение: She is from the USA. ... first language is English.	OK 09
124.	men	Образуйте множественное число существительного “man”.	OK 09

125.	teeth	Образуйте множественное число существительного “tooth”.	ОК 09
126.	children	Образуйте множественное число существительного “child”.	ОК 09
127.	tests	Образуйте множественное число существительного “test”.	ОК 09
128.	came	Употребите глагол “come” в простом прошедшем времени.	ОК 09
129.	did	Употребите глагол “do” в простом прошедшем времени.	ОК 09
130.	went	Употребите глагол “go” в простом прошедшем времени.	ОК 09
131.	felt	Употребите глагол “feel” в простом прошедшем времени.	ОК 09
132.	now, at the moment	Назовите показатели (слова-маркеры) времени Present Continuous.	ОК 09
133.	сустав	Переведите термин “joint” на русский язык.	ПК 2.1
134.	связка	Переведите термин “ligament” на русский язык.	ПК 2.1
135.	шея	Переведите термин “neck” на русский язык.	ПК 2.1
136.	печень	Переведите термин “liver” на русский язык.	ПК 2.1
137.	мочевой пузырь	Переведите термин “bladder” на русский язык.	ПК 2.1
138.	нёбо	Переведите термин “palate” на русский язык.	ПК 2.1
139.	таз	Переведите термин “pelvis” на русский язык.	ПК 2.1
140.	поджелудочная железа	Переведите термин “pancreas” на русский язык.	ПК 2.1
141.	поясничный	Переведите термин “lumbar” на русский язык.	ПК 2.1
142.	кровь	Переведите термин “blood” на русский язык.	ПК 2.1
143.	полость	Переведите термин “cavity” на русский язык.	ПК 2.1
144.	кишечник	Переведите термин “intestine” на русский язык.	ПК 2.1
145.	шейный	Переведите термин “cervical” на русский язык.	ПК 2.1
146.	мозг	Переведите термин “brain” на русский язык.	ПК 2.1
147.	череп	Переведите термин “skull” на русский язык.	ПК 2.1
148.	кожа	Переведите термин “skin” на русский язык.	ПК 2.1
149.	селезёнка	Переведите термин “spleen” на русский язык.	ПК 2.1
150.	ткань	Переведите термин “tissue” на русский язык.	ПК 2.1
151.	extremities	Употребите термин “extremity” во множественном числе.	ПК 2.1
152.	limbs	Употребите термин “limb” во множественном числе.	ПК 2.1

153.	forgot	Употребите глагол “forget” в простом прошедшем времени.	ПК 3.1
154.	gave	Употребите глагол “give” в простом прошедшем времени.	ПК 3.1
155.	kept	Употребите глагол “keep” в простом прошедшем времени.	ПК 3.1
156.	sent	Употребите глагол “send” в простом прошедшем времени.	ПК 3.1
157.	understood	Употребите глагол “understand” в простом прошедшем времени.	ПК 3.1
158.	гореть, жечь	Переведите глагол “burn” на русский язык.	ПК 3.1
159.	жаловаться	Переведите глагол “complain” на русский язык.	ПК 3.1
160.	страдать	Переведите глагол “suffer” на русский язык.	ПК 3.1
161.	распространять(ся)	Переведите глагол “spread” на русский язык.	ПК 3.1
162.	причинять боль	Переведите глагол “hurt” на русский язык.	ПК 3.1
163.	глотать	Переведите глагол “swallow” на русский язык.	ПК 3.1
164.	бледная кожа	Переведите словосочетание на русский язык: pale skin.	ПК 3.1
165.	увеличенная печень	Переведите словосочетание на русский язык: enlarged liver.	ПК 3.1
166.	насморк	Переведите словосочетание на русский язык: running nose.	ПК 3.1
167.	потеря веса	Переведите словосочетание на русский язык: weight loss.	ПК 3.1
168.	воспаление	Переведите термин “inflammation” на русский язык.	ПК 3.1
169.	опухоль	Переведите термин “tumor” на русский язык.	ПК 3.1
170.	язва	Переведите термин “ulcer” на русский язык.	ПК 3.1
171.	грыжа	Переведите термин “hernia” на русский язык.	ПК 3.1
172.	жар	Переведите термин “fever” на русский язык.	ПК 3.1
173.	пассивное курение	Переведите словосочетание на русский язык: passive smoking.	ПК 3.2
174.	контролировать эмоциональное состояние	Переведите словосочетание на русский язык: to control emotional state.	ПК 3.2
175.	избыточный приём алкоголя	Переведите словосочетание на русский язык: excessive alcohol consumption.	ПК 3.2
176.	недостаток энергии	Переведите словосочетание на русский язык: loss of energy.	ПК 3.2
177.	прибавка в весе	Переведите словосочетание на русский язык: weight gain.	ПК 3.2

178.	получать питательные вещества	Переведите словосочетание на русский язык: to get nutrients.	ПК 3.2
179.	хорошо себя чувствовать	Переведите словосочетание на русский язык: to feel well.	ПК 3.2
180.	недостаток свежего воздуха	Переведите словосочетание на русский язык: loss of fresh air.	ПК 3.2
181.	бессонница	Переведите термин “insomnia” на русский язык.	ПК 3.2
182.	усталость	Переведите термин “fatigue” на русский язык.	ПК 3.2
183.	chose	Употребите глагол “choose” в простом прошедшем времени.	ПК 3.2
184.	drank	Употребите глагол “drink” в простом прошедшем времени.	ПК 3.2
185.	knew	Употребите глагол “know” в простом прошедшем времени.	ПК 3.2
186.	lost	Употребите глагол “lose” в простом прошедшем времени.	ПК 3.2
187.	slept	Употребите глагол “sleep” в простом прошедшем времени.	ПК 3.2
188.	инфекционное заболевание	Переведите словосочетание на русский язык: infectious disease.	ПК 3.4
189.	вирусная инфекция	Переведите словосочетание на русский язык: viral infection.	ПК 3.4
190.	бактериальная инфекция	Переведите словосочетание на русский язык: bacterial infection.	ПК 3.4
191.	грипп	Переведите термин “flu” на русский язык.	ПК 3.4
192.	СПИД	Переведите термин “AIDS” на русский язык.	ПК 3.4
193.	ветряная оспа, ветрянка	Переведите термин “chicken-pox” на русский язык.	ПК 3.4
194.	корь	Переведите термин “measles” на русский язык.	ПК 3.4
195.	туберкулёз	Переведите термин “tuberculosis” на русский язык.	ПК 3.4
196.	холера	Переведите термин “cholera” на русский язык.	ПК 3.4
197.	чума	Переведите термин “plague” на русский язык.	ПК 3.4
198.	ангина	Переведите термин “quinsy” на русский язык.	ПК 3.4
199.	малярия	Переведите термин “malaria” на русский язык.	ПК 3.4
200.	тиф	Переведите термин “typhus” на русский язык.	ПК 3.4

201.	bacteria	Употребите термин “bacterium” во множественном числе.	ПК 3.4
202.	infections	Употребите термин “infection” во множественном числе.	ПК 3.4
203.	processes	Употребите термин “process” во множественном числе.	ПК 3.4
204.	viruses	Употребите термин “virus” во множественном числе.	ПК 3.4
205.	diseases	Употребите термин “disease” во множественном числе.	ПК 3.4
206.	prevented	Употребите глагол “prevent” в простом прошедшем времени.	ПК 3.4
207.	took	Употребите глагол “take” в простом прошедшем времени.	ПК 3.4
208.	is	Употребите глагол “be” в правильной форме: The patient ... in a good condition.	ПК 4.4
209.	done	Употребите глагол “do” в правильной форме: Have you already ... blood test?	ПК 4.4
210.	taking	Употребите глагол “take” в правильной форме: Are you ... any antibiotics now?	ПК 4.4
211.	weak	Подберите антоним к прилагательному “strong”.	ПК 4.4
212.	easy	Подберите антоним к прилагательному “difficult”.	ПК 4.4
213.	cold	Подберите антоним к прилагательному “hot”.	ПК 4.4
214.	-er	Назовите суффикс сравнительной степени прилагательных.	ПК 4.4
215.	-est	Назовите суффикс превосходной степени прилагательных.	ПК 4.4
216.	more / less	Назовите вспомогательные слова для образования сравнительной степени многосложных прилагательных.	ПК 4.4
217.	the most / the least	Назовите вспомогательные слова для образования превосходной степени многосложных прилагательных.	ПК 4.4
218.	the most comfortable	Употребите прилагательное в подходящей степени сравнения: This hospital is ... (comfortable) in the district.	ПК 4.4
219.	better	Употребите прилагательное в подходящей степени сравнения: The patient feels ... (good) than yesterday.	ПК 4.4
220.	worse	Употребите прилагательное в подходящей степени сравнения: The patient’s condition is ... (bad) than last night.	ПК 4.4
221.	лечить	Переведите глагол “treat” на русский язык.	ПК 4.4

222.	следовать	Переведите глагол “follow” на русский язык.	ПК 4.4
------	-----------	---	--------

4 семестр

Компетенции:

ОК 02 – Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.

ОК 03 – Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.

ОК 05 – Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста.

ОК 09 – Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

ПК 2.1 – Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа.

ПК 3.1 – Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний.

ПК 3.2 – Пропагандировать здоровый образ жизни.

ПК 3.4 – Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний.

ПК 4.4 – Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода.

№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1.	B	Выберите правильную форму глагола: Yesterday I ... to the hospital: A. go B. went C. will go D. had gone	ОК 02
2.	D	Выберите правильную форму глагола: Last month she ... morning exercise every day. A. do	ОК 02

		B. does C. will do D. did	
3.	A	Выберите правильный вариант перевода словосочетания “переливание крови”: A. blood transfusion B. blood count C. blood analysis D. blood test	ОК 03
4.	C	Выберите правильный вариант перевода словосочетания “участковая медсестра”: A. registered nurse B. treatment room nurse C. district nurse D. surgical nurse	ОК 03
5.	A	Выберите правильный вариант перевода словосочетания “переливание крови”: A. blood transfusion B. blood count C. blood analysis D. blood test	ОК 03
6.	C	Выберите правильный вариант перевода прилагательного “harmful”: A. важный B. полезный C. вредный D. незначительный	ОК 05
7.	B	Выберите правильный вариант перевода выражения “First Aid”: A. первый источник	ОК 05

		В. скорая помощь С. главная тема D. первый случай	
8.	D	Выберите правильный вариант перевода термина “insomnia”: А. несварение В. одышка С. беспокойство D. бессонница	OK 05
9.	B	Выберите один вариант ответа: You ... take care of your health. А. haven't В. should С. shouldn't D. have	OK 09
10.	C	Выберите перевод термина “inflammation”. А. несварение В. ожёг С. воспаление D. опухоль	ПК 2.1
11.	B	Выберите перевод термина “cough”. А. насморк В. кашель С. одышка D. головокружение	ПК 2.1
12.	A	Выберите форму глагола в прошедшем времени: А. wrote В. will write С. writes D. write	ПК 2.1

13.	C	<p>Выберите перевод термина “edema”.</p> <p>A. лихорадка B. головокружение C. отёк D. ожёг</p>	ПК 3.1
14.	B	<p>Выберите форму глагола в будущем времени:</p> <p>A. is filling B. will fill C. has filled D. are filled</p>	ПК 3.1
15.	D	<p>Выберите перевод термина “stomach”.</p> <p>A. бедро B. желудок C. почка D. колено</p>	ПК 3.1
16.	B	<p>Выберите перевод термина “burn”.</p> <p>A. несварение B. ожёг C. воспаление D. опухоль</p>	ПК 3.2
17.	D	<p>Выберите перевод термина “dizziness”.</p> <p>A. насморк B. кашель C. одышка D. головокружение</p>	ПК 3.2
18.	A	<p>Выберите форму глагола в прошедшем времени:</p> <p>A. followed B. will follow</p>	ПК 3.2

		C. follows D. follow	
19.	A	Выберите перевод термина “fever”. A. лихорадка B. головокружение C. отёк D. ожёг	ПК 3.4
20.	B	Выберите форму глагола в будущем времени: A. is taking B. will take C. has taken D. are taken	ПК 3.4
21.	C	Выберите перевод термина “kidney”. A. бедро B. желудок C. почка D. колено	ПК 3.4
22.	B	Выберите перевод термина “chill”. A. лихорадка B. озноб C. отёк D. ожёг	ПК 4.4
23.	B	Выберите форму глагола в будущем времени: A. is giving B. will give C. had given D. was given	ПК 4.4
24.	C	Выберите перевод термина “liver”. A. печень B. селезенка C. желчный пузырь D. поджелудочная железа	ПК 4.4

		<p>A. селезёнка В. желудок С. печень D. поджелудочная железа</p>	
25.	C, D	<p>Выберите названия признаков и симптомов заболеваний: A. flu В. mumps С. cough D. pain</p>	OK 03
26.	B, C	<p>Выберите названия заболеваний: A. abdomen В. cancer С. tetanus D. sneezing</p>	OK 03
27.	A, D	<p>Выберите названия внутренних органов: A. spleen В. cancer С. cough D. heart</p>	OK 03
28.	A, C	<p>Выберите варианты перевода термина “irritability”: A. беспокойство В. усталость С. раздражимость D. слабость</p>	OK 05
29.	B, D	<p>Выберите варианты перевода прилагательного “tender”: A. острый В. болезненный С. внезапный</p>	OK 05

		D. чувствительный	
30.	A, C	Выберите варианты перевода термина "fever": A. жар B. озноб C. лихорадка D. простуда	OK 05
31.	A, C, D	Выберите составляющие понятия "physical health": A. keeping your body fit B. pursuit of harmony in one's family C. avoiding bad habits D. healthy nutrition	OK 09
32.	B, D	Выберите предложения с модальными глаголами: A. I am free. B. I must go. C. I have finished. D. I have to work much.	OK 09
33.	A, C, D	Выберите формы страдательного залога: A. is done B. are doing C. is being done D. has been done	ПК 2.1
34.	A, D	Выберите формы страдательного залога: A. is examined B. are examining C. has examined D. has been examined	ПК 2.1
35.	B, C, D	Выберите формы страдательного залога: A. is taking	ПК 2.1

		<p>B. are taken C. is being taken D. has been taken</p>	
36.	B, D	<p>Выберите формы настоящего времени: A. lived B. lives C. will live D. live</p>	ПК 3.1
37.	A, D	<p>Выберите названия заболеваний: A. flu B. pain C. arm D. burn</p>	ПК 3.1
38.	B, C, D	<p>Выберите формы прошедшего времени: A. has examined B. was examining C. examined D. had examined</p>	ПК 3.1
39.	B, D	<p>Выберите названия заболеваний: A. limbs B. hernia C. trunk D. tetanus</p>	ПК 3.2
40.	A, D	<p>Выберите формы будущего времени: A. will discuss B. was discussing C. has discussed D. will be discussing</p>	ПК 3.2

41.	B, C	<p>Выберите названия заболеваний:</p> <p>A. heart B. ulcer C. plague D. liver</p>	ПК 3.2
42.	B, D	<p>Выберите названия признаков и симптомов заболеваний:</p> <p>A. flu B. pain C. arm D. edema</p>	ПК 3.4
43.	A, C	<p>Выберите формы страдательного залога:</p> <p>A. was broken B. has broken C. has been broken D. had broken</p>	ПК 3.4
44.	C, D	<p>Выберите названия признаков и симптомов заболеваний:</p> <p>A. influenza B. cancer C. cough D. sneezing</p>	ПК 3.4
45.	A, D	<p>Выберите названия признаков и симптомов заболеваний:</p> <p>A. rash B. mumps C. head D. chill</p>	ПК 4.4
46.	B, C	<p>Выберите модальные глаголы:</p> <p>A. come B. can</p>	ПК 4.4

		C. may D. make	
47.	A, C	Выберите названия признаков и симптомов заболеваний: A. fatigue B. liver C. fever D. finger	ПК 4.4
48.	A-2, B-3, C-4, D-1	Установите соответствие: A. must 1. совет, рекомендация B. can 2. долженствование C. may 3. способность D. should 4. разрешение	ОК 02
49.	A-3, B-1, C-2, D-4	Установите соответствие: A. darkened 1. charge B. free of 2. transfusion C. blood 3. place D. chest 4. X-ray	ОК 03
50.	A-2, B-4, C-3, D-1	Установите соответствие: A. to write out 1. the heart and lungs B. to follow 2. a slip C. to consider 3. indications D. to listen to 4. doctor's instructions	ОК 03
51.	A-3, B-4, C-1, D-2	Установите соответствие: A. to examine 1. leukocytosis B. to consult 2. the temperature C. to reveal 3. the patient D. to take 4. a doctor	ОК 03
52.	A-2, B-4, C-1, D-3	Установите соответствие:	ОК 05

		A. chemist's shop 1. участковая медсестра B. first aid 2. аптека C. district nurse 3. направление на рентген D. slip for X-ray 4. скорая помощь	
53.	A-3, B-4, C-1, D-2	Установите соответствие: A. to treat 1. страдать B. to complain 2. измерять C. to suffer 3. лечить D. to measure 4. жаловаться	OK 05
54.	A-2, B-3, C-1, D-4	Установите соответствие: A. wrist 1. локоть B. bone 2. запястье C. elbow 3. кость D. neck 4. шея	OK 05
55.	A-4, B-2, C-1, D-3	Установите соответствие: A. hard 1. низкий B. high 2. высокий C. low 3. важный D. important 4. тяжёлый	OK 09
56.	A-2, B-4, C-1, D-3	Соотнесите слова с синонимами. A. behave 1. cope (with) B. sure 2. act C. deal (with) 3. accidentally D. by chance 4. certain	OK 09
57.	A-2, B-3, C-4, D-1	Установите соответствие. A. work 1. Past Simple B. is working 2. Present Simple C. has worked 3. Present Continuous	OK 09

		D. worked 4. Present Perfect	
58.	A-4, B-2, C-3, D-1	Установите соответствие. A. lives 1. Present Perfect B. lived 2. Past Simple C. will live 3. Future Simple D. has lived 4. Present Simple	OK 09
59.	A-2, B-3, C-4, D-1	Установите соответствие: A. Present Simple 1. performed B. Past Perfect 2. performs C. Future Continuous 3. had performed D. Past Simple 4. will be performing	ПК 2.1
60.	A-3, B-4, C-1, D-2	Установите соответствие: A. Future Simple 1. has taken B. Present Continuous 2. was taking C. Present Perfect 3. will take D. Past Continuous 4. is taking	ПК 2.1
61.	A-2, B-3, C-4, D-1	Установите соответствие: A. Present Simple 1. examined B. Past Perfect 2. examines C. Future Continuous 3. had examined D. Past Simple 4. will be examining	ПК 2.1
62.	A-3, B-4, C-1, D-2	Установите соответствие: A. liver 1. желудок B. kidney 2. сердце C. stomach 3. печень D. heart 4. почка	ПК 3.1
63.	A-2, B-1, C-4, D-3	Установите соответствие: A. flu 1. ангина	ПК 3.1

		B. quinsy 2. грипп C. hernia 3. рак D. cancer 4. грыжа	
64.	A-3, B-4, C-1, D-2	Установите соответствие: A. chicken-pox 1. грипп B. jaundice 2. перелом C. influenza 3. ветряная оспа D. fracture 4. желтуха	ПК 3.1
65.	A-2, B-1, C-4, D-3	Установите соответствие: A. indigestion 1. воспаление B. inflammation 2. несварение C. hypertension 3. грипп D. influenza 4. гипертония	ПК 3.2
66.	A-3, B-1, C-4, D-2	Установите соответствие: A. measles 1. ангина B. quinsy 2. свинка C. hernia 3. корь D. mumps 4. грыжа	ПК 3.2
67.	A-2, B-1, C-4, D-3	Установите соответствие: A. fracture 1. желтуха B. jaundice 2. перелом C. influenza 3. рахит D. rickets 4. грипп	ПК 3.2
68.	A-3, B-4, C-1, D-2	Установите соответствие: A. scarlet fever 1. почечная недостаточность B. whooping-cough 2. печёночная недостаточность C. renal failure 3. скарлатина D. hepatic failure 4. коклюш	ПК 3.4

69.	A-4, B-2, C-1, D-3	Установите соответствие: A. ulcer 1. столбняк B. smallpox 2. оспа C. tetanus 3. чума D. plague 4. язва	ПК 3.4
70.	A-3, B-4, C-1, D-2	Установите соответствие: A. cough 1. насморк B. sneezing 2. слезотечение C. running nose 3. кашель D. watering eyes 4. чихание	ПК 3.4
71.	A-2, B-1, C-4, D-3	Установите соответствие: A. yellow fever 1. водобоязнь B. hydrophobia 2. жёлтая лихорадка C. malignant tumor 3. доброкачественная опухоль D. benign tumor 4. злокачественная опухоль	ПК 4.4
72.	A-3, B-4, C-1, D-2	Установите соответствие: A. sign 1. вес B. pain 2. чувствительность C. weight 3. признак D. sensitivity 4. боль	ПК 4.4
73.	A-4, B-2, C-1, D-3	Установите соответствие: A. acute 1. лёгкий B. moderate 2. умеренный C. mild 3. внезапный D. sudden 4. острый	ПК 4.4
74.	studied	Образуйте вторую форму глагола “study”.	ОК 02
75.	started	Образуйте вторую форму глагола “start”.	ОК 02
76.	spoke	Образуйте вторую форму глагола “speak”.	ОК 02

77.	thought	Образуйте вторую форму глагола “think”.	OK 02
78.	driven	Назовите третью форму глагола “drive”.	OK 02
79.	forgiven	Назовите третью форму глагола “forgive”.	OK 02
80.	known	Назовите третью форму глагола “know”.	OK 02
81.	gone	Назовите третью форму глагола “go”.	OK 02
82.	said	Назовите третью форму глагола “say”.	OK 02
83.	заболеть	Переведите словосочетание на русский язык: get ill.	OK 02
84.	простудиться	Переведите словосочетание на русский язык: catch a cold.	OK 02
85.	зубная боль	Переведите термин на русский язык: toothache.	OK 02
86.	боль в спине	Переведите термин на русский язык: backache.	OK 02
87.	боль в ухе	Переведите термин на русский язык: earache.	OK 02
88.	головная боль	Переведите термин на русский язык: headache.	OK 02
89.	участковая медсестра / участковый медбрат	Переведите словосочетание на русский язык: district nurse.	OK 03
90.	процедурная медсестра / процедурный медбрат	Переведите словосочетание на русский язык: treatment room nurse.	OK 03
91.	дипломированная медсестра / дипломированный медбрат	Переведите словосочетание на русский язык: registered nurse.	OK 03
92.	профессиональная квалификация	Переведите словосочетание на русский язык: professional qualification.	OK 03
93.	клиническая помощь / клинический уход	Переведите словосочетание на русский язык: clinical care.	OK 03
94.	профилактическая медицина	Переведите словосочетание на русский язык: preventive medicine.	OK 03
95.	длительные / долгосрочные	Переведите словосочетание на русский язык: long-term health problems.	OK 03

	проблемы со здоровьем		
96.	хорошие коммуникативные навыки	Переведите словосочетание на русский язык: good communication skills.	OK 03
97.	склонность к кровотечениям	Переведите словосочетание на русский язык: bleeding tendencies.	OK 03
98.	переливание крови	Переведите словосочетание на русский язык: blood transfusion.	OK 03
99.	контрольное обследование	Переведите словосочетание на русский язык: follow-up examination.	OK 03
100.	перевязка ран	Переведите словосочетание на русский язык: dressing wounds.	OK 03
101.	улучшать	Переведите глагол “to improve” на русский язык.	OK 03
102.	повышать	Переведите глагол “to increase” на русский язык.	OK 03
103.	исцелять	Переведите глагол “to heal” на русский язык.	OK 03
104.	развивать	Переведите глагол “to develop” на русский язык.	OK 03
105.	достигать	Переведите глагол “to achieve” на русский язык.	OK 03
106.	meant	Образуйте вторую форму глагола “mean”.	OK 03
107.	dressed	Образуйте вторую форму глагола “dress”.	OK 03
108.	consulted	Образуйте третью форму глагола “consult”.	OK 03
109.	обращаться к врачу	Переведите словосочетание на русский язык: to consult a doctor.	OK 05
110.	прописывать лекарства	Переведите словосочетание на русский язык: to prescribes medicines.	OK 05
111.	близорукие и дальнозоркие	Переведите словосочетание на русский язык: shortsighted and longsighted.	OK 05
112.	осматривать пациента	Переведите словосочетание на русский язык: to examine the patient.	OK 05
113.	измерять температуру	Переведите словосочетание на русский язык: to take the temperature.	OK 05
114.	прослушивать сердце и лёгкие	Переведите словосочетание на русский язык: to listen to the heart and lungs.	OK 05
115.	выписывать направление на рентген	Переведите словосочетание на русский язык: to write out a slip for X-ray examination.	OK 05

116.	учитывать показания и противопоказания	Переведите словосочетание на русский язык: to consider indications and contraindications.	OK 05
117.	учитывать чувствительность к антибиотикам	Переведите словосочетание на русский язык: to consider sensitivity to antibiotics.	OK 05
118.	учитывать побочные эффекты	Переведите словосочетание на русский язык: to consider side effects.	OK 05
119.	учитывать взаимодействие	Переведите словосочетание на русский язык: to consider interaction.	OK 05
120.	следовать рекомендациям врача	Переведите словосочетание на русский язык: to follow the doctor's instructions.	OK 05
121.	храниться в прохладном тёмном месте	Переведите словосочетание на русский язык: to be stored in a cool darkened place.	OK 05
122.	бесплатный	Переведите словосочетание на русский язык: free of charge.	OK 05
123.	клинические отделения	Переведите словосочетание на русский язык: clinical departments.	OK 05
124.	медицинские учреждения	Переведите словосочетание на русский язык: medical institutions.	OK 05
125.	станции скорой помощи	Переведите словосочетание на русский язык: First Aid Stations.	OK 05
126.	быть вредным / представлять вред для здоровья	Переведите словосочетание на русский язык: to be harmful for health.	OK 05
127.	аптеки	Переведите словосочетание на русский язык: chemist's shops.	OK 05
128.	для наружного применения	Переведите словосочетание на русский язык: for external use.	OK 05
129.	ломать	Переведите глагол "break" на русский язык.	OK 09
130.	звонить, вызывать,	Переведите глагол "call" на русский язык.	OK 09

	звать, называть		
131.	бороться, сражаться	Переведите глагол “fight” на русский язык.	ОК 09
132.	падать	Переведите глагол “fall” на русский язык.	ОК 09
133.	мёрзнуть, замораживать	Переведите глагол “freeze” на русский язык.	ОК 09
134.	резать	Переведите глагол “cut” на русский язык.	ОК 09
135.	been	Назовите третью форму глагола “be”.	ОК 09
136.	done	Назовите третью форму глагола “do”.	ОК 09
137.	beaten	Назовите третью форму глагола “beat”.	ОК 09
138.	eaten	Назовите третью форму глагола “eat”.	ОК 09
139.	begun	Назовите третью форму глагола “begin”.	ОК 09
140.	drunk	Назовите третью форму глагола “drink”.	ОК 09
141.	already, just, yet	Назовите показатели (слова-маркеры) времени Present Perfect.	ОК 09
142.	must, have to	Назовите модальный глагол для выражения долженствования.	ОК 09
143.	can	Назовите модальный глагол для выражения возможности, способности.	ОК 09
144.	внутренние органы	Переведите термин “viscera” на русский язык.	ПК 2.1
145.	желчный пузырь	Переведите термин “gallbladder” на русский язык.	ПК 2.1
146.	лоб	Переведите термин “forehead” на русский язык.	ПК 2.1
147.	позвонок	Переведите термин “vertebra” на русский язык.	ПК 2.1
148.	горло, гортань	Переведите термин “throat” на русский язык.	ПК 2.1
149.	грудная клетка	Переведите термин “chest” на русский язык.	ПК 2.1
150.	сосудистый	Переведите термин “vascular” на русский язык.	ПК 2.1
151.	почка	Переведите термин “kidney” на русский язык.	ПК 2.1
152.	лодыжка	Переведите термин “ankle” на русский язык.	ПК 2.1
153.	язык	Переведите термин “tongue” на русский язык.	ПК 2.1
154.	complained	Употребите глагол “complain” в простом прошедшем времени.	ПК 2.1
155.	suffered	Употребите глагол “suffer” в простом прошедшем времени.	ПК 2.1
156.	diagnosed	Употребите глагол “diagnose” в простом прошедшем времени.	ПК 2.1
157.	wrote	Употребите глагол “write” в простом прошедшем времени.	ПК 2.1

158.	made	Употребите глагол “make” в простом прошедшем времени.	ПК 2.1
159.	измерять артериальное давление	Переведите словосочетание на русский язык: to measure blood pressure.	ПК 3.1
160.	обратиться к окулисту	Переведите словосочетание на русский язык: to consult an eye-doctor.	ПК 3.1
161.	полоскания и ингаляции	Переведите словосочетание на русский язык: gargles and inhalations.	ПК 3.1
162.	обратиться к стоматологу	Переведите словосочетание на русский язык: to consult a dentist.	ПК 3.1
163.	боль в сердце	Переведите словосочетание на русский язык: pain in the heart.	ПК 3.1
164.	боль в желудке	Переведите словосочетание на русский язык: pain in the stomach.	ПК 3.1
165.	рентген грудной клетки	Переведите словосочетание на русский язык: chest X-ray.	ПК 3.1
166.	анализ крови	Переведите словосочетание на русский язык: blood count.	ПК 3.1
167.	анализ желудочного сока	Переведите словосочетание на русский язык: analysis of gastric juice.	ПК 3.1
168.	побочные эффекты	Переведите словосочетание на русский язык: side effects.	ПК 3.1
169.	must	Употребите модальный глагол: If you have a toothache you ... (должны) consult a dentist.	ПК 3.1
170.	should	Употребите модальный глагол: If you have abnormalities in eye-sight you ... (следует) consult an eye-doctor.	ПК 3.1
171.	writes	Употребите глагол “write” в Present Simple: The doctor ... out a slip for X-ray examination and blood count.	ПК 3.1
172.	takes	Употребите глагол “take” в Present Simple: The nurse ... the temperature and blood pressure.	ПК 3.1
173.	fills	Употребите глагол “fill” в Present Simple: If you have a cavity in the tooth the doctor ... it.	ПК 3.1
174.	справляться со стрессом, побороть стресс	Переведите словосочетание на русский язык: to cope with stress.	ПК 3.2

175.	физическое здоровье	Переведите словосочетание на русский язык: physical health.	ПК 3.2
176.	выражать эмоции и чувства	Переведите словосочетание на русский язык: to express emotions and feelings.	ПК 3.2
177.	получить удовлетворение	Переведите словосочетание на русский язык: to gain satisfaction.	ПК 3.2
178.	сталкиваться с жизненными проблемами	Переведите словосочетание на русский язык: to face life's problems.	ПК 3.2
179.	члены семьи	Переведите словосочетание на русский язык: family members.	ПК 3.2
180.	здоровое питание	Переведите словосочетание на русский язык: healthy nutrition.	ПК 3.2
181.	белки, жиры и углеводы	Переведите словосочетание на русский язык: proteins, fats and carbohydrates.	ПК 3.2
182.	здоровый образ жизни	Переведите словосочетание на русский язык: healthy life-style.	ПК 3.2
183.	регулярный медицинский осмотр	Переведите словосочетание на русский язык: regular physical examination.	ПК 3.2
184.	became	Образуйте вторую форму глагола "become".	ПК 3.2
185.	got	Образуйте вторую форму глагола "get".	ПК 3.2
186.	led	Образуйте вторую форму глагола "lead".	ПК 3.2
187.	lay	Образуйте вторую форму глагола "lie".	ПК 3.2
188.	met	Образуйте вторую форму глагола "meet".	ПК 3.2
189.	swam	Образуйте вторую форму глагола "swim".	ПК 3.2
190.	paid	Назовите третью форму глагола "pay".	ПК 3.2
191.	seen	Назовите третью форму глагола "see".	ПК 3.2
192.	fallen	Назовите третью форму глагола "fall".	ПК 3.2
193.	broken	Назовите третью форму глагола "break".	ПК 3.2
194.	вызывать инфекционное заболевание	Переведите словосочетание на русский язык: to cause infectious disease.	ПК 3.4

195.	предотвращать инфекционное заболевание	Переведите словосочетание на русский язык: to prevent infectious disease.	ПК 3.4
196.	принимать меры	Переведите словосочетание на русский язык: to take measures.	ПК 3.4
197.	профилактические меры	Переведите словосочетание на русский язык: preventive measures.	ПК 3.4
198.	острые инфекционные заболевания	Переведите словосочетание на русский язык: acute infectious diseases.	ПК 3.4
199.	течение заболевания	Переведите словосочетание на русский язык: the course of the disease.	ПК 3.4
200.	в случае инфицирования	Переведите словосочетание на русский язык: in case of infection.	ПК 3.4
201.	профилактика, предотвращение	Переведите термин “prevention” на русский язык.	ПК 3.4
202.	хронические процессы	Переведите словосочетание на русский язык: chronic processes.	ПК 3.4
203.	кишечная инфекция	Переведите словосочетание на русский язык: intestinal infection.	ПК 3.4
204.	респираторные заболевания	Переведите словосочетание на русский язык: respiratory diseases.	ПК 3.4
205.	принимать антибиотики	Переведите словосочетание на русский язык: to take antibiotics.	ПК 3.4
206.	taken	Образуйте третью форму глагола “take”.	ПК 3.4
207.	measured	Употребите глагол “measure” в простом прошедшем времени.	ПК 3.4
208.	caused	Образуйте третью форму глагола “cause”.	ПК 3.4
209.	сестринский уход	Переведите словосочетание на русский язык: nursing care.	ПК 4.4
210.	ухаживать / заботиться о ком-л.	Переведите словосочетание на русский язык: take care of smb.	ПК 4.4
211.	полностью выздороветь / поправиться	Переведите словосочетание на русский язык: make a complete recovery.	ПК 4.4
212.	приводить к осложнениям	Переведите словосочетание на русский язык: lead to complications.	ПК 4.4

213.	грелка	Переведите словосочетание на русский язык: hot water bottle.	ПК 4.4
214.	следовать рекомендациям / инструкциям	Переведите словосочетание на русский язык: follow instructions.	ПК 4.4
215.	принимать лекарства	Переведите словосочетание на русский язык: take medicines.	ПК 4.4
216.	послеоперационный период	Переведите словосочетание на русский язык: postoperative course.	ПК 4.4
217.	под местной анестезией	Переведите словосочетание на русский язык: under local anesthesia.	ПК 4.4
218.	в хорошем состоянии	Переведите словосочетание на русский язык: in a good condition.	ПК 4.4
219.	снять швы	Переведите словосочетание на русский язык: remove sutures.	ПК 4.4
220.	внутримышечные инъекции	Переведите словосочетание на русский язык: intramuscular injections.	ПК 4.4
221.	внутривенные инъекции	Переведите словосочетание на русский язык: intravenous injections.	ПК 4.4
222.	измерять температуру	Переведите словосочетание на русский язык: take the temperature.	ПК 4.4
223.	показания к лечению	Переведите словосочетание на русский язык: indications for the treatment.	ПК 4.4
224.	противопоказания к лечению	Переведите словосочетание на русский язык: contraindications for the treatment.	ПК 4.4
225.	should	Назовите модальный глагол для выражения совета, рекомендации.	ПК 4.4
226.	could	Назовите форму модального глагола “can” в прошедшем времени.	ПК 4.4
227.	may	Назовите модальный глагол для выражения разрешения.	ПК 4.4
228.	might	Назовите форму модального глагола “may” в прошедшем времени.	ПК 4.4

**14. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
СГЦ.03 Безопасность жизнедеятельности**

1.Паспорт комплекта фондов оценочных средств

	Область применения (наименование дисциплины, МДК)	Семестр изучения	Форма промежуточной аттестации по дисциплине	Семестр проведения промежуточной аттестации	Объекты оценивания в соответствии с семестром изучения	
					ОК	ПК
1	Безопасность жизнедеятельности	6	зачет	6	01,02,04,05,06,07,0 8	4.5,5.2,5.3

**2.Контрольно-оценочные средства оценки сформированности компетенций в соответствии с семестром изучения
шестой семестр**

Компетенции:

ОК 01,02,04,05,06,07,08;

ПК 4.5, 5.2, 5.3;

№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
---	------------------	--------------------	-------------

1.	А	<p>Формы оказания медицинской помощи</p> <p>а) экстренная, неотложная, плановая</p> <p>б) скорая, стационарная, амбулаторная</p> <p>в) неотложная, амбулаторная, стационарная</p> <p>г) амбулаторная, экстренная, стационарная</p>	ПК4.5
2.	В	<p>Первую помощь обязаны оказывать</p> <p>а) лица, с медицинским образованием</p> <p>б) любые очевидцы происшествия</p> <p>в) сотрудники соответствующих служб, находящиеся при исполнении</p> <p>г) никто не обязан</p>	ПК4.5
3	В	<p>При первичном осмотре пострадавшего оценивают следующее</p> <p>а) показатели артериального давления</p> <p>б) пульс на лучевой артерии</p> <p>в) наличие крупных ран</p> <p>г) физическое развитие</p>	ПК4.5
4	Б	<p>При обмороке в рамках первой помощи следует</p> <p>а) привести пострадавшего в сознание, похлопав его по щекам</p> <p>б) положить пострадавшего на бок</p> <p>в) положить пострадавшего горизонтально и поднять ноги</p> <p>г) привести пострадавшего в сознание, потрясая его за плечи</p>	ПК4.5
5	А	<p>Если у пострадавшего нет сознания, но есть пульс и дыхание, то его надо</p> <p>а) повернуть на бок (там, где нет повреждений)</p> <p>б) не трогать его</p> <p>в) повернуть на спину (если нет повреждений)</p> <p>г) попытаться посадить</p>	ПК4.5
6	Б, В, Г	Признаки артериального кровотечения	ПК4.5

		<p>а) очень темный цвет крови</p> <p>б) алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей</p> <p>в) большое кровавое пятно на одежде или лужа крови возле пострадавшего</p> <p>г) над раной образуется валик из вытекающей крови</p> <p>д) кровь пассивно стекает из раны</p>	
7	А, Б	<p>Признаки обморока</p> <p>а) потере сознания предшествуют резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах</p> <p>б) кратковременная потеря сознания (не более 3-4 мин)</p> <p>в) потеря чувствительности</p> <p>г) потеря сознания более 6 мин</p>	ПК4.5
8	А, В, Г	<p>Что нужно делать при сильном кровотечении у ребенка в результате травмы до прибытия бригады скорой медицинской помощи?</p> <p>а) если давящая повязка не помогает и кровотечение не останавливается, прижать артерию пальцем, наложить кровоостанавливающий жгут</p> <p>б) промыть рану, обработать ее, затем наложить салфетку, туго забинтовать</p> <p>в) наложить на рану салфетку, прижать, туго забинтовать</p> <p>г) обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи</p>	ПК4.5
9	Б, В, Г, Д	<p>Признаки переохлаждения</p> <p>а) нет пульса у лодыжек</p> <p>б) посинение или побледнение губ</p> <p>в) озноб и дрожь</p> <p>г) нарушение сознания: заторможенность и апатия, бред и галлюцинации, неадекватное поведение</p>	ПК4.5

		<p>д) снижение температуры тела</p> <p>е) потеря чувствительности</p>							
10	Г, Д, Е	<p>В качестве первой помощи при ушибах конечностей показаны</p> <p>а) растирание обезболивающими мазями;</p> <p>б) тугие повязки на место ушиба;</p> <p>в) холод к месту ушиба;</p> <p>г) иммобилизация и покой поврежденного участка;</p> <p>д) фиксирующая повязка на место ушиба;</p> <p>е) согревающий компресс на место ушиба.</p>	ПК4.5						
11	1-Б, Г 2- А, В	<p>Установите соответствие между видами инсульта и описанием</p> <table border="1"> <tr> <td>1) Ишемически й</td> <td> <p>А) кровоизлияние в мозг</p> <p>Б) участок мозга, лишенный кровоснабжения</p> </td> </tr> <tr> <td>2) Геморрагиче ский</td> <td> <p>В) кровь попадает в ткани мозга из-за разрыва сосуда, либо просачивается сквозь его стенки</p> <p>Г) кровоток блокирован атеросклеротической бляшкой, тромбом или иной причиной</p> </td> </tr> </table>	1) Ишемически й	<p>А) кровоизлияние в мозг</p> <p>Б) участок мозга, лишенный кровоснабжения</p>	2) Геморрагиче ский	<p>В) кровь попадает в ткани мозга из-за разрыва сосуда, либо просачивается сквозь его стенки</p> <p>Г) кровоток блокирован атеросклеротической бляшкой, тромбом или иной причиной</p>	ПК4.5		
1) Ишемически й	<p>А) кровоизлияние в мозг</p> <p>Б) участок мозга, лишенный кровоснабжения</p>								
2) Геморрагиче ский	<p>В) кровь попадает в ткани мозга из-за разрыва сосуда, либо просачивается сквозь его стенки</p> <p>Г) кровоток блокирован атеросклеротической бляшкой, тромбом или иной причиной</p>								
12	1-Б 2-В 3-А	<p>Установите соответствие между терминами и определениями</p> <table border="1"> <tr> <td>1. Инсульт</td> <td>А) патологическое состояние, характеризующееся недостаточностью кровообращения вследствие снижения насосной функции сердца</td> </tr> <tr> <td>2. Острая сердечная недостаточность</td> <td>Б) острое нарушение кровообращения в головном мозге, вызывающее гибель мозговой ткани</td> </tr> <tr> <td>3. Сердечная</td> <td>В) является следствием нарушения</td> </tr> </table>	1. Инсульт	А) патологическое состояние, характеризующееся недостаточностью кровообращения вследствие снижения насосной функции сердца	2. Острая сердечная недостаточность	Б) острое нарушение кровообращения в головном мозге, вызывающее гибель мозговой ткани	3. Сердечная	В) является следствием нарушения	ПК4.5
1. Инсульт	А) патологическое состояние, характеризующееся недостаточностью кровообращения вследствие снижения насосной функции сердца								
2. Острая сердечная недостаточность	Б) острое нарушение кровообращения в головном мозге, вызывающее гибель мозговой ткани								
3. Сердечная	В) является следствием нарушения								

		недостаточность	сократительной способности миокарда и уменьшения систолического и минутного объемов сердца, проявляется крайне тяжелыми клиническими синдромами: кардиогенным шоком, отеком легких, острым легочным сердцем	
13				ПК4.5
14				ПК4.5
15				ПК4.5
16	Совокупность симптомов (клинических признаков), требующих оказания первой помощи, неотложной медицинской помощи либо госпитализации пострадавшего или пациента, называется неотложным состоянием	Какие состояния называются неотложными?		ПК4.5
17	<ul style="list-style-type: none"> • отсутствие сознания; • остановка дыхания и кровообращения; • кровотечения; • отморожения и другие эффекты воздействия низких температур; • отравления. 	Перечислите 5 неотложных состояний, при которых требуется оказание первой помощи.		ПК4.5
18	Асфиксия — удушье, обусловленное кислородным	Что такое асфиксия? В каких иных случаях, кроме утопления, она происходит?		ПК4.5

	голоданием и избытком углекислоты в крови и тканях, например, при сдавливании дыхательных путей извне (удушение), закрытии их просвета отёком, падении давления в искусственной атмосфере (либо системе обеспечения дыхания) и т. д.		
19	Отравление (интоксикация) — патологическое состояние, возникающее при воздействии на организм химического соединения (яда), вызывающего нарушения жизненно важных функций и создающего опасность для жизни.	Дайте определение понятия «отравление».	ПК4.5
20	1. промыть желудок. 2. Рекомендуется дать ему выпить крепкий чай. 3. Дать таблетированного активированного угля пострадавшему из расчёта 1 таблетка на 10 кг массы тела.	Как правильно оказать первую помощь при отравлении алкоголем, если пострадавший находится в сознании?	ПК4.5
21	уложить на бок, для того чтобы избежать попадания рвотных масс в дыхательные пути при рвоте, которая может	Как правильно оказать первую помощь при отравлении алкоголем, если пострадавший находится без сознания?	ПК4.5

	возникнуть спонтанно, и для профилактики западения языка, что может привести к удушью.		
22	<p>ИСТИННОЕ УТОПЛЕНИЕ (обычное или «синее»)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Состояние клинической смерти, вызванное утоплением. 2. Отсутствие сознания, дыхания и сердечной деятельности. 3. Широкий зрачок и отсутствие реакции зрачка на свет. 4. Вызвать «скорую помощь». Освободить полость рта и трахеи с помощью специального приема, затем начать проводить непрямой массаж сердца и искусственное дыхание. 5. Да, необходимо пострадавшего госпитализировать в ЛПУ для дальнейшего наблюдения. 	<p>Из воды извлечен человек без признаков жизни. Пульс и дыхание отсутствуют, тоны сердца не выслушиваются. Признаки: синюшный цвет лица, набухание сосудов шеи, обильные пенистые выделения изо рта и носа.</p> <p>Решите задачу, ответив на поставленные вопросы.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какое состояние можно предположить у больного? 2. Какие симптомы указывают на это состояние? 3. Какой признак, не указанный в задании, отмечается при наличии клинической смерти? 4. Какова должна быть первая помощь? 5. Надо ли транспортировать пострадавшего в ЛПУ при появлении признаков жизни? 	ПК4.5
23	<p>БЛЕДНОЕ УТОПЛЕНИЕ (в холодной воде)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Клиническая смерть в следствие утопления. 2. Указанные в задаче признаки 	<p>Из холодной воды извлекли пострадавшего без признаков жизни. Признаки: бледно-серый цвет кожи, отсутствие сознания; широкий, не реагирующий на свет зрачок; отсутствие пульса на сонной артерии; часто сухая, легко удаляемая платком пена в углах рта.</p>	ПК4.5

	<p>клинической смерти: широкий, не реагирующий на свет зрачок и отсутствие пульса на сонной артерии.</p> <p>3. Не указано отсутствие дыхания</p> <p>4. Освободить дыхательные пути. Начать искусственную вентиляцию лёгких и непрямой массаж сердца.</p> <p>5. Да.</p>	<p>Решите задачу, ответив на поставленные вопросы.</p> <p>1. Какое состояние можно предположить у больного?</p> <p>2. Какие симптомы указывают на это состояние?</p> <p>3. Какой признак, не указанный в задании, отмечается при наличии клинической смерти?</p> <p>4. Какова должна быть первая помощь?</p> <p>5. Надо ли транспортировать пострадавшего в ЛПУ при появлении признаков жизни?</p>	
24	<p>1. Промыть рану водой</p> <p>2. Залить порез перекисью водорода.</p> <p>3. Осмотреть рану, чтобы оценить глубину повреждения. \</p> <p>4. Промокнуть порез чистым бинтом или ватой, чтобы убрать влагу.</p> <p>5. Края раны обработать йодом, зеленкой, ни в коем случае не допуская, чтобы средство попадало на поврежденную ткань.</p> <p>6. Наложить стерильную повязку. Иногда достаточно небольшого лейкопластыря (если травма незначительная).</p>	<p>Брат и сестра играли в салочки в своем доме. Брат нечаянно уронил вазу. Ваза разбилась. Испугавшись, сестра стала быстро подбирать стекла и сильно порезала руку.</p> <p>Какой вид повреждения у пострадавшего?</p> <p>Окажите первую помощь.</p>	ПК4.5

25	<p>Правильные ответы: 2, 5, 3, 1, 10</p>	<p>На автобусной остановке стоящий рядом мужчина побледнел и упал. Он – без сознания, кожные покровы бледные, с сероватым оттенком; зрачки широкие, на свет не реагируют. Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. вызвать скорую помощь 2. убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и реакции зрачков на свет 3. позвать окружающих на помощь 4. определить признаки дыхания с помощью ворсинок ваты или зеркальца 5. нанести прокардинальный удар и приступить к сердечно-легочной реанимации 6. попытаться добиться от мужчины, на что он все таки жалуется 7. подробно расспросить окружающих, что предшествовало потере сознания 8. повернуть пострадавшего на живот 9. приложить к голове холод (целлофановый пакет со снегом или водой) 10. поднести к носу вату с нашатырным спиртом 	ПК4.5
26	<ol style="list-style-type: none"> 1. Состояние биологической смерти. 2. Симптом «кошачьего глаза», сине-фиолетовые пятна на коже. 3. При сдавлении глаза зрачок деформируется и напоминает кошачий глаз. 	<p>Вы обнаружили человека без признаков жизни: отсутствует сознание, дыхание, пульс. При осмотре глаз вы определили симптом «кошачьего глаза». На коже наблюдаются сине-фиолетовые пятна. Решите задачу, ответив на поставленные вопросы.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какое состояние у данного человека? 2. Какие симптомы указывают на это состояние? 3. Как можно определить симптом «кошачьего глаза»? 	ПК4.5

	4. Помутнение и высыхание роговицы глаза, похолодание тела, трупное окоченение. 5. Вызвать «скорую помощь», которая констатирует смерть	4. Какие признаки, не указанные в задаче, могут наблюдаться при этом состоянии? 5. Что необходимо предпринять?	
27	Выше раны на 4-6 см	Куда накладывается кровоостанавливающий жгут на конечность при кровотечении?	ПК4.5
28	Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, обязательно проложив между ними мягкую ткань	Как оказывается первая помощь при переломах конечностей, если отсутствуют подручные средства для их изготовления?	ПК4.5
29	У пострадавшего могут быть переломы шейки бедра, костей таза, перелом позвоночника, повреждение внутренних органов малого таза, внутреннее кровотечение. Позу ему не менять, ноги не вытягивать, шины не накладывать. При первой помощи подложить под колени валик из мягкой ткани, к животу по возможности приложить холод	О каких травмах у пострадавшего может свидетельствовать поза «лягушки» (ноги согнуты в коленях и разведены, а стопы развернуты подошвами друг к другу) и какую первую помощь необходимо при этом оказать?	ПК4.5
30	вызвать скорую медицинскую	Что делать, если ребенок получил ожог пламенем, кипятком или	ПК4.5

	помощь, до ее приезда наблюдать за ребенком и одновременно с этим охлаждать место ожога холодной проточной водой не менее 20 минут	паром?	
31	Чтобы пострадавший не мог погибнуть от удушения в результате западания языка, его следует положить на бок так, чтобы согнутые колени опирались о землю, а верхняя рука находилась под щекой	Как следует уложить пострадавшего при потере им сознания и наличии пульса на сонной артерии для оказания первой помощи?	ПК4.5
32	Освобождение дыхательных путей, проведение ИВЛ (искусственной вентиляции легких) и НМС (непрямого массажа сердца).	В каком объеме проводятся мероприятия при прекращении сердечной деятельности и дыхания у пострадавшего?	ПК4.5
33	Основания ладоней обеих рук, которые накладываются одна на другую, должны располагаться на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка так, чтобы большой палец одной руки указывал в сторону подбородка пострадавшего, а другой – в сторону живота	Как следует расположить руки на грудной клетке пострадавшего при давлении руками на его грудину (выполнении непрямого массажа сердца)?	ПК4.5
34	Нагнуть туловище	Действия по помощи пострадавшему при попадании инородного	ПК4.5

	<p>пострадавшего вперед, нанести несколько интенсивных ударов ладонью между лопаток, при отсутствии эффекта — обхватить пострадавшего сзади, надавить 4-5 раз на верхнюю часть живота.</p>	<p>тела в дыхательные пути:</p>	
35	<p>Осуществить иммобилизацию конечности, дать доступные обезболивающие средства, приложить к поврежденному суставу пузырь с холодной водой или льдом, организовать транспортировку в больницу или травмпункт</p>	<p>Первая медицинская помощь при вывихе конечности?</p>	<p>ПК4.5</p>
36	<p>Проведение мероприятий по прекращению действия травмирующих факторов. Восстановление нарушенного дыхания и сердечной деятельности, временная остановка кровотечения, борьба с болью, закрытие ран стерильными (чистыми) повязками, придание пострадавшему наиболее удобного положения, обеспечить приток свежего</p>	<p>Основные правила оказания первой помощи при травматическом шоке:</p>	<p>ПК4.5</p>

	воздуха, организовать вызов к месту происшествия скорой медицинской помощи.		
37	Три пальца руки располагают с правой или левой стороны шеи на уровне щитовидного хряща гортани (кадыка) и осторожно продвигают вглубь шеи между щитовидным хрящом и ближайшей к хрящу мышцей	Как определить наличие пульса на сонной артерии пострадавшего?	ПК4.5
38	Наложить импровизированную шейную шину. К ране волосистой части головы приложить давящую повязку из стерильного бинта, пострадавшего уложить на бок с согнутыми в коленях ногами, по возможности к голове приложить холод.	Какова первая помощь при черепно-мозговой травме, сопровождающейся ранением волосистой части головы?	ПК4.5
39	Пузыри не вскрывать, остатки одежды с обожженной поверхности не удалять, рану накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), по возможности приложить холод и поить пострадавшего водой	Какова первая помощь при наличии признаков термического ожога второй степени (покраснение и отек кожи, образование на месте ожога пузырей, наполненных жидкостью, сильная боль)?	ПК4.5
40	Не более одного часа в теплое время года и не более получаса	На какой срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут?	ПК4.5

	в холодное время года		
41	С момента получения травмы	Укажите, с какого времени начинается «Золотой час», пострадавшего, получившего травму?	ПК4.5
42	Поместить пострадавшего в тень или в прохладное помещение, раздеть, уложить на спину, сделать холодные компрессы, положить под голову валик, обеспечить достаточный доступ свежего воздуха	Основные правила оказания первой помощи при солнечном и тепловом ударах.	ПК4.5
43	Всем пострадавшим в ДТП	Укажите, в каких случаях проводят иммобилизацию шейного отдела позвоночника?	ПК4.5
44	Боль в суставе, изменение его формы, ограничение движения, изменение длины конечности	Перечислите признаки вывиха в суставе?	ПК4.5
45	Кровь из раны вытекает непрерывно, сплошной струёй темно-красного цвета	Чем характеризуется венозное кровотечение?	ПК4.5
46	Сильная боль, конечность искажена, поврежден кожный покров, видны осколки костей	Какие признаки открытого перелома костей конечностей?	ПК4.5
47	Третьей степени	Какой степени ожог, если на обожжённой поверхности имеются пузыри, наполненные сукровицей (кровянистой жидкостью) или некроз тканей?	ПК4.5
48	Артериальное, венозное, капиллярное, смешанное, внутреннее	Виды кровотечений	ПК4.5

49	Отсутствие сознания, дыхания, пульса на сонной артерии	По каким признакам судят о наличии клинической смерти?	ПК4.5
50	В	Самым надежным способом остановки кровотечения в случае повреждения крупных артериальных сосудов рук и ног является: а) наложение давящей повязки б) пальцевое прижатие в) наложение жгута г) максимальное сгибание конечности	ПК4.5
51	Г	Найдите ошибку, допущенную при перечислении назначения повязки: а) предохраняет рану от воздействия воздушной среды б) предохраняет рану от загрязнения в) закрывает рану г) уменьшает боль	ПК5.2
52	В	Нарушение целостности кожных покровов, слизистых оболочек, глубже лежащих тканей и поверхности внутренних органов в результате механического или иного воздействия, - это: а) разрыв связок б) растяжение мышц в) рана г) повреждение	ПК5.2
53	Б	Перечислите признаки перелома: а) тошнота, рвота, нарушение функции конечности, ее деформация и подвижность б) нарушение функции конечности, сильная боль при попытке движения ею, деформация и некоторое ее укорочение, подвижность костей в необычном месте	ПК5.2

		<p>в) временная потеря зрения и слуха, появление сильной боли при попытке движения конечностью</p> <p>г) покраснение кожных покровов, повышение температуры тела. болевые ощущения при движении конечностью</p>	
54	В	<p>При любой травме опорно-двигательного аппарата, за исключением открытого перелома, целесообразно прикладывать лед. Для чего это делается?</p> <p>а) позволяет остановить сильное кровотечение, уменьшить опухоль</p> <p>б) помогает облегчить боль и предупреждает травматический шок</p> <p>в) помогает облегчить боль и уменьшить опухоль</p> <p>г) останавливается капиллярное кровотечение и предупреждаются воспалительные процессы</p>	ПК5.2
55	А, В, Г, Д	<p>Для клинической смерти характерны симптомы</p> <p>а) отсутствие сердцебиения;</p> <p>б) сужение зрачков;</p> <p>в) цианоз или бледность кожных покровов;</p> <p>г) расширение зрачков;</p> <p>д) отсутствие дыхания.</p>	ПК5.2
56	А, Б, В, Д	<p>Причинами терминальных состояний являются</p> <p>а) острые (массивные) кровопотери;</p> <p>б) тяжелые (массивные) травмы;</p> <p>в) острые отравления;</p> <p>г) переохлаждение</p> <p>д) острый инфаркт миокарда, кардиогенный шок.</p>	ПК5.2
57	В, Ж, И	<p>Выберите из предложенных вариантов ответов правильные действия по определению признаков клинической смерти:</p> <p>а) Определить наличие отёчности конечностей;</p> <p>б) Убедиться в полной дыхательной активности;</p>	ПК5.2

		<p>в) Убедиться в отсутствии дыхания;</p> <p>г) Убедиться в отсутствии сознания;</p> <p>д) Убедиться в отсутствии речи у пострадавшего;</p> <p>е) Убедиться в реагировании зрачков на свет;</p> <p>ж) Убедиться в отсутствии реакции зрачков на свет;</p> <p>з) Убедиться в наличии у пострадавшего ушибов, травмы головы или позвоночника;</p> <p>и) Убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии;</p> <p>к) Определить наличие слуха у пострадавшего.</p>	
58	В, Г, Д	<p>В качестве первой помощи при ушибах конечностей показаны</p> <p>а) растирание обезболивающими мазями;</p> <p>б) тугие повязки на место ушиба;</p> <p>в) холод к месту ушиба;</p> <p>г) иммобилизация и покой поврежденного участка;</p> <p>д) фиксирующая повязка на место ушиба;</p> <p>е) согревающий компресс на место ушиба</p>	ПК5.2
59	В, Г, Д	<p>Поздние признаки биологической смерти:</p> <p>а) имеет вид «маски Гиппократ»;</p> <p>б) трупные пятна, трупное окоченение;</p> <p>в) температуры тела;</p> <p>г) помутнение роговицы;</p> <p>д) треугольники высыхания белочной — пятна Лярше</p>	ПК5.2
60	Г, Д, Е	<p>Формами оказания медицинской помощи являются:</p> <p>а) поликлиническая;</p> <p>б) фельдшерско-акушерская;</p> <p>в) сельская;</p> <p>г) неотложная;</p> <p>д) плановая;</p>	ПК5.2

		е) экстренная	
61	В, Б, Г, А, Д	<p>Определите последовательность оказания первой медицинской помощи при химическом ожоге кислотой:</p> <p>а) дать обезболивающее средство;</p> <p>б) промыть кожу проточной водой;</p> <p>в) удалить с человека одежду, пропитанную кислотой;</p> <p>г) промыть место повреждения слабым раствором питьевой соды;</p> <p>д) доставить пострадавшего в лечебное учреждение.</p>	ПК5.2
62	В, А, Б, Д, Г	<p>Определите последовательность оказания первой медицинской помощи при химическом ожоге щёлочью:</p> <p>а) промыть кожу проточной водой;</p> <p>б) промыть повреждённое место слабым раствором (1 -2%) уксусной кислоты;</p> <p>в) удалить одежду, пропитанную щёлочью;</p> <p>г) доставить пострадавшего в медицинское учреждение;</p> <p>д) дать обезболивающее средство.</p>	ПК5.2
63	В, Г, А, Б	<p>Определите последовательность оказания первой медицинской помощи при обмороке:</p> <p>а) обрызгать лицо холодной водой;</p> <p>б) придать ногам возвышенное положение;</p> <p>в) пострадавшего уложить на спину с несколько откинутой назад головой;</p> <p>г) расстегнуть воротник и дать доступ свежего воздуха.</p>	ПК5.2
64	Б, А, Г, В, Д	<p>Определите последовательность реанимационной помощи пострадавшему:</p> <p>а) произвести прекардиальный удар в области грудины;</p> <p>б) положить пострадавшего на спину на жёсткую поверхность;</p> <p>в) провести искусственную вентиляцию лёгких;</p>	ПК5.2

		г) приступить к непрямому массажу сердца; д) вызвать «скорую помощь» или срочно доставить пострадавшего в больницу.	
65	1 – Б 2 – Г 3 – В 4 – А	Установите соответствие между видом стрессовой реакции и ее признаками 1. Агрессивная реакция 2. Плач 3. Страх 4. Апатия а) Равнодушие к происходящему, непреодолимая усталость б) Раздражение, недовольство, гнев (по любому, даже незначительному поводу) в) Сильное сердцебиение, учащенное поверхностное дыхание г) Наблюдается ощущение подавленности, человек готов разрыдаться	ПК5.2
66	1. Устранить или прекратить действие на пострадавшего повреждающих факторов и поместить пострадавшего в безопасное место. 2. Вызвать скорую помощь. 3. Перед началом оказания первой помощи важно обеспечить безопасные условия для проведения мероприятий. 4. Определить наличие сознания и в случае его отсутствия — признаков жизни.	Каков порядок проведения мероприятий по оказанию первой помощи?	ПК5.2

	<p>5. Выполнить все необходимые мероприятия по спасению пострадавшего в порядке срочности</p> <p>6. Выполнив все необходимые мероприятия по оказанию первой помощи, следует ждать приезда скорой помощи</p> <p>7. Передать пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи или другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать медицинскую помощь.</p>		
67	<p>двумя спасателями 1 выдох/5 нажатий</p>	Соотношение выдохов и нажатий при сердечно-лёгочной реанимации	ПК5.2
68	<p>одним спасателем 2 выдоха/15 нажатий</p>	Соотношение выдохов и нажатий при сердечно-лёгочной реанимации	ПК5.2
69	<p>1. Проводить непрямой массаж сердца при наличии пульса на сонной артерии.</p> <p>2. Подкладывать под плечи пострадавшего кирпичи, ранцы или другие плоские твёрдые предметы.</p> <p>3. Накладывать ладонь при</p>	Что категорически запрещается делать при проведении непрямого массажа сердца?	ПК5.2

	давлении на грудину так, чтобы большой палец был направлен на оказывающего помощь.		
70	<p>Первая помощь — это комплекс срочных мероприятий, которые должны быть предприняты на месте возникновения острого заболевания или травмы до прибытия медицинских работников.</p> <p>Основная задача первой помощи — устранить явления, угрожающие жизни пострадавшего, тем самым предупредить развитие опасных для жизни осложнений и в конечном итоге сохранить жизнь</p>	Что такое первая помощь и какова её основная направленность?	ПК5.2
71	<p>Перед началом оказания первой помощи следует оценить окружающую обстановку, определить наличие или отсутствие угрожающих факторов для собственной жизни и здоровья. Важно обеспечить безопасные условия для проведения мероприятий</p>	Что нужно сделать перед началом оказания первой помощи?	ПК5.2
72	1. Оценить состояние	Каков порядок проведения осмотра пострадавшего для выявления	ПК5.2

	<p>пострадавшего.</p> <p>2. Определить наличие сознания и в случае его отсутствия — признаков жизни (наличие пульса на магистральных артериях и дыхания).</p> <p>3. Определить характер травмы, создающей наибольшую угрозу для жизни пострадавшего, что определит дальнейшую последовательность ваших действий.</p>	<p>признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью?</p>	
73	<p>1. Артериальное кровотечение.</p> <p>2. Кровь ярко-красного цвета, фонтанирует.</p> <p>3. Единственная возможность – согнуть максимально конечность и коленном суставе и закрепить его в таком положении ремнем.</p> <p>4. Пальцевое прижатие сосуда к кости, наложение жгута, «закрутки».</p> <p>5. Да, необходимо немедленно вызвать «скорую помощь».</p>	<p>В результате ножевого ранения возникло сильное кровотечение в области подколенной ямки. Кровь ярко-красного цвета, фонтанирует. Никаких инструментов и перевязочных материалов нет, кроме собственной одежды.</p> <p>Решите задачу, ответив на поставленные вопросы.</p> <p>1. Какое кровотечение у пострадавшего?</p> <p>2. По каким признакам вы определили вид кровотечения?</p> <p>3. Какова последовательность оказания первой помощи?</p> <p>4. Какие существуют способы временной остановки данного кровотечения?</p> <p>5. Требуется ли доставка пострадавшего в лечебное учреждение?</p>	ПК5.2
74	<p>1. Артериальное кровотечение из подколенной артерии.</p>	<p>При отпиливании куска доски пила неожиданно выскочила из руки столяра и поранила ногу ниже колена. Из раны в голени вытекает</p>	ПК5.2

	2. Кровь ярко-красного цвета, фонтанирует. 3. Пальцевое прижатие сосуда к кости, наложение жгута, «закрутки».	пульсирующей струёй кровь алого цвета. 1. Определите вид кровотечения 2. Дайте его характеристику. 3. Перечислите последовательность оказания первой помощи. Имеется аптечка.	
75	практические действия, направленные на восстановление основных жизненно важных функций организма	Реанимация – это	ПК5.2
76	трупное окоченение	Укажите достоверный признак биологической смерти	ПК5.2
77	устранения западения языка	Воздуховод применяется с целью	ПК5.2
78	перелом рёбер	При проведении непрямого массажа сердца могут возникнуть осложнения	ПК5.2
79	агония	К обратимым терминальным состояниям относится	ПК5.2
80	пузырь со льдом	Для оказания неотложной помощи при носовом кровотечении необходимо приготовить	ПК5.2
81	обмороком	Кратковременная потеря сознания, связанная с уменьшением притока крови к головному мозгу называется	ПК5.2
82	преступлением, предусмотренным статьей 124 Уголовного кодекса РФ, если это повлекло по неосторожности смерть больного, либо причинение тяжкого или средней тяжести вреда его здоровью	Неоказание экстренной медицинской помощи больному в случае, когда такая помощь требуется, является:	ПК5.2
83	безотлагательно и бесплатно	медицинская помощь в экстренной форме должна оказываться	ПК5.2

		медицинской организацией	
84	Прижать пальцами или кулаком артерию, наложить кровоостанавливающий жгут	В случаях артериального кровотечения необходимо	ПК5.2
85	Отойти от него на безопасное расстояние, при необходимости вызвать скорую медицинскую помощь и ждать ее прибытия	Если при попытке оказать помощь пострадавшему, его поведение угрожает вашей собственной безопасности, следует	ПК5.2
86	Прямое давление на рану	Наиболее быстрым способом остановки кровотечения является	ПК5.2
87	Смешанные	Как называются кровотечения, при которых имеются одновременно артериальное, венозное и капиллярное кровотечение? Наблюдаются, например, при отрыве конечности	ПК5.2
88	Предложить пострадавшему выпить несколько стаканов воды и вызвать рвоту (если он в сознании)	При подозрении на отравление пострадавшего ядовитым веществом, поступившим в его организм через желудочно-кишечный тракт, необходимо	ПК5.2
89	Дать пострадавшему выговорится, воздерживаясь при этом от советов	Выберите действия при оказании первой помощи пострадавшему при плаче	ПК5.2
90	Прекращение кровотечения и исчезновение пульса на периферической артерии	Признаками правильно наложенного кровоостанавливающего артериального жгута на конечность являются	ПК5.2
91	Потенциальная возможность развития нарушений сердечного ритма	Что представляет наибольшую опасность при электротравме в раннем посттравматическом периоде?	ПК5.2
92	А. До оказания медицинской помощи Б. Травмах, ранениях	Вставьте в правильном порядке пропущенные слова: "Первая помощь оказывается __А__ гражданам при несчастных случаях __Б__, поражениях, отравлениях, других состояниях и	ПК5.2

	В. И здоровью, лицами Г. Со специальными правилами Д. Соответствующую	заболеваниях, угрожающих их жизни __В__, обязанными оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или __Г__ и имеющими __Д__ подготовку..."	
93	Для снижения риска инфицирования работника, оказывающего первую помощь	Укажите для чего используется одноразовая маска медицинская 3-слойная из нетканого материала с резинками или завязками	ПК5.2
94	Накрыть оба глаза чистыми салфетками и зафиксировать их повязкой	При ранениях глаза необходимо	ПК5.2
95	А. Органов внутренних дел Б. Государственной противопожарной службы В. Аварийно-спасательных формирований Г. Самопомощь Д. Взаимопомощь	Вставьте в правильном порядке пропущенные слова: "... в том числе сотрудниками __А__ Российской Федерации, сотрудниками, военнослужащими и работниками __Б__, спасателями __В__ и аварийно-спасательных служб, а также самим пострадавшим (__Г__) или находящимися вблизи лицами (__Д__) в случаях, предусмотренных федеральными законами"	ПК5.2
96	У пострадавшего эмоционально насыщенная речь. Кричит, плачет. Наблюдаются театральные позы в поведении	Как вы можете понять, что у пострадавшего на момент осмотра истероидная реакция (истерика)?	ПК5.2
97			ПК5.2
98			ПК5.2
99			ПК5.2
100			ПК5.2
101	В	Самым надежным способом остановки кровотечения в случае повреждения крупных артериальных сосудов рук и ног является: а) наложение давящей повязки б) пальцевое прижатие	ПК 5.3

		<p>в) наложение жгута г) максимальное сгибание конечности</p>	
102	Г	<p>Найдите ошибку, допущенную при перечислении назначения повязки:</p> <p>а) предохраняет рану от воздействия воздушной среды б) предохраняет рану от загрязнения в) закрывает рану г) уменьшает боль</p>	ПК 5.3
103	А	<p>Рана – это...:</p> <p>а) повреждение, характеризующееся нарушением целостности кожных покровов, слизистых оболочек б) выхождение крови из поврежденных кровеносных сосудов в) опасное для жизни осложнение тяжелых повреждений г) возникновение гематомы в результате падения</p>	ПК 5.3
104	В	<p>При любой травме опорно-двигательного аппарата, за исключением открытого перелома, целесообразно прикладывать лед. Для чего это делается?:</p> <p>а) позволяет остановить сильное кровотечение, уменьшить опухоль б) помогает облегчить боль и предупреждает травматический шок в) помогает облегчить боль и уменьшить опухоль г) останавливается капиллярное кровотечение и предупреждаются воспалительные процессы</p>	ПК 5.3
105	А	<p>Назовите последствия повреждения спинного мозга и нервов:</p> <p>а) паралич, потерю чувствительности или двигательной функции б) нарушение аппетита и слуха, повышение артериального давления в) нарушение работы кровеносной системы, понижение артериального давления г) побледнение кожных покровов, полное расслабление всех мышц,</p>	ПК 5.3

		понижение температуры тела	
106	А,Г	В случаях артериального кровотечения необходимо: а) прижать пальцами или кулаком артерию, наложить кровоостанавливающий жгут б) освободить конечности от одежды, прижать артерию, наложить кровоостанавливающий жгут в) жгут на конечность можно наложить не более чем на 30 мин г) жгут на конечность можно наложить не более чем на 1 час	ПК 5.3
107	В,Г	При проникающем ранении груди, следует: а) транспортировку производить только в положении «лежа» б) извлечь из раны инородные предметы и наложить герметичную повязку в) прижать ладонь к ране и закрыть в нее доступ воздуха. Наложить герметичную повязку г) транспортировку производить только в положении «сидя»	ПК 5.3
108	Б,Г	Действия при обморожении: а) поместить обмороженные конечности в теплую воду или обложить грелками б) снять одежду и обувь в) укрыть одеялом или теплой одеждой г) наложить масло и растереть кожу	ПК 5.3
109	А,Б	Действия в случае длительного сдавливания конечностей: а) после освобождения от сдавливания туго забинтовать конечности б) обложить конечности холодом в) согреть придавленные конечности г) не давать жидкости до прибытия врачей	ПК 5.3
110	А,В	Когда следует накладывать давящие повязки: а) сразу после освобождения конечностей при синдроме	ПК 5.3

		<p>сдавливания</p> <p>б) над раной образуется валик из вытекающей крови</p> <p>в) при кровотечениях, если кровь пассивно стекает из раны</p> <p>г) большое кровавое пятно на одежде</p>	
111	Д,А,В,Г,Б	<p>При отсутствии явных признаков кровотечения следует выполнить подробный осмотр пострадавшего в следующей последовательности:</p> <p>а) проведение осмотра шеи;</p> <p>б) проведение осмотра конечностей.</p> <p>в) проведение осмотра груди;</p> <p>г) проведение осмотра живота;</p> <p>д) проведение осмотра головы;</p>	ПК 5.3
112	Д,В,Б,А,Г	<p>Установите порядок наложения жгута:</p> <p>а) Не ослабляя натяжения, наложить остальные туры жгута и закрепить его концы.</p> <p>б) Жгут слегка растянуть и в таком положении сделать 2–3 оборота вокруг конечности.</p> <p>в) Участок конечности, где будет лежать жгут, обернуть любой тканью.</p> <p>г) Под жгут поместить записку с указанием времени наложения.</p> <p>д) Конечность приподнять вверх.</p>	ПК 5.3
113	В,А,Б	<p>Последовательность мероприятий первой помощи при открытом переломе с сильным кровотечением:</p> <p>а) наложить повязку на рану</p> <p>б) выполнить иммобилизацию</p> <p>в) остановить кровотечение</p>	ПК 5.3

114	А-2 Б-1	Выберите соответствие оказания первой помощи при ожогах: а) Глубоких ожогах 1) Охлаждение раны, наложение повязки б) Поверхностных ожогах. 2) Наложение стерильной повязки, охлаждение раны.	ПК 5.3
115	А-2 Б-1	Укажите соответствие: а) Для согревания пострадавшего используется 1) Спасательное покрывало, положенное серебристой стороной наружу б) Для охлаждения кожного покрова пострадавшего 2) Спасательное покрывало, положенное золотистой стороной наружу.	ПК 5.3
116	Это прямоугольная простыня из прочной фольгированной пленки, предназначенная для защиты от низких и высоких температур в экстренных ситуациях.	Что такое спасательное покрывало?	ПК 5.3
117	Асфиксия — удушье, обусловленное кислородным голоданием и избытком углекислоты в крови и тканях, например, при сдавливании дыхательных путей извне (удушение), закрытии их просвета отёком, падении давления в искусственной атмосфере (либо системе	Что такое асфиксия? В каких иных случаях, кроме утопления, она происходит?	ПК 5.3

	обеспечения дыхания) и т. д.		
118	<p>КРОВОТЕЧЕНИЕ – излияние крови из поврежденных кровеносных сосудов. Оно является одним из частых и опасных последствий ранений, травм и ожогов. В зависимости от вида поврежденного сосуда различают три вида кровотечений:</p> <ul style="list-style-type: none"> - артериальное (возникает при повреждении артерий и является наиболее опасным), - венозное (возникает при повреждении вен); - капиллярное (является следствием повреждения мельчайших кровеносных сосудов (капилляров)). 	<p>Дайте определение термину кровотечение и каких видов оно бывает?</p>	ПК 5.3
119	<ul style="list-style-type: none"> •отсутствие сознания; •остановка дыхания и кровообращения; •кровотечения; •отморожения и другие эффекты воздействия низких температур; •отравления. 	<p>Перечислите 5 неотложных состояний, при которых требуется оказание первой помощи.</p>	ПК 5.3

120	венозное кровотечение	Признаком какого кровотечения является темно-красный или бордовый цвет крови ?	ПК 5.3
121	<ul style="list-style-type: none"> - появление внезапных сильных болей; - появление припухлости; - нарушение двигательной функций суставов; - кровоизлияние в мягкие ткани; - проявление болезненности при ощупывании места растяжения; 	Основные симптомы растяжений и разрывов?	ПК 5.3
122	<p>Первая помощь — это комплекс срочных мероприятий, которые должны быть предприняты на месте возникновения острого заболевания или травмы до прибытия медицинских работников.</p> <p>Основная задача первой помощи — устранить явления, угрожающие жизни пострадавшего, тем самым предупредить развитие опасных для жизни осложнений и в конечном итоге сохранить жизнь</p>	Что такое первая помощь и какова её основная направленность?	ПК 5.3
123	Перед началом оказания первой	Что нужно сделать перед началом оказания первой помощи?	ПК 5.3

	помощи следует оценить окружающую обстановку, определить наличие или отсутствие угрожающих факторов для собственной жизни и здоровья. Важно обеспечить безопасные условия для проведения мероприятий.		
124	Совокупность симптомов (клинических признаков), требующих оказания первой помощи, неотложной медицинской помощи либо госпитализации пострадавшего.	Что называется неотложным состоянием?	ПК 5.3
125	совокупность мероприятий, направленных на уничтожение микробов до их попадания в рану и ткани организма.	Что такое асептика?	ПК 5.3
126	система мероприятий, направленных на прекращение роста, уничтожение микробов в ране, на коже и в организме человека.	Дайте определение понятию антисептика?	ПК 5.3
127	Могут попадать возбудители газовой гангрены и столбняка	Какие возбудители могут проникать в организм через рану?	ПК 5.3
128	наложение давящей повязки.	Назовите способ остановки венозного кровотечения?	ПК 5.3
129	Капиллярное кровотечение возникает при повреждении	Какие могут быть признаки капиллярного кровотечения?	ПК 5.3

	поверхностных слоев кожи, кровь вытекает в виде капель, как из губки		
130	Пульс ниже места кровотечения прощупывается; образующая подкожная гематома не пульсирует.	Симптомы венозного кровотечения?	ПК 5.3
131	учение о повязках, способах их применения и правильном наложении.	Что такое десмургия?	ПК 5.3
132	процесс наложения стерильного перевязочного материала на обработанные раны и окружающие их участки кожи, а также смену его.	Дайте определение понятию перевязка?	ПК 5.3
133	Необходимо принять обезболивающее и положить холод на сустав, произвести иммобилизацию сустава и доставку в больницу.	Оказание первой помощи при вывихе включает?	ПК 5.3
134	полное или частичное нарушение целостности кости, вызванное действием механической силы или патологическим процессом	Перелом это?	ПК 5.3
135	вынужденное необычное положение конечности и	Назовите симптомы вывиха?	ПК 5.3

	невозможность производить движения в суставе.		
136	деформация кости, выпячивание под кожей костных отломков, укорочение конечности, патологическая подвижность в месте перелома и крепитация;	Какие могут быть признаки перелома кости?	ПК 5.3
137	Транспортировка лежа на спине, голову повернуть на бок, приложить холод на голову;	Оказание первой доврачебной помощи при сотрясении головного мозга?	ПК 5.3
138	повреждение какой-либо части тела (вплоть до омертвения) под воздействием низких температур	Что представляет собой обморожение?	ПК 5.3
139	покраснение кожи, мышечная дрожь, температура тела практически не изменяется.	Что можно наблюдать в первом периоде (стадия компенсации) переохлаждения?	ПК 5.3
140	Начинается расширение сосудов кожи, будет сонливость, а температура тела прогрессивно снижается;	Во втором периоде переохлаждения (стадия декомпенсации) что можно наблюдать?	ПК 5.3
141	Необходимо провести энергичный массаж конечности (можно со спиртом), затем дать обезболивающее и сделать ванночку для кисти (стопы) с	Назовите необходимую доврачебную помощь при отморожении пальцев рук (ног)?	ПК 5.3

	температурой 22°C с постепенным ее повышением до 37-40°C;		
142	-отсутствие сознания -остановка дыхания и кровообращение - кровотечения - инородные тела в верхних дыхательных путях -травмы различных областей тела	Назовите неотложные состояния, которые угрожают жизни пострадавшего и требуют экстренного оказания первой помощи?	ПК 5.3
143	Повреждение тканей, сопровождающееся нарушением их целостности под воздействием тупого ранящего орудия большой массы	Определение термина ушибленная рана?	ПК 5.3
144	Травма, возникающая вследствие воздействия на связочный аппарат сустава нагрузки, превышающей эластичность тканей	Что значит растяжение?	ПК 5.3
145	ограниченное скопление гноя в тканях и различных органах.	Абсцесс это?	ПК 5.3
146	низкое артериальное давление и частый нитевидный пульс.	Назовите признаки острой кровопотери?	ПК 5.3
147	очищение раны от грязи и промывание раны проточной	Что включает в себя механическая антисептика?	ПК 5.3

	водой.		
148	<p>1. Устранить или прекратить действие на пострадавшего повреждающих факторов и поместить пострадавшего в безопасное место.</p> <p>2. Вызвать скорую помощь.</p> <p>3. Перед началом оказания первой помощи важно обеспечить безопасные условия для проведения мероприятий.</p> <p>4. Определить наличие сознания и в случае его отсутствия — признаков жизни.</p> <p>5. Выполнить все необходимые мероприятия по спасению пострадавшего в порядке срочности</p> <p>6. Выполнив все необходимые мероприятия по оказанию первой помощи, следует ждать приезда скорой помощи</p> <p>7. Передать пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи или другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать медицинскую</p>	Каков порядок проведения мероприятий по оказанию первой помощи?	ПК 5.3

	помощь.		
149	<p>1. Оценить состояние пострадавшего.</p> <p>2. Определить наличие сознания и в случае его отсутствия — признаков жизни (наличие пульса на магистральных артериях и дыхания).</p> <p>3. Определить характер травмы, создающей наибольшую угрозу для жизни пострадавшего, что определит дальнейшую последовательность ваших действий</p>	Каков порядок проведения осмотра пострадавшего для выявления признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью?	ПК 5.3
150	Это помогает облегчить боль и уменьшить опухоль	При любой травме опорно-двигательного аппарата, за исключением открытого перелома, целесообразно прикладывать лед. Для чего это делается?	ПК 5.3

**15. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
СГЦ.05 Основы бережливого производства**

1.Паспорт комплекта фондов оценочных средств

Область применения (наименование дисциплины, МДК)	Семестр изучения	Форма промежуточной аттестации по дисциплине	Семестр проведения промежуточной аттестации	Объекты оценивания в соответствии с семестром изучения	
				ОК	ПК
СГЦ.05 Основы бережливого производства	5	Зачет	5	ОК 01 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам ОК02 - Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач	ПК1.1 - Организовывать рабочее место ПК 2.1 - Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа ПК 3.2 - Пропагандирова ть здоровый образ жизни ПК3.3 - Участвовать в проведении

					профессиональной деятельности ОК 03 - Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательс кую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях ОК 04 Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде ОК 05 - Осуществлять	профилактически х осмотров и диспансеризации населения
--	--	--	--	--	--	---

					устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	
					1, 2, 3, 4, 5	1.1, 2.1, 3.2, 3.3

2. Контрольно-оценочные средства оценки сформированности компетенций в соответствии с семестром изучения

5 семестр

Компетенции:

ОК 1, 2, 3, 4, 5;

ПК 1.1, 2.1, 3.2, 3.3;

№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1.	В	<p>Врач имеет право на страхование профессиональной ошибки в случае если (выбрать 1 правильный ответ из 4 представленных):</p> <p>А. в результате ошибки причинен вред или ущерб здоровью гражданина, связанный с небрежным выполнением врачом своих профессиональных обязанностей</p> <p>Б. в результате ошибки причинен вред или ущерб здоровью гражданина, связанный с халатным выполнением профессиональных обязанностей</p>	<p>ОК 01</p> <p>Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности</p>

		<p>В. ошибки не связаны с халатным или небрежным выполнением врачом своих профессиональных обязанностей</p> <p>Г. таких случаев нет</p>	<p>применитель но к различным контекстам</p>
2.	Г	<p>Бережливое производство – это (выбрать 1 правильный ответ из 4 представленных)</p> <p>А. любая деятельность, которая, потребляя ресурсы, не создает ценности для клиента</p> <p>Б. способ наладки оборудования, при котором происходит его автоматическая остановка при появлении дефектных деталей</p> <p>В. система производства, при которой изготавливается нужное потребителю количество деталей в определенный им срок</p> <p>Г. новый тип производства, в котором ценность продукции определяется с точки зрения потребителя</p>	
3.	А	<p>Муда — это (выбрать 1 правильный ответ из 4 представленных)</p> <p>А. любая деятельность, которая, потребляя ресурсы, не создает ценности для клиента</p> <p>Б. способ наладки оборудования, при котором происходит его автоматическая остановка при появлении дефектных деталей</p> <p>В. система производства, при которой изготавливается нужное потребителю количество деталей в определенный им срок</p> <p>Г. новый тип производства, в котором ценность продукции определяется с точки зрения потребителя</p>	
4.	В	<p>Точно вовремя — это (выбрать 1 правильный ответ из 4 представленных)</p> <p>А. любая деятельность, которая, потребляя ресурсы, не создает ценности для клиента</p>	

		<p>Б. способ наладки оборудования, при котором происходит его автоматическая остановка при появлении дефектных деталей</p> <p>В. система производства, при которой изготавливается нужное потребителю количество деталей в определенный им срок</p> <p>Г. новый тип производства, в котором ценность продукции определяется с точки зрения потребителя</p>	
5.	Б	<p>Направлениями проекта Бережливая поликлиника являются: (выбрать 1 правильный ответ из 4 представленных)</p> <p>А. оптимизация внутренней логистики поликлиники, совмещение потоков пациентов</p> <p>Б. переход на электронный документооборот, сокращение бумажной документации</p> <p>В. организация профосмотров и диспансеризации на принципах изменения потока пациентов с фактическим временем приема 1 пациента</p> <p>Г. перераспределение нагрузки между врачами и средним медицинским персоналом</p>	
6.	А, Б	<p>Понятие “медицинская этика” включает в себя (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных):</p> <p>А. форму общественного сознания медицинских работников</p> <p>Б. систему социальной регуляции деятельности медицинских работников</p> <p>В. форму правовой регуляции деятельности медицинских работников</p> <p>Г. систему правовой регуляции деятельности медицинских работников</p>	
7.	В, Г	<p>Соблюдение врачебной тайны необходимо для (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных):</p>	

		<p>А. защиты медицинских работников Б. имиджа медицинской профессии В. защиты социальных и экономических интересов личности Г. создания основы доверительности и открытости взаимоотношений “врач-пациент”</p>	
8.	Б, Г	<p>Характерные особенности бережливого производства (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных): А. Перепроизводство продукции, которая не нужна потребителю Б. Выпускается только такое количество продукции, которое требуется на следующей стадии В. Происходит накопление и складирование готовых изделий Г. Нет затрат на хранение</p>	
9.	А, Г	<p>Идеалы бережливого производства (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных): А. физическая и психологическая безопасность Б. кайдзен В. канбан Г. отсутствие дефектов</p>	
10.	А, Г	<p>Идеалы бережливого производства (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных): А. физическая и психологическая безопасность Б. кайдзен В. канбан Г. отсутствие дефектов</p>	
11.	В, Б, Д, А, Г	<p>Перечислите шаги системы 5С в правильной последовательности: А. стандартизация Б. соблюдение порядка В. сортировка</p>	

		Г. совершенствование Д. содержание в чистоте	
12.	В, А, Б, Г	Перечислите этапы построения карты потока создания ценностей по порядку: А. Анализ потока производства или его небольшие части. Б. Создание карты модели будущего состояния. В. Документирование карты текущего состояния, нужно для проверки различных методов. Г. Разработка плана по улучшению, используя рабочие методы и инструменты.	
13.	В, Д, Г, Б, А	Разместите предложенные этапы внедрения бережливого производства в правильном порядке. А. совершенствование Б. интеграция В. планирование Г. развертывание Д. внедрение	
14.	Г, А, Д, В, Б	Разместите этапы управления конфликтом в правильном порядке. А. диагностика Б. разрешение В. урегулирование Г. профилактика Д. прогнозирование	
15.	Б, А, В,	Разместите этапы процесса реализации стратегических изменений корпоративной культуры по Курту Левину в правильном порядке. А. движение Б. размораживание	

		В. замораживание	
16.	федеральном	Стандарты и порядки оказания медицинской помощи гражданам РФ устанавливаются на уровне _____	
17.	участковость, участковый	Организационным принципом работы городских территориальных поликлиник является _____	
18.	диспансеризация	Основным методом работы городских территориальных поликлиник является _____	
19.	смешанной, бюджетно-страховой	Система здравоохранения в России является _____	
20.	диспансеризации	Профосмотр является организационной формой проведения _____	
21.	оборот	_____ койки определяется как среднее число пациентов, которые прошли лечение в течение года на одной койке.	
22.	инвалид	_____ - лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.	
23.	территориальный, участковый, участковость	Основной принцип работы женской консультации _____	
24.	1, одного	Активный патронаж новорожденных проводится не реже сколько раз в неделю до конца первого месяца жизни? _____	
25.	женским консультациям	Ведущая роль в оказании медицинской помощи женщинам в амбулаторно-поликлинических условиях принадлежит _____	
26.	Правительством, правительством РФ	Порядок лицензирования медицинской деятельности устанавливается _____	
27.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «При оказании медико - _____»	

		социальной помощи пациент имеет право на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении»	
28.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «При оказании медико - социальной помощи пациент имеет право на отказ от медицинского вмешательства»	
29.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «При оказании медико - социальной помощи пациент имеет право на возмещение ущерба в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи»	
30.	медицинская этика	_____ - это наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников, помогающая выработать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств.	
31.	нет, не разрешена	Разрешена ли эвтаназия (искусственное приближение смерти по просьбе пациента) законодательством о здравоохранении?	
32.	врачебной тайны	Информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении составляют предмет	
33.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «Согласно действующему законодательству, пациент обязан дать расписку в медицинской документации при отказе от медицинского вмешательства»	

34.	нет, неверно	Верно ли следующее суждение? «Согласно действующему законодательству, пациент обязан дать расписку в медицинской документации при согласии на медицинское вмешательство» _____	
35.	медицинская деонтология	_____ - это прикладная, нормативная, практическая часть медицинской этики	
36.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «В основе бережливого производства – повышение ценности для клиента, устранение потерь в процессах, непрерывный процесс улучшений за счет идей и предложений сотрудников»	
37.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «Россия стала первой страной в мире, где разработаны стандарты в области бережливого производства.»	
38.	по-своему, индивидуально	Внедрение бережливого производства у каждой организации происходит _____	
39.	принципами	Основными _____ бережливого производства являются: - «точно вовремя» (just-in-time) с исключением всех видов потерь - автономизация (autonomation), или автоматический процесс преобразований с использованием интеллекта - встраивание контроля качества на всех уровнях компании	
40.	Здравоохранение	Как называется национальный проект одна из главных целей которого внедрение бережливых технологий в медицинских организациях?	
41.	2019	С _____ года проект по внедрению новой модели медицинской организации с переходом на «бережливые» технологии стал частью одного из восьми федеральных проектов - национального проекта «Здравоохранение»	
42.	Бережливая поликлиника	В целях повышения эффективности работы ЛПУ Госкорпорацией _____	

		«Росатом» совместно с Министерством здравоохранения РФ был разработан проект «_____», основной задачей которого является оптимизация работы поликлиник, сокращение времени пребывания в учреждении, разделение потоков пациентов и упрощение записи на прием к врачу	
43.	клиентов	Клиентоориентированность в здравоохранении фокусируется на идее того, что больничные организации рассматривают пациентов как _____.	
44.	услугу	Клиентоориентированность в здравоохранении фокусируется на идее того, что больничные организации рассматривают предоставление медицинской помощи – как _____.	
45.	неверно, нет	Верно ли следующее суждение? «Конфликт - не может иметь положительных последствий»	
46.	сотрудничество	Направленность на личные интересы в этом способе управления конфликтами низкая, а оценка интересов соперника высокая _____	
47.	неверно, нет	Верно ли следующее суждение? «Избегание является оптимальным способом управления конфликтом» _____	
48.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «Помимо того, что пациенты получают более выгодные услуги, клиентоориентированные подходы, которые ставят во главу угла вовлечение пациентов, помогают улучшить клинические результаты и способствуют дальнейшему развитию больничных услуг» _____	
49.	аккредитация	Как называется (в соответствии с Федеральным законом «О техническом регулировании») официальное признание органом по аккредитации компетентности физического или юридического лица выполняющие работы в определенной области оценки соответствия? _____	

50.	сертификация	Как называется (в соответствии с Федеральным законом «О техническом регулировании») форма осуществляемого органом по сертификации подтверждения соответствия объектов требованиям технических регламентов, положениям стандартов или условиям договоров?	
51.	А	<p>Законодательство РФ в сфере охраны здоровья основывается на положениях (выбрать 1 правильный ответ из 4 представленных)</p> <p>А. конституции РФ</p> <p>Б. трудового кодекса РФ</p> <p>В. стратегии развития здравоохранения РФ</p> <p>Г. гражданского кодекса РФ</p>	<p>ОК02 - Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности</p>
52.	Б	<p>В бережливом производстве единственным путем повышения прибыли является: (выбрать 1 правильный ответ из 4 представленных)</p> <p>А. повышение цены на продукт</p>	

		<p>Б. снижение затрат В. повышение качества продукта Г. все перечисленное</p>	
53.	Б	<p>Инструмент, который предотвращает производство дефектной продукции (выбрать 1 правильный ответ из 4 представленных): А. Канбан Б. Дзидока В. Кайзен Г. КПСЦ</p>	
54.	Б	<p>Каким документом установлены правовые основы подтверждения соответствия продукции (или иных объектов) требованиям технических регламентов, положениям стандартов или условиям договоров (выбрать 1 правильный ответ из 4 представленных) А. Федеральным законом «О защите прав потребителей» Б. Федеральным законом «О техническом регулировании» В. Федеральным законом «О сертификации продукции и услуг» Г. Федеральным законом «О стандартизации»</p>	
55.	А	<p>Как называется документ, удостоверяющий соответствие объектов требованиям технических регламентов, положениям стандартов или условиям договоров (выбрать 1 правильный ответ из 4 представленных) А. Сертификат соответствия Б. Стандарт В. Спецификация Г. Декларация</p>	
56.	Б, В	<p>Куда может обратиться пациент с жалобой в случае нарушения его прав (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных): А. в полицию</p>	

		<p>Б. в страховую медицинскую организацию В. в общество по защите прав потребителей Г. в МЧС</p>	
57.	Б, В	<p>Куда может обратиться пациент с жалобой в случае нарушения его прав (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных): А. в полицию Б. в суд В. к руководителю медицинской организации Г. в МЧС</p>	
58.	А, Б	<p>Укажите права граждан РФ в системе медицинского страхования (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных): А. право на ОМС и ДМС Б. выбор медицинского учреждения и врача в соответствии с договорами ОМС и ДМС В. выбор формы страхового полиса Г. получение медицинских услуг в максимальном объеме даже сверх условий договора, независимо от размера фактически выплаченного страхового взноса</p>	
59.	А, В	<p>Принцип вытягивающего производства заключается (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных): А. когда от последующих операций к предыдущим идут сигналы о тех или иных производственных потребностях Б. когда от предыдущих операций к последующим идут сигналы о тех или иных производственных потребностях В. если для осуществления следующей операции производить ничего не нужно, значит, работа на время останавливается Г. работа на производстве не должна останавливаться никогда, нужно делать запасы</p>	

60.	А, Б	<p>В соответствии с концепцией бережливого производства к потерям, приносящим убытки относят (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных):</p> <p>А. перепроизводство Б. лишние перемещения В. изучение потребительских предпочтений Г. организацию рабочего места</p>	
61.	В, Б, Д, А, Г	<p>Перечислите шаги системы 5С в правильной последовательности:</p> <p>А. стандартизация Б. соблюдение порядка В. сортировка Г. совершенствование Д. содержание в чистоте</p>	
62.	В, А, Б, Г	<p>Перечислите этапы построения карты потока создания ценностей по порядку:</p> <p>А. Анализ потока производства или его небольшие части. Б. Создание карты модели будущего состояния. В. Документирование карты текущего состояния, нужно для проверки различных методов. Г. Разработка плана по улучшению, используя рабочие методы и инструменты.</p>	
63.	В, Д, Г, Б, А	<p>Разместите предложенные этапы внедрения бережливого производства в правильном порядке.</p> <p>А. совершенствование Б. интеграция В. планирование Г. развертывание</p>	

		Д. внедрение	
64.	Г, А, Д, В, Б	Разместите этапы управления конфликтом в правильном порядке. А. диагностика Б. разрешение В. урегулирование Г. профилактика Д. прогнозирование	
65.	Б, А, В,	Разместите этапы процесса реализации стратегических изменений корпоративной культуры по Курту Левину в правильном порядке. А. движение Б. размораживание В. замораживание	
66.	смешанной, бюджетно-страховой	Система здравоохранения в России является _____	
67.	оборот	_____ койки определяется как среднее число пациентов, которые прошли лечение в течение года на одной койке.	
68.	инвалид	_____ - лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.	
69.	Правительством, правительством РФ	Порядок лицензирования медицинской деятельности устанавливается _____	
70.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «При оказании медико - социальной помощи пациент имеет право на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении»	

71.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «При оказании медико - социальной помощи пациент имеет право на отказ от медицинского вмешательства»	
72.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «При оказании медико - социальной помощи пациент имеет право на возмещение ущерба в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи»	
73.	нет, не разрешена	Разрешена ли эвтаназия (искусственное приближение смерти по просьбе пациента) законодательством о здравоохранении?	
74.	врачебной тайны	Информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении составляют предмет	
75.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «Согласно действующему законодательству, пациент обязан дать расписку в медицинской документации при отказе от медицинского вмешательства»	
76.	нет, неверно	Верно ли следующее суждение? «Согласно действующему законодательству, пациент обязан дать расписку в медицинской документации при согласии на медицинское вмешательство»	
77.	сортировка	Первый этап "Метода 5s" называется	
78.	совершенствование	Пятый этап "Метода 5s" называется	
79.	да, можно	Можно ли использовать принципы бережливого производства для организаций работающих в сфере услуг?	
80.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «Россия стала первой страной в мире, где разработаны стандарты в области бережливого	

		производства.» _____	
81.	по-своему, индивидуально	Внедрение бережливого производства у каждой организации происходит _____	
82.	принципами	Основными _____ бережливого производства являются: - «точно вовремя» (just-in-time) с исключением всех видов потерь - автономизация (autonomation), или автоматический процесс преобразований с использованием интеллекта - встраивание контроля качества на всех уровнях компании	
83.	Здравоохранение	Как называется национальный проект одна из главных целей которого внедрение бережливых технологий в медицинских организациях?	
84.	Бережливая поликлиника	В целях повышения эффективности работы ЛПУ Госкорпорацией «Росатом» совместно с Министерством здравоохранения РФ был разработан проект «_____», основной задачей которого является оптимизация работы поликлиник, сокращение времени пребывания в учреждении, разделение потоков пациентов и упрощение записи на прием к врачу	
85.	устранение потерь	Цель любой деятельности по усовершенствованию – это _____	
86.	ожидание	Это вид потерь появляется при задержке изделия на предыдущем этапе обработки, при простое или поломке оборудования - _____	
87.	запасы	Этот вид потерь заключается в приобретении и хранении излишних объемов материалов, которые пока не нужны - _____	
88.	планирование, планирования	Какой этап в организации бережливого производства является первым и самым важным?	
89.	сортировка	Первый этап "Метода 5s" называется _____	
90.	совершенствование	Пятый этап "Метода 5s" называется _____	

91.	места	Система 5S – это система организации рабочего _____, которая позволяет значительно повысить эффективность и управляемость операционной зоны, улучшить корпоративную культуру, повысить производительность труда и сохранить время	
92.	5S, 5C	Как в бережливом производстве называется система организации рабочего места? _____	
93.	рабочего места	Организация _____ — это комплекс мероприятий, направленных на создание на рабочем месте необходимых условий для высокопроизводительного труда, на повышение его содержательности и охрану здоровья рабочего.	
94.	всеми	Система 5S является обязательной для выполнения _____ сотрудниками организации	
95.	5, пять	Сколько этапов включает в себя система 5S?	
96.	повышения	Сбор информации о потребностях клиентов в устном (и письменном видах _____ - это способ _____ клиентоориентированности.	
97.	способ	Компьютерная система для получения и анализа поступающей от клиентов информации (отзывов, жалоб и предложений), построения графиков продаж с наиболее успешными продуктами - это _____ повышения клиентоориентированности.	
98.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «В соответствии с Федеральным законом «О техническом регулировании» при стандартизации должен выполняться принцип добровольного применения стандартов» _____	
99.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «В соответствии с Федеральным законом «О техническом регулировании» при стандартизации должен выполняться принцип обеспечения условий для единообразного применения стандартов» _____	

100.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «В соответствии с Федеральным законом «О техническом регулировании» при стандартизации должен выполняться принцип применения международного стандарта как основы разработки национального стандарта»	
101.	Г	<p>Кто считается родоначальником концепции бережливого производства?</p> <p>А. Эдвардс Деминг Б. Уолтер Эндрю Шухарт В. International Organization for Standardization Г. Тайити Оно</p>	<p>ОК 03 - Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях</p>

102.	А	<p>Главная цель бережливого производства</p> <p>А. избавиться от потерь - действий, которые не создают ценность</p> <p>Б. производить максимальное количества продукции, без изучения спроса на рынке</p> <p>В. нарастить максимально много складских помещений, для хранения произведенной продукции</p> <p>Г. использовать каждого сотрудника организации по максимуму при минимальных затратах на оплату труда</p>	
103.	А	<p>Какие требования должны устанавливаться в технических регламентах с учетом степени риска причинения вреда (в соответствии с Федеральным законом «О техническом регулировании»)? (выбрать 1 правильный ответ из 4 представленных)</p> <p>А. Минимально необходимые</p> <p>Б. Максимально необходимые</p> <p>В. Оптимальные</p> <p>Г. Рациональные</p>	
104.	Г	<p>Носители корпоративной культуры – это: (выбрать 1 правильный ответ из 4 представленных)</p> <p>А. Высший менеджмент компании</p> <p>Б. Только генеральный директор</p> <p>В. Сотрудники нижней ступени</p> <p>Г. Сотрудники компании всех уровней</p>	
105.	А	<p>В типологии Камерона-Куинна критерием успеха «клановой культуры» является: (выбрать 1 правильный ответ из 4 представленных)</p> <p>А. Здоровый внутренний климат и забота о людях</p> <p>Б. Производство и предоставление уникальных и новых продуктов</p>	

		и услуг В. Низкие затраты, надежные поставки, плановые календарные графики Г. Проникновение на рынки, увеличение рыночной доли, лидерство на рынке	
106.	Б, Г	Какие из перечисленных ситуаций характерны для бережливого производства: (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных) А. Нарращивание запасов готовой продукции Б. Сокращение материально-производственных запасов В. Увеличение затрат на выявление дефектной продукции Г. Сокращение времени производства продукции	
107.	Б, В	Основными функциями корпоративной культуры являются (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных) А. разработка мероприятий по увольнению сотрудников Б. формирование образцов поведения В. воспитание чувства общности членов корпорации и принадлежности к её ценностям Г. отсутствие культуры трудового, производственного и других материальных процессов	
108.	А, Г	Основными функциями корпоративной культуры являются (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных) А. формирование имиджа корпорации Б. отсутствие культуры трудового, производственного и других материальных процессов В. разработка мероприятий по увольнению сотрудников Г. усиление вовлеченности в дела корпорации и ответственности за ее результаты	
109.	Б, В	В типологии Камерона-Куинна связующей сущностью организации	

		<p>«рыночной культуры» является: (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных)</p> <p>А. Традиции, обязательность и преданность сотрудников</p> <p>Б. Организацию связывает воедино акцент на стремлении побеждать</p> <p>В. Внимание фокусируется на операциях с внешними клиентами, включая поставщиков, потребителей и т. д.</p> <p>Г. Формальные правила и официальная политика</p>	
110.	А, Б	<p>Какие виды технических регламентов используются в Российской Федерации (в соответствии с Федеральным законом «О техническом регулировании») (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных):</p> <p>А. Общие технические регламенты</p> <p>Б. Специальные технические регламенты</p> <p>В. Синергетические технические регламенты</p> <p>Г. Системные технические регламенты</p>	
111.	В, Б, Д, А, Г	<p>Перечислите шаги системы 5С в правильной последовательности:</p> <p>А. стандартизация</p> <p>Б. соблюдение порядка</p> <p>В. сортировка</p> <p>Г. совершенствование</p> <p>Д. содержание в чистоте</p>	
112.	В, А, Б, Г	<p>Перечислите этапы построения карты потока создания ценностей по порядку:</p> <p>А. Анализ потока производства или его небольшие части.</p> <p>Б. Создание карты модели будущего состояния.</p> <p>В. Документирование карты текущего состояния, нужно</p>	

		для проверки различных методов. Г. Разработка плана по улучшению, используя рабочие методы и инструменты.	
113.	В, Д, Г, Б, А	Разместите предложенные этапы внедрения бережливого производства в правильном порядке. А. совершенствование Б. интеграция В. планирование Г. развертывание Д. внедрение	
114.	Г, А, Д, В, Б	Разместите этапы управления конфликтом в правильном порядке. А. диагностика Б. разрешение В. урегулирование Г. профилактика Д. прогнозирование	
115.	Б, А, В,	Разместите этапы процесса реализации стратегических изменений корпоративной культуры по Курту Левину в правильном порядке. А. движение Б. размораживание В. замораживание	
116.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «В основе бережливого производства – повышение ценности для клиента, устранение потерь в процессах, непрерывный процесс улучшений за счет идей и предложений сотрудников»	
117.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «Россия стала первой страной в мире, где разработаны стандарты в области бережливого производства.»	

118.	по-своему, индивидуально	Внедрение бережливого производства у каждой организации происходит _____	
119.	принципами	Основными _____ бережливого производства являются: - «точно вовремя» (just-in-time) с исключением всех видов потерь - автономизация (autonomation), или автоматический процесс преобразований с использованием интеллекта - встраивание контроля качества на всех уровнях компании	
120.	Здравоохранение	Как называется национальный проект одна из главных целей которого внедрение бережливых технологий в медицинских организациях?	
121.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «Средний показатель прироста производительности предприятий-участников нацпроекта «Производительность труда» на 20% превышает аналогичные темпы роста данного показателя в целом по стране.» _____	
122.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «Нацпроект «Производительность труда» способствует тому, что в организациях повышается эффективность производства и бизнеса в целом.»	
123.	перепроизводства	Избыточный выпуск продукции, невостребованной заказчиком – это потери _____	
124.	избыточные	Хранение на складе избытков сырья, материалов, заготовок, деталей, готовых товаров, запчастей, инструментов, не способствующих увеличению потребительской ценности продукта – это _____ запасы	
125.	2019	С _____ года проект по внедрению новой модели медицинской организации с переходом на «бережливые» технологии стал частью одного из восьми федеральных проектов - национального проекта «Здравоохранение»	

126.	Бережливая поликлиника	В целях повышения эффективности работы ЛПУ Госкорпорацией «Росатом» совместно с Министерством здравоохранения РФ был разработан проект «_____», основной задачей которого является оптимизация работы поликлиник, сокращение времени пребывания в учреждении, разделение потоков пациентов и упрощение записи на прием к врачу	
127.	устранение потерь	Цель любой деятельности по усовершенствованию – это _____	
128.	ожидание	Это вид потерь появляется при задержке изделия на предыдущем этапе обработки, при простое или поломке оборудования - _____	
129.	запасы	Этот вид потерь заключается в приобретении и хранении излишних объемов материалов, которые пока не нужны - _____	
130.	планирование, планирования	Какой этап в организации бережливого производства является первым и самым важным?	
131.	сортировка	Первый этап "Метода 5s" называется _____	
132.	совершенствование	Пятый этап "Метода 5s" называется _____	
133.	места	Система 5S – это система организации рабочего _____, которая позволяет значительно повысить эффективность и управляемость операционной зоны, улучшить корпоративную культуру, повысить производительность труда и сохранить время	
134.	5S, 5C	Как в бережливом производстве называется система организации рабочего места?	
135.	рабочего места	Организация _____ — это комплекс мероприятий, направленных на создание на рабочем месте необходимых условий для высокопроизводительного труда, на повышение его содержательности и охрану здоровья рабочего.	
136.	всеми	Система 5S является обязательной для выполнения _____	

		сотрудниками организации	
137.	повышения	Сбор информации о потребностях клиентов в устном (и письменном видах - это способ _____ клиентоориентированности.	
138.	способ	Компьютерная система для получения и анализа поступающей от клиентов информации (отзывов, жалоб и предложений), построения графиков продаж с наиболее успешными продуктами - это _____ повышения клиентоориентированности.	
139.	клиентов	Клиентоориентированность в здравоохранении фокусируется на идее того, что больничные организации рассматривают пациентов как _____.	
140.	услугу	Клиентоориентированность в здравоохранении фокусируется на идее того, что больничные организации рассматривают предоставление медицинской помощи – как _____.	
141.	стандартизация, стандартизацией	Деятельность, направленная на достижение оптимальной степени упорядочения в системе здравоохранения путем разработки и установления требований, норм, правил, характеристик, условий, технологий при производстве и реализации медицинских товаров и услуг называется _____ в здравоохранении.	
142.	федеральном	Стандарты и порядки оказания медицинской помощи гражданам РФ устанавливаются на _____ уровне.	
143.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «Стандарт медицинской помощи разрабатывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг и включает в себя усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения медицинских услуг» _____	
144.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «Стандарт медицинской помощи разрабатывается в соответствии с номенклатурой медицинских _____	

		услуг и включает в себя усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения видов лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания»	
145.	да, должен, всегда, обязательно	Должен ли руководитель подчиняться правилам корпоративной культуры предприятия?	
146.	да, может	Может ли корпоративная культура изменяться с течением времени?	
147.	рыночная, рыночный	Какой тип корпоративной культуры: «Внимание данной культуры, в основном, фокусируется на операциях с внешними клиентами, включая поставщиков, потребителей и т. д. Главными ее установками являются прибыльность, сила на рыночных нишах и сила на рынке»?	
148.	неформальная	Какой тип корпоративной культуры формируется коллективом, его неформальными лидерами?	
149.	миссия	_____ - это смысл существования компании, её польза обществу!	
150.	верно, да	Верно ли следующее суждение: «Миссия является фундаментом развития любой организации»?	
151.	В	Точно вовремя — это (выбрать 1 правильный ответ из 4 представленных) А. любая деятельность, которая, потребляя ресурсы, не создает ценности для клиента Б. способ наладки оборудования, при котором происходит его автоматическая остановка при появлении дефектных деталей В. система производства, при которой изготавливается нужное потребителю количество деталей в определенный им срок Г. новый тип производства, в котором ценность продукции	ОК 04 Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде

		определяется с точки зрения потребителя	
152.	Г	<p>Оптимальным для сокращения времени ожидания пациентом повторного приема у врача является: (выбрать 1 правильный ответ из 4 представленных)</p> <p>А. живая очередь</p> <p>Б. запись к врачу в день назначенного повторного приема</p> <p>В. запись на повторный прием через сайт поликлиники</p> <p>Г. организация записи на повторный прием непосредственно в кабинете врача</p>	
153.	В	<p>Клиентоориентированные подходы дают множество преимуществ (выбрать 1 правильный ответ из 4 представленных)</p> <p>А. для пациентов</p> <p>Б. для поставщиков медицинских услуг</p> <p>В. для пациентов и для поставщиков медицинских услуг</p> <p>Г. для поставщиков ресурсов и оборудования</p>	
154.	Б	<p>Стратегия решения конфликта, в которой одна из сторон стремится принять нейтральное или не включенное положение (выбрать 1 правильный ответ из 4 представленных)</p> <p>А. соперничество</p> <p>Б. избегание</p> <p>В. компромисс</p> <p>Г. сотрудничество</p>	
155.	Г	<p>Укажите стиль решения конфликта, при котором каждая сторона принимает собственные варианты решения, отличающиеся от изначальных двух (выбрать 1 правильный ответ из 4 представленных)</p> <p>А. приспособление</p> <p>Б. компромисс</p>	

		В. одностороннее подавление Г. интеграция	
156.	А, В	Что относится к принципам клиентоориентированного подхода? (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных): А. Внимание и индивидуальный подход к каждому Б. Отсутствие индивидуального подхода к каждому В. Удовлетворение потребностей клиентов и предоставление качественного сервиса Г. Рассмотрение клиентов как просто источник дохода	
157.	Б, Г	Что относится к принципам клиентоориентированного подхода? (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных): А. Отсутствие индивидуального подхода к каждому Б. Поощрение инициативы работника в отношении быстрого удовлетворения желаний клиента В. Игнорирование обратной связи клиентов Г. Удовлетворение потребностей клиентов и предоставление качественного сервиса	
158.	А, Г	Что относится к принципам клиентоориентированного подхода? (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных): А. Искреннее желание помочь, а не соблюдение долга Б. Рассмотрение клиентов как просто источник дохода В. Игнорирование обратной связи клиентов Г. Превосходить ожидания, делать больше того, что пожелал клиент	
159.	А, В	К структурным компонентам конфликта относятся (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных): А. Стороны (участники) конфликта Б. Дискуссия	

		В. Действия участников конфликта Г. Принуждение	
160.	Б, Г	Выберете способы управления конфликтами (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных): А. противоборство Б. разъяснение требований к работе В. инцидент Г. решение проблем	
161.	В, Б, Д, А, Г	Перечислите шаги системы 5С в правильной последовательности: А. стандартизация Б. соблюдение порядка В. сортировка Г. совершенствование Д. содержание в чистоте	
162.	В, А, Б, Г	Перечислите этапы построения карты потока создания ценностей по порядку: А. Анализ потока производства или его небольшие части. Б. Создание карты модели будущего состояния. В. Документирование карты текущего состояния, нужно для проверки различных методов. Г. Разработка плана по улучшению, используя рабочие методы и инструменты.	
163.	В, Д, Г, Б, А	Разместите предложенные этапы внедрения бережливого производства в правильном порядке. А. совершенствование Б. интеграция В. планирование	

		Г. развертывание Д. внедрение	
164.	Г, А, Д, В, Б	Разместите этапы управления конфликтом в правильном порядке. А. диагностика Б. разрешение В. урегулирование Г. профилактика Д. прогнозирование	
165.	В, Б, Г, А	Расставьте слои культуры в порядке уменьшения величины социума (носителя культуры): А. организационная культура Б. региональная культура В. национальная культура Г. отраслевая (профессиональная) культура	
166.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «При оказании медико - социальной помощи пациент имеет право на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении»	
167.	медицинская этика	_____ - это наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников, помогающая выработать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств.	
168.	врачебной тайны	Информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении составляют	

		предмет	
169.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «Согласно действующему законодательству, пациент обязан дать расписку в медицинской документации при отказе от медицинского вмешательства»	
170.	нет, неверно	Верно ли следующее суждение? «Согласно действующему законодательству, пациент обязан дать расписку в медицинской документации при согласии на медицинское вмешательство»	
171.	медицинская деонтология	_____ - это прикладная, нормативная, практическая часть медицинской этики	
172.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «Средний показатель прироста производительности предприятий-участников нацпроекта «Производительность труда» на 20% превышает аналогичные темпы роста данного показателя в целом по стране.»	
173.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «Нацпроект «Производительность труда» способствует тому, что в организациях повышается эффективность производства и бизнеса в целом.»	
174.	2019	С _____ года проект по внедрению новой модели медицинской организации с переходом на «бережливые» технологии стал частью одного из восьми федеральных проектов - национального проекта «Здравоохранение»	
175.	Бережливая поликлиника	В целях повышения эффективности работы ЛПУ Госкорпорацией «Росатом» совместно с Министерством здравоохранения РФ был разработан проект «_____», основной задачей которого является оптимизация работы поликлиник, сокращение времени пребывания в учреждении, разделение	

		потоков пациентов и упрощение записи на прием к врачу	
176.	планирование, планирования	Какой этап в организации бережливого производства является первым и самым важным?	
177.	сортировка	Первый этап "Метода 5s" называется	
178.	совершенствование	Пятый этап "Метода 5s" называется	
179.	места	Система 5S – это система организации рабочего _____, которая позволяет значительно повысить эффективность и управляемость операционной зоны, улучшить корпоративную культуру, повысить производительность труда и сохранить время	
180.	5S, 5C	Как в бережливом производстве называется система организации рабочего места?	
181.	рабочего места	Организация _____ — это комплекс мероприятий, направленных на создание на рабочем месте необходимых условий для высокопроизводительного труда, на повышение его содержательности и охрану здоровья рабочего.	
182.	всеми	Система 5S является обязательной для выполнения _____ сотрудниками организации	
183.	5, пять	Сколько этапов включает в себя система 5S?	
184.	повышения	Сбор информации о потребностях клиентов в устном (и письменном видах - это способ _____ клиентоориентированности.	
185.	способ	Компьютерная система для получения и анализа поступающей от клиентов информации (отзывов, жалоб и предложений), построения графиков продаж с наиболее успешными продуктами - это _____ повышения клиентоориентированности.	
186.	клиентов	Клиентоориентированность в здравоохранении фокусируется на идее того, что больничные организации рассматривают пациентов как _____.	

187.	услугу	Клиентоориентированность в здравоохранении фокусируется на идее того, что больничные организации рассматривают предоставление медицинской помощи – как _____.	
188.	5, пять	Укажите количество этапов управления конфликтами _____	
189.	неверно, нет	Верно ли следующее суждение? «Конфликт - не может иметь положительных последствий»	
190.	сотрудничество	Направленность на личные интересы в этом способе управления конфликтами низкая, а оценка интересов соперника высокая _____	
191.	неверно, нет	Верно ли следующее суждение? «Избегание является оптимальным способом управления конфликтом» _____	
192.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «Помимо того, что пациенты получают более выгодные услуги, клиентоориентированные подходы, которые ставят во главу угла вовлечение пациентов, помогают улучшить клинические результаты и способствуют дальнейшему развитию больничных услуг» _____	
193.	верно, да	Верно ли следующее суждение: «Корпоративная культура будет развиваться всегда, даже без участия руководства.»? _____	
194.	да, должен, всегда, обязательно	Должен ли руководитель подчиняться правилам корпоративной культуры предприятия? _____	
195.	да, может	Может ли корпоративная культура изменяться с течением времени? _____	
196.	рыночная, рыночный	Какой тип корпоративной культуры: «Внимание данной культуры, в основном, фокусируется на операциях с внешними клиентами, включая поставщиков, потребителей и т. д. Главными ее установками являются прибыльность, сила на рыночных нишах и сила на рынке»? _____	

197.	неформальная	Какой тип корпоративной культуры формируется коллективом, его неформальными лидерами?	
198.	миссия	_____ - это смысл существования компании, её польза обществу!	
199.	верно, да	Верно ли следующее суждение: «Миссия является фундаментом развития любой организации»?	
200.	верно, да	Верно ли следующее суждение: «Если компания создавалась чисто для заработка, миссия не нужна, и ее отсутствие никак не скажется на успехе бизнеса»?	
201.	Г	Граждане могут обжаловать действия лиц, ущемляющих их права и свободы в области охраны здоровья (выбрать 1 правильный ответ из 4 представленных) А. в вышестоящих государственных органах Б. вышестоящим должностным лицам В. в суде Г. все перечисленное	ОК 05 - Осуществляют устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста
202.	Г	К сфере каких взаимоотношений относятся нормы и принципы медицинской этики и деонтологии (выбрать 1 правильный ответ из	

		<p>4 представленных)</p> <p>А. взаимоотношения врача и пациента</p> <p>Б. взаимоотношения врача и родственников пациента</p> <p>В. взаимоотношения медицинских работников и общества</p> <p>Г. все названное</p>	
203.	В	<p>Какая на приведенных ниже моделей взаимоотношений “врач-пациент” наиболее рациональная с позиции интересов пациентов (выбрать 1 правильный ответ из 4 представленных):</p> <p>А. “инженерно-техническая модель” - врач как специалист</p> <p>Б. “патерналистская модель” - врач как “духовный отец”</p> <p>В. “кооперативная модель” - сотрудничество врача и пациента</p> <p>Г. “договорная модель” - врач как “поставщик”, а пациент - “потребитель медицинских услуг”</p>	
204.	Б	<p>Стратегия решения конфликта, в которой одна из сторон стремится принять нейтральное или не включенное положение (выбрать 1 правильный ответ из 4 представленных)</p> <p>А. соперничество</p> <p>Б. избегание</p> <p>В. компромисс</p> <p>Г. сотрудничество</p>	
205.	Г	<p>Что такое «принцип построения отношений» в стратегии клиентоориентированности (выбрать 1 правильный ответ из 4 представленных)</p> <p>А. Это установление долгосрочных, взаимовыгодных отношений с клиентами</p> <p>Б. Это стремление минимизировать взаимодействие с клиентами</p> <p>В. Принцип не имеет значения в клиентоориентированных компаниях</p>	

		Г. Это стратегия привлечения клиентов только через рекламу	
206.	Б, В	Использование в здравоохранении методов бережливого производства позволит решить следующие проблемы (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных): А. кадровое обеспечение медицинских организаций, устранение дефицита кадров Б. неравномерная нагрузка врачей и медицинского персонала В. совершенствование системы маршрутизации пациентов путем распределения, выравнивания потоков и сокращения времени протекания процессов Г. обучение персонала IT-навыкам	
207.	А, В	Формирование эффективной системы контрольно-экспертной работы позволит снизить потери, связанные (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных): А. с дефектами медицинской помощи Б. с обучение персонала IT-навыкам В. с нерациональным использованием коечного фонда Г. с излишними запасами медикаментов и расходных материалов	
208.	А, В	На какие объекты распространяется сфера применения Федерального закона «О техническом регулировании» (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных): А. На требования к процессам производства продукции Б. На требования к продукции В. На требования к выполнению работ и оказанию услуг Г. На государственные образовательные стандарты	
209.	В, Г	С какими целями принимаются в Российской Федерации технические регламенты (в соответствии с Федеральным законом «О техническом регулировании»)? (выбрать 2 правильных ответа	

		<p>из 4 представленных):</p> <p>А. Для установления технико-экономического уровня объектов регламентирования лучшим мировым образцам</p> <p>Б. Для проведения сертификации и аккредитации</p> <p>В. Для защиты жизни или здоровья граждан, имущества физических или юридических лиц, государственного или муниципального имущества</p> <p>Г. Для предупреждения действий, вводящих в заблуждение приобретателей</p>	
210.	Б, В	<p>С какими целями принимаются в Российской Федерации технические регламенты (в соответствии с Федеральным законом «О техническом регулировании»)? (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных):</p> <p>А. Для установления технико-экономического уровня объектов регламентирования лучшим мировым образцам</p> <p>Б. Для охраны окружающей среды, жизни или здоровья животных и растений</p> <p>В. Для предупреждения действий, вводящих в заблуждение приобретателей</p> <p>Г. Для проведения сертификации и аккредитации</p>	
211.	В, Б, Д, А, Г	<p>Перечислите шаги системы 5С в правильной последовательности:</p> <p>А. стандартизация</p> <p>Б. соблюдение порядка</p> <p>В. сортировка</p> <p>Г. совершенствование</p> <p>Д. содержание в чистоте</p>	
212.	В, А, Б, Г	<p>Перечислите этапы построения карты потока создания ценностей по порядку:</p>	

		<p>А. Анализ потока производства или его небольшие части.</p> <p>Б. Создание карты модели будущего состояния.</p> <p>В. Документирование карты текущего состояния, нужно для проверки различных методов.</p> <p>Г. Разработка плана по улучшению, используя рабочие методы и инструменты.</p>	
213.	В, Д, Г, Б, А	<p>Разместите предложенные этапы внедрения бережливого производства в правильном порядке.</p> <p>А. совершенствование</p> <p>Б. интеграция</p> <p>В. планирование</p> <p>Г. развертывание</p> <p>Д. внедрение</p>	
214.	Г, А, Д, В, Б	<p>Разместите этапы управления конфликтом в правильном порядке.</p> <p>А. диагностика</p> <p>Б. разрешение</p> <p>В. урегулирование</p> <p>Г. профилактика</p> <p>Д. прогнозирование</p>	
215.	В, Б, Г, А	<p>Расставьте слои культуры в порядке уменьшения величины социума (носителя культуры):</p> <p>А. организационная культура</p> <p>Б. региональная культура</p> <p>В. национальная культура</p> <p>Г. отраслевая (профессиональная) культура</p>	
216.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «При оказании медико - социальной помощи пациент имеет право на сохранение в тайне	

		информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении»	
217.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «При оказании медико - социальной помощи пациент имеет право на отказ от медицинского вмешательства»	
218.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «При оказании медико - социальной помощи пациент имеет право на возмещение ущерба в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи»	
219.	медицинская этика	_____ - это наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников, помогающая выработать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств.	
220.	врачебной тайны	Информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении составляют предмет	
221.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «Согласно действующему законодательству, пациент обязан дать расписку в медицинской документации при отказе от медицинского вмешательства»	
222.	нет, неверно	Верно ли следующее суждение? «Согласно действующему законодательству, пациент обязан дать расписку в медицинской документации при согласии на медицинское вмешательство»	

223.	медицинская деонтология	_____ - это прикладная, нормативная, практическая часть медицинской этики	
224.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «Средний показатель прироста производительности предприятий-участников нацпроекта «Производительность труда» на 20% превышает аналогичные темпы роста данного показателя в целом по стране.»	
225.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «Нацпроект «Производительность труда» способствует тому, что в организациях повышается эффективность производства и бизнеса в целом.» _____	
226.	2019	С _____ года проект по внедрению новой модели медицинской организации с переходом на «бережливые» технологии стал частью одного из восьми федеральных проектов - национального проекта «Здравоохранение»	
227.	Бережливая поликлиника	В целях повышения эффективности работы ЛПУ Госкорпорацией «Росатом» совместно с Министерством здравоохранения РФ был разработан проект «_____», основной задачей которого является оптимизация работы поликлиник, сокращение времени пребывания в учреждении, разделение потоков пациентов и упрощение записи на прием к врачу	
228.	планирование, планирования	Какой этап в организации бережливого производства является первым и самым важным? _____	
229.	сортировка	Первый этап "Метода 5s" называется _____	
230.	совершенствование	Пятый этап "Метода 5s" называется _____	
231.	места	Система 5S – это система организации рабочего _____, которая позволяет значительно повысить эффективность и управляемость операционной зоны, улучшить корпоративную культуру, повысить производительность труда и сохранить время	

232.	5S, 5C	Как в бережливом производстве называется система организации рабочего места?	
233.	рабочего места	Организация _____ — это комплекс мероприятий, направленных на создание на рабочем месте необходимых условий для высокопроизводительного труда, на повышение его содержательности и охрану здоровья рабочего.	
234.	всеми	Система 5S является обязательной для выполнения _____ сотрудниками организации	
235.	5, пять	Сколько этапов включает в себя система 5S?	
236.	повышения	Сбор информации о потребностях клиентов в устном (и письменном видах - это способ _____ клиентоориентированности.	
237.	способ	Компьютерная система для получения и анализа поступающей от клиентов информации (отзывов, жалоб и предложений), построения графиков продаж с наиболее успешными продуктами - это _____ повышения клиентоориентированности.	
238.	клиентов	Клиентоориентированность в здравоохранении фокусируется на идее того, что больничные организации рассматривают пациентов как _____.	
239.	услугу	Клиентоориентированность в здравоохранении фокусируется на идее того, что больничные организации рассматривают предоставление медицинской помощи – как _____.	
240.	5, пять	Укажите количество этапов управления конфликтами _____	
241.	неверно, нет	Верно ли следующее суждение? «Конфликт - не может иметь положительных последствий» _____	
242.	сотрудничество	Направленность на личные интересы в этом способе управления конфликтами низкая, а оценка интересов соперника высокая _____	

243.	неверно, нет	Верно ли следующее суждение? «Избегание является оптимальным способом управления конфликтом»	
244.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «Помимо того, что пациенты получают более выгодные услуги, клиентоориентированные подходы, которые ставят во главу угла вовлечение пациентов, помогают улучшить клинические результаты и способствуют дальнейшему развитию больничных услуг»	
245.	верно, да	Верно ли следующее суждение: «Корпоративная культура будет развиваться всегда, даже без участия руководства.»?	
246.	да, должен, всегда, обязательно	Должен ли руководитель подчиняться правилам корпоративной культуры предприятия?	
247.	да, может	Может ли корпоративная культура изменяться с течением времени?	
248.	рыночная, рыночный	Какой тип корпоративной культуры: «Внимание данной культуры, в основном, фокусируется на операциях с внешними клиентами, включая поставщиков, потребителей и т. д. Главными ее установками являются прибыльность, сила на рыночных нишах и сила на рынке»?	
249.	неформальная	Какой тип корпоративной культуры формируется коллективом, его неформальными лидерами?	
250.	миссия	_____ - это смысл существования компании, её польза обществу!	
251.	Б	Укажите систему организации и рационализации рабочего места (рабочего пространства), являющуюся одним из инструментов бережливого производства: (выбрать 1 правильный ответ из 4 представленных) А. Канбан	ПК1.1 - Организовывать рабочее место

		Б. 5S В. Кайзен Г. Точно в срок	
252.	В	Одна из базовых проблем, которые решает система 5S (выбрать 1 правильный ответ из 4 представленных) А. выравнивание производства по видам и объему продукции Б. информация о необходимости производить нужные детали В. дезорганизация рабочего места Г. высвечивает потери и проблемы в работе оператора	
253.	Б	Повышению комфортности в работе врача, исключению потерь времени на приеме способствует внедрение в поликлинике: (выбрать 1 правильный ответ из 4 представленных) А. системы вытягивающего производства Б. системы 5С В. принципа «точно вовремя» Г. системы канбан	
254.	Б	Решению проблемы низкой востребованности записи пациентов на прием к врачу через инфомат будет способствовать: (выбрать 1 правильный ответ из 4 представленных) А. организация работы колл-центра Б. введение должности администратора-консультанта для помощи при записи В. открытие дополнительного окна в регистратуре Г. организация записи на повторный прием с рабочего места врача	
255.	Г	В типологии Камерона-Куинна приоритетами организации «адхократической культуры» является: (выбрать 1 правильный ответ из 4 представленных) А. Акцент — на долгосрочной выгоде от совершенствования	

		<p>личности. Высокое значение придается сплоченности коллектива и моральному климату</p> <p>Б. Критически важно поддержание плавного хода деятельности организации. Долгосрочные заботы состоят в обеспечении стабильности показателей</p> <p>В. Репутация и успех являются общей заботой. Фокус перспективной стратегии настроен на конкурентные действия, решение поставленных задач и достижение измеримых целей. Стил ь организации — жестко проводимая линия на конкурентоспособность</p> <p>Г. Подчеркивается необходимость деятельности на передовом рубеже. В долгосрочной перспективе организация делает акцент на росте и обретении новых ресурсов</p>	
256.	А, В	<p>Что из перечисленного является инструментами бережливого производства (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных)</p> <p>А. Точно в срок</p> <p>Б. 5 вопросов</p> <p>В. 5S</p> <p>Г. 4С</p>	
257.	Б, В	<p>Система 5S – это одна из наиболее эффективных технологий бережливого производства, нацеленная на (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных):</p> <p>А. документирование карты текущего состояния</p> <p>Б. оптимизацию всех производственных процессов, снижение потерь</p> <p>В. повышение производительности труда за счет рациональной организации рабочей зоны</p> <p>Г. разработку плана по улучшению, используя рабочие</p>	

		методы и инструменты	
258.	А, Б	<p>Для разделения в медицинской организации потока пациентов во времени, в пространстве и в структуре используют (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных):</p> <p>А. цветовые схемы разделения потоков пациентов</p> <p>Б. электронную очередь</p> <p>В. сокращение времени выполнения диагностических процедур</p> <p>Г. оптимизацию расположения кабинетов</p>	
259.	В, Г	<p>Использование телемедицины позволит снизить потери, связанные (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных):</p> <p>А. с нерациональным использованием коечного фонда</p> <p>Б. с ошибками результатов лабораторных исследований</p> <p>В. с нарушением маршрутизации пациента</p> <p>Г. с дублирующими анализами</p>	
260.	А, В	<p>В проекте Бережливая поликлиника предусмотрены (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных):</p> <p>А. оптимальная и удобная внутренняя логистика посетителей</p> <p>Б. неудобная эргономика на рабочих местах персонала</p> <p>В. электронный документооборот, работа врачей в электронной медицинской карте</p> <p>Г. отсутствие в команде лидеров, паритетные условия для всех участников проекта</p>	
261.	В, Б, Д, А, Г	<p>Перечислите шаги системы 5С в правильной последовательности:</p> <p>А. стандартизация</p> <p>Б. соблюдение порядка</p> <p>В. сортировка</p> <p>Г. совершенствование</p> <p>Д. содержание в чистоте</p>	

262.	В, А, Б, Г	<p>Перечислите этапы построения карты потока создания ценностей по порядку:</p> <p>А. Анализ потока производства или его небольшие части.</p> <p>Б. Создание карты модели будущего состояния.</p> <p>В. Документирование карты текущего состояния, нужно для проверки различных методов.</p> <p>Г. Разработка плана по улучшению, используя рабочие методы и инструменты.</p>	
263.	В, Д, Г, Б, А	<p>Разместите предложенные этапы внедрения бережливого производства в правильном порядке.</p> <p>А. совершенствование</p> <p>Б. интеграция</p> <p>В. планирование</p> <p>Г. развертывание</p> <p>Д. внедрение</p>	
264.	Г, А, Д, В, Б	<p>Разместите этапы управления конфликтом в правильном порядке.</p> <p>А. диагностика</p> <p>Б. разрешение</p> <p>В. урегулирование</p> <p>Г. профилактика</p> <p>Д. прогнозирование</p>	
265.	В, Б, Г, А	<p>Расставьте слои культуры в порядке уменьшения величины социума (носителя культуры):</p> <p>А. организационная культура</p> <p>Б. региональная культура</p> <p>В. национальная культура</p> <p>Г. отраслевая (профессиональная) культура</p>	

266.	Правительством, правительством РФ	Порядок лицензирования медицинской деятельности устанавливается _____	
267.	нет, не разрешена	Разрешена ли эвтаназия (искусственное приближение смерти по просьбе пациента) законодательством о здравоохранении? _____	
268.	врачебной тайны	Информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении составляют предмет _____	
269.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «Согласно действующему законодательству, пациент обязан дать расписку в медицинской документации при отказе от медицинского вмешательства» _____	
270.	нет, неверно	Верно ли следующее суждение? «Согласно действующему законодательству, пациент обязан дать расписку в медицинской документации при согласии на медицинское вмешательство» _____	
271.	сортировка	Первый этап "Метода 5s" называется _____	
272.	совершенствование	Пятый этап "Метода 5s" называется _____	
273.	да, можно	Можно ли использовать принципы бережливого производства для организаций работающих в сфере услуг?	
274.	места	Система 5S – это система организации рабочего _____, которая позволяет значительно повысить эффективность и управляемость операционной зоны, улучшить корпоративную культуру, повысить производительность труда и сохранить время	
275.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «В основе бережливого производства – повышение ценности для клиента, устранение потерь в процессах, непрерывный процесс улучшений за счет идей	

		и предложений сотрудников» _____	
276.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «Россия стала первой страной в мире, где разработаны стандарты в области бережливого производства.»	
277.	по-своему, индивидуально	Внедрение бережливого производства у каждой организации происходит _____	
278.	принципами	Основными _____ бережливого производства являются: - «точно вовремя» (just-in-time) с исключением всех видов потерь - автономизация (autonomation), или автоматический процесс преобразований с использованием интеллекта - встраивание контроля качества на всех уровнях компании	
279.	5S, 5C	Как в бережливом производстве называется система организации рабочего места?	
280.	рабочего места	Организация _____ — это комплекс мероприятий, направленных на создание на рабочем месте необходимых условий для высокопроизводительного труда, на повышение его содержательности и охрану здоровья рабочего.	
281.	всеми	Система 5S является обязательной для выполнения _____ сотрудниками организации	
282.	5, пять	Сколько этапов включает в себя система 5S? _____	
283.	аккредитация	Как называется (в соответствии с Федеральным законом «О техническом регулировании») официальное признание органом по аккредитации компетентности физического или юридического лица выполняющие работы в определенной области оценки соответствия? _____	

284.	сертификация	Как называется (в соответствии с Федеральным законом «О техническом регулировании») форма осуществляемого органом по сертификации подтверждения соответствия объектов требованиям технических регламентов, положениям стандартов или условиям договоров?	
285.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «В соответствии с Федеральным законом «О техническом регулировании» при стандартизации должен выполняться принцип добровольного применения стандартов»	
286.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «В соответствии с Федеральным законом «О техническом регулировании» при стандартизации должен выполняться принцип обеспечения условий для единообразного применения стандартов»	
287.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «В соответствии с Федеральным законом «О техническом регулировании» при стандартизации должен выполняться принцип применения международного стандарта как основы разработки национального стандарта»	
288.	стандартизация, стандартизацией	Деятельность, направленная на достижение оптимальной степени упорядочения в системе здравоохранения путем разработки и установления требований, норм, правил, характеристик, условий, технологий при производстве и реализации медицинских товаров и услуг называется _____ в здравоохранении.	
289.	федеральном	Стандарты и порядки оказания медицинской помощи гражданам РФ устанавливаются на _____ уровне.	
290.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «Стандарт медицинской помощи разрабатывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг и включает в себя усредненные показатели частоты	

		предоставления и кратности применения медицинских услуг»	
291.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «Стандарт медицинской помощи разрабатывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг и включает в себя усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения компонентов крови»	
292.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «Стандарт медицинской помощи разрабатывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг и включает в себя усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения видов лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания»	
293.	верно, да	Верно ли следующее суждение: «Корпоративная культура будет развиваться всегда, даже без участия руководства.»?	
294.	да, должен, всегда, обязательно	Должен ли руководитель подчиняться правилам корпоративной культуры предприятия?	
295.	да, может	Может ли корпоративная культура изменяться с течением времени?	
296.	рыночная, рыночный	Какой тип корпоративной культуры: «Внимание данной культуры, в основном, фокусируется на операциях с внешними клиентами, включая поставщиков, потребителей и т. д. Главными ее установками являются прибыльность, сила на рыночных нишах и сила на рынке»?	
297.	неформальная	Какой тип корпоративной культуры формируется коллективом, его неформальными лидерами?	
298.	миссия	_____ - это смысл существования компании, её польза	

		обществу!	
299.	верно, да	Верно ли следующее суждение: «Миссия является фундаментом развития любой организации»?	
300.	верно, да	Верно ли следующее суждение: «Если компания создавалась чисто для заработка, миссия не нужна, и ее отсутствие никак не скажется на успехе бизнеса»?	
301.	Б	Учетными документами поликлиники являются: (выбрать 1 правильный ответ из 4 представленных) А. журнал приема пациентов и отказа в госпитализации Б. статистический талон для регистрации заключительных диагнозов В. лист врачебных назначений Г. медицинская карта стационарного пациента	ПК 2.1 - Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа
302.	В	Система здравоохранения в России является (выбрать 1 правильный ответ из 4 представленных) А. государственно-страховой Б. государственной В. бюджетно-страховой Г. частно-государственной	
303.	А	Реальные потери, которые приводят к материальным убыткам и неэффективному использованию трудовых ресурсов называются (выбрать 1 правильный ответ из 4 представленных): А. Брак Б. Избыточные запасы В. Лишние перемещения	

		Г. Простои	
304.	В	<p>Что в соответствии с Федеральным законом «О техническом регулировании» представляет собой стандарт (выбрать 1 правильный ответ из 4 представленных)</p> <p>А. Документ, удостоверяющий соответствие объекта требованиям технических регламентов, положениям стандартов или условиям договоров</p> <p>Б. Документ, удостоверяющий соответствие выпускаемой в обращение продукции требованиям потребителей</p> <p>В. Документ, в котором в целях добровольного многократного использования устанавливаются характеристики продукции, правила осуществления и характеристики процессов производства, эксплуатации, хранения, перевозки, реализации и утилизации, выполнения работ или оказания услуг</p> <p>Г. Документ, который принят международным договором Российской Федерации и устанавливает обязательные для применения и исполнения требования к объектам технического регулирования</p>	
305.	Б	<p>Что в соответствии с Федеральным законом «О техническом регулировании» представляет собой стандартизация (выбрать 1 правильный ответ из 4 представленных)</p> <p>А. Правовое регулирование отношений в области оценки соответствия и установления, применения и исполнения обязательных и добровольных требований к продукции, процессам производства, эксплуатации, хранения, перевозки, реализации и утилизации</p> <p>Б. Деятельность по установлению правил и характеристик в целях их добровольного многократного использования, направленная на</p>	

		<p>достижение упорядоченности в сферах производства и обращения продукции и повышение конкурентоспособности продукции, работ или услуг</p> <p>В. Определенный порядок документального удостоверения соответствия продукции или иных объектов требованиям технических регламентов, положениям стандартов или условиям договоров</p> <p>Г. Форма осуществляемого органом по сертификации подтверждения соответствия объектов требованиям технических регламентов, положениям стандартов или условиям договоров</p>	
306.	Б, В	<p>Медицинские работники, имеющие право выдавать листок нетрудоспособности: (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных)</p> <p>А. врачи скорой помощи</p> <p>Б. врачи организаций здравоохранения, оказывающих помощь в стационарных условиях</p> <p>В. фельдшеры и зубные врачи</p> <p>Г. медицинские сестры</p>	
307.	В, Г	<p>Соблюдение врачебной тайны необходимо для (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных):</p> <p>А. защиты медицинских работников</p> <p>Б. имиджа медицинской профессии</p> <p>В. защиты социальных и экономических интересов личности</p> <p>Г. создания основы доверительности и откровенности взаимоотношений “врач-пациент”</p>	
308.	Б, Г	<p>Плюсы «Бережливой поликлиники» (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных):</p> <p>А. Увеличение времени ожидания пациентов в очереди в четыре</p>	

		<p>раза</p> <p>Б. Увеличение скорости получения обратной связи и оценка качества</p> <p>В. Увеличение издержек</p> <p>Г. Увеличение доступности информационных материалов в ЛПУ, повышение информационной грамотности пациентов</p>	
309.	А, Б	<p>Для разделения в медицинской организации потока пациентов во времени, в пространстве и в структуре используют (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных):</p> <p>А. цветовые схемы разделения потоков пациентов</p> <p>Б. электронную очередь</p> <p>В. сокращение времени выполнения диагностических процедур</p> <p>Г. оптимизацию расположения кабинетов</p>	
310.	А, Г	<p>Какие стандарты могут использоваться в качестве основы при разработке проектов технических регламентов (в соответствии с Федеральным законом «О техническом регулировании») (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных):</p> <p>А. Международные стандарты (полностью или частично)</p> <p>Б. Ни один из указанных стандартов</p> <p>В. Местные стандарты (полностью или частично)</p> <p>Г. Национальные стандарты (полностью или частично)</p>	
311.	В, Б, Д, А, Г	<p>Перечислите шаги системы 5С в правильной последовательности:</p> <p>А. стандартизация</p> <p>Б. соблюдение порядка</p> <p>В. сортировка</p> <p>Г. совершенствование</p> <p>Д. содержание в чистоте</p>	
312.	В, А, Б, Г	Перечислите этапы построения карты потока создания ценностей	

		<p>по порядку:</p> <p>А. Анализ потока производства или его небольшие части.</p> <p>Б. Создание карты модели будущего состояния.</p> <p>В. Документирование карты текущего состояния, нужно для проверки различных методов.</p> <p>Г. Разработка плана по улучшению, используя рабочие методы и инструменты.</p>	
313.	В, Д, Г, Б, А	<p>Разместите предложенные этапы внедрения бережливого производства в правильном порядке.</p> <p>А. совершенствование</p> <p>Б. интеграция</p> <p>В. планирование</p> <p>Г. развертывание</p> <p>Д. внедрение</p>	
314.	Г, А, Д, В, Б	<p>Разместите этапы управления конфликтом в правильном порядке.</p> <p>А. диагностика</p> <p>Б. разрешение</p> <p>В. урегулирование</p> <p>Г. профилактика</p> <p>Д. прогнозирование</p>	
315.	В, Б, Г, А	<p>Расставьте слои культуры в порядке уменьшения величины социума (носителя культуры):</p> <p>А. организационная культура</p> <p>Б. региональная культура</p> <p>В. национальная культура</p> <p>Г. отраслевая (профессиональная) культура</p>	
316.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «При оказании медико -	

		социальной помощи пациент имеет право на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении»	
317.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «При оказании медико - социальной помощи пациент имеет право на отказ от медицинского вмешательства»	
318.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «При оказании медико - социальной помощи пациент имеет право на возмещение ущерба в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи»	
319.	врачебной тайны	Информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении составляют предмет	
320.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «Согласно действующему законодательству, пациент обязан дать расписку в медицинской документации при отказе от медицинского вмешательства»	
321.	нет, неверно	Верно ли следующее суждение? «Согласно действующему законодательству, пациент обязан дать расписку в медицинской документации при согласии на медицинское вмешательство»	
322.	медицинская деонтология	_____ - это прикладная, нормативная, практическая часть медицинской этики	
323.	диспансеризации	Профосмотр является организационной формой проведения _____	

324.	оборот	_____ койки определяется как среднее число пациентов, которые прошли лечение в течение года на одной койке.	
325.	инвалид	_____ - лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.	
326.	сортировка	Первый этап "Метода 5s" называется _____	
327.	совершенствование	Пятый этап "Метода 5s" называется _____	
328.	да, можно	Можно ли использовать принципы бережливого производства для организаций работающих в сфере услуг?	
329.	места	Система 5S – это система организации рабочего _____, которая позволяет значительно повысить эффективность и управляемость операционной зоны, улучшить корпоративную культуру, повысить производительность труда и сохранить время	
330.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «В основе бережливого производства – повышение ценности для клиента, устранение потерь в процессах, непрерывный процесс улучшений за счет идей и предложений сотрудников»	
331.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «Россия стала первой страной в мире, где разработаны стандарты в области бережливого производства.»	
332.	по-своему, индивидуально	Внедрение бережливого производства у каждой организации происходит _____	
333.	принципами	Основными _____ бережливого производства являются: - «точно вовремя» (just-in-time) с исключением всех видов потерь	

		- автономизация (autonomation), или автоматический процесс преобразований с использованием интеллекта - встраивание контроля качества на всех уровнях компании	
334.	Здравоохранение	Как называется национальный проект одна из главных целей которого внедрение бережливых технологий в медицинских организациях?	
335.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «Средний показатель прироста производительности предприятий-участников нацпроекта «Производительность труда» на 20% превышает аналогичные темпы роста данного показателя в целом по стране.»	
336.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «Нацпроект «Производительность труда» способствует тому, что в организациях повышается эффективность производства и бизнеса в целом.»	
337.	2019	С _____ года проект по внедрению новой модели медицинской организации с переходом на «бережливые» технологии стал частью одного из восьми федеральных проектов - национального проекта «Здравоохранение»	
338.	Бережливая поликлиника	В целях повышения эффективности работы ЛПУ Госкорпорацией «Росатом» совместно с Министерством здравоохранения РФ был разработан проект «_____», основной задачей которого является оптимизация работы поликлиник, сокращение времени пребывания в учреждении, разделение потоков пациентов и упрощение записи на прием к врачу	
339.	повышения	Сбор информации о потребностях клиентов в устном (и письменном видах _____ - это способ _____ клиентоориентированности.	

340.	способ	Компьютерная система для получения и анализа поступающей от клиентов информации (отзывов, жалоб и предложений), построения графиков продаж с наиболее успешными продуктами - это <u> </u> повышения клиентоориентированности.	
341.	аккредитация	Как называется (в соответствии с Федеральным законом «О техническом регулировании») официальное признание органом по аккредитации компетентности физического или юридического лица выполняющие работы в определенной области оценки соответствия?	
342.	сертификация	Как называется (в соответствии с Федеральным законом «О техническом регулировании») форма осуществляемого органом по сертификации подтверждения соответствия объектов требованиям технических регламентов, положениям стандартов или условиям договоров?	
343.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «В соответствии с Федеральным законом «О техническом регулировании» при стандартизации должен выполняться принцип добровольного применения стандартов»	
344.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «В соответствии с Федеральным законом «О техническом регулировании» при стандартизации должен выполняться принцип обеспечения условий для единообразного применения стандартов»	
345.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «В соответствии с Федеральным законом «О техническом регулировании» при стандартизации должен выполняться принцип применения международного стандарта как основы разработки национального стандарта»	

346.	стандартизация, стандартизацией	Деятельность, направленная на достижение оптимальной степени упорядочения в системе здравоохранения путем разработки и установления требований, норм, правил, характеристик, условий, технологий при производстве и реализации медицинских товаров и услуг называется _____ в здравоохранении.	
347.	федеральном	Стандарты и порядки оказания медицинской помощи гражданам РФ устанавливаются на _____ уровне.	
348.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «Стандарт медицинской помощи разрабатывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг и включает в себя усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения медицинских услуг» _____	
349.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «Стандарт медицинской помощи разрабатывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг и включает в себя усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения компонентов крови» _____	
350.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «Стандарт медицинской помощи разрабатывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг и включает в себя усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения видов лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания» _____	
351.	Б	К методам и средствам первичной профилактики относят: Варианты ответа: А. прием медикаментов Б. соблюдение принципов здорового образа жизни В. своевременное проведение хирургического лечения	К 3.2 - Пропандир овать здоровый образ жизни

		Г. регулярное обращение за медицинской помощью	
352.	А	Первичную медицинскую помощь населению города оказывают: (выбрать 1 правильный ответ из 4 представленных) А. амбулаторно-поликлинические организации здравоохранения Б. стационары городских больниц В. психиатрические больницы Г. центры гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья	
353.	Г	Каким образом ценности клиента могут быть внедрены в корпоративную культуру? (выбрать 1 правильный ответ из 4 представленных) А. Игнорирование ценностей клиента для поддержания стабильности культуры компании Б. Освежение ценностей компании, игнорируя при этом потребности клиентов В. Принятие ценностей клиента как основы для принятия стратегических решений Г. Интеграция ценностей клиента во все аспекты деятельности компании и поведение ее сотрудников	
354.	А	Совокупность основных ценностей, норм и правил деятельности, обычаев и традиций, сформированных или разработанных определенной группой, которые принимаются сотрудниками предприятия и передаются всем поступившим на работу сотрудникам в качестве правильного образа восприятия, мышления и отношения к конкретным ситуациям и проблемам (выбрать 1 правильный ответ из 4 представленных) А. корпоративная культура Б. философия организации	

		В. миссия Г. цель организации	
355.	В	Современные руководители и управляющие рассматривают культуру своей организации как: (выбрать 1 правильный ответ из 4 представленных) А. Коллективный способ отдыха Б. Основной фактор формирования прибыли организации В. Мощный стратегический инструмент Г. Способ формирования положительного мнения о себе	
356.	А, Г	Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются: (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных) А. генетические Б. амбулаторно-поликлинические организации В. стационары городских больниц Г. уровень, качество и доступность медицинской помощи	
357.	А, Б	Основные задачи детской поликлиники: (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных) А. лечебно-профилактическая работа Б. противоэпидемическая работа В. территориальная работа Г. выявление гинекологических заболеваний	
358.	А, В	Лин-медицина предполагает создание и ее дальнейшее развитие такой системы охраны здоровья людей, которая позволит одновременно достичь следующие цели: (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных) А. Ускорить процесс оказания медицинских услуг Б. Утрата навыков персонала в виду малого потока пациентов В. Повысить качество оказания услуг пациентам медицинской	

		организации Г. Увеличить финансовые расходы	
359.	А, Б	Какие функции выполняет организационная культура: (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных) А. мотивирующая Б. имиджевая В. процедурная Г. измерительная	
360.	Б, Г	Какие функции выполняет организационная культура: (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных) А. планирующая Б. коммуникативная В. распределительная Г. мировоззренческая	
361.	В, Б, Д, А, Г	Перечислите шаги системы 5С в правильной последовательности: А. стандартизация Б. соблюдение порядка В. сортировка Г. совершенствование Д. содержание в чистоте	
362.	В, А, Б, Г	Перечислите этапы построения карты потока создания ценностей по порядку: А. Анализ потока производства или его небольшие части. Б. Создание карты модели будущего состояния. В. Документирование карты текущего состояния, нужно для проверки различных методов. Г. Разработка плана по улучшению, используя рабочие	

		методы и инструменты.	
363.	Б, А, В,	Разместите этапы процесса реализации стратегических изменений корпоративной культуры по Курту Левину в правильном порядке. А. движение Б. размораживание В. замораживание	
364.	Г, А, Д, В, Б	Разместите этапы управления конфликтом в правильном порядке. А. диагностика Б. разрешение В. урегулирование Г. профилактика Д. прогнозирование	
365.	В, Б, Г, А	Расставьте слои культуры в порядке уменьшения величины социума (носителя культуры): А. организационная культура Б. региональная культура В. национальная культура Г. отраслевая (профессиональная) культура	
366.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «При оказании медико - социальной помощи пациент имеет право на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении»	
367.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «При оказании медико - социальной помощи пациент имеет право на отказ от медицинского вмешательства»	
368.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «При оказании медико -	

		социальной помощи пациент имеет право на возмещение ущерба в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи»	
369.	медицинская этика	_____ - это наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников, помогающая выработать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств.	
370.	врачебной тайны	Информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении составляют предмет _____	
371.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «Согласно действующему законодательству, пациент обязан дать расписку в медицинской документации при отказе от медицинского вмешательства»	
372.	нет, неверно	Верно ли следующее суждение? «Согласно действующему законодательству, пациент обязан дать расписку в медицинской документации при согласии на медицинское вмешательство»	
373.	медицинская деонтология	_____ - это прикладная, нормативная, практическая часть медицинской этики	
374.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «Средний показатель прироста производительности предприятий-участников нацпроекта «Производительность труда» на 20% превышает аналогичные темпы роста данного показателя в целом по стране.»	

375.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «Нацпроект «Производительность труда» способствует тому, что в организациях повышается эффективность производства и бизнеса в целом.»	
376.	2019	С _____ года проект по внедрению новой модели медицинской организации с переходом на «бережливые» технологии стал частью одного из восьми федеральных проектов - национального проекта «Здравоохранение»	
377.	Бережливая поликлиника	В целях повышения эффективности работы ЛПУ Госкорпорацией «Росатом» совместно с Министерством здравоохранения РФ был разработан проект «_____», основной задачей которого является оптимизация работы поликлиник, сокращение времени пребывания в учреждении, разделение потоков пациентов и упрощение записи на прием к врачу	
378.	планирование, планирования	Какой этап в организации бережливого производства является первым и самым важным?	
379.	сортировка	Первый этап "Метода 5s" называется _____	
380.	совершенствование	Пятый этап "Метода 5s" называется _____	
381.	места	Система 5S – это система организации рабочего _____, которая позволяет значительно повысить эффективность и управляемость операционной зоны, улучшить корпоративную культуру, повысить производительность труда и сохранить время	
382.	5S, 5C	Как в бережливом производстве называется система организации рабочего места? _____	
383.	рабочего места	Организация _____ — это комплекс мероприятий, направленных на создание на рабочем месте необходимых условий для высокопроизводительного труда, на повышение его содержательности и охрану здоровья рабочего.	
384.	всеми	Система 5S является обязательной для выполнения _____	

		сотрудниками организации	
385.	5, пять	Сколько этапов включает в себя система 5S? _____	
386.	повышения	Сбор информации о потребностях клиентов в устном (и письменном видах - это способ _____ клиентоориентированности.	
387.	способ	Компьютерная система для получения и анализа поступающей от клиентов информации (отзывов, жалоб и предложений), построения графиков продаж с наиболее успешными продуктами - это _____ повышения клиентоориентированности.	
388.	клиентов	Клиентоориентированность в здравоохранении фокусируется на идее того, что больничные организации рассматривают пациентов как _____.	
389.	услугу	Клиентоориентированность в здравоохранении фокусируется на идее того, что больничные организации рассматривают предоставление медицинской помощи – как _____.	
390.	5, пять	Укажите количество этапов управления конфликтами _____	
391.	неверно, нет	Верно ли следующее суждение? «Конфликт - не может иметь положительных последствий»	
392.	сотрудничество	Направленность на личные интересы в этом способе управления конфликтами низкая, а оценка интересов соперника высокая _____	
393.	неверно, нет	Верно ли следующее суждение? «Избегание является оптимальным способом управления конфликтом» _____	
394.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «Помимо того, что пациенты получают более выгодные услуги, клиентоориентированные подходы, которые ставят во главу угла вовлечение пациентов, помогают улучшить клинические результаты и способствуют дальнейшему развитию больничных услуг» _____	

395.	верно, да	Верно ли следующее суждение: «Корпоративная культура будет развиваться всегда, даже без участия руководства.»?	
396.	да, должен, всегда, обязательно	Должен ли руководитель подчиняться правилам корпоративной культуры предприятия?	
397.	да, может	Может ли корпоративная культура изменяться с течением времени?	
398.	рыночная, рыночный	Какой тип корпоративной культуры: «Внимание данной культуры, в основном, фокусируется на операциях с внешними клиентами, включая поставщиков, потребителей и т. д. Главными ее установками являются прибыльность, сила на рыночных нишах и сила на рынке»?	
399.	неформальная	Какой тип корпоративной культуры формируется коллективом, его неформальными лидерами? _____	
400.	миссия	_____ - это смысл существования компании, её польза обществу!	
401.	А	Первичную медицинскую помощь населению города оказывают: (выбрать 1 правильный ответ из 4 представленных) А. амбулаторно-поликлинические организации здравоохранения Б. стационары городских больниц В. психиатрические больницы Г. центры гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья	ПКЗ.3 - Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения
402.	Б	К методам и средствам первичной профилактики относят: Варианты ответа: А. прием медикаментов	

		<p>Б. соблюдение принципов здорового образа жизни</p> <p>В. своевременное проведение хирургического лечения</p> <p>Г. регулярное обращение за медицинской помощью</p>	
403.	А	<p>Городская больница скорой медицинской помощи является учреждением: (выбрать 1 правильный ответ из 4 представленных)</p> <p>А. многопрофильным</p> <p>Б. специализированным</p> <p>В. объединенным</p> <p>Г. специализированным и объединенным</p>	
404.	В	<p>Какая на приведенных ниже моделей взаимоотношений “врач-пациент” наиболее рациональная с позиции интересов пациентов (выбрать 1 правильный ответ из 4 представленных):</p> <p>А. “инженерно-техническая модель” - врач как специалист</p> <p>Б. “патерналистская модель” - врач как “духовный отец”</p> <p>В. “кооперативная модель” - сотрудничество врача и пациента</p> <p>Г. “договорная модель” - врач как “поставщик”, а пациент - “потребитель медицинских услуг”</p>	
405.	А	<p>Открытие в медицинской организации отделения профилактических осмотров позволит устранить причины формирования неформального потока пациентов: (выбрать 1 правильный ответ из 4 представленных)</p> <p>А. обратившихся за направлением на анализы</p> <p>Б. обратившихся за результатами анализов, обследований</p> <p>В. пришедших на повторный прием без записи к специалисту</p> <p>Г. обратившихся за выпиской из амбулаторной карты</p>	
406.	Б, В	<p>К специализированным больницам относятся: (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных)</p> <p>А. поликлиника</p>	

		<p>Б. инфекционная</p> <p>В. восстановительного лечения</p> <p>Г. станция скорой помощи</p>	
407.	Б, В	<p>Медицинские работники, имеющие право выдавать листок нетрудоспособности: (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных)</p> <p>А. врачи скорой помощи</p> <p>Б. врачи организаций здравоохранения, оказывающих помощь в стационарных условиях</p> <p>В. фельдшеры и зубные врачи</p> <p>Г. медицинские сестры</p>	
408.	Б, В	<p>Основными принципами медицинской реабилитации являются: (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных)</p> <p>А. прерывность</p> <p>Б. индивидуальность</p> <p>В. комплексность</p> <p>Г. участковость</p>	
409.	А, Б	<p>Основные задачи детской поликлиники: (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных)</p> <p>А. лечебно-профилактическая работа</p> <p>Б. противоэпидемическая работа</p> <p>В. территориальная работа</p> <p>Г. выявление гинекологических заболеваний</p>	
410.	В, Г	<p>Соблюдение врачебной тайны необходимо для (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных):</p> <p>А. защиты медицинских работников</p> <p>Б. имиджа медицинской профессии</p> <p>В. защиты социальных и экономических интересов личности</p>	

		Г. создания основы доверительности и откровенности взаимоотношений “врач-пациент”	
411.	В, Б, Д, А, Г	Перечислите шаги системы 5С в правильной последовательности: А. стандартизация Б. соблюдение порядка В. сортировка Г. совершенствование Д. содержание в чистоте	
412.	В, А, Б, Г	Перечислите этапы построения карты потока создания ценностей по порядку: А. Анализ потока производства или его небольшие части. Б. Создание карты модели будущего состояния. В. Документирование карты текущего состояния, нужно для проверки различных методов. Г. Разработка плана по улучшению, используя рабочие методы и инструменты.	
413.	В, Д, Г, Б, А	Разместите предложенные этапы внедрения бережливого производства в правильном порядке. А. совершенствование Б. интеграция В. планирование Г. развертывание Д. внедрение	
414.	Г, А, Д, В, Б	Разместите этапы управления конфликтом в правильном порядке. А. диагностика Б. разрешение В. урегулирование	

		Г. профилактика Д. прогнозирование	
415.	Б, А, В,	Разместите этапы процесса реализации стратегических изменений корпоративной культуры по Курту Левину в правильном порядке. А. движение Б. размораживание В. замораживание	
416.	федеральном	Стандарты и порядки оказания медицинской помощи гражданам РФ устанавливаются на уровне _____	
417.	участковость, участковый	Организационным принципом работы городских территориальных поликлиник является _____	
418.	диспансеризация	Основным методом работы городских территориальных поликлиник является _____	
419.	смешанной, бюджетно-страховой	Система здравоохранения в России является _____	
420.	диспансеризации	Профосмотр является организационной формой проведения _____	
421.	оборот	_____ койки определяется как среднее число пациентов, которые прошли лечение в течение года на одной койке.	
422.	инвалид	_____ - лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.	
423.	территориальный, участковый, участковость	Основной принцип работы женской консультации _____	
424.	1, одного	Активный патронаж новорожденных проводится не реже сколько раз в неделю до конца первого месяца жизни? _____	

425.	женским консультациям	Ведущая роль в оказании медицинской помощи женщинам в амбулаторно-поликлинических условиях принадлежит _____	
426.	Правительством, правительством РФ	Порядок лицензирования медицинской деятельности устанавливается _____	
427.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «При оказании медико - социальной помощи пациент имеет право на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении»	
428.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «При оказании медико - социальной помощи пациент имеет право на отказ от медицинского вмешательства»	
429.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «При оказании медико - социальной помощи пациент имеет право на возмещение ущерба в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи»	
430.	медицинская этика	_____ - это наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников, помогающая выработать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств.	
431.	нет, не разрешена	Разрешена ли эвтаназия (искусственное приближение смерти по просьбе пациента) законодательством о здравоохранении? _____	
432.	врачебной тайны	Информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания и иные _____	

		сведения, полученные при его обследовании и лечении составляют предмет _____	
433.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «Согласно действующему законодательству, пациент обязан дать расписку в медицинской документации при отказе от медицинского вмешательства» _____	
434.	нет, неверно	Верно ли следующее суждение? «Согласно действующему законодательству, пациент обязан дать расписку в медицинской документации при согласии на медицинское вмешательство» _____	
435.	медицинская деонтология	_____ - это прикладная, нормативная, практическая часть медицинской этики	
436.	Здравоохранение	Как называется национальный проект одна из главных целей которого внедрение бережливых технологий в медицинских организациях?	
437.	2019	С _____ года проект по внедрению новой модели медицинской организации с переходом на «бережливые» технологии стал частью одного из восьми федеральных проектов - национального проекта «Здравоохранение»	
438.	Бережливая поликлиника	В целях повышения эффективности работы ЛПУ Госкорпорацией «Росатом» совместно с Министерством здравоохранения РФ был разработан проект «_____», основной задачей которого является оптимизация работы поликлиник, сокращение времени пребывания в учреждении, разделение потоков пациентов и упрощение записи на прием к врачу	
439.	повышения	Сбор информации о потребностях клиентов в устном (и письменном видах _____ - это способ _____ клиентоориентированности.	

440.	способ	Компьютерная система для получения и анализа поступающей от клиентов информации (отзывов, жалоб и предложений), построения графиков продаж с наиболее успешными продуктами - это _____ повышения клиентоориентированности.	
441.	клиентов	Клиентоориентированность в здравоохранении фокусируется на идее того, что больничные организации рассматривают пациентов как _____.	
442.	услугу	Клиентоориентированность в здравоохранении фокусируется на идее того, что больничные организации рассматривают предоставление медицинской помощи – как _____.	
443.	5, пять	Укажите количество этапов управления конфликтами	
444.	неверно, нет	Верно ли следующее суждение? «Конфликт - не может иметь положительных последствий»	
445.	сотрудничество	Направленность на личные интересы в этом способе управления конфликтами низкая, а оценка интересов соперника высокая _____	
446.	неверно, нет	Верно ли следующее суждение? «Избегание является оптимальным способом управления конфликтом» _____	
447.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «Помимо того, что пациенты получают более выгодные услуги, клиентоориентированные подходы, которые ставят во главу угла вовлечение пациентов, помогают улучшить клинические результаты и способствуют дальнейшему развитию больничных услуг» _____	
448.	федеральном	Стандарты и порядки оказания медицинской помощи гражданам РФ устанавливаются на _____ уровне.	
449.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «Стандарт медицинской помощи разрабатывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг и включает в себя усредненные показатели частоты _____	

		предоставления и кратности применения медицинских услуг»	
450.	стандартизация, стандартизацией	Деятельность, направленная на достижение оптимальной степени упорядочения в системе здравоохранения путем разработки и установления требований, норм, правил, характеристик, условий, технологий при производстве и реализации медицинских товаров и услуг называется _____ в здравоохранении.	

Пояснения к составлению ФОС:

1. Одно задание соответствует одной компетенции.
2. На каждую компетенцию должно быть не менее 50 заданий.
3. По каждой компетенции задания должны быть представлены в следующих вариантах:
- 4.

Тип задания в тестовой форме	% соотношение к общему объему заданий	Абсолютное количество заданий при общем объеме 50 заданий на 1 компетенцию
Задания на выбор 1 правильного ответа из 4-х	10	5
Задания на выбор нескольких правильных ответов из 4-х	10	5
Задания на соответствие, последовательность	10	5
Задания открытого типа вида «свободное изложение»	70	35

**16. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
СГЦ.06 Основы финансовой грамотности**

1.Паспорт комплекта фондов оценочных средств

Область применения (наименование дисциплины, МДК)	Семестр изучения	Форма промежуточной аттестации по дисциплине	Семестр проведения промежуточной аттестации	Объекты оценивания в соответствии с семестром изучения	
				ОК	ПК
СГЦ.06 Основы финансовой грамотности	5	Зачет	5	<p>ОК02 - Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности</p> <p>ОК 03 - Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях</p>	<p>ПК1.1 - Организовывать рабочее место</p> <p>ПК3.3 - Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения</p>

					ОК 05 - Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста ОК 09 - Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	
					2, 3, 5, 9	1.1, 3.3

2. Контрольно-оценочные средства оценки сформированности компетенций в соответствии с семестром изучения

5 семестр

Компетенции:

ОК 2, 3, 5, 9;

ПК 1.1, 3.3;

№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1.	А	Компьютерная программа, которая оценивает платежеспособность и надежность заемщика в банке: А. скоринг Б. спиннинг В. скимминг Г. сленг	ОК02 - Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения

			задач профессиональной деятельности
2.	В	Характерная особенность вклада до востребования? А. высокая процентная ставка; Б. свободный доступ к депозитному счету; В. внесение дополнительных средств на счет; Г. ограничение возможности вноса дополнительных средств на счет	
3.	Б	В скольких экземплярах необходимо составить договор банковского вклада? А. один; Б. два; В. три; Г. четыре	
4.	Б	Часть дохода после уплаты налога, которая не расходуется на покупку потребительских товаров: А. Премия Б. Сбережения В. Клад Г. Аванс	
5.	А	Роль безналичных денег в современной экономике: А. возрастает Б. снижается В. не изменяется Г. все ответы верны	
6.	А, В	При помощи сервиса «Личный кабинет налогоплательщика» вы можете (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных): А. просматривать сведения о своих начислениях по налогам Б. просматривать сведения о начислениях по налогам ваших друзей В. сообщать в налоговый орган о необходимости корректировки информации, указанной в налоговом уведомлении Г. оплачивать покупки в Интернете	
7.	В, Г	Общепризнанные функции кредита (несколько вариантов ответа): А. Фискальная	

		Б. Стимулирующая В. Перераспределительная Г. Контрольная	
8.	А, Б	К принципам кредитования относится ... А. дифференцированность Б. обеспеченность В. платность Г. стимулирование	
9.	А, Б	Какие преимущества дает банковская ячейка? Выберите два верных ответа. А. Надежная охрана банком Б. Конфиденциальность содержимого ячейки В. Доступ к содержимому ячейки из любого места Г. Возможность начисления процентов на денежные средства	
10.	В, Г	Самыми доступными источниками средств для открытия собственного бизнеса являются: (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных) А. средства международных фондов Б. государственные субсидии В. средства родственников или друзей Г. собственные средства	
11.	. Д, Г, В, Б, А.	Разместите предложенные этапы получения налогового вычета в правильном порядке. А. Зачисление величины социального налогового вычета на счёт налогоплательщика. Б. Подача документов на получение социального налогового вычета в налоговый орган по месту жительства налогоплательщика. В. Сбор необходимых документов для получения социального налогового вычета. Г. Оплата оказанных услуг учреждению здравоохранения. Д. Обращение в учреждение здравоохранения за оказанием медицинских услуг	
12.	В, Д, Г, Б, А	Разместите предложенные этапы получения налогового вычета в правильном порядке. А. Зачисление суммы имущественного налогового вычета на счёт налогоплательщика. Б. Подача документов на получение имущественного налогового вычета в налоговый орган по месту жительства налогоплательщика. В. Получение кредита на приобретение недвижимости.	

		Г. Сбор необходимых документов для получения имущественного налогового вычета. Д. Приобретение квартиры.	
13.	Е, Г, А, Д, В, Б	Разместите действия страхователя (выгодоприобретателя) для получения страховой выплаты по договору страхования недвижимости в правильном порядке. А. Проведение страховщиком осмотра повреждённого имущества. Б. Получение страхователем / выгодоприобретателем страховой выплаты. В. Уведомление страхователя / выгодоприобретателя о принятом решении. Г. Предоставление страховщику необходимого пакета документов. Д. Принятие страховщиком решения о размере страховой выплаты. Е. Своевременное уведомление страховщика.	
14.	Б, В, Г, А	Разместите предложенные этапы SWOT-анализа в порядке их выполнения при принятии решения: А. анализ SWOT-матрицы и выбор вариантов решения Б. выявление преимуществ и слабостей альтернатив В. определение возможностей и угроз Г. ранжирование факторов в каждой группе	
15.	Б, А, В, Е, Д, Г	Разместите предложенные этапы в порядке прохождения государственной регистрации в форме индивидуального предпринимателя. А. Выбор кода по ОКВЭД. Б. Получение ИНН. В. Выбор режима налогообложения. Г.Регистрация. Д. Предоставление документов в ИФНС. Е. Подготовка документов для подачи в ИФНС.	
16.	инфляция	Как называется экономическая категория, которая характеризуется обесцениванием денежной единицы? _____	
17.	безналичным	Средства на банковском счете относятся к _____ деньгам	
18.	долевая	Акция – это _____ ценная бумага:	
19.	инфляции	Падение покупательной способности денег – следствие _____	
20.	наследникам	Страховое обеспечение по договору личного страхования в случае смерти застрахованного лица, если в договоре не назван выгодоприобретатель, выплачивается _____ застрахованного лица	

21.	нельзя, нельзя никому	Сообщать PIN-код Вашей банковской карты _____	
22.	документ	Договор банковского вклада – это официальный _____, выдаваемый банком заёмщику и свидетельствующий об исполнении последним своих обязательств;	
23.	депозит	Вид денежных средств, переданных владельцем на временное хранение в банк, с предоставлением ему права использования их для кредитования, называется:	
24.	собственностью	Обеспечением кредита может являться имущество, являющееся _____ заемщика	
25.	заемщика	Принцип платности кредитования подразумевает взимание с _____ определенной обязательной платы за пользование средствами	
26.	кредитная система	Совокупность кредитных отношений, существующих в стране, форм и методов кредитования, банков и других учреждений, организующих эти отношения называются _____	
27.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «Банковские карты не подлежат таможенному декларированию при поездках за границу» _____	
28.	неверно, нет	Верно ли следующее суждение? «Комиссия за снятие наличных в банкомате не зависит от банка, которому принадлежит банкомат» _____	
29.	баланс	_____ доходов и расходов семьи – это расчет и сравнение расходов с получаемыми доходами семьи. Показывает соотношение или равновесие в бюджете семьи	
30.	налогоплательщиком	Организация (физическое) лицо, на которую в соответствии с налоговым законодательством возложена обязанность по исчислению и уплате налога в бюджет, признается _____	
31.	периода нарушения	Размер штрафа за нарушение срока постановки на учет зависит от _____	
32.	налог	Обязательный взнос в бюджет или внебюджетные фонды, осуществляемый плательщиками в порядке и на условиях, определённых законодательными актами – это _____	
33.	бюджетных	Обязательное государственное страхование осуществляется за счет _____ средств	
34.	страхование	_____ - представляет собой отношения, направленные на защиту интересов граждан, организаций или государства при наступлении определённых ситуаций, которые называются страховой случай	

35.	страховой случай	Страхование - представляет собой отношения, направленные на защиту интересов граждан, организаций или государства при наступлении определённых ситуаций, которые называются _____	
36.	бизнес-план	_____ - это подробный, четко структурируемый и тщательно подготовленный документ, который содержит расчеты, описания к чему стремится предприниматель, как он предполагает добиться поставленных целей.	
37.	государственной	Пенсионный фонд Российской Федерации и его денежные средства являются _____ собственностью	
38.	законом	Минимальный размер оплаты труда, а также государственные пенсии и социальные пособия в Российской Федерации устанавливаются _____	
39.	пенсия	Регулярное денежное пособие, которое выплачивается человеку при наступлении определённого возраста или инвалидности называется _____	
40.	5, пяти, пять	Трудовая пенсия по старости назначается при наличии не менее _____ лет страхового стажа.	
41.	22, двадцать два	Какой процент от заработка идет на пенсионные отчисления? _____	
42.	да, можно	Можно ли увеличить размер пенсии, если продолжать работать по достижению пенсионного возраста? _____	
43.	неверно, нет	Верно ли следующее суждение? «Для небольших платежей в Интернете дешевле и безопаснее использовать банковские карты, чем электронные деньги»	
44.	заблокировать карту, заблокировать	Что необходимо сделать в первую очередь, если вашу банковскую карту украли? _____	
45.	неверно, нет	Верно ли следующее суждение: «При получении СМС-сообщений от лжесотрудников Банка стоит перезвонить на указанные в сообщении номера, перейти по указанным ссылкам»?	
46.	верно, да	Верно ли следующее суждение: «Чтобы избежать финансовых потерь в смартфоне - банковские приложения можно устанавливать только из официального магазина приложений – AppStore или GooglePlay, а не из поисковой системы или по сторонним ссылкам»?	
47.	номинальные	_____ доходы семьи – это доходы, выраженные денежной суммой	

		на момент их получения	
48.	реальные	_____ доходы семьи – это количество товаров и услуг, которые семья может приобрести на номинальные доходы.	
49.	баланс	_____ доходов и расходов семьи – это расчет и сравнение расходов с получаемыми доходами семьи. Показывает соотношение или равновесие в бюджете семьи	
50.	финансовый план	Личный _____ - это индивидуальная стратегия по достижению финансовых целей.	
51.	А	<p>Депозитные операции должны содействовать...</p> <p>А. получению прибыли или создавать условия для получения прибыли в будущем;</p> <p>Б. предоставлению доступа к информационным ресурсам;</p> <p>В. разработке основных направлений депозитного процесса</p>	<p>ОК 03 - Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях</p>
52.	А	<p>На какой срок рассчитаны среднесрочные депозиты?</p> <p>А. на период от семи до девяти месяцев;</p> <p>Б. на период от четырех до пяти месяцев;</p> <p>В. на период от трех до шести месяцев;</p>	
53.	В	<p>Какой индекс используют для оценки уровня инфляции на микроуровне?</p> <p>А. индекс валового национального продукта</p> <p>Б. индекс объем продаж</p> <p>В. индекс потребительских цен</p>	

		Г. индекс Доу-Джонса	
54.	Б	<p>Объект налогообложения земельным налогом - это земельные участки...</p> <p>А. вне зависимости от их расположения</p> <p>Б. расположенные в пределах территории муниципального образования, на территории которого введен земельный налог</p> <p>В. расположенные в пределах территории субъекта РФ</p> <p>Г. расположенные на границе Российской Федерации</p>	
55.	Г	<p>Страхователь при заключении договора страхования уплачивает страховщику</p> <p>А. страховую выплату</p> <p>Б. страховую сумму</p> <p>В. страховую стоимость</p> <p>Г. страховую премию</p>	
56.	Б, Г	<p>Конкретным выражением инфляции является:</p> <p>А. увеличение покупательной способности денег</p> <p>Б. уменьшение покупательной способности денег</p> <p>В. покупательная способность остается на том же уровне</p> <p>Г. быстрый, стихийный рост цен</p>	
57.	А, Г	<p>Укажите основные условия выдачи кредита (несколько вариантов ответа):</p> <p>А. срочность</p> <p>Б. выгодность</p> <p>В. безвозмездность</p> <p>Г. возвратность</p>	
58.	А, В	<p>Что характерно для электронных денег?</p> <p>А. Они принимаются как средство платежа в Интернете</p> <p>Б. Это бумажные деньги</p> <p>В. Информация о деньгах в электронном кошельке хранится в электронном виде</p> <p>Г. Нет правильного ответа</p>	
59.	А, Б	<p>Собственными источниками финансирования инвестиций являются:</p> <p>А. прибыль</p> <p>Б. амортизационные отчисления</p> <p>В. выручка и доходы будущих периодов</p> <p>Г. основные средства предприятия</p>	

60.	А, В	<p>5. Какие достоинства есть у накопления на цель по сравнению с тем, чтобы одолжить?</p> <p>А. нет необходимости регулярно с точностью до дня делать платежи</p> <p>Б. как правило, ничего страшного не случится. если пропустить один платеж</p> <p>В. цель гарантированно будет достигнута</p> <p>Г. ты никак не зависишь от инфляции</p>	
61.	. Д, Г, В, Б, А.	<p>Разместите предложенные этапы получения налогового вычета в правильном порядке.</p> <p>А. Зачисление величины социального налогового вычета на счёт налогоплательщика.</p> <p>Б. Подача документов на получение социального налогового вычета в налоговый орган по месту жительства налогоплательщика.</p> <p>В. Сбор необходимых документов для получения социального налогового вычета.</p> <p>Г. Оплата оказанных услуг учреждению здравоохранения.</p> <p>Д. Обращение в учреждение здравоохранения за оказанием медицинских услуг</p>	
62.	В, Д, Г, Б, А	<p>Разместите предложенные этапы получения налогового вычета в правильном порядке.</p> <p>А. Зачисление суммы имущественного налогового вычета на счёт налогоплательщика.</p> <p>Б. Подача документов на получение имущественного налогового вычета в налоговый орган по месту жительства налогоплательщика.</p> <p>В. Получение кредита на приобретение недвижимости.</p> <p>Г. Сбор необходимых документов для получения имущественного налогового вычета.</p> <p>Д. Приобретение квартиры.</p>	
63.	Е, Г, А, Д, В, Б	<p>Разместите действия страхователя (выгодоприобретателя) для получения страховой выплаты по договору страхования недвижимости в правильном порядке.</p> <p>А. Проведение страховщиком осмотра повреждённого имущества.</p> <p>Б. Получение страхователем / выгодоприобретателем страховой выплаты.</p> <p>В. Уведомление страхователя / выгодоприобретателя о принятом решении.</p> <p>Г. Предоставление страховщику необходимого пакета документов.</p> <p>Д. Принятие страховщиком решения о размере страховой выплаты.</p> <p>Е. Своевременное уведомление страховщика.</p>	
64.	Б, Г, А, В	<p>Разместите предложенные этапы формирования бюджета семьи:</p> <p>Планируем доходы и расходы семейного бюджета</p> <p>Оцениваем финансовое состояние семьи</p> <p>Анализируем результаты</p>	

		Ставим цели	
65.	Б, А, В, Е, Д, Г	Разместите предложенные этапы в порядке прохождения государственной регистрации в форме индивидуального предпринимателя. А. Выбор кода по ОКВЭД. Б. Получение ИНН. В. Выбор режима налогообложения. Г.Регистрация. Д. Предоставление документов в ИФНС. Е. Подготовка документов для подачи в ИФНС.	
66.	депозит	Как называются средства, привлеченные в банк на определенных условиях, обычно оговоренных в договоре? _____	
67.	кредит	Ссуда на условиях возвратности и платности – это _____	
68.	реальными	Инвестиции, направленные на прирост материально-производственных запасов являются _____ инвестициями	
69.	инвестирование, инвестиции	Целенаправленное вложение капитала на определенный срок – это _____	
70.	налогоплательщиком	Организация (физическое) лицо, на которую в соответствии с налоговым законодательством возложена обязанность по исчислению и уплате налога в бюджет, признается _____	
71.	предпринимательство, предпринимательством	Деятельность, направленная на максимизацию прибыли, называется _____	
72.	антимонопольное	Одной из первых форм непосредственного вмешательства в рыночные отношения является _____ законодательство	
73.	договор	Соглашение сторон, направленное на возникновение, изменение или прекращение прав и обязанностей, называется _____	
74.	фьючерс	Обязательство на проведение купли или продажи – это: _____	

75.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «При составлении бюджета сложнее планировать доходы, чем расходы» _____	
76.	дефицит	Ситуацию, когда расходы превышают доходы, называют _____	
77.	профицит	Ситуацию, когда доходы превышают расходы, называют _____	
78.	бюджет, бюджет семьи	_____ - это структура всех доходов и расходов за определенный период времени	
79.	номинальные	_____ доходы семьи – это доходы, выраженные денежной суммой на момент их получения	
80.	реальные	_____ доходы семьи – это количество товаров и услуг, которые семья может приобрести на номинальные доходы.	
81.	баланс	_____ доходов и расходов семьи – это расчет и сравнение расходов с получаемыми доходами семьи. Показывает соотношение или равновесие в бюджете семьи	
82.	финансовый план	Личный _____ - это индивидуальная стратегия по достижению финансовых целей.	
83.	государственной	Пенсионный фонд Российской Федерации и его денежные средства являются _____	
84.	законом	Минимальный размер оплаты труда, а также государственные пенсии и социальные пособия в Российской Федерации устанавливаются _____	
85.	пенсия	Регулярное денежное пособие, которое выплачивается человеку при наступлении определённого возраста или инвалидности называется _____	
86.	страховая пенсия, пенсия	_____ - ежемесячная денежная выплата для компенсации гражданам заработной платы или другого дохода, которые они получали в период трудовой деятельности, а также компенсация дохода, который утратили нетрудоспособные члены семьи застрахованного лица в связи с его смертью.	
87.	верно, да	Верно ли следующее суждение: «В соответствии с федеральным законом в России постепенно повышается пенсионный возраст»? _____	
88.	накопительная пенсия	_____ - это ежемесячная пожизненная выплата пенсионных _____	

		накоплений, сформированных за счёт страховых взносов работодателей и дохода от их инвестирования	
89.	5, пяти, пять	Трудовая пенсия по старости назначается при наличии не менее _____ лет страхового стажа.	
90.	22, двадцать два	Какой процент от заработка идет на пенсионные отчисления? _____	
91.	да, можно	Можно ли увеличить размер пенсии, если продолжать работать по достижению пенсионного возраста? _____	
92.	индексация	_____ пенсии — это зафиксированное государством увеличение ее размера с учетом инфляции.	
93.	резервный	Какой вид капитала направлен на достижение цели по защите от рисков? _____	
94.	бизнес-план	_____ - это подробный, четко структурируемый и тщательно подготовленный документ, который содержит расчеты, описания к чему стремится предприниматель, как он предполагает добиться поставленных целей.	
95.	банкротство	_____ - это неспособность должника отвечать по кредитным обязательствам.	
96.	страховой	Несвоевременное сообщение страхователем (выгодоприобретателем) о наступлении страхового случая влечет за собой следующие последствия: право страховщика отказать в _____ выплате	
97.	бюджетных	Обязательное государственное страхование осуществляется за счет _____ средств	
98.	государственных	Налоги вводятся для покрытия _____ расходов	
99.	сбережения	Часть дохода после уплаты налога, которая не расходуется на покупку потребительских товаров – это _____	
100.	налог	Обязательный взнос в бюджет или внебюджетные фонды, осуществляемый плательщиками в порядке и на условиях, определённых законодательными актами – это _____	
101.	А	Что необходимо сделать в первую очередь, если вашу банковскую карту украли? А. Заблокировать карту Б. Забыть о случившемся В. Открыть новую карту	ОК 05 - Осуществлять устную и письменную коммуникацию

			на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста
102.	А	Банковский кредит предоставляется исключительно в форме А. только в денежной Б. только в товарной В. и в товарной, и в денежной Г. в информационной	
103.	Б	Электронные деньги: А. увеличивают массу денег Б. не увеличивают массу денег В. уменьшают массу денег Г. никак не влияют на общую денежную массу	
104.	А	К наличным деньгам относятся: А. банкнота Б. вексель В. облигация Г. пластиковая карточка	
105.	Г	Могут ли расходы в бюджете превышать доходы? А. нет Б. да, но только за счёт долгов В. да, но только за счёт сбережений Г. да, за счёт долгов или сбережений	
106.	Б, Г	Перечислите меры, способствующие снижению инфляции: А. Увеличение ставки рефинансирования Б. Отказ от роста зарплат и пенсий, В. Увеличение зарплат и пенсий, снижение ставки рефинансирования	

		Г. Изъятие Центробанком «лишних» денег из оборота	
107.	А, В	Какие источники доходов Вы знаете? А. доходы от активов Б. доходы от пассивов В. доходы от текущей деятельности Г. социальные доходы	
108.	А, В	Выберите обязательные (необходимые) расходы? А. квартплата за квартиру, где ты живешь Б. помощь бабушке и дедушке В. оплата налогов Г. расходы на покупку ценных бумаг	
109.	А, Б	В соответствии с Налоговым кодексом РФ объектом налогообложения признается (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных): А. Имущество Б. Прибыль, доход, стоимость реализованных товаров, выполненных работ, оказанных услуг В. Стоимостная величина, к которой применяется ставка налога Г. Деятельность, результаты которой имеют материальное выражение	
110.	А, В	При помощи сервиса «Личный кабинет налогоплательщика» вы можете (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных): А. просматривать сведения о своих начислениях по налогам Б. просматривать сведения о начислениях по налогам ваших друзей В. сообщать в налоговый орган о необходимости корректировки информации, указанной в налоговом уведомлении Г. оплачивать покупки в Интернете	
111.	. Д, Г, В, Б, А.	Разместите предложенные этапы получения налогового вычета в правильном порядке. А. Зачисление величины социального налогового вычета на счёт налогоплательщика. Б. Подача документов на получение социального налогового вычета в налоговый орган по месту жительства налогоплательщика. В. Сбор необходимых документов для получения социального налогового вычета. Г. Оплата оказанных услуг учреждению здравоохранения. Д. Обращение в учреждение здравоохранения за оказанием медицинских услуг	

112.	В, Д, Г, Б, А	<p>Разместите предложенные этапы получения налогового вычета в правильном порядке.</p> <p>А. Зачисление суммы имущественного налогового вычета на счёт налогоплательщика.</p> <p>Б. Подача документов на получение имущественного налогового вычета в налоговый орган по месту жительства налогоплательщика.</p> <p>В. Получение кредита на приобретение недвижимости.</p> <p>Г. Сбор необходимых документов для получения имущественного налогового вычета.</p> <p>Д. Приобретение квартиры.</p>	
113.	Е, Г, А, Д, В, Б	<p>Разместите действия страхователя (выгодоприобретателя) для получения страховой выплаты по договору страхования недвижимости в правильном порядке.</p> <p>А. Проведение страховщиком осмотра повреждённого имущества.</p> <p>Б. Получение страхователем / выгодоприобретателем страховой выплаты.</p> <p>В. Уведомление страхователя / выгодоприобретателя о принятом решении.</p> <p>Г. Предоставление страховщику необходимого пакета документов.</p> <p>Д. Принятие страховщиком решения о размере страховой выплаты.</p> <p>Е. Своевременное уведомление страховщика.</p>	
114.	Б, А, В, Е, Д, Г	<p>Разместите предложенные этапы в порядке прохождения государственной регистрации в форме индивидуального предпринимателя.</p> <p>А. Выбор кода по ОКВЭД.</p> <p>Б. Получение ИНН.</p> <p>В. Выбор режима налогообложения.</p> <p>Г. Регистрация.</p> <p>Д. Предоставление документов в ИФНС.</p> <p>Е. Подготовка документов для подачи в ИФНС.</p>	
115.	В, Г, А, Д, Е, Ж, Б	<p>Разместите предложенные этапы в порядке прохождения государственной регистрации в форме общества с ограниченной ответственностью.</p> <p>А. Выбор наименования фирмы.</p> <p>Б. Регистрация.</p> <p>В. Выбор кода ОКВЭД.</p> <p>Г. Выбор юридического адреса.</p> <p>Д. Формирование уставного капитала.</p> <p>Е. Подготовка учредительных документов.</p> <p>Ж. Подача документов в ИФНС.</p>	
116.	полицию	Если Вы потеряли паспорт или его украли, необходимо обратиться в	

117.	ипотека, ипотечный кредит	Долгосрочная ссуда, предоставляемая для приобретения под залог данной недвижимости в качестве обеспечения обязательства – это _____	
118.	инфляцией, инфляция	Процесс долговременного устойчивого повышения общего уровня цен в стране называют _____	
119.	уровня цен	Инфляция - это существующая в экономике тенденция к повышению общего _____	
120.	налоговая политика	Совокупность экономических, финансовых правовых мер государства по формированию налоговой системы страны в целях обеспечения финансовых потребностей государства, отдельных социальных групп общества, а также развития экономики страны за счет перераспределения финансовых ресурсов – это _____	
121.	прямые	Налоги на доходы и имущество – это _____ налоги	
122.	периода нарушения	Размер штрафа за нарушение срока постановки на учет зависит от _____	
123.	налоговые органы	Кто принимает решение о взыскании налога, сбора, а также пени за счет денежных средств, находящихся на счетах налогоплательщика в банках, в случае неуплаты или неполной уплаты налога в установленный срок?	
124.	5, пять	Сумма штрафа за не предоставление налогоплательщиком декларации в установленный срок составляет _____% суммы налога по этой декларации с учетом ограничений	
125.	24, двадцати четырех	Срок налоговой отчетности не считается пропущенным при условии сдачи документов на почту до _____ часов последнего дня срока отчетности	
126.	государственных	Налоги вводятся для покрытия _____расходов	
127.	ссудный	Какой счет открывается для выдачи и возврата кредита в банке? _____	
128.	государством	Процесс осуществления инвестиций в виде капитальных вложений регулируется _____	
129.	инвестирование, инвестиции	Целенаправленное вложение капитала на определенный срок – это _____	
130.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «Целью инвестирования является получение прибыли или достижение иного полезного эффекта» _____	

131.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «Задачей инвестиционного проекта может быть обеспечение выполнения государственного или другого крупного заказа» _____	
132.	верно, да	Верно ли следующее суждение? «Задачами инвестиционного проекта могут быть повышение эффективности производства и увеличение объемов производства» _____	
133.	налогоплательщиком	Организация (физическое) лицо, на которую в соответствии с налоговым законодательством возложена обязанность по исчислению и уплате налога в бюджет, признается _____	
134.	сбережения	Часть дохода после уплаты налога, которая не расходуется на покупку потребительских товаров – это _____	
135.	налог	Обязательный взнос в бюджет или внебюджетные фонды, осуществляемый плательщиками в порядке и на условиях, определённых законодательными актами – это _____	
136.	наследникам	Страховое обеспечение по договору личного страхования в случае смерти застрахованного лица, если в договоре не назван выгодоприобретатель, выплачивается _____ застрахованного лица	
137.	выгодоприобретателем	Лицо, в пользу которого заключен договор страхования, является _____	
138.	страховой	Несвоевременное сообщение страхователем (выгодоприобретателем) о наступлении страхового случая влечет за собой следующие последствия: право страховщика отказать в _____ выплате	
139.	франшиза	В страховании неоплачиваемая часть ущерба – это _____	
140.	бюджетных	Обязательное государственное страхование осуществляется за счет _____ средств	
141.	страхование	_____ - представляет собой отношения, направленные на защиту интересов граждан, организаций или государства при наступлении определённых ситуаций, которые называются страховой случай	
142.	страховой случай	Страхование - представляет собой отношения, направленные на защиту интересов граждан, организаций или государства при наступлении определённых ситуаций, которые называются _____	
143.	страховщиком	В качестве объекта страхования выступают имущественные интересы, которые могут быть застрахованы в рамках страхового договора, а платой за предоставление страховых услуг является страховая премия, которая рассчитывается _____ и _____	

		оплачивается страхователем.	
144.	страхователем	В качестве объекта страхования выступают имущественные интересы, которые могут быть застрахованы в рамках страхового договора, а платой за предоставление страховых услуг является страховая премия, которая рассчитывается страховщиком и оплачивается _____.	
145.	законом	Минимальный размер оплаты труда, а также государственные пенсии и социальные пособия в Российской Федерации устанавливаются _____.	
146.	государственной	Пенсионный фонд Российской Федерации и его денежные средства являются _____ собственностью	
147.	пенсия	Регулярное денежное пособие, которое выплачивается человеку при наступлении определённого возраста или инвалидности называется _____.	
148.	верно, да	Верно ли следующее суждение: «В соответствии с федеральным законом в России постепенно повышается пенсионный возраст»? _____	
149.	5, пяти, пять	Трудовая пенсия по старости назначается при наличии не менее _____ лет страхового стажа.	
150.	22, двадцать два	Какой процент от заработка идет на пенсионные отчисления? _____	
151.	А	Что вы будете делать, если в социальной сети вам пришло сообщение от службы безопасности банка с уведомлением о блокировке вашей карты? А. Не буду ничего делать, так как настоящая служба безопасности банка не рассылает сообщения через социальные сети. Б. Перейду по ссылке, которую мне указали в сообщении, чтобы разблокировать карту. В. Не буду паниковать, но позвоню в банк и заблокирую карту.	ОК 09 - Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках
152.	А	Вид мошенничества, который позволяет получить конфиденциальные данные на поддельном сайте интернет-магазина: А. фишинг Б. лизинг В. скоринг Г. овердрафт	
153.	А	Вид мошенничества с использованием устройства, позволяющего считать данные магнитной полосы банковской карты:	

		скимминг скоринг спрэд фишинг	
154.	А	Принципы, при соблюдении которых банки выдают кредиты А. Обеспеченности, возвратности, срочности, платности, целевого использования Б. Срочности, возвратности, обеспеченности, платности В. Срочности, дифференцированности, обеспеченности, платности Г. Безсрочности, безвозвратности	
155.	А	Банки привлекают денежные средства за счет выпуска следующих долговых ценных бумаг: А. облигаций, депозитных и сберегательных сертификатов, векселей; Б. акций, коносамента; В. опционов, фьючерсов; Г. варрантов, банковской сберегательной книжки на предъявителя	
156.	А, В	Вид финансового мошенничества: А. Скимминг Б. Открытие депозита В. Финансовая пирамида Г. Инвестирование	
157.	Б, Г	Что из перечисленного входит в домашнюю бухгалтерию? А. определение цели Б. учёт доходов и расходов В. подбор альтернативных вариантов Г. составление бюджета	
158.	Б, В	Из чего состоит доходная часть семейного бюджета? (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных) А. квартплата Б. зарплата В. пособия Г. оплата налогов	
159.	А, В	Выберите обязательные (необходимые) расходы? (выбрать 2 правильных	

		<p>ответа из 4 представленных)</p> <p>А. квартплата за квартиру, где ты живешь</p> <p>Б. помощь бабушке и дедушке</p> <p>В. оплата налогов</p> <p>Г. расходы на покупку ценных бумаг</p>	
160.	Б, В	<p>Могут ли расходы в бюджете превышать доходы? (выбрать 2 правильных ответа из 4 представленных)</p> <p>А. нет</p> <p>Б. да, за счёт долгов</p> <p>В. да, за счёт сбережений</p> <p>Г. да, это профицитный бюджет</p>	
161.	. Д, Г, В, Б, А.	<p>Разместите предложенные этапы получения налогового вычета в правильном порядке.</p> <p>А. Зачисление величины социального налогового вычета на счёт налогоплательщика.</p> <p>Б. Подача документов на получение социального налогового вычета в налоговый орган по месту жительства налогоплательщика.</p> <p>В. Сбор необходимых документов для получения социального налогового вычета.</p> <p>Г. Оплата оказанных услуг учреждению здравоохранения.</p> <p>Д. Обращение в учреждение здравоохранения за оказанием медицинских услуг</p>	
162.	Е, Г, А, Д, В, Б	<p>Разместите действия страхователя (выгодоприобретателя) для получения страховой выплаты по договору страхования недвижимости в правильном порядке.</p> <p>А. Проведение страховщиком осмотра повреждённого имущества.</p> <p>Б. Получение страхователем / выгодоприобретателем страховой выплаты.</p> <p>В. Уведомление страхователя / выгодоприобретателя о принятом решении.</p> <p>Г. Предоставление страховщику необходимого пакета документов.</p> <p>Д. Принятие страховщиком решения о размере страховой выплаты.</p> <p>Е. Своевременное уведомление страховщика.</p>	
163.	Б, В, Г, А	<p>Разместите предложенные этапы SWOT-анализа в порядке их выполнения при принятии решения:</p> <p>А. анализ SWOT-матрицы и выбор вариантов решения</p> <p>Б. выявление преимуществ и слабостей альтернатив</p> <p>В. определение возможностей и угроз</p> <p>Г. ранжирование факторов в каждой группе</p>	
164.	Б, А, В, Е, Д, Г	<p>Разместите предложенные этапы в порядке прохождения государственной</p>	

		<p>регистрации в форме индивидуального предпринимателя.</p> <p>А. Выбор кода по ОКВЭД.</p> <p>Б. Получение ИНН.</p> <p>В. Выбор режима налогообложения.</p> <p>Г.Регистрация.</p> <p>Д. Предоставление документов в ИФНС.</p> <p>Е. Подготовка документов для подачи в ИФНС.</p>	
165.	В, Г, А, Д, Е, Ж, Б	<p>Разместите предложенные этапы в порядке прохождения государственной регистрации в форме общества с ограниченной ответственностью.</p> <p>А. Выбор наименования фирмы.</p> <p>Б. Регистрация.</p> <p>В. Выбор кода ОКВЭД.</p> <p>Г. Выбор юридического адреса.</p> <p>Д. Формирование уставного капитала.</p> <p>Е. Подготовка учредительных документов.</p> <p>Ж. Подача документов в ИФНС.</p>	
166.	мошенничество	<p>Хищение чужого имущества путем обмана или злоупотребления доверием – это _____</p>	
167.	уголовная ответственность	<p>За организацию финансовой пирамиды в России предусмотрена _____</p>	
168.	сбережения	<p>Часть дохода после уплаты налога, которая не расходуется на покупку потребительских товаров – это _____</p>	
169.	акция	<p>Ценная бумага, дающая право владельцу на получение дивиденда – это _____</p>	
170.	государственная облигация, государственные облигации	<p>Долговые обязательства правительства – это _____</p>	
171.	государством	<p>Процесс осуществления инвестиций в виде капитальных вложений регулируется _____</p>	

172.	инфляция	Обесценение денег, падение их покупательной способности, вызываемое повышением цен, товарным дефицитом и снижением качества товаров и услуг – это _____	
173.	налог	Обязательный взнос в бюджет или внебюджетные фонды, осуществляемый плательщиками в порядке и на условиях, определённых законодательными актами – это _____	
174.	выгодоприобретателем	Лицо, в пользу которого заключен договор страхования, является _____	
175.	страховой	Несвоевременное сообщение страхователем (выгодоприобретателем) о наступлении страхового случая влечет за собой следующие последствия: право страховщика отказать в _____ выплате	
176.	франшиза	В страховании неоплачиваемая часть ущерба – это _____	
177.	ежемесячно	При отсутствии в договоре сроков и порядка выплаты процентов, когда может требовать вкладчик уплаты? _____	
178.	дешевле	Внутрибанковский денежный перевод, как правило, _____ перевода между банками.	
179.	страхование	_____ - представляет собой отношения, направленные на защиту интересов граждан, организаций или государства при наступлении определённых ситуаций, которые называются страховой случай	
180.	страховой случай	Страхование - представляет собой отношения, направленные на защиту интересов граждан, организаций или государства при наступлении определённых ситуаций, которые называются _____	
181.	страховщиком	В качестве объекта страхования выступают имущественные интересы, которые могут быть застрахованы в рамках страхового договора, а платой за предоставление страховых услуг является страховая премия, которая рассчитывается _____ и оплачивается страхователем.	
182.	страхователем	В качестве объекта страхования выступают имущественные интересы, которые могут быть застрахованы в рамках страхового договора, а платой за предоставление страховых услуг является страховая премия, которая рассчитывается страховщиком и оплачивается _____.	
183.	5, пять	Сумма штрафа за не предоставление налогоплательщиком декларации в установленный срок составляет _____ % суммы налога по этой декларации с _____	

		учетом ограничений	
184.	24, двадцати четырех	Срок налоговой отчетности не считается пропущенным при условии сдачи документов на почту до _____ часов последнего дня срока отчетности	
185.	бюджетных	Обязательное государственное страхование осуществляется за счет _____ средств	
186.	государственных	Налоги вводятся для покрытия _____ расходов	
187.	сбережения	Часть дохода после уплаты налога, которая не расходуется на покупку потребительских товаров – это _____	
188.	налог	Обязательный взнос в бюджет или внебюджетные фонды, осуществляемый плательщиками в порядке и на условиях, определённых законодательными актами – это _____	
189.	государством	Процесс осуществления инвестиций в виде капитальных вложений регулируется _____	
190.	кредитный	Риск, который возникает в случае, если участник платежной системы не исполнит свое обязательство в полном объеме в срок называется _____ риск	
191.	ссудный	Какой счет открывается для выдачи и возврата кредита в банке? _____	
192.	недвижимости	Ипотечный кредит – это кредит под залог _____	
193.	кредитор	Сторона кредитных отношений, получающая кредит и обязанная возвратить полученную сумму, - это _____	
194.	процент	Ссудный _____ – это плата, получаемая кредитором от заемщика за пользование заемными средствами	
195.	депозит	Как называются средства, привлеченные в банк на определенных условиях, обычно оговоренных в договоре? _____	
196.	документ	Договор банковского вклада – это официальный _____, выдаваемый банком заёмщику и свидетельствующий об исполнении последним своих обязательств;	
197.	договор	Соглашение сторон, направленное на возникновение, изменение или прекращение прав и обязанностей, называется _____	
198.	ежемесячно	При отсутствии в договоре сроков и порядка выплаты процентов, когда может требовать вкладчик уплаты? _____	
199.	собственностью	Обеспечением кредита может являться имущество, являющееся _____ заемщика	

200.	заемщика	Принцип платности кредитования подразумевает взимание с _____ определенной обязательной платы за пользование средствами	
201.	Б	Основным специальным законом в области страхования является: А. Гражданский Кодекс РФ Б. Закон "Об организации страхового дела в РФ" В. Закон "О медицинском страховании граждан в Российской Федерации" Д. Закон РФ "О страховании"	ПК1.1 - Организовывать рабочее место
202.	Г	Укажите категорию граждан, имеющих право на страховую пенсию в Российской Федерации: А. граждане РФ Б. неработающие граждане РФ; В. иностранцы и лица без гражданства, постоянно проживающие и обязательно работающие на территории РФ; Г. граждане РФ, иностранцы и лица без гражданства, постоянно проживающие на территории РФ.	
203.	Б	Что отличает предприятие, создаваемое гражданином, от индивидуального предпринимателя: А. использование, средств и предметов труда для производства продукции Б. необходимость разработки учредительных документов В. право заниматься предпринимательской деятельностью	
204.	Б	В чем различие между налогом и сбором согласно НК РФ А. налог и сбор – идентичные понятия Б. различие в том, что налог представляет собой обязательный, безвозмездный платеж, а сбор – обязательный взнос, взимаемый за совершение юридически значимых действий в отношении плательщиков сборов В. различие в том, что поступившие в бюджет налоги могут быть использованы на любые государственные (муниципальные) нужды, а сборы могут использоваться на строго определенные цели Г. сбор обязателен	
205.	А	Что не входит в страховой стаж? А. время, в течение которого один из родителей ухаживал за каждым ребенком до достижения им возраста 5 лет Б. период прохождения службы в учреждениях уголовно-исполнительной	

		<p>системы</p> <p>В. период, в течение которого гражданин получал пособие по безработице</p> <p>Г. нет правильного ответа</p>	
206.	А, Б	<p>К достоинствам банковских карт для клиентов относятся (выделить несколько ответов):</p> <p>А. доступ 24 часа в сутки;</p> <p>Б. расчет по всему миру;</p> <p>В. возможность получения доходов в виде комиссионных.</p> <p>Г. расширения круга клиентов</p>	
207.	А, Б	<p>В соответствии с Налоговым кодексом РФ объектом налогообложения признается:</p> <p>А. Имущество</p> <p>Б. Прибыль, доход, стоимость реализованных товаров, выполненных работ, оказанных услуг</p> <p>В. Стоимостная величина, к которой применяется ставка налога</p> <p>Г. Деятельность, результаты которой имеют материальное выражение</p>	
208.	А, Г	<p>Инвесторы в предпринимательской деятельности могут играть такую роль:</p> <p>А. активную</p> <p>Б. субъективную</p> <p>В. основную</p> <p>Г. пассивную</p>	
209.	В, Г	<p>Какие сведения и положения не требуются в уставе акционерного общества:</p> <p>А. адрес юридического лица</p> <p>Б. условия ликвидации общества</p> <p>В. доли учредителей в уставном капитале общества</p> <p>Г. курсы валют</p>	
210.	Б, В	<p>К Фондам страхования относятся:</p> <p>А. Негосударственный пенсионный фонд Российской Федерации,</p> <p>Б. Фонд социального страхования Российской Федерации,</p> <p>В. Федеральный фонд обязательного медицинского страхования.</p> <p>Г. Страховые организации</p>	
211.	. Д, Г, В, Б, А.	<p>Разместите предложенные этапы получения налогового вычета в правильном порядке.</p>	

		<p>А. Зачисление величины социального налогового вычета на счёт налогоплательщика.</p> <p>Б. Подача документов на получение социального налогового вычета в налоговый орган по месту жительства налогоплательщика.</p> <p>В. Сбор необходимых документов для получения социального налогового вычета.</p> <p>Г. Оплата оказанных услуг учреждению здравоохранения.</p> <p>Д. Обращение в учреждение здравоохранения за оказанием медицинских услуг</p>	
212.	В, Д, Г, Б, А	<p>Разместите предложенные этапы получения налогового вычета в правильном порядке.</p> <p>А. Зачисление суммы имущественного налогового вычета на счёт налогоплательщика.</p> <p>Б. Подача документов на получение имущественного налогового вычета в налоговый орган по месту жительства налогоплательщика.</p> <p>В. Получение кредита на приобретение недвижимости.</p> <p>Г. Сбор необходимых документов для получения имущественного налогового вычета.</p> <p>Д. Приобретение квартиры.</p>	
213.	Е, Г, А, Д, В, Б	<p>Разместите действия страхователя (выгодоприобретателя) для получения страховой выплаты по договору страхования недвижимости в правильном порядке.</p> <p>А. Проведение страховщиком осмотра повреждённого имущества.</p> <p>Б. Получение страхователем / выгодоприобретателем страховой выплаты.</p> <p>В. Уведомление страхователя / выгодоприобретателя о принятом решении.</p> <p>Г. Предоставление страховщику необходимого пакета документов.</p> <p>Д. Принятие страховщиком решения о размере страховой выплаты.</p> <p>Е. Своевременное уведомление страховщика.</p>	
214.	Б, В, Г, А	<p>Разместите предложенные этапы SWOT-анализа в порядке их выполнения при принятии решения:</p> <p>А. анализ SWOT-матрицы и выбор вариантов решения</p> <p>Б. выявление преимуществ и слабостей альтернатив</p> <p>В. определение возможностей и угроз</p> <p>Г. ранжирование факторов в каждой группе</p>	
215.	Б, А, В, Е, Д, Г	<p>Разместите предложенные этапы в порядке прохождения государственной регистрации в форме индивидуального предпринимателя.</p> <p>А. Выбор кода по ОКВЭД.</p> <p>Б. Получение ИНН.</p> <p>В. Выбор режима налогообложения.</p> <p>Г.Регистрация.</p>	

		Д. Предоставление документов в ИФНС. Е. Подготовка документов для подачи в ИФНС.	
216.	бюджетных	Обязательное государственное страхование осуществляется за счет _____ средств	
217.	предпринимательство	Нахождение или формирование спроса на продукты, работу, услуг и в удовлетворении его путем продажи соответствующих продуктов, работ, услуг в качестве товара, характеризует такой вид деятельности, как _____	
218.	законом	Минимальный размер оплаты труда, а также государственные пенсии и социальные пособия в Российской Федерации устанавливаются _____	
219.	государственной	Пенсионный фонд Российской Федерации и его денежные средства являются _____ собственностью	
220.	резервный	Какой вид капитала направлен на достижение цели по защите от рисков? _____	
221.	пенсия	Регулярное денежное пособие, которое выплачивается человеку при наступлении определённого возраста или инвалидности называется _____	
222.	страховая пенсия, пенсия	_____ - ежемесячная денежная выплата для компенсации гражданам заработной платы или другого дохода, которые они получали в период трудовой деятельности, а также компенсация дохода, который утратили нетрудоспособные члены семьи застрахованного лица в связи с его смертью.	
223.	верно, да	Верно ли следующее суждение: «В соответствии с федеральным законом в России постепенно повышается пенсионный возраст»? _____	
224.	накопительная пенсия	_____ - это ежемесячная пожизненная выплата пенсионных накоплений, сформированных за счёт страховых взносов работодателей и дохода от их инвестирования	
225.	5, пяти, пять	Трудовая пенсия по старости назначается при наличии не менее _____ лет страхового стажа.	
226.	22, двадцать два	Какой процент от заработка идет на пенсионные отчисления? _____	
227.	да, можно	Можно ли увеличить размер пенсии, если продолжать работать по достижению пенсионного возраста? _____	

228.	индексация	_____ пенсии — это зафиксированное государством увеличение ее размера с учетом инфляции.	
229.	наследникам	Страховое обеспечение по договору личного страхования в случае смерти застрахованного лица, если в договоре не назван выгодоприобретатель, выплачивается _____ застрахованного лица	
230.	выгодоприобретателем	Лицо, в пользу которого заключен договор страхования, является _____	
231.	страховой	Несвоевременное сообщение страхователем (выгодоприобретателем) о наступлении страхового случая влечет за собой следующие последствия: право страховщика отказать в _____ выплате	
232.	франшиза	В страховании неоплачиваемая часть ущерба – это _____	
233.	страхование	_____ - представляет собой отношения, направленные на защиту интересов граждан, организаций или государства при наступлении определённых ситуаций, которые называются страховой случай	
234.	страховой случай	Страхование - представляет собой отношения, направленные на защиту интересов граждан, организаций или государства при наступлении определённых ситуаций, которые называются _____	
235.	страховщиком	В качестве объекта страхования выступают имущественные интересы, которые могут быть застрахованы в рамках страхового договора, а платой за предоставление страховых услуг является страховая премия, которая рассчитывается _____ и оплачивается страхователем.	
236.	страхователем	В качестве объекта страхования выступают имущественные интересы, которые могут быть застрахованы в рамках страхового договора, а платой за предоставление страховых услуг является страховая премия, которая рассчитывается страховщиком и оплачивается _____.	
237.	бизнес-план	_____ - это подробный, четко структурируемый и тщательно подготовленный документ, который содержит расчеты, описания к чему стремится предприниматель, как он предполагает добиться поставленных целей.	
238.	банкротство	_____ - это неспособность должника отвечать по кредитным обязательствам.	
239.	налоговая политика	Совокупность экономических, финансовых правовых мер государства по формированию налоговой системы страны в целях обеспечения финансовых потребностей государства, отдельных социальных групп общества, а также развития экономики страны за счет перераспределения финансовых ресурсов –	

		это _____	
240.	прямые	Налоги на доходы и имущество – это _____ налоги	
241.	налогоплательщиком	Организация (физическое) лицо, на которую в соответствии с налоговым законодательством возложена обязанность по исчислению и уплате налога в бюджет, признается _____	
242.	периода нарушения	Размер штрафа за нарушение срока постановки на учет зависит от _____	
243.	налоговые органы	Кто принимает решение о взыскании налога, сбора, а также пени за счет денежных средств, находящихся на счетах налогоплательщика в банках, в случае неуплаты или неполной уплаты налога в установленный срок?	
244.	5, пять	Сумма штрафа за не предоставление налогоплательщиком декларации в установленный срок составляет _____% суммы налога по этой декларации с учетом ограничений	
245.	24, двадцати четырех	Срок налоговой отчетности не считается пропущенным при условии сдачи документов на почту до _____ часов последнего дня срока отчетности	
246.	государственных	Налоги вводятся для покрытия _____ расходов	
247.	сбережения	Часть дохода после уплаты налога, которая не расходуется на покупку потребительских товаров – это _____	
248.	налог	Обязательный взнос в бюджет или внебюджетные фонды, осуществляемый плательщиками в порядке и на условиях, определённых законодательными актами – это _____	
249.	безналичным	Средства на банковском счете относятся к _____ деньгам	
250.	собственностью	Обеспечением кредита может являться имущество, являющееся _____ заемщика	
251.	Б	Основным специальным законом в области страхования является: А. Гражданский Кодекс РФ Б. Закон "Об организации страхового дела в РФ" В. Закон "О медицинском страховании граждан в Российской Федерации" D. Закон РФ "О страховании"	ПКЗ.3 - Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения

252.	Г	<p>Укажите категорию граждан, имеющих право на страховую пенсию в Российской Федерации:</p> <p>А. граждане РФ</p> <p>Б. неработающие граждане РФ;</p> <p>В. иностранцы и лица без гражданства, постоянно проживающие и обязательно работающие на территории РФ;</p> <p>Г. граждане РФ, иностранцы и лица без гражданства, постоянно проживающие на территории РФ.</p>	
253.	Б	<p>Что отличает предприятие, создаваемое гражданином, от индивидуального предпринимателя:</p> <p>А. использование, средств и предметов труда для производства продукции</p> <p>Б. необходимость разработки учредительных документов</p> <p>В. право заниматься предпринимательской деятельностью</p>	
254.	Б	<p>В чем различие между налогом и сбором согласно НК РФ</p> <p>А. налог и сбор – идентичные понятия</p> <p>Б. различие в том, что налог представляет собой обязательный, безвозмездный платеж, а сбор – обязательный взнос, взимаемый за совершение юридически значимых действий в отношении плательщиков сборов</p> <p>В. различие в том, что поступившие в бюджет налоги могут быть использованы на любые государственные (муниципальные) нужды, а сборы могут использоваться на строго определенные цели</p> <p>Г. сбор обязателен</p>	
255.	А	<p>Что не входит в страховой стаж?</p> <p>А. время, в течение которого один из родителей ухаживал за каждым ребенком до достижения им возраста 5 лет</p> <p>Б. период прохождения службы в учреждениях уголовно-исполнительной системы</p> <p>В. период, в течение которого гражданин получал пособие по безработице</p> <p>Г. нет правильного ответа</p>	
256.	А, Б	<p>К достоинствам банковских карт для клиентов относятся (выделить несколько ответов):</p> <p>А. доступ 24 часа в сутки;</p> <p>Б. расчет по всему миру;</p>	

		В. возможность получения доходов в виде комиссионных. Г. расширения круга клиентов	
257.	А, Б	В соответствии с Налоговым кодексом РФ объектом налогообложения признается: А. Имущество Б. Прибыль, доход, стоимость реализованных товаров, выполненных работ, оказанных услуг В. Стоимостная величина, к которой применяется ставка налога Г. Деятельность, результаты которой имеют материальное выражение	
258.	А, Г	Инвесторы в предпринимательской деятельности могут играть такую роль: А. активную Б. субъективную В. основную Г. пассивную	
259.	В, Г	Какие сведения и положения не требуются в уставе акционерного общества: А. адрес юридического лица Б. условия ликвидации общества В. доли учредителей в уставном капитале общества Г. курсы валют	
260.	Б, В	К Фондам страхования относятся: А. Негосударственный пенсионный фонд Российской Федерации, Б. Фонд социального страхования Российской Федерации, В. Федеральный фонд обязательного медицинского страхования. Г. Страховые организации	
261.	. Д, Г, В, Б, А.	Разместите предложенные этапы получения налогового вычета в правильном порядке. А. Зачисление величины социального налогового вычета на счёт налогоплательщика. Б. Подача документов на получение социального налогового вычета в налоговый орган по месту жительства налогоплательщика. В. Сбор необходимых документов для получения социального налогового вычета. Г. Оплата оказанных услуг учреждению здравоохранения. Д. Обращение в учреждение здравоохранения за оказанием медицинских услуг	
262.	В, Д, Г, Б, А	Разместите предложенные этапы получения налогового вычета в правильном порядке.	

		<p>А. Зачисление суммы имущественного налогового вычета на счёт налогоплательщика.</p> <p>Б. Подача документов на получение имущественного налогового вычета в налоговый орган по месту жительства налогоплательщика.</p> <p>В. Получение кредита на приобретение недвижимости.</p> <p>Г. Сбор необходимых документов для получения имущественного налогового вычета.</p> <p>Д. Приобретение квартиры.</p>	
263.	Е, Г, А, Д, В, Б	<p>Разместите действия страхователя (выгодоприобретателя) для получения страховой выплаты по договору страхования недвижимости в правильном порядке.</p> <p>А. Проведение страховщиком осмотра повреждённого имущества.</p> <p>Б. Получение страхователем / выгодоприобретателем страховой выплаты.</p> <p>В. Уведомление страхователя / выгодоприобретателя о принятом решении.</p> <p>Г. Предоставление страховщику необходимого пакета документов.</p> <p>Д. Принятие страховщиком решения о размере страховой выплаты.</p> <p>Е. Своевременное уведомление страховщика.</p>	
264.	Б, В, Г, А	<p>Разместите предложенные этапы SWOT-анализа в порядке их выполнения при принятии решения:</p> <p>А. анализ SWOT-матрицы и выбор вариантов решения</p> <p>Б. выявление преимуществ и слабостей альтернатив</p> <p>В. определение возможностей и угроз</p> <p>Г. ранжирование факторов в каждой группе</p>	
265.	Б, А, В, Е, Д, Г	<p>Разместите предложенные этапы в порядке прохождения государственной регистрации в форме индивидуального предпринимателя.</p> <p>А. Выбор кода по ОКВЭД.</p> <p>Б. Получение ИНН.</p> <p>В. Выбор режима налогообложения.</p> <p>Г. Регистрация.</p> <p>Д. Предоставление документов в ИФНС.</p> <p>Е. Подготовка документов для подачи в ИФНС.</p>	
266.	бюджетных	Обязательное государственное страхование осуществляется за счет _____	
267.	предпринимательство	Нахождение или формирование спроса на продукты, работу, услуг и в удовлетворении его путем продажи соответствующих продуктов, работ, услуг в качестве товара, характеризует такой вид деятельности, как	
268.	законом	Минимальный размер оплаты труда, а также государственные пенсии и социальные	

		пособия в Российской Федерации устанавливаются _____	
269.	государственной	Пенсионный фонд Российской Федерации и его денежные средства являются _____	
270.	резервный	Какой вид капитала направлен на достижение цели по защите от рисков? _____	
271.	пенсия	Регулярное денежное пособие, которое выплачивается человеку при наступлении определённого возраста или инвалидности называется _____	
272.	страховая пенсия, пенсия	_____ - ежемесячная денежная выплата для компенсации гражданам заработной платы или другого дохода, которые они получали в период трудовой деятельности, а также компенсация дохода, который утратили нетрудоспособные члены семьи застрахованного лица в связи с его смертью.	
273.	верно, да	Верно ли следующее суждение: «В соответствии с федеральным законом в России постепенно повышается пенсионный возраст»?	
274.	накопительная пенсия	_____ - это ежемесячная пожизненная выплата пенсионных накоплений, сформированных за счёт страховых взносов работодателей и дохода от их инвестирования	
275.	5, пяти, пять	Трудовая пенсия по старости назначается при наличии не менее _____ лет страхового стажа.	
276.	22, двадцать два	Какой процент от заработка идет на пенсионные отчисления? _____	
277.	да, можно	Можно ли увеличить размер пенсии, если продолжать работать по достижению пенсионного возраста?	
278.	индексация	_____ пенсии — это зафиксированное государством увеличение ее размера с учетом инфляции.	
279.	наследникам	Страховое обеспечение по договору личного страхования в случае смерти застрахованного лица, если в договоре не назван выгодоприобретатель, выплачивается _____ застрахованного лица	
280.	выгодоприобретателем	Лицо, в пользу которого заключен договор страхования, является _____	
281.	страховой	Несвоевременное сообщение страхователем (выгодоприобретателем) о наступлении страхового случая влечет за собой следующие последствия: право страховщика отказать в _____ выплате	
282.	франшиза	В страховании неоплачиваемая часть ущерба – это _____	
283.	страхование	_____ - представляет собой отношения, направленные на защиту интересов граждан, организаций или государства при наступлении определённых ситуаций, которые называются страховой случай	
284.	страховой случай	Страхование - представляет собой отношения, направленные на защиту интересов _____	

		граждан, организаций или государства при наступлении определённых ситуаций, которые называются _____	
285.	страховщиком	В качестве объекта страхования выступают имущественные интересы, которые могут быть застрахованы в рамках страхового договора, а платой за предоставление страховых услуг является страховая премия, которая рассчитывается _____ и оплачивается страхователем.	
286.	страхователем	В качестве объекта страхования выступают имущественные интересы, которые могут быть застрахованы в рамках страхового договора, а платой за предоставление страховых услуг является страховая премия, которая рассчитывается страховщиком и оплачивается _____.	
287.	бизнес-план	_____ - это подробный, четко структурируемый и тщательно подготовленный документ, который содержит расчеты, описания к чему стремится предприниматель, как он предполагает добиться поставленных целей.	
288.	банкротство	_____ - это неспособность должника отвечать по кредитным обязательствам.	
289.	налоговая политика	Совокупность экономических, финансовых правовых мер государства по формированию налоговой системы страны в целях обеспечения финансовых потребностей государства, отдельных социальных групп общества, а также развития экономики страны за счет перераспределения финансовых ресурсов – это _____	
290.	прямые	Налоги на доходы и имущество – это _____ налоги	
291.	налогоплательщиком	Организация (физическое) лицо, на которую в соответствии с налоговым законодательством возложена обязанность по исчислению и уплате налога в бюджет, признается _____	
292.	периода нарушения	Размер штрафа за нарушение срока постановки на учет зависит от _____	
293.	налоговые органы	Кто принимает решение о взыскании налога, сбора, а также пени за счет денежных средств, находящихся на счетах налогоплательщика в банках, в случае неуплаты или неполной уплаты налога в установленный срок?	
294.	5, пять	Сумма штрафа за не предоставление налогоплательщиком декларации в установленный срок составляет _____% суммы налога по этой декларации с учетом ограничений	
295.	24, двадцати четырех	Срок налоговой отчетности не считается пропущенным при условии сдачи _____	

		документов на почту до _____ часов последнего дня срока отчетности	
296.	государственных	Налоги вводятся для покрытия _____ расходов	
297.	сбережения	Часть дохода после уплаты налога, которая не расходуется на покупку потребительских товаров – это _____	
298.	налог	Обязательный взнос в бюджет или внебюджетные фонды, осуществляемый плательщиками в порядке и на условиях, определённых законодательными актами – это _____	
299.	безналичным	Средства на банковском счете относятся к _____ деньгам	
300.	уровня цен	Инфляция - это существующая в экономике тенденция к повышению общего _____	

Пояснения к составлению ФОС:

1. Одно задание соответствует одной компетенции.
2. На каждую компетенцию должно быть не менее 50 заданий.
3. По каждой компетенции задания должны быть представлены в следующих вариантах:

Тип задания в тестовой форме	% соотношение к общему объему заданий	Абсолютное количество заданий при общем объеме 50 заданий на 1 компетенцию
Задания на выбор 1 правильного ответа из 4-х	10	5
Задания на выбор нескольких правильных ответов из 4-х	10	5
Задания на соответствие, последовательность	10	5
Задания открытого типа вида «свободное изложение»	70	35

**17. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
ОПЦ.01 Анатомия и физиология человека**

1.Паспорт комплекта фондов оценочных средств

Область применения (наименование дисциплины, МДК)	Семестр изучения	Форма промежуточной аттестации по дисциплине	Семестр проведения промежуточной аттестации	Объекты оценивания в соответствии с семестром изучения	
				ОК	ПК
Анатомия и физиология человека (на базе основного общего образования)	3,4	экзамен	4	01; 02; 08.	3.1; 3.2; 3.3; 4.1; 4.2.

2.Контрольно-оценочные средства оценки сформированности компетенций в соответствии с семестром изучения

3,4 семестр на базе основного общего образования.

Компетенции:

ОК 01;02;08.

ПК 3.1;3.2;3.3;4.1;4.2;4.3;4.5;4.6;

№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1.	а	Наука о развитии и функциях организма: а)физиология б) цитология в) анатомия г)гистология	ОК - 01

2.	а	За счет каких анатомических образований кость растет в толщину: а) надкостница б) эпифизарный хрящ в) эндост г) суставной хрящ	ОК - 01
3.	г	Активно участвуют в процессе свертывания крови: а) Лейкоциты б) Альбумины в) Глобулины г) Фибриноген	ОК - 01
4.	б	На какой поверхности располагаются ворота легкого: а) на диафрагмальной б) на медиальной в) на реберной г) на перикардиальной	ОК - 01
5.	а	В слюне содержится пищеварительные ферменты а) амилаза, мальтаза б) сахараза, лактаза в) фосфатаза, липаза г) пепсин, химозин	ОК - 01
6.	в	Количество спинномозговых нервов: а) 12 в) 31 б) 12 пар г) 31 пара	ОК - 01
7.	а,б,в	Какие анатомические образования располагаются на дистальном конце бедренной кости: а) подколенная поверхность б) надколенниковая поверхность в) межмышцелковая ямка г) основание надколенника	ОК - 01
8.	а,б,в,г	Слабые места передней брюшной стенки: а) белая линия живота б) пупочное кольцо в) медиальная паховая ямка г) латеральная паховая ямка	ОК - 01
9.	а,б,г	Органы, расположенные интраперитонеально: а) подвздошная кишка б) слепая кишка и червеобразный отросток в) восходящая ободочная кишка г) поперечная ободочная кишка	ОК - 01
10.	б,в	Анатомические образования, которые формируют спинномозговой нерв: а) задний канатик спинного мозга б) периферические отростки нейронов чувствительных узлов спинномозговых нервов в) передний корешок г) задний корешок	ОК - 01
11.	в,г	Анатомические образования, относящиеся к периферической нервной системе: а) нервы в) спинной мозг б) узлы (ганглии) г) нервные окончания	ОК - 01
12.	в,г	Анатомические образования – производные кожи: а) половые железы б) роговица в) сальные железы г) молочные железы	ОК - 01

13.	а,б	Части перепончатого лабиринта: а) вестибулярный лабиринт б) улитковый лабиринт в) улитка г) внутренний слуховой проход	ОК - 01
14.	д,г,а,в,б	Установите последовательность событий, происходящих в сердечном цикле. а) сокращение желудочков б) общее расслабление желудочков и предсердий в) поступление крови в аорту и артерию г) поступление крови в желудочки д) сокращение предсердий	ОК - 01
15.	б,в,а,г	Установите правильную последовательность сознательного двигательного (пирамидного) пути : а) Двигательные ядра передних рогов серого вещества спинного мозга б) Кора (предцентральная извилина) в) Перекрест пирамид г) Мышца	ОК - 01
16.	в,а,г,б,е,д	Установите последовательность процессов, происходящих в пищеварительной системе человека при переваривании и усвоении углеводов. Запишите в таблицу соответствующую последовательность цифр. а) расщепление углеводов на моносахариды в двенадцатиперстной кишке б) поступление сахаров в кровь в) расщепление полисахаридов в ротовой полости г) всасывание сахаров в тонком кишечнике д) окисление сахаров в клетках до углекислого газа и воды е) поступление сахаров в ткани	ОК - 01
17.	б,в,а,г	Установите правильную последовательность расположения костей запястья дистального ряда а) Головчатая кость б) Кость – трапеция в) Трапецевидная кость г) Крючковидная кость	ОК - 01

18.	в,д,б,г,е,а	<p>Установите последовательность образования и выведения мочи из организма.</p> <p>а) поступление мочи в мочевой пузырь</p> <p>б) поступление мочи в извитые канальцы</p> <p>в) фильтрация крови в капиллярах клубочка почечных капсул</p> <p>г) поступление мочи в почечную лоханку</p> <p>д) образование мочи, содержащей витамины, глюкозу и аминокислоты</p> <p>е) поступление мочи в мочеточники</p>	ОК - 01
19.	а – 2, б – 3, в – 1	<p>Соотнесите, как покрыты брюшиной следующие органы:</p> <p>а) Поперечная ободочная кишка,</p> <p>б) Восходящая и нисходящая ободочные кишки</p> <p>в) Поджелудочная железа</p> <p>1. Экстраперитонеально</p> <p>2. Интраперитонеально</p> <p>3. Мезоперитонеально</p>	ОК - 01
20.	в,а,б,г,д	<p>Установите последовательность процессов звукообразования у человека.</p> <p>а) рефлекторное сокращение мышц гортани</p> <p>б) закрытие голосовой щели</p> <p>в) короткий и глубокий вдох</p> <p>г) сильное сокращение брюшных мышц</p> <p>д) раскрытие голосовой щели</p>	ОК - 01
21.	Норадреналин	Является передатчиком возбуждения в нейронах	ОК - 01
22.	ключица, лопатка	Перечислите кости плечевого пояса.	ОК - 01
23.	2-10 дней	Продолжительность жизни тромбоцитов составляет	ОК - 01
24.	И.И. Мечников	Какой русский учёный открыл процесс фагоцитоза	ОК - 01
25.	экстраперитонеально	Тип покрытия органа брюшиной с одной стороны называется ...	ОК - 01
26.	Газообмен	Основная функция легких ...	ОК - 01

27.	суставы	Диартрозы – это...	ОК - 01
28.	синусно-предсердный узел	В норме главным водителем ритма сердца является.....	ОК - 01
29.	сложный	Сустав, в котором соединяются три и более костей, называется...	ОК - 01
30.	жир молока	Липаза желудочного сока действует гидролитически на	ОК - 01
31.	антагонисты	Мышцы, действующие противоположно друг другу называются...	ОК - 01
32.	глицерина и жирных кислот	Жиры всасываются в виде	ОК - 01
33.	нижней брыжеечной артерии	Верхняя прямокишечная артерия является ветвью...	ОК - 01
34.	шейке матки и влагалищу	Задняя поверхность мочевого пузыря у женщин прилежит к	ОК - 01
35.	седловидный, эллипсовидный, мыщелковый	Перечислите виды двуосных суставов...	ОК - 01
36.	цилиндрическим мерцательным эпителием	Слизистая оболочка маточной трубы покрыта	ОК - 01
37.	Две	Количество долей в левом легком	ОК - 01
38.	Орхит	Воспаление яичка – это	ОК - 01
39.	Сильвиев	Авторское название водопровода мозга	ОК - 01
40.	Эстрогены и прогестерон	Женские половые гормоны – это ...	ОК - 01
41.	Клетка	Элементарная, универсальная единица живой материи это ...	ОК - 01
42.	микседема	При гипофункции щитовидной железы развивается	ОК - 01
43.	на клиновидной кости	Турецкое седло расположено	ОК - 01
44.	12	В грудном отделе спинного мозга имеется сегментов ...	ОК - 01
45.	нейрон	Структурной единицей нервной системы является	ОК - 01
46.	латеральной бороздой	Височная доля отделена от лобной и теменной долей	ОК - 01
47.	в ядре	Хромосомы расположены в	ОК - 01
48.	речь	Что относят ко второй сигнальной системе человека:	ОК - 01
49.	Вены	Сосуды, по которым кровь движется к сердцу – это ...	ОК - 01
50.	блоковый	Верхнюю косую мышцу глазного яблока иннервирует нерв	ОК - 01
51.	г	Систематизировал данные о строении тела человека: а) Аристотель б)Авиценна в)Гиппократ г)К.Гален	ОК - 02

52.	б	Анатомические образования, характерные для всех грудных позвонков: а) поперечные отверстия б) реберные ямки в) раздвоенные остистые отростки г) суставная поверхность на поперечных отростках	ОК - 02
53.	а	Эритроциты у взрослых образуются: а) В красном костном мозге б) в печени в) в селезенке в) лимфатических узлах	ОК - 02
54.	в	Что является структурно-функциональной единицей легкого: а) доля б) бронхолегочный сегмент в) ацинус г) альвеола	ОК - 02
55.	в	Отделы желудочно-кишечного тракта, в стенке которого имеются лимфоидные бляшки: а) двенадцатиперстная кишка б) тощая кишка в) подвздошная кишка г) ободочная кишка	ОК - 02
56.	б	Соляную кислоту в желудке вырабатывают железистые клетки а) главные б) обкладочные в) добавочные г) эндокриноциты	ОК - 02
57.	б,в	Какие из перечисленных костей относятся к коротким трубчатым костям: а) кости предплечья и голени б) пястные и плюсневые кости в) кости пальцев кисти и стопы г) ребра	ОК - 02
58.	а,в	Укажите группы мышц плеча: а) передняя группа б) медиальная группа в) задняя группа г) латеральная группа	ОК - 02
59.	а,б,г	Укажите части тонкой кишки: а) двенадцатиперстная кишка б) тощая кишка в) ободочная кишка г) подвздошная кишка	ОК - 02
60.	в,г	Укажите центральные (первичные) органы иммунной системы: а) миндалины б) селезенка в) тимус г) красный костный мозг	ОК - 02

61.	а,б,в	Чем представлено белое вещество спинного мозга: а) передние канатики б) боковые канатики в) задние канатики г) задние столбы	ОК - 02
62.	а,б,в	Укажите виды кожной чувствительности: а) тактильная чувствительность б) болевая чувствительность (ноцицепция) в) температурная чувствительность г) проприоцептивная чувствительность	ОК - 02
63.	а,г	Укажите слои кожи а) эпидермис б) подкожная основа в) фасция г) дерма	ОК - 02
64.	в,г,е,д,б,а	Установите путь регуляторного гормона по кровеносной системе человека от гипофиза к почке. Запишите соответствующую последовательность цифр. а) капилляры нефронов б) артерия большого круга кровообращения в) верхняя полая вена г) правая половина сердца д) левая половина сердца е) сосуды малого круга кровообращения	ОК - 02
65.	б,а,г,д,в,е,ж	Установите правильную последовательность оболочек яичка а) Мясистая оболочка б) Кожа в) Мышца, поднимающая яичко г) Наружная семенная фасция д) Фасция мышцы, поднимающей яичко е) Внутренняя семенная фасция ж) Влагалищная оболочка яичка	ОК - 02
66.	е,г,б,а,в,д	Установите последовательность процессов нервно-гуморальной регуляции дыхания человека во время выполнения им физического упражнения на велотренажёре. а) возбуждение дыхательного центра продолговатого мозга б) передача импульса в ЦНС в) передача импульса к межрёберным мышцам и диафрагме	ОК - 02

		<p>г) возбуждение хеморецепторов крупных сосудов</p> <p>д) учащение дыхания</p> <p>е) повышение концентрации углекислого газа в крови</p>	
67.	б,г,в,а	<p>Установите правильную последовательность внепеченочных желчных путей</p> <p>а)Общий желчный проток</p> <p>б)Левый и правый печеночные протоки</p> <p>в)Пузырный проток</p> <p>г)Общий печеночный проток</p>	ОК - 02
68.	б,в,а,д,г	<p>Установите последовательность процессов безусловного слюноотделительного рефлекса при попадании пищи в ротовую полость. Запишите в таблицу соответствующую последовательность цифр.</p> <p>а) анализ сигнала в центре продолговатого мозга</p> <p>б) возбуждение вкусовых рецепторов</p> <p>в) передача возбуждения в пищевой центр продолговатого мозга</p> <p>г) выделение слюны</p> <p>д) передача возбуждения к слюнной железе</p>	ОК - 02
69.	а – 2, б - 3, в – 1	<p>Соотнесите сообщения носовой полости и ходы, в которые они открываются</p> <p>а)Носослезный канал</p> <p>б)Лобная пазуха и верхнечелюстная (Гайморова) пазуха</p> <p>в)Клиновидная пазуха</p> <p>1. Верхний носовой ход</p> <p>2. Нижний носовой ход</p> <p>3. Средний носовой ход</p>	ОК - 02
70.	в,а,е,б,г,д	<p>Установите последовательность этапов движения кислорода воздуха, начиная с его поступления в носовую полость человека.</p> <p>а) поступление кислорода в альвеолы</p> <p>б) транспорт кислорода гемоглобином эритроцита</p> <p>в) поступление кислорода в полость гортани</p> <p>г) поступление кислорода в клетки тела</p> <p>д) окисление кислородом органических веществ</p> <p>е) диффузия кислорода в кровь</p>	ОК - 02

71.	межпозвоночных дисков	Тела позвонков соединяются друг с другом посредством...	ОК - 02
72.	Свёртывающая	Основная функция тромбоцитов	ОК - 02
73.	семенной канатик	Содержимое пахового канала у мужчин...	ОК - 02
74.	тимус и костный мозг	К центральным органам иммунной системы относят	ОК - 02
75.	интраперитонеально	Тип покрытия органа брюшиной со всех сторон называется...	ОК - 02
76.	Верхнего	Обонятельной областью полости носа является слизистая носового хода	ОК - 02
77.	мозговому	К какому отделу черепа относится теменная кость?	ОК - 02
78.	5-го межреберья	Верхушечный толчок сердца в норме наблюдается в области	ОК - 02
79.	комплексный	Сустав, в котором присутствуют диск или мениски называется...	ОК - 02
80.	подвздошной	Групповые лимфоидные узелки /пейровы бляшки/ встречаются только вслизистой оболочке кишки	ОК - 02
81.	синергисты	Мышцы, действующие совместно, называются...	ОК - 02
82.	15- 20 минут	Сенсорное насыщение наступает после приема пищи через ...	ОК - 02
83.	подключичной артерии	Позвоночная артерия является ветвью...	ОК - 02
84.	1,015-1,020	Удельный вес (относительная плотность) мочи в норме в течение суток находится в диапазоне	ОК - 02
85.	синхондроз	Межпозвоночные диски это... (вид соединений)	ОК - 02
86.	Прогестерон	Желтое тело вырабатывает	ОК - 02
87.	нефрона	Гломерулярный клубочек входит в состав...	ОК - 02
88.	яичник	Железой смешанной секреции у женщин является:	ОК - 02
89.	Варолиев	Авторское название моста	ОК - 02
90.	Тимус	Центральным органом иммунитета является	ОК - 02
91.	Гормоны	Биологически активные вещества желез внутренней секреции это ...	ОК - 02
92.	тиреотропин	Стимулирует функцию щитовидной железы, синтез и секрецию тиреоидных гормонов	ОК - 02
93.	Зрачок	Отверстие в радужной оболочке – это	ОК - 02

94.	продолговатым.	Дыхательные рефлексы, обеспечивающие вентиляцию легких осуществляются в основном мозгом	ОК - 02
95.	кортиевоом органе	Слуховые рецепторные клетки находятся в	ОК - 02
96.	затылочной	Зрительная зона коры находится в доле	ОК - 02
97.	желтым костным мозгом	Полость в трубчатых костях заполнена	ОК - 02
98.	коры мозга	С развитием чего преимущественно связано формирование высшей нервной деятельности:	ОК - 02
99.	в ротовой полости	Механическая обработка пищи у человека происходит в	ОК - 02
100	двигательными	3, 4, 6, 11, 12 пары черепных нервов по составу волокон и функции являются	ОК - 02
101	б	Совокупность органов сходных по строению, развитию и выполняющих единую функцию: а)орган б)система в)аппарат г)организм	ОК - 08
102	г	Как называются ребра, соединяющиеся реберными хрящами с грудиной: а) ложные б) колеблющиеся в) основные г) истинные	ОК - 08
103	г	Диаметр лимфатических капилляров по сравнению с кровеносными: а)одинаков б)меньше в)незначительно больше г)больше во много раз	ОК - 08
104	а	Первичная моча образуется а)в капсуле нефрона б)в капиллярном клубочке в)в извитом канальце г)в капиллярах извитого канальца	ОК - 08
105	г	Место локализации язычной миндалины: а) на задней стенке глотки б) в области свода глотки в) на боковой стенке глотки г) в области корня языка	ОК - 08
106	в	Укажите количество шейных сегментов спинного мозга: а) 1 в) 8 б) 5 г) 12	ОК - 08

107	а,б	Какие из перечисленных костей относятся к длинным трубчатым костям: а) кости предплечья и голени б) плечевая и бедренная кости в) кости пальцев кисти и стопы г) пястные и плюсневые кости	ОК - 08
108	а,б,в	Укажите группы мышц бедра: а) передняя б) задняя в) медиальная г) латеральная	ОК - 08
109	а,б,в,г	Укажите части желудка: а) тело б) кардиальная часть в) дно г) привратниковая часть	ОК - 08
110	а,в	Укажите лимфатические протоки: а) правый лимфатический проток б) левый лимфатический проток в) грудной проток г) брюшной проток	ОК - 08
111	а,б,в	Чем представлено серое вещество спинного мозга на поперечном разрезе: а) передние рога б) боковые рога в) задние рога г) задние канатики	ОК - 08
112	а,в	Части слуховой трубы (ЕВСТАХИЕВОЙ ТРУБЫ): а) костная часть б) перешеек слуховой трубы в) хрящевая часть г) перепончатая часть	ОК - 08
113	а,б,г	К оптической системе глаза относятся структуры а) стекловидное тело б) роговица в) зрачок г) хрусталик	ОК - 08
114	д,а,б,в,г	Установите последовательность сосудов почки, участвующих в образовании мочи. а) приносящий сосуд (артериола) б) капиллярный клубочек в) выносящий сосуд (артериола) г) разветвлённая сеть капилляров д) почечная артерия	ОК - 08
115	г,б,в,а	Установите правильную последовательность частей семявыносящего протока а)Тазовая б)Канатиковая в)Паховая г)Придатковая	ОК - 08

116	д,в,б,а,г	<p>Установите в правильной последовательности этапы рефлекторной дуги коленного рефлекса, возникающего при ударе по сухожильной связке резиновым молоточком.</p> <p>а) двигательный нейрон б) участок спинного мозга в) чувствительный нейрон г) сокращение мышцы, разгибание ноги д) натяжение мышцы, возникновение возбуждения в рецепторах</p>	ОК - 08
117	б,д,г,е,в,а	<p>Установите правильную последовательность структур бронхиального дерева</p> <p>а) Терминальная бронхиола б) Главные бронхи в) Дольковый бронх г) Сегментарные бронхи д) Долевые бронхи е) Субсегментарные бронхи</p>	ОК - 08
118	в,а,г,б	<p>Установите последовательность процессов, происходящих при обмене жиров в организме человека.</p> <p>а) преобразование жиров в глицерин и высшие жирные кислоты б) образование гликогена и запасного жира в) поступление веществ в организм с пищей г) синтез жиров в клетках организма</p>	ОК - 08
119	а – 1,б – 3,в – 4,г – 2	<p>Соотнесите миндалины, образующие лимфоэпителиальное кольцо Пирогова – Вальдейера и их локализацию</p> <p>а) Глоточная миндалина б) Язычная миндалина в) Трубные миндалины г) Небные миндалины</p> <ol style="list-style-type: none"> Задняя стенка носоглотки Миндаликовая ямка Корень языка Глоточное отверстие Евстахиевой трубы 	ОК - 08

120	д,б,а,г,в	Установите последовательность процессов при прохождении крови в организме человека по малому кругу кровообращения, начиная с выброса крови из сердца. а) в лёгких происходит газообмен б) кровь попадает в лёгочную артерию в) кровь поступает в левое предсердие г) обогащённая кислородом кровь движется по лёгочной вене д) кровь выбрасывается из правого желудочка	ОК - 08
121	синдесмоз	Тип соединения костей с помощью швов...	ОК - 08
122	Гепарин	Вещество оказывающее противосвертывающее действие....	ОК - 08
123	круглая связка матки	Содержимое пахового канала у женщин...	ОК - 08
124	в тимусе	Антигензависимая дифференцировка Т-лимфоцитов происходит в	ОК - 08
125	брыжейка	Дупликатура брюшины, содержащая сосуды и нервы, имеющая корень, называется ...	ОК - 08
126	продолговатом мозге	Дыхательный центр находится в	ОК - 08
127	синхондрозы	Соединения костей с помощью хрящевой ткани – это...	ОК - 08
128	плечеголовных	Верхняя полая вена образуется из слияния вен:	ОК - 08
129	комбинированные	Суставы, изолированные друг от друга анатомически, но функционирующие вместе называются...	ОК - 08
130	долька	Основной структурно-функциональной единицей печени является ...	ОК - 08
131	голено-подколенный	Канал, находящийся на задней поверхности голени называется...	ОК - 08
132	150-180л	Количество первичной мочи за сутки	ОК - 08
133	подмышечной артерии	Подлопаточная артерия, является ветвью...	ОК - 08
134	бобовидная	Форма почки -	ОК - 08
135	двуглавая, плечевая	Перечислите мышцы передней группы плеча	ОК - 08
136	Бартолиновы	Какие железы находятся в толще больших половых губ	ОК - 08

137	плечевая	Дном локтевой ямки являетсямышца	ОК - 08
138	мочевой пузырь	Впереди матки находится	ОК - 08
139	дольковый	Наименьший бронх называется	ОК - 08
140	Глюкагон	α - клетки поджелудочной железы образуют	ОК - 08
141	Аксон	Белое вещество головного и спинного мозга состоит из отростков нервных клеток	ОК - 08
142	вазопрессин	Усиливает обратное всасывание воды из почечных канальцев в кровь гормон	ОК - 08
143	вращение	В срединном атлантоосевом суставе осуществляется	ОК - 08
144	средними ножками;	Мост связан с мозжечком	ОК - 08
145	по дендриту	Возбуждение к телу нервной клетки проводится по ...	ОК - 08
146	височной	Слуховая зона коры располагается в доле	ОК - 08
147	красным костным мозгом	Полость в губчатом веществе плоских костей заполнена ...	ОК - 08
148	Павлов	Кто создал учение о второй сигнальной системе:	ОК - 08
149	Д	При недостатке, каких витаминов в организме ребенка развивается рахит?	ОК - 08
150	водопроводом мозга	Внутри среднего мозга имеется полость, называемая:	ОК - 08
151	г	Располагается на границе внешней и внутренней среды: а)соединительная ткань б)нервная ткань в)мышечная ткань г)эпителиальная ткань	ПК -3.1
152	а	Как называются ребра, соединяющиеся передними концами с хрящом предыдущего ребра: а) ложные б) колеблющиеся в) основные г) истинные	ПК -3.1
153	г	Разность между величинами максимального и минимального давлений - это давление: а)систолическое б)среднединамическое в)диастолическое г)пульсовое	ПК -3.1
154	в	Что относят ко второй сигнальной системе человека: а) инстинкты б) условные рефлексы в) речь г) сигналы, поступающие из бессознательной сферы человека	ПК -3.1

155	а	Полость ромбовидного мозга: а) IV желудочек б) III желудочек в) водопровод мозга г) боковые желудочки	ПК -3.1
156	в	Относится к железам смешанной секреции: а) Надпочечник б) Эпифиз в) Поджелудочная железа г) Гипофиз	ПК -3.1
157	а,б,в,г	Какие из перечисленных костей относятся к воздухоносным а) клиновидная б) лобная в) верхняя челюсть г) решетчатая	ПК -3.1
158	а,б,в	Укажите части диафрагмы: а) поясничная часть б) реберная часть в) грудинная часть г) пищеводная часть	ПК -3.1
159	а,б,г	Укажите части пищевода: а) шейная б) грудная в) диафрагмальная г) брюшная	ПК -3.1
160	а,б,в,г	Укажите основные лимфатические стволы: а) правый и левый поясничные стволы б) кишечные стволы в) правый и левый яремные стволы г) правый и левый подключичные стволы	ПК -3.1
161	б,г	Укажите термины, которыми обозначаются нисходящие проводящие пути: а) афферентные проводящие пути б) эфферентные проводящие пути в) чувствительные проводящие пути г) двигательные проводящие пути	ПК -3.1
162	а,б,г	Укажите слуховые косточки: а) молоточек б) наковальня в) сошник г) стремя	ПК -3.1
163			ПК -3.1
164	е,г,д,а,б,в	Установите правильную последовательность реакций терморегуляции человека в условиях жары. а) большой приток крови и отдача тепла с поверхности сосудов в окружающую среду	ПК -3.1

		б) интенсивное испарение пота с поверхности кожи в) понижение температуры поверхностных слоев кожи г) передача нервных импульсов в ЦНС д) увеличение частоты сокращения сердца, расширение сосудов кожи е) раздражение рецепторов кожи	
165	а – 2, б – 1, в – 3	Соотнесите анатомические образования и отделы наружного основания черепа, в которых они расположены: а) Наружное отверстие сонного канала б) Резцовый шов в) Мыщелковый канал 1. передний отдел 2. Средний отдел 3. Задний отдел	ПК -3.1
166	б,г,в,д,а	Установите последовательность прохождения этапов защитного рефлекса в организме человека по рефлекторной дуге при кашле. а) резкий выдох через рот б) рецепторы гортани в) центр продолговатого мозга г) чувствительный нейрон д) исполнительный нейрон	ПК -3.1
167	б,г,в,а	Установите правильную последовательность расположения проксимального ряда костей запястья а) Гороховидная кость б) Ладьевидная кость в) Треугольная кость г) Полулунная кость	ПК -3.1
168	б,а,е,д,г,в	Установите последовательность органов пищеварительной системы человека, начиная с поступления пищи. а) глотка б) ротовая полость в) толстая кишка г) тонкая кишка	ПК -3.1

		д) желудок е) пищевод	
169	а – 3, б – 2, в – 4, г - 1	Соотнесите, к каким костям принадлежат следующие образования: а) Большой вертел б) Дугообразное возвышение в) Межбугорковая борозда г) Локтевой отросток 1. Локтевая кость 2. Тазовая кость 3. Бедренная кость 4. Плечевая кость	ПК -3.1
170	д,б,в,а,г	Установите последовательность процессов, протекающих в почках человека при образовании мочи. а) поступление мочи в собирательные трубочки б) образование первичной мочи в) обратное всасывание веществ в капилляры извитых канальцев г) удаление мочи из почечной лоханки д) фильтрация крови из капилляров клубочка в полость капсулы	ПК -3.1
171	полусуставы	Гемиартрозы – это ...	ПК -3.1
172	Разрушение эритроцитов	Гемолиз крови это:	ПК -3.1
173	структурно-функциональная единица	Наименьшая часть органа, выполняющая его функцию – это...	ПК -3.1
174	с носоглоткой	Хоаны связывают носовую полость	ПК -3.1
175	передняя, средняя, задняя	Перечислите группы ветвей наружной сонной артерии	ПК -3.1
176	щитовидный	Самый крупный хрящ гортани	ПК -3.1
177	хирургическая шейка	Место наиболее частых переломов плечевой кости	ПК -3.1
178	Непарных органов брюшной полости	В воротную вену оттекает венозная кровь только от	ПК -3.1

179	прямая мышца живота, пирамидальная мышца	Перечислите мышцы, составляющие переднюю группу мышц живота...	ПК -3.1
180	40-60 мл	Емкость желчного пузыря составляет ...	ПК -3.1
181	Груберов	Авторское название канала, находящегося на задней поверхности голени	ПК -3.1
182	почечного тельца и канальца	Нефрон состоит из	ПК -3.1
183	Задняя артерия, огибающая плечевую кость	В четырехстороннем отверстии на задней стенке подмышечной полости проходит артерия	ПК -3.1
184	почечный сосочек	Верхушки 2-3 пирамид соединяясь, образуют	ПК -3.1
185	лучевой нерв и глубокая артерия плеча	Содержимое канала лучевого нерва	ПК -3.1
186	10-12 см	Длина маточных труб равна	ПК -3.1
187	нет	Существует ли бедренный канал в норме?	ПК -3.1
188	перешеек	Самая узкая и толстостенная часть маточной трубы - это	ПК -3.1
189	Альвеолярное и бронхиальное	В легких различают и дерево	ПК -3.1
190	Инсулин	Регулирует уровень сахара в крови	ПК -3.1
191	Диафрагма	Мышечная перегородка, разделяющая грудную и брюшную полости это	ПК -3.1
192	Базедовой болезни	Похудание, блеск глаз, пучеглазие, повышение основного обмена и возбудимости нервных процессов наблюдается при	ПК -3.1
193	эллипсоидным	По форме суставных поверхностей лучезапястный сустав является	ПК -3.1
194	подкорковые зрительные нервы	В сером веществе верхних холмиков четверохолмия находятся ...	ПК -3.1
195	диафиз	Тело трубчатой кости называется	ПК -3.1
196	радужка	Оболочка глаза, содержащая пигмент называется ...	ПК -3.1
197	соединительной	К какой ткани относится кровь?	ПК -3.1

198	условными рефлексами	Какое название носят реакции, приобретенные человеком и животными в течение жизни и обеспечивающие приспособление к меняющимся условиям среды:	ПК -3.1
199	ярком освещении	Рефлекторное сужение зрачка происходит при ...	ПК -3.1
200	31	Спинной мозг содержитсегмент	ПК -3.1
201	г	Способны возбуждаться и проводить нервный импульс: а)миоциты б)остеоциты в)глиоциты г)нейроны	ПК - 3.2
202	б	Как называются ребра, передние концы которых лежат свободно в толще мышц живота а) ложные б) колеблющиеся в) основные г) истинные	ПК - 3.2
203	в	Общая пауза сердца при частоте 70 сокращений в минуту длится: а)0,2 с б) 0,3 с в)0,4 с г)0,5 с	ПК - 3.2
204	в	Укажите местоположение гипофиза: а) задняя черепная ямка б) передняя черепная ямка в) ямка турецкого седла клиновидной кости г) между верхними холмиками крыши среднего мозга	ПК - 3.2
205	б	Сердечно-сосудистые рефлексы осуществляются в основном: а) спинным мозгом; б)продолговатым; в)мостом; г)таламусом.	ПК - 3.2
206	а	Укажите место наилучшего видения на сетчатке: а) желтое пятно б) диск зрительного нерва в) зубчатый край г) косая линия	ПК - 3.2
207	а,б,г	Анатомические образования, относящиеся к осевому скелету: а) грудная клетка б) череп в) нижние конечности г) позвоночный столб	ПК - 3.2
208	б,в,г	Укажите части глотки: а) свод б) носовая часть в) ротовая часть г) гортанная часть	ПК - 3.2
209	а,в,г	Укажите поверхности легкого: а) диафрагмальная б) перикардиальная в) реберная г) медиальная	ПК - 3.2

210	а,б,в,г	Укажите звенья лимфатического русла: а) лимфатические капилляры б) лимфатические посткапилляры в) лимфатические сосуды г) лимфатические узлы	ПК - 3.2
211	а,в	Укажите термины, которыми обозначаются восходящие проводящие пути а) афферентные проводящие пути б) эфферентные проводящие пути в) чувствительные проводящие пути г) двигательные проводящие пути	ПК - 3.2
212	а,б,в	Наружные мышцы глазного яблока: а) верхняя прямая мышца б) нижняя прямая мышца в) медиальная прямая мышца г) круговая мышца глаза	ПК - 3.2
213	а,б,в,г	Части барабанной перепонки: а) ненатянутая часть б) натянутая часть в) пупок барабанной перепонки г) волокнисто-хрящевое кольцо	ПК - 3.2
214	в,а,б,е,г,д	Установите последовательность перемещения воздуха в организме человека во время выдоха. а) бронх б) трахея в) бронхиола г) глотка д) носовая полость е) гортань	ПК - 3.2
215	а – 3,б – 1,в – 2	Соотнесите ветви тройничного нерва и места их выхода из черепа а)Верхнечелюстной нерв б)Глазной нерв в)Нижнечелюстной 1. Верхняя глазничная щель 2. Овальное отверстие 3. Круглое отверстие	ПК - 3.2
216	б,г,а,в,д	Установите последовательность передачи нервного импульса по рефлекторной дуге внутри ЦНС. а) присоединение медиатора к рецептору на мембране эффекторного нейрона б) возбуждение на мембране сенсорного нейрона в) возникновение импульса на мембране эффекторного нейрона г) выброс медиатора в синаптическую щель д) удаление медиатора из синаптической щели	ПК - 3.2

217	д,е,г,б,в,а	<p>Установите правильную последовательность мочевыводящих путей</p> <p>а)Мочеиспускательный канал б)Мочеточники в)Мочевой пузырь г)Почечная лоханка д)Малые чашечки е)Большие чашечки</p>	ПК - 3.2
218	а,г,в,д,б	<p>Установите последовательность движения лимфы в организме человека.</p> <p>а) поступление жидкости в лимфатические капилляры б) лимфа из лимфатических протоков попадает в верхнюю полую вену в) движение лимфы по лимфатическим сосудам г) сбор лимфы в лимфатических сосудах д) попадание лимфы в лимфоузлы</p>	ПК - 3.2
219	а – 3,б – 1,в – 2,г – 4	<p>Соотнесите структурно-функциональную единицу и орган, которому она принадлежит</p> <p>а)Нефрон б)Лимфангион в)Ацинус г)Сегмент</p> <p>1. лимфатический сосуд 2. Легкие 3. Почка 4. Спинной мозг</p>	ПК - 3.2
220	а,в,б,д,г	<p>Установите последовательность процессов пищеварения в пищеварительном тракте человека. Запишите в таблицу соответствующую последовательность цифр.</p> <p>а) механическая и химическая обработка пищи и первичное переваривание б) продвижение пищевого комка по пищеводу в) глотание пищи г) окончательное переваривание и всасывание питательных</p>	ПК - 3.2

		веществ д) расщепление полипептидов	
221	сальпингит	Воспаление маточной трубы - это	ПК - 3.2
222	остистый, поперечный, верхний, нижний суставные	Перечислите все основные отростки позвонка	ПК - 3.2
223	Изотоническом	Эритроциты могут существовать в растворе	ПК - 3.2
224	Нефрон	Структурно-функциональная единица почки ...	ПК - 3.2
225	Бифуркация	Деление трахеи на бронхи это	ПК - 3.2
226	Бедренная	Артерия, лежащая в сосудистой лакуне бедра	ПК - 3.2
227	левого желудочка	Наибольшую толщину имеет стенка сердца	ПК - 3.2
228	сгибание, разгибание	Перечислите движения, производимые вокруг фронтальной оси	ПК - 3.2
229	лимфатические капилляры	Начальным звеном лимфатической системы являются ...	ПК - 3.2
230	Подостная	Мышца, занимающая подостную ямку лопатки, называется...	ПК - 3.2
231	Слепой	Червеобразный отросток- аппендикс отходит от кишки	ПК - 3.2
232	Нефрон	Структурно-функциональная единица почки – это...	ПК - 3.2
233	почечной артерии	Вещества, подлежащие удалению из организма, поступают в почки по ...	ПК - 3.2
234	Брюшной	Верхняя брыжеечная артерия является непарной висцеральной ветвью части аорты	ПК - 3.2
235	2000 л крови	Через почки за сутки протекает	ПК - 3.2
236	канал Гюнтера	Авторское название приводящего канала	ПК - 3.2
237	Яичко	Железной смешанной секреции у мужчин является	ПК - 3.2
238	Да	Существует ли паховый канал в норме?	ПК - 3.2
239	Оофорит	Воспаление яичника - это	ПК - 3.2
240	Запястном	Срединный нерв проходит на ладонь в канале	ПК - 3.2
241	Гипофиз	Основными гормональными процессами в организме управляет ...	ПК - 3.2
242	31	От спинного мозга отходят пара смешанных спинномозговых нервов	ПК - 3.2

243	половые гормоны	Сетчатая зона надпочечника вырабатывает	ПК - 3.2
244	правом желудочке	Малый круг кровообращения начинается в	ПК - 3.2
245	подкорковые слуховые центры	В сером веществе нижних холмиков четверохолмия находятся	ПК - 3.2
246	Метафиз	Ростковая зона трубчатой кости называется ...	ПК - 3.2
247	Рефлекс	Ответная реакция на раздражение, осуществляемая нервной системой - это ..	ПК - 3.2
248	Эритроциты	Плоские двояковогнутые безъядерные клетки крови - это	ПК - 3.2
249	Торможением	Как называется активный, неразрывно связанный с возбуждением процесс, приводящий к задержке деятельности нервных центров или рабочих органов:	ПК - 3.2
250	Авиценна	«Канон медицины» написал ...	ПК - 3.2
251	а	Передает импульсы к рабочему органу: а)аксон б)дендрит в)глиоцит г)миоцит	ПК - 3.3
252	в	Какие кости находятся в области плеча: а) лопатка б) ключица в) плечевая кость г) локтевая кость	ПК - 3.3
253	б	В норме главным водителем ритма сердца является: а)предсердно-желудочковый узел б)синусно-предсердный узел в)предсердно-желудочковый узел г)волокна Пуркинье	ПК - 3.3
254	б	Камера сердца, из которой начинается большой круг кровообращения: а) левое предсердие в) правое предсердие б) левый желудочек г) правый желудочек	ПК - 3.3
255	б	Парасимпатическая иннервация органов грудной и брюшной полостей осуществляется ветвями пары черепных нервов: а) Языкоглоточного б) Блуждающего в) Добавочного г) Лицевого	ПК - 3.3
256	б	Укажите локализацию коркового конца зрительного анализатора: а) клин б) область шпорной борозды в) язычная извилина г) крючок	ПК - 3.3

257	а,б,в,г	Анатомические образования, которые есть у типичного позвонка: а) тело б) дуга позвонка в) остистый отросток, поперечные отростки, верхние и нижние суставные отростки г) позвоночное отверстие	ПК - 3.3
258	а,б,в	Части скелетной мышцы: а) брюшко б) сухожилие в) головка г) фасция	ПК - 3.3
259	а,б,г	Части языка: а) верхушка языка б) тело языка в) шейка языка г) корень языка	ПК - 3.3
260	б,в	Отметьте наружные половые органы мужчины: а) яичко в) половой член б) мошонка г) семенной канатик	ПК - 3.3
261	а,б,в,г	Укажите части внутренней сонной артерии: а) мозговая часть б) пещеристая часть в) каменистая часть г) шейная часть	ПК - 3.3
262	а,б,г	Отметьте мозговые оболочки: а) твердая оболочка головного и спинного мозга б) паутинная оболочка головного и спинного мозга в) сосудистая оболочка головного и спинного мозга г) мягкая оболочка головного и спинного мозга	ПК - 3.3
263	а,б,в,г	Укажите светопреломляющие среды глазного яблока: а) роговица б) хрусталик в) стекловидное тело г) водянистая влага	ПК - 3.3
264	гвбад	Установите последовательность процессов в организме человека во время выдоха. а) повышение давления в плевральной полости б) уменьшение объема грудной полости в) расслабление диафрагмы и межрёберных мышц г) возбуждение нервного центра выдоха д) выведение воздуха из альвеол	ПК - 3.3
265	в,б,а,е,г	Установите правильную последовательность отделов нефрона а) Петля Генле б) Проксимальный извитой каналец	ПК - 3.3

		<p>в)Капиллярный клубочек, приносящая и выносящая артериолы, капсула Шумлянского - Боумена</p> <p>г)Вставочный отдел</p> <p>е)Дистальный извитой каналец</p>	
266	д,а,в,г,б	<p>Установите последовательность процессов при чихании.</p> <p>а) передача нервных импульсов в продолговатый мозг</p> <p>б) резкий выдох через нос</p> <p>в) поступление импульсов к диафрагме и межрёберным мышцам</p> <p>г) глубокий резкий вдох</p> <p>д) раздражение рецепторов носовой полости</p>	ПК - 3.3
267	г,д,б,в,а	<p>Установите правильную последовательность дыхательных путей</p> <p>а)Главные бронхи</p> <p>б)Гортань</p> <p>в)Трахея</p> <p>г Полость носа</p> <p>д)Носоглотка</p>	ПК - 3.3
268	а,в,г,б,д	<p>Установите последовательность процессов, происходящих во время движения крови по малому кругу кровообращения у человека, начиная с выброса крови из сердца.</p> <p>а) кровь из правого желудочка поступает в лёгочную артерию</p> <p>б) кровь движется по лёгочной вене</p> <p>в) кровь движется по лёгочной артерии</p> <p>г) кислород поступает из альвеол в капилляры</p> <p>д) кровь поступает в левое предсердие</p>	ПК - 3.3
269	а – 2,б – 1,в – 3	<p>Соотнесите анатомические образования и черепные ямки, в которых они расположены:</p> <p>а)Круглое отверстие</p> <p>б)Слепое отверстие</p> <p>в)Скат</p> <p>1. Передняя черепная ямка</p> <p>2. Средняя черепная ямка</p> <p>3. Задняя черепная ямка</p>	ПК - 3.3

270	б,в,г,д,а	Установите путь, по которому проводятся нервные импульсы при осуществлении рефлекса. а) рабочий орган б) нервные окончания в) центrostремительный путь г) участок ЦНС д) центробежный путь	ПК - 3.3
271	поведенческого акта	Эфферентный синтез является стадией этого:	ПК - 3.3
272	мозговой, лицевой	Перечислите отделы черепа....	ПК - 3.3
273	организм	Совокупность систем и аппаратов, в котором всё взаимосвязано это	ПК - 3.3
274	ацинус	Структурно – функциональная единица легкого....	ПК - 3.3
275	Эритроциты, тромбоциты, лейкоциты	Клетками крови являются	ПК - 3.3
276	подколенной	При прохождении в подколенную ямку, бедренная артерия становится	ПК - 3.3
277	Внешнее дыхание	Газообмен между атмосферным и альвеолярным воздухом - это	ПК - 3.3
278	отведение, приведение	Перечислите движения, производимые вокруг сагиттальной оси	ПК - 3.3
279	трехстворчатым	Правое предсердно-желудочковое отверстие закрывается клапаном	ПК - 3.3
280	надостная	Мышца, занимающая надостную ямку лопатки называется...	ПК - 3.3
281	продолговатом	Подкорковый центр слюноотделения находится в мозге	ПК - 3.3
282	Ацинус	Структурно-функциональная единица легкого – это...	ПК - 3.3
283	вода	В толстом кишечнике в основном всасывается	ПК - 3.3
284	подвздошная, седалищная, лобковая	Перечислите три кости, образующие тазовую кость	ПК - 3.3
285	2-3	Количество больших чашечек	ПК - 3.3
286	передней и средней лестничными	Межлестничное пространство находится между.....и..... мышцами	ПК - 3.3

287	500-700 мл	Емкость мочевого пузыря -	ПК - 3.3
288	Сильвиев водопровод	Полостью среднего мозга является...	ПК - 3.3
289	Извитых семенных	Сперматозоиды образуются в канальцах яичка	ПК - 3.3
290	локтевой	Локтевой нерв проходит на предплечье в борозде	ПК - 3.3
291	кольпит	Воспаление влагалища - это	ПК - 3.3
292	аортой	Каким сосудом начинается большой круг кровообращения	ПК - 3.3
293	вазопрессин и окситоцин	Гормоны задней доли гипофиза	ПК - 3.3
294	Височная, теменная	Парные кости черепа это ...	ПК - 3.3
295	адреналин и норадреналин	Мозговое вещество надпочечника вырабатывает ...	ПК - 3.3
296	хрящевой ткани	Синхондроз осуществляется посредством ...	ПК - 3.3
297	заднего	Мозжечок входит в состав мозга	ПК - 3.3
298	связывают и переносят кислород	Эритроциты выполняют функцию ...	ПК - 3.3
299	отрицательной	Как называется индукция, когда вслед за первичным процессом возбуждения возникает торможение:	ПК - 3.3
300	Микседеме	Психическая заторможенность, вялость, понижение основного обмена наблюдается при ...	ПК - 3.3
301	в	Общее количество крови в организме взрослого человека равно примерно: а)1,5-3 л б)3-4,5 л в)4,5-6 л г)6-7,5 л	ПК - 4.1
302	б	Какие кости находятся в области бедра: а) тазовая кость б) бедренная кость в) большеберцовая кость г) малоберцовая кость	ПК - 4.1
303	в	Где проходят начальные этапы развития В-лимфоцитов: а) в лимфатических узлах б) в селезенке в) в костном мозге г) в тимусе	ПК - 4.1
304	в	Выберите сосуды, которыми заканчивается большой круг кровообращения: а) аорта б) легочный ствол в) верхняя и нижняя полая вены г) четыре легочные вены	ПК - 4.1
305	а	Тканевое дыхание - это а)газообмен между кровью и тканями б)газообмен между атмосферным и альвеолярным воздухом в)утилизация кислорода и	ПК - 4.1

		выделение углекислого газа клетками г)газообмен между альвеолярным воздухом и кровью	
306	г	Извилина, в коре которой локализуется корковый конец двигательного анализатора: а) верхняя лобная извилина б) постцентральная извилина в) средняя височная извилина г) предцентральная извилина	ПК - 4.1
307	б,в,г	Отметьте кости мозгового черепа: а) носовая б) клиновидная в) височная г) решетчатая	ПК - 4.1
308	в,г	Группы мышц, производящие движения вокруг фронтальной оси: а) отводящие мышцы б) приводящие мышцы в) мышцы-сгибатели г) мышцы-разгибатели	ПК - 4.1
309	а,в,г	Укажите части зуба: а) коронка зуба б) зубная альвеола в) шейка зуба г) корень зуба	ПК - 4.1
310	а,в,г	Отметьте слои стенки матки: а) периметрий б) параметрий в) миометрий г) эндометрий	ПК - 4.1
311	а,г	Выберите ветви плечевого ствола: а) правая подключичная артерия б) левая подключичная артерия в) левая общая сонная артерия г) правая общая сонная артерия	ПК - 4.1
312	а,б,в,г	Укажите отличия в строении лимфатического русла от кровеносного: а) лимфатическое русло не имеет непосредственной связи с сердцем б) лимфатическое русло не замкнуто в) лимфатическое русло имеет большее количество клапанов г) по ходу лимфатического русла локализуются лимфатические узлы	ПК - 4.1
313	б,в,г	Укажите оболочки глазного яблока: а) слизистая оболочка б) фиброзная оболочка в) сосудистая оболочка г) внутренняя оболочка – сетчатка	ПК - 4.1

314	а,в,г,б,д	<p>Установите последовательность процессов свёртывания крови человека при образовании тромба.</p> <p>а) ранение б)превращение тромбопластина в тромбин в) разрушение тромбоцитов г)образование тромбопластина д)образование фибрина</p>	ПК - 4.1
315	а – 3, б – 4, в – 2, г – 1	<p>Соотнесите, какие стенки пахового канала представлены следующими образованиями:</p> <p>а)Свободные края внутренней косой и поперечной мышц живота б)Паховая (Пупартова) связка в)Поперечная фасция г)Апоневроз наружной косой мышцы живота</p> <p>Стенки:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. передняя 2. задняя 3. Верхняя 4. Нижняя 	ПК - 4.1
316	а,д,в,е,б,г	<p>Установите последовательность процессов при передаче звуковых волн в ухе человека.</p> <p>а) перемещение звуковой волны по слуховому проходу б) перемещение жидкости в улитке в) колебания слуховых косточек г) раздражение слуховых рецепторов д) колебание барабанной перепонки е) колебание перепонки овального окна</p>	ПК - 4.1
317	г,в,д,б,а	<p>Установите правильную последовательность звеньев сознательного проводящего пути кожной чувствительности</p> <p>а)Кора (постцентральная извилина, верхняя теменная долька) б)Ядра таламуса в)Чувствительный спинальный ганглий г)Рецептор д)Ядра задних рогов серого вещества спинного мозга (Роландово тело, собственное ядро</p>	ПК - 4.1

318	в,б,д,а,г	<p>Установите последовательность процессов при гуморальной регуляции дыхания в организме человека.</p> <p>а) сокращение межрёберных мышц и диафрагмы б) возбуждение дыхательного центра в продолговатом мозге в) повышение концентрации углекислого газа в крови г) поступление воздуха в лёгкие д) передача нервного импульса к межрёберным мышцам и диафрагме</p>	ПК - 4.1
319	а – 5,б – 3,в – 1,г – 2,д – 4	<p>Соотнесите черепные нервы и места их выхода из черепа:</p> <p>а) Лицевой нерв б) Блуждающий нерв в) Зрительный нерв г) Глазодвигательный нерв д) Обонятельный нерв</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Зрительный канал 2. Верхняя глазничная щель 3. Яремное отверстие 4. Решетчатые отверстия решетчатой кости 5. Внутреннее слуховое отверстие 	ПК - 4.1
320	в,б,а,г,д	<p>Определите последовательность элементов рефлекторной дуги при реализации коленного рефлекса. Запишите в таблицу соответствующую последовательность цифр.</p> <p>а) серое вещество спинного мозга б) чувствительный нейрон в) механорецептор в сухожилии бедренной мышцы г) двигательный нейрон д) четырехглавая мышца бедра</p>	ПК - 4.1
321	нет	Проходит ли через ворота печени печеночная вена ?	ПК - 4.1
322	подвздошно-поясничная	Мышца, входящая в состав мышечной лакуны бедра	ПК - 4.1
323	Слабощелочная	Реакция крови в норме ...	ПК - 4.1
324	двух	Капсула Шумлянского-Боумана состоит из ... слоев	ПК - 4.1

325	лейкоцитоз	Увеличение количества лейкоцитов в крови называют ...	ПК - 4.1
326	Бедренная	После прохождения под паховой связкой наружная подвздошная артерия называется....	ПК - 4.1
327	артериальная кровь	В легочных артериях течет ...	ПК - 4.1
328	вращение	Перечислите движения, производимые вокруг вертикальной оси	ПК - 4.1
329	полулунным	Отверстие аорты в сердце закрывается клапаном	ПК - 4.1
330	подлопаточная	Мышца, занимающая подлопаточную ямку называется...	ПК - 4.1
331	3 л.	Вместимость желудка у взрослого человека составляет в среднем около	ПК - 4.1
332	Паренхиматозные и полые трубчатые	Два вида внутренних органов по строению...	ПК - 4.1
333	тонкий кишечник	Основным местом всасывания питательных веществ , воды и минеральных солей является	ПК - 4.1
334	синартрозы	Непрерывные, неподвижные соединения называются	ПК - 4.1
335	больше	Просвет приносящий к клубочку артериолы по сравнению с просветом выносящей артериолы	ПК - 4.1
336	паренхиматозного	Капсула является признакоморгана	ПК - 4.1
337	лобковая кость	Впереди мочевого пузыря находится	ПК - 4.1
338	пирамидные	Сознательные двигательные пути называются	ПК - 4.1
339	40-50 см	Семявыносящий проток имеет длину в пределах	ПК - 4.1
340	плечевого	Лучевой нерв является длинной ветвью сплетения	ПК - 4.1
341	Глюкагон	Превращает гликоген печени в сахар	ПК - 4.1
342	двустворчатый	В левом предсеречно-желудочковом отверстии находится..... клапан	ПК - 4.1
343	карликовость	При гипофункции соматотропина в детстве развивается	ПК - 4.1
344	Грудном, крестцовом	Кифоз имеется в отделах позвоночника	ПК - 4.1
345	центральной (роландовой)	Лобная доля отграничена от находящейся позади ее теменной доли бороздой	ПК - 4.1
346	эндокард	Внутренний слой стенки сердца называется ...	ПК - 4.1
347	Состояние покоя	Парасимпатическая система обеспечивает:	ПК - 4.1

348	нет	Внешнее торможение не охватывает первую и вторую сигнальные системы. Верно ли данное выражение:	ПК - 4.1
349	недостатке инсулина	Сахарный диабет наблюдается при	ПК - 4.1
350	защитную	Лейкоциты человека выполняют функцию ...	ПК - 4.1
351	б	Одной из главных функций гемоглобина является: а) Ферментативная б) Дыхательная в) Питательная г) Защитная	ПК - 4.2
352	в	Каким суставом по форме является плечевой сустав: а) блоковидным б) эллипсоидным в) шаровидным г) чашеобразным	ПК - 4.2
353	а	Фагоциты человека способны а) захватывать чужеродные тела б) вырабатывать гемоглобин в) участвовать в свёртывании крови г) переносить антигены	ПК - 4.2
354	г	Выберите место начала венечных артерий сердца: а) дуга аорты б) легочный ствол в) левый желудочек г) луковица аорты	ПК - 4.2
355	а	Пневмоторакс это: а) попадание воздуха в плевральную полость б) попадание крови в плевральную полость в) попадание воздуха в перикардальную полость г) попадание воздуха в средостение	ПК - 4.2
356	в	Выберите извилину, в коре которой локализуется корковый конец анализатора общей чувствительности: а) предцентральная извилина б) верхняя лобная извилина в) постцентральная извилина г) средняя височная извилина	ПК - 4.2
357	а,б,в,г	Какие движения возможны в тазобедренном суставе: а) сгибание и разгибание вокруг фронтальной оси б) отведение и приведение вокруг сагиттальной оси в) вращение вокруг вертикальной оси г) круговое движение	ПК - 4.2
358	б,в,г	Какие анатомические образования относятся к вспомогательному аппарату мышц: а) сухожилие б) мышечная фасция в) сесамовидная кость г) синовиальное влагалище	ПК - 4.2

359	в,г	Укажите отделы полости рта: а) верхний б) задний в) преддверие рта г) собственно полость рта	ПК - 4.2
360	а,б,г	Укажите внутренние половые органы женщины: а) яичник в) малые половые губы б) матка г) влагалище	ПК - 4.2
361	а,б,в	Элементы проводящей системы сердца: а) ножки предсердно-желудочкового пучка б) синусно-предсердный узел в) предсердно-желудочковый узел г) завиток сердца	ПК - 4.2
362	а,б,в,г	Выберите притоки воротной вены: а) желчнопузырная вена б) правая и левая желудочные вены в) вена привратника г) околопупочные вены	ПК - 4.2
363	а,в,г	Определите локализацию обонятельной области полости носа: а) верхняя стенка полости носа б) средний носовой ход в) верхняя носовая раковина г) верхний отдел перегородки носа	ПК - 4.2
364	а,в,г,д,б	Установите правильную последовательность процессов, происходящие при свёртывании крови у человека. а) разрушение кровяных пластинок б) образование тромба в) образование тромбина из протромбина г) превращение фибриногена в фибрин д) застревание клеток крови в волокнистой сети фибрина	ПК - 4.2
365	в,е,г,б,д,а	Установите правильную последовательность звеньев сознательного пути проприоцептивной чувствительности а)Кора б)Ядра тонкого и клиновидного бугорков продолговатого мозга в)Рецептор г)Тонкий и клиновидный пучки д)Ядра таламуса е)Чувствительный ганглий заднего корешка спинного мозга	ПК - 4.2
366	г,в,д,а,е,б	Установите последовательность прохождения световой волны по структурам глаза. а) хрусталик б) жёлтое пятно	ПК - 4.2

		<p>в) передняя камера глаза г) роговица д) радужная оболочка со зрачком е) стекловидное тело</p>	
367	а – 2, б – 3, в – 4, г – 1	<p>Соотнесите, каким отделам мозга принадлежат следующие полости:</p> <p>а) III желудочек б) Сильвиев водопровод в) IV желудочек г) I и II желудочки</p> <p>1. конечный мозг 2. Промежуточный мозг 3. Средний мозг 4. Задний мозг</p>	ПК - 4.2
368	а, в, г, б, д	<p>Установите последовательность процессов, происходящих в дыхательной системе человека при вдохе.</p> <p>а) межрёберные мышцы сокращаются б) лёгкие растягиваются в) рёбра приподнимаются г) увеличивается объём грудной клетки д) давление в лёгких падает, воздух устремляется в них</p>	ПК - 4.2
369	а – 2, б – 1, в – 3, г – 4	<p>Соотнесите, к каким группам относятся следующие мышцы:</p> <p>а) Грудино-ключично-сосцевидная б) Дельтовидная в) Поверхностный сгибатель пальцев кисти г) Четырёхглавая мышца бедра</p> <p>1. Мышцы плечевого пояса 2. поверхностная группа мышц шеи 3. Передняя группа мышц предплечья 4. Передняя группа мышц бедра.</p>	ПК - 4.2
370	в, д, г, а, б	<p>Установите последовательность этапов образования и движения мочи в организме человека.</p> <p>а) поступление мочи в почечную лоханку б) отток мочи по мочеточнику в мочевой пузырь</p>	ПК - 4.2

		в) образование первичной мочи в капсуле нефрона г) движение мочи по собирательным трубочкам пирамид д) ток мочи по извитым канальцам нефронов	
371	Нет	Участвует ли твердое небо в образовании зева?	ПК - 4.2
372	Подколенная артерия, подколенная вена, большеберцовый нерв	Перечислите содержимое подколенной ямки	ПК - 4.2
373	100-120 дней	Продолжительность жизни эритроцитов составляет	ПК - 4.2
374	мезоперитонеально	Тип покрытия брюшиной с трех сторон называется ...	ПК - 4.2
375	фагоциты	Как называются клетки, способные вырабатывать антитела?	ПК - 4.2
376	Синартрозы,гемиартрозы,диартрозы	Перечислите три вида соединений костей	ПК - 4.2
377	Пищевод	Позади трахеи находится ...	ПК - 4.2
378	простой	Сустав, в котором соединяются только две кости, называется ...	ПК - 4.2
379	Л. Ашоффом - С. Таварой	Предсердно-желудочковый узел открыт....	ПК - 4.2
380	длинная, короткая	Перечислите головки двухглавой мышцы плеча	ПК - 4.2
381	2-2,5 л.	Суточное количество желудочного сока у взрослого человека составляет ...	ПК - 4.2
382	чревного ствола	Левая желудочная артерия, общая печеночная и селезеночная артерии являются ветвями...	ПК - 4.2
383	глюкозы	Углеводы всасываются в тонком кишечнике в виде	ПК - 4.2
384	синостозы	Соединения с помощью костной ткани называются	ПК - 4.2
385	0.033%	Допустимое содержание белка во вторичной моче составляет	ПК - 4.2
386	три	Количество долей правого легкого	ПК - 4.2
387	кожей	Большие половые губы покрыты	ПК - 4.2
388	Скарпа	Авторское название бедренного треугольника	ПК - 4.2
389	Простатит	Воспаление предстательной железы – это	ПК - 4.2
390	Правую и левую	Сагиттальная плоскость делит тело человека на части	ПК - 4.2
391	Тимозин	Вилочковая железа вырабатывает	ПК - 4.2
392	лордоз	Физиологический изгиб позвоночника выпуклостью вперед это	ПК - 4.2

393	околощитовидная железа	На задней поверхности щитовидной железы находится	ПК - 4.2
394	Рефлекторная, проводящая	Функции спинного мозга -	ПК - 4.2
395	вторую сигнальную систему	Человек в отличие от животных имеет:	ПК - 4.2
396	Переднюю, заднюю	Фронтальная плоскость делит тело человека на части	ПК - 4.2
397	двенадцатая	Через канал подъязычного нерва в основании затылочных мышечелков выходит из полости черепа пара черепных нервов	ПК - 4.2
398	Артерии	Сосуды, по которым кровь движется от сердца – это ...	ПК - 4.2
399	гипофункции вазопрессина	Несахарный диабет развивается при	ПК - 4.2
400	луковицы аорты	Венечные артерии сердца начинаются от ...	ПК - 4.2

1.

Тип задания в тестовой форме	% соотношение к общему объему заданий	Абсолютное количество заданий при общем объеме 50 заданий на 1 компетенцию
Задания на выбор 1 правильного ответа из 4-х	12	6
Задания на выбор нескольких правильных ответов из 4-х	14	7
Задания на соответствие, последовательность	14	7
Задания открытого типа вида «свободное изложение»	60	30

**18. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
ОПЦ 02 Основы патологии**

1. Паспорт комплекта фондов оценочных средств

№ п/п	Область применения (наименование дисциплины, МДК)	Семестр изучения	Форма промежуточной аттестации по дисциплине	Семестр проведения промежуточной аттестации	Объекты оценивания в соответствии с семестром изучения	
					ОК	ПК
1	Основы патологии	5	зачет	5	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09	ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.4, ПК 4.5, ПК 4.6, ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4

2. Контрольно-оценочные средства оценки сформированности компетенций в соответствии с семестром изучения

5 семестр на базе основного общего образования.

Компетенции:

ОК 01; 02; 03; 04; 05; 06; 07; 09

ПК 3.1; 3.2; 3.3; 4.1; 4.2; 4.3, 4.4, 4.5, 4.6, 5.1, 5.2, 5.3, 5.4

№ п/п	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1.	2	Этиология – это 1. Учение о причинах болезни 2. Учение о причинах болезни и условиях действия причин	ОК 01
2.	1	Причина болезни – это 1. Фактор, взаимодействие которого с системами организма приводит к повреждению, несущему специфичность действующего фактора 2. Фактор, способствующий возникновению болезни	ОК 01

3.	4	<p>Взаимодействие условий и причинных факторов</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Условия не играют особой роли в реализации действия причин 2. Условия играют определяющую роль во взаимодействии причинного фактора с организмом 3. Условия наравне с причинами играют роль возникновения болезни 4. Возможен любой вариант 	ОК 01
4.	1	<p>Патогенез – это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Учение о механизмах становления, развития, исхода болезни и их клинические проявления 2. Учение о стадиях развития болезни 	ОК 01
5.	2	<p>Центральное звено патогенеза — это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Явление или процесс, определяющие конкретное проявление заболевания 2. Явление или процесс, совершенно необходимые для развертывания всех звеньев патогенеза и предшествующие им 	ОК 01
6.	1, 2, 3, 4	<p>Классификация причин болезни по особенностям их действия на организм</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Безусловно патогенные 2. Условно-патогенные 3. Индифферентные 4. Психогенные 5. Экзогенные 	ОК 01
7.	1, 2	<p>Условия возникновения болезни — это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Факторы, без которых возникновение болезни невозможно 2. Факторы, модифицирующие развитие болезни и ее исход 3. Факторы, вызывающие заболевание 	ОК 01
8.	1, 2	<p>Особенности взаимодействия причинных факторов и патогенеза заболевания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Причинные факторы действуют на всем протяжении болезни и определяют механизмы ее развития 2. Причинные факторы выступают в роле триггерного механизма, запускающего патологический процесс 3. Причинный фактор не связан с патогенезом заболевания 	ОК 01
9.	1, 4, 5, 7	<p>Саногенез характеризуется</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Динамическим комплексом механизмов 2. Комплексом механизмов только физиологического характера 3. Комплексом механизмов только патологического характера 4. Комплексом механизмов физиологического и патологического характера 5. Комплексом механизмов, действующих на всем протяжении болезни 6. Комплексом механизмов, действующих на этапе выздоровления 	ОК 01

		<p>7. Способностью восстанавливать саморегуляцию организма</p> <p>8. Отсутствием способностью к восстановлению саморегуляции организма</p>	
10.	2, 3, 4, 5, 6	<p>Первичные механизмы саногенеза</p> <p>1. Существуют в больном организме</p> <p>2. Существуют в здоровом организме</p> <p>3. Носят защитный характер</p> <p>4. Носят адаптивный характер</p> <p>5. Носят компенсаторный характер</p> <p>6. Активируются до развития патологического процесса</p> <p>7. Активируются в ходе развития болезни</p>	OK 01
11.	3, 1, 2, 4	<p>Развития стадий воспаления</p> <p>1. Экссудация</p> <p>2. Эмиграция лейкоцитов</p> <p>3. Альтерация</p> <p>4. Пролиферация</p>	OK 01
12.	1, 4, 3, 2, 5	<p>Этапов развития микроциркуляторных нарушений в очаге воспаления</p> <p>1. Кратковременный спазм артериол (ишемия)</p> <p>2. Стаз</p> <p>3. Венозная гиперемия</p> <p>4. Артериальная гиперемия</p> <p>5. Повышение проницаемости и образование экссудата</p>	OK 01
13.	4, 3, 2, 1, 6, 5	<p>Этапов эмиграции лейкоцитов при воспалении</p> <p>1. Хемотаксис</p> <p>2. Диапедез</p> <p>3. Приобретение лейкоцитами локомоторного фенотипа</p> <p>4. Адгезия лейкоцитов к эндотелию</p> <p>5. Отграничение и санация очага повреждения</p> <p>6. Скопление лейкоцитов в очаге воспаления (образование инфильтрата)</p>	OK 01
14.	3, 2, 1, 4	<p>Этапов пролиферативной стадии воспаления</p> <p>1. Стимуляция фиброгенеза и ангиогенеза</p> <p>2. Пролиферация и активация биосинтетической активности фибробластов</p> <p>3. Реализация регуляторного действия макрофагов</p> <p>4. Репарация</p>	OK 01
15.	1, 4, 3, 7, 2, 6, 5, 8	<p>Стадий фагоцитоза</p> <p>1. Хемотаксис</p> <p>2. Образование фагосомы</p>	OK 01

		3. Активация мембраны 4. Адгезия 5. Киллинг и расщепление 6. Образование фаголизосомы 7. Погружение 8. Выброс продуктов деградации	
16.	Печень	Основным местом синтеза ОФР служит	ОК 01
17.	В самом начале воспаления	Запуск репаративной регенерации при воспалении осуществляется	ОК 01
18.	Провоспалительных гормонов	Минералокортикоиды относят к группе	ОК 01
19.	Противовоспалительных гормонов	Глюкокортикоиды относят к группе	ОК 01
20.	Витамин С	Для заживления ран наиболее важен	ОК 01
21.	Макрофаги	Клетки крови, способные синтезировать белки комплемента в зоне воспаления	ОК 01
22.	Высокая	Концентрация провоспалительных цитокинов, вызывающая развитие генерализованного воспаления	ОК 01
23.	Tgfb	Основным цитокином, контролирующим заживление ран, является	ОК 01
24.	Торможения синтеза эйкозоноидов	Ацетилсалициловая кислота обладает противовоспалительным эффектом за счет	ОК 01
25.	Поздней фазы острого гнойного воспаления	Преобладание в экссудате мононуклеаров характерно для	ОК 01
26.	Витамин С	Какой витамин наиболее важен для заживления раны?	ОК 01
27.	В самом начале воспаления	Запуск репаративной регенерации при воспалении осуществляется	ОК 01
28.	Соматомедины, соматостатины, СТГ, инсулиноподобный пептид	Нейрогуморальный уровень регуляции репаративной регенерации обеспечивают	ОК 01
29.	ФНО а	Развитие кахексии при хроническом воспалении связано с действием цитокина	ОК 01
30.	Ослабит	Рецепторный антагонист интерлейкина –1 (ил-1ra) течение воспаления	ОК 01
31.	Сохраняется	Способность к терморегуляции при лихорадке	ОК 01
32.	Активация фагоцитоза и синтеза антител	Для стадии "стояния" температуры при высокой лихорадке характерно	ОК 01
33.	Снижение температуры окружающей среды	Причиной гипотермии является	ОК 01

34.	Не зависит от подъема температуры окружающей среды	Подъем температуры тела при лихорадке	OK 01
35.	Повышение температуры окружающей среды	Причиной гипертермии является	OK 01
36.	Уменьшения теплоотдачи	Стадия incrementi начинается с	OK 01
37.	Высокой	Температура 39,7 свидетельствует о лихорадке	OK 01
38.	Интерлейкин-1	К вторичным пирогенам относится	OK 01
39.	Повышением чувствительности холодových нейронов	Начало лихорадки связано с	OK 01
40.	Введение ганглиоблокаторов	Мероприятия по искусственной гибернации включают	OK 01
41.	Пищевой токсикоинфекции	Febris ephemera характерна для	OK 01
42.	Уменьшении теплоотдачи	При гипертермии переход стадии компенсации в декомпенсацию возникает как правило при	OK 01
43.	Подавляя активность простагландинсинтазы	Аспирин снижает температуру	OK 01
44.	Нарушена умеренно	В доброкачественных опухолях дифференцировка клеток	OK 01
45.	Нарушена всегда	Дифференцировка клеток в злокачественных опухолях	OK 01
46.	Герпес	Наиболее часто связывают возникновение рака шейки матки с вирусом группы	OK 01
47.	Существует	Возможность перерастания механизмов патогенеза в механизмы саногенеза	OK 01
48.	Отрицательная обратная связь	Основной принцип регуляции функциональной системы	OK 01
49.	Патологическая детерминанта	Системообразующий фактор патологической системы	OK 01
50.	Рака желудка	С воздействием вируса не связывают возникновение	OK 01
51.	2	Монокаузализм - это 1. Направление в этиологии ,основывающеся на преимущественном значении комплекса условий внешней среды в Развитии болезни 2. Направление в этиологии, указывающее на преимущественную роль главного этиологического фактора в развитии болезни 3. Направление в этиологии, указывающее на преобладающее значение наследственных,	OK 02

		конституциональных особенностей организма в развитии болезни	
52.	3	<p>Конституционализм - это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Направление в этиологии, основывающееся на преимущественном значении комплекса условий внешней среды в развитии болезни 2. Направление в этиологии ,указывающее на преимущественную роль главного этиологического фактора в развитии болезни 3. Направление в этиологии ,указывающее на преобладающее значение наследственных, конституциональных особенностей организма в развитии болезни 	ОК 02
53.	2	<p>Выберите правильное утверждение</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Болезнь - это ослабление или усиление существующих в норме физиологических реакций организма 2.болезнь - это новое качественное состояние, при котором формируются реакции, которые в нормальном организме не имеются или приобретают новое качество 	ОК 02
54.	2	<p>Всегда ли развитие патологического процесса приводит к развитию болезни</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Да 2. Нет 	ОК 02
55.	2	<p>Утверждение, что болезнь является следствием нарушения патогенным фактором физиологических функций и что она не создает ничего качественно нового в организме</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Верно 2. Неверно 	ОК 02
56.	1, 3, 4	<p>Факторами, способствующими радиационному повреждению клеток, являются</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Повышение содержание кислорода в крови 2. Понижение содержание кислорода в крови 3. Недостаток витамина е 4. Высокая митотическая активность 5. Низкая митотическая активность 	ОК 02
57.	2,3,4,5,6,7	<p>Радиочувствительными клетками, органами и тканями являются</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Мышцы 2. Костный мозг 3. Головной мозг 4. Эпителий 5. Тимус 6. Лимфоциты 7. Эмбриональные клетки 	ОК 02
58.	1,2,4,5	<p>Показателями повреждения клетки являются</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Уменьшение РН клетки 	ОК 02

		<ul style="list-style-type: none"> 2. Снижение мембранного потенциала 3. Увеличение РН клетки 4. Увеличение внутриклеточной концентрации ионов натрия 5. Увеличение внутриклеточной концентрации ионов кальция 6. Увеличение внутриклеточной концентрации ионов калия 	
59.	1,3,5,6	<p>Последствиями активации перекисного окисления липидов клеточных мембран являются</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Уменьшение гидрофобности липидов 2. Уменьшение ионной проницаемости мембраны клетки 3. Нарушение целостности цитоплазматической мембраны 4. Изменение конформации рецепторных белков 5. Гипергидратация клетки 6. Увеличение внутриклеточного содержания Ca^{++} 	ОК 02
60.	1,3,4	<p>Увеличение содержания свободного ионизированного кальция в клетке сопровождается</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Увеличением выхода ионов калия из клетки 2. Инактивацией протеаз 3. Гипергидратацией клетки 4. Активацией перекисного окисления 	ОК 02
61.	1,2,4,6	<p>Развитие гипотонии при травматическом шоке обусловлено</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Снижением ударного объема 2. Депонированием крови во внутренних органах 3. Увеличением тонуса периферических сосудов 4. Угнетением сосудодвигательного центра 5. Тахикардией 6. Шунтированием кровотока 	ОК 02
62.	1,3,4	<p>Эректильная фаза травматического шока характеризуется</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Повышением артериального давления 2. учащением пульса 3. Учащением дыхания 4. Бледностью кожных покровов 5. Всеми перечисленными признаками 	ОК 02
63.	1,3,4	<p>Эректильная фаза травматического шока характеризуется</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Повышением артериального давления 2. учащением пульса 3. Учащением дыхания 4. Бледностью кожных покровов 5. Всеми перечисленными признаками 	ОК 02

64.	2,3	<p>Наиболее характерными признаками посттрансфузионного шока (посттрансфузионной реакции) являются</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Повышение температуры и озноб 2. Диффузное кровотечение с понижением давления 3. Олигурия и гемоглобинурия 4. Цианоз 5. Нарушение дыхания 	ОК 02
65.	1,2,3,4	<p>Вопрос №22 УЧАСТИЕ ФНОа и ИЛ-1 В ПАТОГЕНЕЗЕ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ШОКА ОБУСЛОВЛЕНО ИХ СЛЕДУЮЩИМИ СВОЙСТВАМИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Являются мощными вазодилататорами 2. Индуцируют продукцию вазодилататоров (ПГ E2 и ПЦ) макрофагами, фибробластами, эндотелиоцитами 3. Системно активируют эндотелиальные клетки, способствуют агрегации тромбоцитов и выделению Тромбопластических факторов, что приводит к развитию ДВС-синдрома 4. Участвуют в развитии лихорадки, заторможенного состояния 	ОК 02
66.	Рака печени	Нарушение гормонального баланса не оказывает влияния на возникновение	ОК 02
67.	Тип опухоли зависит от типа клеток, подвергаемых воздействию канцерогена	В результате воздействия одного химического канцерогена возникают опухоли	ОК 02
68.	Снижение клеточного иммунитета	Возникновению опухолей способствует	ОК 02
69.	Рака кожи	Длительная и интенсивная инсоляция может привести к возникновению	ОК 02
70.	Сильно пигментированная	Наиболее устойчива к онкогенному действию ультрафиолетового излучения кожа	ОК 02
71.	Увеличивает онкогенный эффект	Дробление общей дозы при действии химических канцерогенов	ОК 02
72.	Не сопровождается гибелью клеток	Трансформация клеток-мишеней в опухолевые под воздействием онкогенных вирусов	ОК 02
73.	Вирус Эпштейна - Барра (возбудитель инфекционного мононуклеоза)	Определенное отношение к возникновению лимфомы Беркута и рака носоглотки у человека имеет	ОК 02

74.	Далеко не всегда приводят к возникновению злокачественных опухолей	Контакт организма с безусловно канцерогенными агентами и повреждения, производимые ими в геноме	ОК 02
75.	Небольшой области нуклеотидных последовательностей ДНК	Протоонкогены клетки существуют в виде	ОК 02
76.	Активным гомологом протоонкогена	Онкоген является	ОК 02
77.	Лт-с4,д4,е4	“Фактором аллергии” является	ОК 02
78.	Увеличится	Активность 5-липоксигеназы при увеличении внутриклеточного пула кальция	ОК 02
79.	Провоспалительным эффектом	Простагландин Е2 обладает	ОК 02
80.	Повышается	Проницаемость сосудов под действием фат	ОК 02
81.	Увеличивается	Под влиянием брадикинина продукция метаболитов арахидоновой кислоты	ОК 02
82.	Снижается	Синтез лейкотриенов под влиянием антагонистов и ингибиторов кальция	ОК 02
83.	По классическому пути	Активация системы комплемента при сывороточной болезни происходит	ОК 02
84.	С5а	Хемотаксис и агрегация лейкоцитов , в основном, обусловлены действием	ОК 02
85.	Ig E	Реагины относятся к	ОК 02
86.	Ig G	“Блокирующие антитела” относятся к	ОК 02
87.	Анафилактического шока	Дробное введение антигена по методу а.м.безредка способно предотвратить развитие	ОК 02
88.	Немедленного типа	Пассивный перенос повышенной чувствительности от донора к реципиенту возможен при аллергических реакциях	ОК 02
89.	В обоих случаях	Адоптивный перенос повышенной чувствительности от донора реципиенту возможен при аллергических реакциях	ОК 02
90.	Отрицательной селекцией клона	Инфильтративный компонент характерен для аллергических реакций	ОК 02
91.	Положительной селекцией клона	Способность к рестрикции иммунного ответа при дифференцировке лимфоцитов в тимусе определяется	ОК 02
92.	Молекулы МНС-1 класса	Элементом рестрикции для т-киллеров являются	ОК 02
93.	Молекулы МНС – 2 класса	Элементом рестрикции для т-хелперов, т-индукторов, т-амплифайеров являются	ОК 02
94.	Отрицательной	Формирование приобретенной толерантности при дифференцировке лимфоцитов в тимусе	ОК 02

	селекцией клона	обусловлено	
95.	Клональной экспансией	Механизм положительной селекции клона связан с	ОК 02
96.	Клональной делецией	Механизм отрицательной селекции клона обусловлен	ОК 02
97.	Всех клеток организма	Присутствие АГ МНС-1 класса характерно для	ОК 02
98.	АГ-презентирующих клеток (моноциты/макрофаги)	Присутствие АГ МНС- 2 класса характерно для	ОК 02
99.	Усилится	Экспрессия мнс-2 на антигенпрезентирующих клетках под влиянием гамма-интерферона	ОК 02
100.	Патология иммунной системы	Аутоагрессия (аутоиммунная патология) – это	ОК 02
101.	4	Артериальное давление у 35-летнего пациента 70 /50 мм рт. Ст., уровень лактата в крови 30 мг% (норма 6-16 мг%) ,сердечный выброс 1,85 л мин, цвд 2 мм водного столба. Для какого состояния характерен этот статус? 1. Сердечная недостаточность 2. Сердечная тампонада 3. Легочная эмболия 4. Гиповолемический шок 5. Септический шок	ОК 03
102.	3	Самый важный прогностический признак тяжести шока в терминальном периоде 1. Тахикардия 2. Одышка 3. Анурия	ОК 03
103.	6	Для шока, коллапса характерны следующие изменения оцк и гематокрита 1. Олигоцитемическая нормоволемия 2. Полицитемическая нормоволемия 3. Нормоцитемическая гиперволемия 4. Полицитемическая гиперволемия 5. Олигоцитемическая гиперволемия 6. Нормоцитемическая гиповолемия 7. Полицитемическая гиповолемия 8. Олигоцитемическая гиповолемия	ОК 03
104.	4	Для торпидной фазы травматического шока не характерно 1. Снижение артериального давления 2. Учащение пульса 3. Учащение дыхания 4. Гиперемия кожных покровов	ОК 03

		5. Утрата зрения	
105.	2	Применение налоксона (специфический ингибитор опиатных рецепторов) на фоне летального шока, вызванного введением лпс 1. повышает летальность 2. Уменьшает летальность	OK 03
106.	1,3	Для венозной гиперемии характерно 1. Цианоз 2. Повышение обмена веществ 3. Отек 4. Повышение температуры гиперемизированного участка	OK 03
107.	2,3	Для ишемии характерно 1. Цианоз 2. Бледность 3. Боль 4. Припухлость	OK 03
108.	1,4	К внешним признакам артериальной гиперемии относятся 1. Увеличение в объеме органа или ткани 2. Уменьшение в объеме органа или ткани 3. Цианоз 4. Пульсация сосудов 5. Понижение температуры гиперемизированного участка	OK 03
109.	1,2,3,5,6	Снижают тонус сосудов 1. P _g e ₂ 2. фат 3. Брадикинин 4. Катехоламины 5. Аденозин 6. Оксид азота	OK 03
110.	1,2,3,5	Наибольшая интенсивность кровоснабжения в следующих органах 1. Мозг 2. Печень 3. Почки 4. Скелетные мышцы 5. Сердце	OK 03
111.	1,2	Рефлекторный механизм имеют следующие виды артериальной гиперемии 1. Эрекция	OK 03

		<ul style="list-style-type: none"> 2. Гиперемия слюнных желез на вид пищи 3. При использовании горчичников 4. При использовании банок 	
112.	1,4	<p>В ответ на повышение pCO_2 происходит следующее изменение тонуса сосудов</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Расширение сосудов мозга 2. Сужение сосудов мозга 3. Расширение сосудов почек 4. Сужение сосудов почек 	OK 03
113.	1,4	<p>Воспалительную природу имеют следующие заболевания</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Флегмона 2. Фиброма 3. Стенокардия 4. Абсцесс легкого 5. Гемофилия 	OK 03
114.	2,3,5,6	<p>Краевому стоянию лейкоцитов при воспалении способствуют</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Ускорение скорости кровотока 2. Малый удельный вес лейкоцитов 3. Замедление скорости кровотока 4. Понижение поверхностного натяжения лейкоцитов 5. Продукция фибронектина 6. Экспрессия на поверхности эндотелия селектинов р и е 	OK 03
115.	1,2,4,6	<p>Медиаторами воспаления являются</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Эйкозаноиды 2. Биогенные амины 3. Глюкокортикоиды 4. Цитокины (фно, ил - 1, ил - 6, гамма - ифн) 5. Ацетилхолин 6. Продукты активации системы комплемента $c3a$, $c5a$ 	OK 03
116.	Бронхоспазм	Патологию, которая обуславливает нарушение дыхания обструктивного типа	OK 03
117.	Пневмосклероз	Патологию, которая обуславливает нарушение дыхания рестриктивного типа	OK 03
118.	Брадипноэ	При стенозе верхних дыхательных путей возникает дыхание	OK 03
119.	Гиперкапния	Изменение pCO_2 при гиповентиляции	OK 03
120.	Гипокапния	Изменение pCO_2 при гипервентиляции	OK 03
121.	Уменьшится	Состояние альвеолярной вентиляции при тахипноэ	OK 03
122.	Брадипноэ	При стенозе верхних дыхательных путей возникает	OK 03
123.	Тахипноэ	Вид одышки при пневмонии	OK 03

124.	0,8	В норме отношение вентиляция / перфузия равно	OK 03
125.	Тахипноэ	Рефлекс геринга-брейера ускоряется при	OK 03
126.	Да	Является ли обязательным элементом одышки у человека ощущение недостатка воздуха	OK 03
127.	Частая поверхностная одышка	Рефлекс геринга-брейера замедлен при	OK 03
128.	Да	Может ли быть связано частое и глубокое дыхание со сдвигом рН крови	OK 03
129.	Нет	Является ли обязательным механизмом развития дыхательной недостаточности нарушение вентиляции	OK 03
130.	Дыхательный тип	Для какого типа гипоксии характерно снижение $p_a O_2$	OK 03
131.	Тканевой тип	Для какого типа гипоксии характерно увеличение $p_v O_2$	OK 03
132.	Гемический (кровенной) тип	Для какого типа гипоксии характерно снижение $об \% O_2$ в артериальной крови при нормальных параметрах $p_a O_2$ и $s_a O_2$	OK 03
133.	Циркуляторный тип	Для какого типа гипоксии характерна максимальная артериовенозная разница объемного содержания кислорода в крови	OK 03
134.	Ингаляция воздушной смесью с содержанием кислорода 20-40 %	При проведении оксигенотерапии у больных с выраженной дыхательной недостаточностью используется	OK 03
135.	Проба Тиффно	Какой показатель лучше всех показывает бронхиальную обструкцию	OK 03
136.	P_{aO_2} меньше 80 мм рт.ст., но больше 40 мм рт.ст.	Для умеренной степени гипоксемии характерно	OK 03
137.	P_{aO_2} меньше 40 мм рт.ст., но больше 30 мм рт.ст	Для тяжелой степени гипоксемии характерно	OK 03
138.	Нет	Происходит ли увеличение количества мышечных волокон при гипертрофии миокарда	OK 03
139.	тахикардия	Основное проявление острой левожелудочковой сердечной недостаточности	OK 03
140.	увеличивается	При действии адреналина потребление миокардом кислорода	OK 03
141.	асцит	Основное проявление правожелудочковой сердечной недостаточности	OK 03
142.	жирные кислоты	Основным энергетическим субстратом для миокарда является	OK 03
143.	стенозе устья аорты	Гипертрофия мышцы левого желудочка имеет место при	OK 03
144.	Активация липидной триады	В какую стадию ишемического повреждения миокарда происходит переход обратимых изменений в необратимые	OK 03
145.	Микроальбуминурия	Наиболее ранним симптомом диабетической нефропатии является	OK 03
146.	Гиперкалиемия	Наиболее серьезное электролитное осложнение почечной недостаточности	OK 03
147.	Позднем полиурическом	В каком периоде острой почечной недостаточности развивается гипокалиемия	OK 03
148.	Относительная	Какое изменение мочи может свидетельствовать о почечной недостаточности	OK 03

	плотность менее 1005		
149.	Повышение уровня креатинина в крови	Самым достоверным признаком хпн является	ОК 03
150.	Изостенурия	Острая почечная недостаточность при шоке связана с	ОК 03
151.	2	В норме артериальная стенка находится в состоянии 1. Расслабления 2. Тонического напряжения	ОК 04
152.	2	При уменьшении радиуса сосуда в 2 раза сопротивление увеличится в 1. В 2 раза 2. В 16 раз 3. В 10 раз	ОК 04
153.	2	Вязкость крови выше 1. В капиллярах 2. В артериях	ОК 04
154.	2	Минералокортикоиды относятся к группе 1. Противовоспалительных гормонов 2. Провоспалительных гормонов	ОК 04
155.	1	Глюкокортикоиды относятся к группе 1. Противовоспалительных гормонов 2. Провоспалительных гормонов	ОК 04
156.	1,3	Артериальной гиперемии при воспалении способствуют 1. Накопление вазоактивных веществ и их действие на стенки артериол и капилляров 2. Выход жидкой части крови из артериол или капилляров в воспаленную ткань 3. Сдвиг рн среды в кислую сторону 4. Понижение эластичности соединительной ткани ,окружающей сосуда 5. Гипоонкия в очаге воспаления	ОК 04
157.	1,2,4,5,6	Источниками медиаторов воспаления являются 1. Гранулоциты 2. Фибробласты 3. Ретикулярные клетки 4. Моноциты 5. Тромбоциты 6. Клетки эндотелия сосудов	ОК 04
158.	2,4	Экссудации при воспалении способствуют 1. Понижение проницаемости сосудистой стенки при воспалении 2. Повышение гидростатического давления крови	ОК 04

		<p>3. Повышение осмотического давления крови</p> <p>4. Повышение коллоидно-осмотического давления ткани</p>	
159.	1,4	<p>К общим изменениям, которые могут быть в организме при остром, гнойном воспалении относятся</p> <p>1.лейкоцитоз</p> <p>2.лейкопения</p> <p>3.замедление соэ</p> <p>4.ускорение соэ</p>	ОК 04
160.	1,2,3,5,6,8,9	<p>Внутрисосудистые факторы, обуславливающие переход артериальной гиперемии в венозную при воспалении</p> <p>1. Набухание эндотелия</p> <p>2. Агрегация тромбоцитов и тромбоз венул</p> <p>3. Выпадение нитей фибрина</p> <p>4. Снижение свертываемости крови</p> <p>5. Сгущение крови из-за выхода плазмы</p> <p>6. Замедление линейной скорости кровотока</p> <p>7. Ускорение объемной скорости кровотока</p> <p>8. Лейкоцитоз и агрегация лейкоцитов</p> <p>9. Увеличение грубодисперсных белков</p>	ОК 04
161.	1,3,5	<p>Внесосудистые факторы, обуславливающие переход артериальной гиперемии в венозную при воспалении</p> <p>1. Сдавление вен отеком</p> <p>2. Усиление интенсивности метаболических процессов в очаге воспаления</p> <p>3. Нарушение соединительнотканного каркаса</p> <p>4. Скопление нейтрофилов в зоне повреждения</p> <p>5. Нарушение лимфооттока</p>	ОК 04
162.	1,2,4,5	<p>В развитии воспаления наиболее важную роль играют следующие эйкозаноиды</p> <p>1. Простагландин e2</p> <p>2. Лейкотриен в4</p> <p>3. Лейкотриен д4</p> <p>4. Простациклин</p> <p>5. Тромбоксан</p>	ОК 04
163.	1,3,4	<p>Развитие острофазового ответа при воспалении обусловлено действием цитокинов</p> <p>1.интерлейкин-1</p> <p>2.интерлейкин –2</p> <p>3.фактор некроза опухоли</p>	ОК 04

		4. Гамма-интерферон 5. Грксф(гранулоцитарно-колониестимулирующий фактор)	
164.	1,2,4,5	Для участка острого воспаления характерны следующие физико-химические изменения 1. Гиперонкия 2. Гиперосмия 3. Гипоосмия 4. Ацидоз 5. Повышение концентрации ионов калия вне клеток 6. Гипоонкия	OK 04
165.	2,3,5	Медиаторами, вызывающими увеличение проницаемости сосудов при воспалении, являются 1. Гепарин 2. Гистамин 3. Брадикинин 4. Интерферон 5. Серотонин 6. Лейкотриены	OK 04
166.	Ограничит продолгование олигурической фазы ОПН и облегчит ее течение	Применение блокаторов кальциевых каналов при опн	OK 04
167.	Характерным признаком ОПН	Гиперренинемия является	OK 04
168.	Гиперфосфатемия и гипокальциемия	При хпн с выраженным снижением скф (менее 25 мл/мин) наблюдается	OK 04
169.	Комплемент	Главным гуморальным медиатором иммунологического повреждения клубочков при гломерулонефрите является	OK 04
170.	50 мг-сутки	Протеинурия – выделение белка с мочой, превышающее	OK 04
171.	Белков с низкой молекулярной массой (до 65000)	Селективной называется протеинурия, характеризующаяся повышением клиренса	OK 04
172.	Хронический гастрит	Наиболее вероятной причиной снижения резистентности слизистой оболочки желудка, приводящей к развитию язвы, является	OK 04
173.	Гиперпродукции антрального гастрина	В патогенезе язвенной болезни 12-перстной кишки нет места	OK 04

174.	С механизмами, нарушающими равновесие между факторами защиты и агрессии гастродуоденальной зоны	Начальный процесс язвообразования связан	ОК 04
175.	При накоплении в поврежденных панкреоцитах свободных жирных кислот и снижении рН клетки до 3,5-4,5	Развитие острого панкреатита происходит	ОК 04
176.	Аутоферментной агрессии	В развитии острого панкреатита главенствующая роль принадлежит	ОК 04
177.	Снижение уровня кальция в крови	Наиболее неблагоприятный прогностический признак у больного с геморрагическим панкреатитом	ОК 04
178.	H ₂ -рецепторы	Гистамин стимулирует желудочную секрецию за счет действия на	ОК 04
179.	Нет	Повышение выработки соляной кислоты и пепсина обязательно Приводит к развитию язвенной болезни желудка	ОК 04
180.	Странгуляционной формы	Более тяжелое течение кишечной непроходимости характерно для	ОК 04
181.	Уменьшение секреции соляной кислоты и ферментов желудочного сока	Ахилия –это	ОК 04
182.	Замедлится	Эвакуация пищевых масс из желудка при увеличении секреции и кислотности желудочного сока	ОК 04
183.	Инсулин	Гипогликемию вызывают гормоны	ОК 04
184.	Нет	Глюкозурия всегда свидетельствует о наличии сахарного диабета	ОК 04
185.	Отрицательный	Азотистый баланс при сахарном диабете	ОК 04
186.	Сахарного диабета 1 типа	Кетоацидоз характерен для	ОК 04
187.	Сахарного диабета 1 типа	Инсулинотерапия эффективна при сахарном диабете	ОК 04
188.	Гипоксией	Диабетическая полинейропатия обусловлена	ОК 04

189.	Да	Снижение резистентности к инфекции характерно для сахарного диабета	ОК 04
190.	Увеличивается	Индекс атерогенности при сахарном диабете	ОК 04
191.	3,3 - 5,5 ммоль/л	Уровень глюкозы в крови в норме равен	ОК 04
192.	Внеклеточное и внутриклеточное	Дегидратации при диабетическом кетоацидозе подвергаются пространства	ОК 04
193.	Повышением продукции и снижением утилизации	Нарастание кетоновых тел при диабетическом кетоацидозе определяется	ОК 04
194.	Определение анионного интервала	Наибольшую диагностическую ценность для характеристики нарушений кос при диабетическом кетоацидозе имеет	ОК 04
195.	Азот мочевины 300-400 мг/ л	Наилучший способ контроля течения диабета и эффективности лечения больного диабетом заключается в определении	ОК 04
196.	При повышенной концентрации натрия в сыворотке	В каком случае при гиперосмолярной коме степень дегидратации выше	ОК 04
197.	Верно	Утверждение, что гепоксилиты стимулируют секрецию инсулина, усиливая действие глюкозы на бета-клетки	ОК 04
198.	На АТФ-зависимые калиевые каналы бета-клеток.	Действие гепоксилинов на секрецию инсулина опосредовано их влиянием	ОК 04
199.	Ее усилением	Влияние ацидоза на инсулинорезистентность проявляется	ОК 04
200.	3. 5,5 –6,5 ммоль/л	Снижение почечного порога гликемии (норма 8,9-10 ммоль/л) при беременности достигает уровня	ОК 04
201.	3	Порог гликозилированного гемоглобина (НВ А1), превышение которого указывает на развитие сахарного диабета составляет 1. 3-5% от общего содержания гемоглобина 2. 5-8% от общего содержания гемоглобина 3. Больше 8% от общего содержания гемоглобина	ОК 05
202.	1	Патофизиология – это 1) Медико-биологическая наука и учебная дисциплина, изучающая жизнедеятельность больного организма 2) Медицинская наука, изучающая возникновение и развитие конкретных заболеваний 3) Медицинская наука, изучающая клинические проявления заболеваний 4) Биологическая наука, изучающая молекулярные и клеточные механизмы различных форм патологии	ОК 05
203.	3	Основная цель патофизиологии 1) Изучение и разработка подходов к диагностике заболеваний	ОК 05

		2) Разработка новых подходов к профилактике и лечению заболеваний 3) Установление наиболее общих закономерностей нарушений функций организма при болезнях и патологических процессах, механизмов их развития, коррекции или ликвидации	
204.	3	3. Основоположником отечественной патофизиологии является 1) Сеченов И.М. 2) Мечников И.И. 3) Пашутин В.В. 4) Павлов И.П.	OK 05
205.	1	Эксперимент – это 1) Искусственное моделирование на животных (в культуре ткани) болезни и (или) патологического процесса 2) Описание результатов клинического наблюдения за больным	OK 05
206.	1,2,3	Последствиями активации комплемента являются 1. Стимуляция секреции гистамина тучными клетками 2. Образование сквозных каналов в цитоплазматической мембране 3. Активация полиморфноклеточных лейкоцитов 4. Уменьшение внутриклеточного содержания ионов кальция	OK 05
207.	1,2,3,5,6,7	К симптомам, характеризующим ответ острой фазы воспаления относятся 1. Лихорадка 2. Судороги 3. Увеличение СОЭ 4. Отек 5. Потеря аппетита 6. Сонливость 7. Нейтрофильный лейкоцитоз	OK 05
208.	1,4,5	Медиаторами воспаления, образующимися из фосфолипидов клеточных мембран, являются 1. Простагландины 2. Гистамин 3. Брадикинин 4. Лейкотриены 5. Фактор активации тромбоцитов	OK 05
209.	2,4,7	Противовоспалительным эффектом обладают следующие цитокины 1. Интерлейкин-1 2. Интерлейкин-4 3. Интерлейкин-2 4. Интерлейкин-10	OK 05

		<ul style="list-style-type: none"> 5. Фактор некроза опухолей 6. Гамма-интерферон 7. Трансформирующий фактор роста (ТФР - β) 	
210.	2,3,4,5,6	<p>К фиброгенным цитокинам, контролирующим фиброгенез в гранулеме относятся</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Интерлейкин-2 2. Фактор некроза опухолей (ФНОα) 3. Интерлейкин-6 4. Тромбоцитарный фактор роста (ТФР) 5. Фактор роста фибробластов (ФРФ) 6. Трансформирующий фактор роста (ТФР - β) 7. Гамма-интерферон 	ОК 05
211.	3,5	<p>ИЗБЫТОЧНАЯ ПРОДУКЦИЯ ИЛ-1, ФНОα, ИЛ-6 ПРИ МАССИВНОМ ВОЗДЕЙСТВИИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ЭНДОТОКСИНОВ ИЛИ СЕПСИСЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Обезвоживанию 2. Гипотермии 3. ДВС-синдрому 4. Метаболическому ацидозу 5. Септическому шоку 	ОК 05
212.	2,3	<p>Характерные черты лихорадки , отличающие ее от гипертермии</p> <ul style="list-style-type: none"> 1.участие терморцепторов 2.сохранение терморегуляции 3.развитие под действием пирогенных веществ 4.зависимость подъема температуры тела от температуры окружающей среды 	ОК 05
213.	2,3	<p>Для стадии "стояния" температуры при высокой лихорадке характерно</p> <ul style="list-style-type: none"> 1.брадикардия 2.тахикардия 3.ослабление секреторной функции пищеварительной системы 4.усиление секреторной функции пищеварительной системы 	ОК 05
214.	2,3,5	<p>Для лихорадки характерно</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Зависимость температуры тела от температуры окружающей среды 2. Механизмы терморегуляции сохранены 3. В период подъема температуры тела теплоотдача уменьшается 4. В период подъема температуры тела теплоотдача максимальна 5. Относительная независимость температуры тела от температуры окружающей среды 	ОК 05
215.	1,4	<p>Изменения метаболизма , характерные для стадии "стояния" температуры при высокой лихорадке</p>	ОК 05

		1. Активация гликогенолиза 2. Торможение гликогенолиза 3. Снижение содержания кетоновых тел в крови 4. Увеличение содержания кетоновых тел в крови	
216.	0,05 –0,08	Величина ядерного индекса у взрослого человека равна	OK 05
217.	Уменьшается	ОЦК в 1 стадию острой постгеморрагической анемии	OK 05
218.	Активация РААС и тахикардия	К компенсаторным механизмам 2 стадии острой постгеморрагической анемии относится	OK 05
219.	Стимуляция эритропоэза	К компенсаторным механизмам 3 стадии острой постгеморрагической анемии относится	OK 05
220.	Внутреннего фактора Кастла	Для всасывания витамина в12 необходимо наличие	OK 05
221.	Снижение антиокислительной устойчивости эритроцитов	Особенностью анемии с дефицитом гбфдг является	OK 05
222.	Снижение сывороточного гаптоглобина	Для гемолитической анемии не характерно	OK 05
223.	Высокий ретикулоцитоз	Для внутрисосудистого гемолиза характерно	OK 05
224.	Хронического лимфолейкоза	Клетки боткина-клейн-гумпрехта характерны для	OK 05
225.	Нормоцитемическая гиперволемия	при переливании больших объемов крови или при мобилизации крови из депо при физической нагрузке разовьется	OK 05
226.	1-й стадии острой постгеморрагической анемии	Нормоцитемическая гиповолемия с нормальным цп характерна для	OK 05
227.	2-й стадии острой постгеморрагической анемии	Олигоцитемическая нормоволемия с нормальным цп характерна для	OK 05
228.	Понизится	ЦП в 3-ю стадию острой постгеморрагической анемии	OK 05
229.	Дефекте глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы	Эндоэритроцитарная гемолитическая анемия, обусловленная повышением чувствительности мембран эритроцитов к пероксидам, имеет место при	OK 05
230.	Экзоэритроцитарных гемолитических анемий	Ложная гиперхромия характерна для	OK 05
231.	Болезни Аддисона-	Мегалобластическая анемия в сочетании с лейкопенией, тромбоцитопенией, базофильной	OK 05

	Бирмера	зернистостью эритроцитов, анизоцитозом, пойкилоцитозом является признаком	
232.	Радиация	Предположительным этиологическим фактором острого лимфолейкоза у детей является	ОК 05
233.	Опухолевым заболеванием кроветворных клеток	Лейкозный процесс является	ОК 05
234.	Из плюрипотентной стволовой клетки	Лейкозы происходят из	ОК 05
235.	Ингибированием циклоксигеназы	Геморрагические проявления при приеме аспирина обусловлены следующим механизмом	ОК 05
236.	Альтернативного механизма	Протеазы лейкоцитов обеспечивают фибринолиз с участием	ОК 05
237.	Усиливая его	Стероидные гормоны анаболического действия оказывают влияние на фибринолиз	ОК 05
238.	С нарушением всасывания в кишечнике	Дефицит витамина к в организме может возникнуть в связи	ОК 05
239.	Нарушением карбоксилирования глутамата в белках-предшественниках факторов свертывания (V11,1X, X, протромбина, протеина С и протеина S), делающим невозможным их активацию	Патогенетический механизм дефицита витамина к как причина нарушения свертывания крови и кровоточивости определяется	ОК 05
240.	В равной мере выраженной активацией прокоагулянтного и сосудисто-тромбоцитарного гемостаза вследствие контактной и фосфолипидной активации внутреннего механизма свертывания через X11 фактор и	Экстракорпоральное кровообращение, протезирование сосудов и клапанов сердца, гемодиализ, внутрисосудистый гемолиз, острое отторжение трансплантата, гемолитико-уремический синдром обуславливают развитие ДВС-синдрома при участии следующих инициальных механизмов	ОК 05

	фосфолипиды клеточных мембран		
241.	Активации прокоагулянтного звена системы гемостаза вследствие попадания в кровоток тромбопластина или его аналогов	Краш-синдром, тяжелые роды, попадание околоплодных вод в кровь, опухоли способствуют развитию ДВС-синдрома при участии следующего инициального механизма	OK 05
242.	Превращения фибриногена в фибрин с помощью ферментов, отличных от тромбина	Укусы змей, некоторых насекомых, острые панкреатиты и опухоли поджелудочной железы обуславливают развитие дкс-синдрома при участии следующего инициального механизма	OK 05
243.	Активации сосудисто-тромбоцитарного гемостаза в результате повреждения сосудистого эндотелия и (или) первичной активации тромбоцитов	СКВ, системные васкулиты, аллергические реакции, септицемия, циркуляторный шок обуславливают развитие дкс-синдрома при участии следующего инициального механизма	OK 05
244.	Гиперкоагуляции	Снижение уровня антитромбина 111 при дкс-синдроме вследствие его расходования на нейтрализацию тромбина и других факторов свертывания начинается в стадию	OK 05
245.	Острый промиелоцитарный лейкоз	Признаки дкс-синдрома обнаруживаются у 60% больных следующей формой лейкоза	OK 05
246.	Коагулограмма	Наиболее информативным для постановки диагноза дкс-синдрома является	OK 05
247.	Репарацию поврежденной сосудистой стенки	Реализация освобождения гранул тромбоцитов и содержащихся в них агентов обеспечивает	OK 05
248.	Формирование полноценной тромбоцитарной пробки	Реализация освобождения гранул тромбоцитов и содержащихся в них агентов обеспечивает	OK 05
249.	РК МФ (расстворимый комплекс фибрин-мономера)	Маркерами дкс-синдрома являются	OK 05

250.	Положительный этаноловый тест	Маркерами двс-синдрома являются	OK 05
251.	1	Вес больного в стадию fastigii 1. Увеличивается 2. Уменьшается 3. Не изменяется	OK 06
252.	2	Диурез больного в 1 стадию лихорадки 1. Уменьшается 2. Увеличивается 3. Не изменяется	OK 06
253.	2	Диурез больного во 2 стадию лихорадки 1. Увеличивается 2. Уменьшается 3. Не изменяется	OK 06
254.	3	Для больных бруцеллезом характерна 1. Febris inversa 2. Febris recurrens 3. Febris undulans	OK 06
255.	2	Увеличение теплопродукции проявляется 1. “гусиной кожей” 2. Ознобом 3. Расширением сосудов	OK 06
256.	1,2	При сепсисе возможно развитие температурных кривых типа 1. Febris hectica 2. Febris atipica 3. Febris undulans	OK 06
257.	2,3	Источниками вторичных пирогенов являются 1. Тромбоциты 2. Нейтрофилы 3. Моноциты/макрофаги	OK 06
258.	2,3	Для злокачественных опухолей характерно 1. Экспансивный рост 2. Инфильтративный рост 3. Клеточной атипизм 4. Отсутствие тканевого атипизма	OK 06
259.	2,4	Для злокачественных опухолей характерно	OK 06

		<ol style="list-style-type: none"> 1. Экспансивный рост 2. Метастазирование 3. Отсутствие биохимического атипизма 4. Рецидивирование 	
260.	1,4	<p>Для доброкачественных опухолей характерно</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Тканевой атипизм 2. Метастазирование 3. Рецидивирование 4. Экспансивный рост 5. Инфильтративный рост 	OK 06
261.	1,3,4	<p>Углеводный обмен в опухолевой ткани характеризуется</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Повышением анаэробного гликолиза 2. Понижением гликолиза 3. Повышением аэробного гликолиза 4. Повышением активности пентозного цикла 	OK 06
262.	1,3	<p>К экзогенным канцерогенам относятся</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Бензпирен 2. Амидопирин 3. Метилхолантрен 4. Аспирин 	OK 06
263.	1,3	<p>Основным свойством клеток злокачественных новообразований является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Неконтролируемый рост 2. Контролируемый рост 3. Обязательное укорочение клеточного цикла 4. Обязательное удлинение клеточного цикла 	OK 06
264.	1,2,3	<p>Злокачественные опухоли могут быть вызваны воздействием</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Полициклических ароматических углеводородов 2. Ионизирующего излучения 3. Ретровирусов 4. Нет правильного ответа 	OK 06
265.	1,2	<p>Обязательным свойством злокачественных опухолей является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Инфильтративный рост 2. Метастазирование 3. Экспансивный рост 	OK 06
266.	Сохраняется	Способность к терморегуляции при лихорадке	OK 06
267.	Активация фагоцитоза и	Для стадии "стояния" температуры при высокой лихорадке характерно	OK 06

	синтеза антител		
268.	Снижение температуры окружающей среды	Причиной гипотермии является	OK 06
269.	Не зависит от подъема температуры окружающей среды	Подъем температуры тела при лихорадке	OK 06
270.	Повышение температуры окружающей среды	Причиной гипертермии является	OK 06
271.	Уменьшения теплоотдачи	Стадия incrementi начинается с	OK 06
272.	Увеличивается	Диурез больного в 1 стадию лихорадки	OK 06
273.	Уменьшается	Диурез больного во 2 стадию лихорадки	OK 06
274.	Febris undulans	Для больных бруцеллезом характерна	OK 06
275.	Febris undulans	Увеличение теплопродукции проявляется	OK 06
276.	Высокой	Температура 39,7 свидетельствует о лихорадке	OK 06
277.	Интерлейкин-1	К вторичным пирогенам относится	OK 06
278.	Повышением чувствительности холодовых нейронов	Начало лихорадки связано с	OK 06
279.	Введение ганглиоблокаторов	Мероприятия по искусственной гибернации включают	OK 06
280.	Пищевой токсикоинфекции	Febris ephemera характерна для	OK 06
281.	Уменьшении теплоотдачи	При гипертермии переход стадии компенсации в декомпенсацию возникает как правило при	OK 06
282.	Подавляя активность простагландинсинтазы	Аспирин снижает температуру	OK 06
283.	Нарушена умеренно	В доброкачественных опухолях дифференцировка клеток	OK 06
284.	Нарушена всегда	Дифференцировка клеток в злокачественных опухолях	OK 06
285.	Герпес	Наиболее часто связывают возникновение рака шейки матки с вирусом группы	OK 06
286.	Рака желудка	С воздействием вируса не связывают возникновение	OK 06
287.	Рака печени	Нарушение гормонального баланса не оказывает влияния на возникновение	OK 06
288.	Тип опухоли зависит от типа клеток, подвергаемых воздействию	В результате воздействия одного химического канцерогена возникают опухоли	OK 06

	канцерогена		
289.	Снижение клеточного иммунитета	Возникновению опухолей способствует	OK 06
290.	Рака кожи	Длительная и интенсивная инсоляция может привести к возникновению	OK 06
291.	Сильно пигментированная	Наиболее устойчива к онкогенному действию ультрафиолетового излучения кожа	OK 06
292.	Увеличивает онкогенный эффект	Дробление общей дозы при действии химических канцерогенов	OK 06
293.	Не сопровождается гибелью клеток	Трансформация клеток-мишеней в опухолевые под воздействием онкогенных вирусов	OK 06
294.	Вирус Эпштейна - Барра (возбудитель инфекционного мононуклеоза)	Определенное отношение к возникновению лимфомы Беркута и рака носоглотки у человека имеет	OK 06
295.	Далеко не всегда приводят к возникновению злокачественных опухолей	Контакт организма с безусловно канцерогенными агентами и повреждения, производимые ими в геноме	OK 06
296.	Небольшой области нуклеотидных последовательностей ДНК	Протоонкогены клетки существуют в виде	OK 06
297.	Активным гомологом протоонкогена	Онкоген является	OK 06
298.	ЛТ-С4,Д4,Е4	“Фактором аллергии” является	OK 06
299.	Увеличится	Активность 5-липоксигеназы при увеличении внутриклеточного пула кальция	OK 06
300.	Провоспалительным эффектом	Простагландин Е2 обладает	OK 06
301.	5 – 1	Простагландин Е2 обладает 1. Антиаллергическим действием 2. Проаллергическим действием 3. Индифферентным	OK 07
302.	6 – 1	ПРОНИЦАЕМОСТЬ СОСУДОВ ПОД ДЕЙСТВИЕМ ФАТ 1. Повышается 2. Понижается	OK 07

		3. Не меняется	
303.	7 – 1	ПОД ВЛИЯНИЕМ БРАДИКИНИНА ПРОДУКЦИЯ МЕТАБОЛИТОВ АРАХИДОНОВОЙ КИСЛОТЫ 1. Увеличивается 2. Уменьшается 3. Не изменяется	ОК 07
304.	8 – 2	СИНТЕЗ ЛЕЙКОТРИЕНОВ ПОД ВЛИЯНИЕМ АНТАГОНИСТОВ И ИНГИБИТОРОВ КАЛЬЦИЯ 1. Увеличивается 2. Снижается 3. Не изменяется	ОК 07
305.	9 – 2	АКТИВАЦИЯ СИСТЕМЫ КОМПЛЕМЕНТА ПРИ СЫВОРОТОЧНОЙ БОЛЕЗНИ ПРОИСХОДИТ 1. По альтернативному пути 2. По классическому пути	ОК 07
306.	17 – 1,2,3,4	* Вопрос № 17 К химическим канцерогенным веществам относятся следующие классы соединений 1. полициклические ароматические углеводороды и гетероциклические соединения 2. ароматические азосоединения и аминосоединения 3. нитрозосоединения 4. металлы, металлоиды, неорганические соли 5. ничего из перечисленного	ОК 07
307.	18 – 1,2,3	* Вопрос № 18 Канцерогенными для человека производственными процессами являются Все правильные ответы: 1. Работа с асбестом, сажей, производство резины 2. Работа с мышьяком, никелем, хромом и их соединениями 3. Деревообрабатывающая и лакокрасочная промышленность 4. Все ответы неправильные	ОК 07
308.	19 – 1,2	* Вопрос № 19 К физическим канцерогенным факторам относятся 1. Ионизирующая радиация 2. Ультрафиолетовые лучи 3. Вибрация 4. Повышенное атмосферное давление	ОК 07

309.	32 – 1,2	<p>* Вопрос № 32</p> <p>Процессы пролиферации клеток в организме находятся под контролем генетического аппарата клетки при участии</p> <p>Все правильные ответы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. факторов роста (ФР) 2. ингибиторов пролиферации 3. ни того, ни другого 	ОК 07
310.	35 – 1,2,3	<p>* Вопрос № 35</p> <p>угнетение или снижение иммунной реактивности отмечено</p> <p>Все правильные ответы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. при воздействии на организм канцерогенных агентов 2. при прогрессировании опухолевого роста 3. при старении 4. ни при одном из перечисленных факторов 	ОК 07
311.	36 – 1,2,3,4,5	<p>* Вопрос № 36</p> <p>К эффекторам системы естественной противоопухолевой резистентности относятся</p> <p>Все правильные ответы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. активированные макрофаги 2. естественные киллеры 3. гуморальные факторы (фактор некроза опухоли, интерферон, интерлейкины и др.) 4. кейлонное ингибирование 5. фибронектин 6. инсулин 	ОК 07
312.	37 – 1,2,3,4	<p>Вопрос № 37</p> <p>К ПРОЯВЛЕНИЯМ СИСТЕМНОГО ВЛИЯНИЯ ОПУХОЛИ НА ОРГАНИЗМ ОТНОСЯТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. иммунодефицит 2. гипоксия 3. гормональные синдромы 4. раковая кахексия 5. аллергия 	ОК 07
313.	2 – 2,3,4	<p>Вопрос № 2</p> <p>ПРОДУКТАМИ ЦИКЛОКСИГЕНАЗНОГО ПУТИ ПРЕВРАЩЕНИЯ АРАХИДОНОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>Все правильные ответы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Лейкотриены 	ОК 07

		2. Простагландины 3. Тромбоксан 4. Простациклин	
314.	11 – 1,4,5	Вопрос № 11 ПРИ АКТИВАЦИИ ФАКТОРА ХАГЕМАНА ЗАПУСКАЮТСЯ 1. Фибринолиз 2. Бронхоспазм 3. Дегрануляция тучных клеток и базофилов 4. Свертывание крови 5. Кининогенез	ОК 07
315.	12 – 1,4,5	Вопрос № 12 АКТИВАЦИЯ ФАКТОРА ХАГЕМАНА ПРОИСХОДИТ ПРИ 1. Обнажении коллагена 2. Агрегации лейкоцитов 3. Генерации O ₂ ⁻ 4. Образовании иммунных комплексов 5. Контакте с неровной поверхностью	ОК 07
316.	1. повышается	ПРОНИЦАЕМОСТЬ СОСУДОВ ПОД ДЕЙСТВИЕМ ФАТ	ОК 07
317.	1. увеличивается	ПОД ВЛИЯНИЕМ БРАДИКИНИНА ПРОДУКЦИЯ МЕТАБОЛИТОВ АРАХИДОНОВОЙ КИСЛОТЫ	ОК 07
318.	2. снижается	СИНТЕЗ ЛЕЙКОТРИЕНОВ ПОД ВЛИЯНИЕМ АНТАГОНИСТОВ И ИНГИБИТОРОВ КАЛЬЦИЯ	ОК 07
319.	2. по классическому пути	АКТИВАЦИЯ СИСТЕМЫ КОМПЛЕМЕНТА ПРИ СЫВОРОТОЧНОЙ БОЛЕЗНИ ПРОИСХОДИТ	ОК 07
320.	C5a	Вопрос № 10 ХЕМОТАКСИС И АГРЕГАЦИЯ ЛЕЙКОЦИТОВ , В ОСНОВНОМ, ОБУСЛОВЛЕННЫ ДЕЙСТВИЕМ	ОК 07
321.	4. Ig E	Вопрос № 14 РЕАГИНЫ ОТНОСЯТСЯ К	ОК 07
322.	3. Ig G	Вопрос № 15	ОК 07

		“БЛОКИРУЮЩИЕ АНТИТЕЛА” ОТНОСЯТСЯ К	
323.	2. анафилактического шока	Вопрос № 16 ДРОБНОЕ ВВЕДЕНИЕ АНТИГЕНА ПО МЕТОДУ А.М.БЕЗРЕДКА СПОСОБНО ПРЕДОТВРАТИТЬ РАЗВИТИЕ	ОК 07
324.	1. немедленного типа	Вопрос № 18 ПАССИВНЫЙ ПЕРЕНОС ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОТ ДОНОРА К РЕЦИПИЕНТУ ВОЗМОЖЕН ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЯХ	ОК 07
325.	3. в обоих случаях	Вопрос № 19 АДОПТИВНЫЙ ПЕРЕНОС ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОТ ДОНОРА РЕЦИПИЕНТУ ВОЗМОЖЕН ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЯХ	ОК 07
326.	1. при аллергических реакциях немедленного типа	Вопрос № 20 СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ДЕСЕНСИБИЛИЗАЦИЯ ВОЗМОЖНА	ОК 07
327.	2. замедленного типа	Вопрос № 21 ИНФИЛЬТРАТИВНЫЙ КОМПОНЕНТ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ	ОК 07
328.	1. положительной селекцией клона	Вопрос № 22 СПОСОБНОСТЬ К РЕСТРИКЦИИ ИММУННОГО ОТВЕТА ПРИ ДИФФЕРЕНЦИРОВКЕ ЛИМФОЦИТОВ В ТИМУСЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ	ОК 07
329.	1. молекулы МНС-1 класса	Вопрос № 23 ЭЛЕМЕНТОМ РЕСТРИКЦИИ ДЛЯ Т-КИЛЛЕРОВ ЯВЛЯЮТСЯ	ОК 07
330.	2. молекулы МНС – 2 класса	Вопрос № 24 ЭЛЕМЕНТОМ РЕСТРИКЦИИ ДЛЯ Т-ХЕЛПЕРОВ, Т-ИНДУКТОРОВ, Т-АМПЛИФАЙЕРОВ ЯВЛЯЮТСЯ	ОК 07
331.	2. отрицательной селекцией клона	Вопрос № 25 ФОРМИРОВАНИЕ ПРИОБРЕТЕННОЙ ТОЛЕРАНТНОСТИ ПРИ ДИФФЕРЕНЦИРОВКЕ ЛИМФОЦИТОВ В ТИМУСЕ ОБУСЛОВЛЕНО	ОК 07
332.	1. клональной экспансией	Вопрос № 26 МЕХАНИЗМ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ СЕЛЕКЦИИ КЛОНА СВЯЗАН С	ОК 07
333.	2. клональной делецией	Вопрос № 27 МЕХАНИЗМ ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ СЕЛЕКЦИИ КЛОНА ОБУСЛОВЛЕН	ОК 07
334.	1. всех клеток организма	Вопрос № 28 ПРИСУТСТВИЕ АГ МНС-1 КЛАССА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ	ОК 07
335.	2. патология иммунной	Вопрос № 31	ОК 07

	системы	АУТОАГРЕССИЯ (АУТОИММУННАЯ ПАТОЛОГИЯ) – ЭТО	
336.	1. да	Вопрос № 26 МОЖЕТ ЛИ БЫТЬ СВЯЗАНО ЧАСТОЕ И ГЛУБОКОЕ ДЫХАНИЕ СО СДВИГОМ PH КРОВИ	ОК 07
337.	2. нет	Вопрос № 27 ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАРУШЕНИЕ ВЕНТИЛЯЦИИ	ОК 07
338.	3. дефицит сурфактанта	Вопрос № 28 ВЫДЕЛИТЕ ФАКТОР, ОБУСЛОВЛИВАЮЩИЙ СНИЖЕНИЕ РАСТЯЖИМОСТИ ЛЕГКИХ	ОК 07
339.	1. нарушения вентиляции, диффузии, перфузии	Вопрос № 29 ВЫБЕРИТЕ ОСНОВНУЮ ПРИЧИНУ ДЫХАТЕЛЬНОЙ ГИПОКСИИ	ОК 07
340.	3. дыхательный тип	Вопрос № 32 ДЛЯ КАКОГО ТИПА ГИПОКСИИ ХАРАКТЕРНО СНИЖЕНИЕ $P_a O_2$	ОК 07
341.	1. тканевой тип	Вопрос № 33 ДЛЯ КАКОГО ТИПА ГИПОКСИИ ХАРАКТЕРНО УВЕЛИЧЕНИЕ $P_v O_2$	ОК 07
342.	4. гемический (кровенной) тип	Вопрос № 34 ДЛЯ КАКОГО ТИПА ГИПОКСИИ ХАРАКТЕРНО СНИЖЕНИЕ $Ob \% O_2$ В АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ ПРИ НОРМАЛЬНЫХ ПАРАМЕТРАХ $P_a O_2$ И $Sa O_2$	ОК 07
343.	2. циркуляторный тип	Вопрос № 35 ДЛЯ КАКОГО ТИПА ГИПОКСИИ ХАРАКТЕРНА МАКСИМАЛЬНАЯ АРТЕРИОВЕНОЗНАЯ РАЗНИЦА ОБЪЕМНОГО СОДЕРЖАНИЯ КИСЛОРОДА В КРОВИ	ОК 07
344.	2. ингаляция воздушной смесью с содержанием кислорода 20-40 %	Вопрос № 36 ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОКСИГЕНОТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ С ВЫРАЖЕННОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ	ОК 07
345.	4. проба Тиффно	* Вопрос № 46 Какой показатель лучше всех показывает бронхиальную обструкцию	ОК 07
346.	1. $P_a O_2$ меньше 80 мм рт.ст., но больше 40 мм рт.ст.	Вопрос № 47 ДЛЯ УМЕРЕННОЙ СТЕПЕНИ ГИПОКСЕМИИ ХАРАКТЕРНО	ОК 07
347.	2. $P_a O_2$ меньше 40 мм рт.ст., но больше 30 мм рт.ст	Вопрос №48 ДЛЯ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ГИПОКСЕМИИ ХАРАКТЕРНО	ОК 07

348.	нет	Вопрос № 5 ПРОИСХОДИТ ЛИ УВЕЛИЧЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА МЫШЕЧНЫХ ВОЛОКОН ПРИ ГИПЕРТРОФИИ МИОКАРДА	ОК 07
349.	2.отек легких	Вопрос № 10 ВЫБЕРИТЕ ОСНОВНОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ ОСТРОЙ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ	ОК 07
350.	1.увеличивается	Вопрос № 11 ПРИ ДЕЙСТВИИ АДРЕНАЛИНА ПОТРЕБЛЕНИЕ МИОКАРДОМ КИСЛОРОДА	ОК 07
351.	12 –2	Вопрос № 12 ВЫБЕРИТЕ ОСНОВНОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ 1.отек легких 2.асцит 3.пневмосклероз	ОК 09
352.	2	Вопрос № 14 НАЛИЧИЕМ ПЕРИОДОВ САМОЙЛОВА-ВЕНКЕБАХА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ 1.атриовентрикулярная блокада 1 степени 2.атриовентрикулярная блокада 2 степени 3.атриовентрикулярная блокада 3 степени 4.полная атриовентрикулярная блокада	ОК 09
353.	15 –3	Вопрос № 15 ОСНОВУ ДОЛГОВРЕМЕННОЙ АДАПТАЦИИ ПРИ КОМПЕНСАТОРНОЙ ГИПЕРФУНКЦИИ МИОКАРДА СОСТАВЛЯЕТ 1.развитие капиллярной сети миокарда 2.накопление в миокарде запасов гликогена 3.системный структурный след в кардиомиоцитах в виде увеличения количества митохондрий и структурных белков	ОК 09
354.	16 –3	Вопрос № 16 ОСНОВНЫМ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИМ СУБСТРАТОМ ДЛЯ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ 1.глюкоза 2.гликоген 3.жирные кислоты 4.аминокислоты 5.молочная кислота	ОК 09
355.	17 –4	Вопрос № 17 ПОЛНАЯ КОМПЕНСАТОРНАЯ ПАУЗА ВОЗНИКАЕТ ПРИ	ОК 09

		<p>1. синусовой тахикардии 2. мерцательной аритмии 3. предсердной экстрасистолии 4. желудочковой экстрасистолии</p>	
356.	5 –2,4	<p>Вопрос № 5 ВЫБРАТЬ ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ ВИДЫ ПЕРИОДИЧЕСКОГО ДЫХАНИЯ Все правильные ответы: 1. Тахипноэ 2. Чейна-Стокса 3. Полипноэ 4. Биота</p>	ОК 09
357.	7 –1,2	<p>Вопрос № 7 ВЫБЕРИТЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ, ДЛЯ КОТОРЫХ ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ ТАХИПНОЭ Все правильные ответы. 1. Пневмония 2. Отек легких 3. Ларингоспазм 4. Бронхиальная астма</p>	ОК 09
358.	12-1,4,5	<p>Вопрос № 12 ВЫБРАТЬ ПРИЧИНЫ НАРУШЕНИЯ ВЕНТИЛЯЦИИ 1. Обтурация гортани инородным телом 2. Асбестоз 3. Тромбоз легочных артерий 4. Кифосколиоз 5. Миозит</p>	ОК 09
359.	14 –4,5	<p>Вопрос № 14 ВЫБРАТЬ ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ ВАРИАНТОВ ПРИЧИНЫ ЭКСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ 1. Ларингоспазм 2. Пневмония 3. Отек легких 4. Бронхиальная астма 5. Эмфизема</p>	ОК 09
360.	20 –1,2,4	<p>Вопрос № 20 ВЫБЕРИТЕ СОСТОЯНИЯ, ПРИ КОТОРЫХ ИМЕЮТ МЕСТО НАРУШЕНИЯ</p>	ОК 09

		<p>АЛЬВЕОЛОКАПИЛЛЯРНОЙ ДИФФУЗИИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Асбестоз 2. Болезнь гиалиновых мембран 3. Бронхит 4. Интерстициальный отек легких 	
361.	21 –1,4	<p>Вопрос № 21 ВЫБЕРИТЕ СОСТОЯНИЯ, ПРИ КОТОРЫХ РАЗВИВАЕТСЯ ЦИРКУЛЯТОРНАЯ ГИПОКСИЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Шок 2. Отравление цианидами 3. Пневмония 4. Инфаркт миокарда 	ОК 09
362.	25 –1 (3)	<p>Вопрос № 25 НАЗОВИТЕ СОСТОЯНИЯ, ПРИ КОТОРЫХ РАЗВИВАЕТСЯ ГЕМИЧЕСКАЯ ГИПОКСИЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Отравление угарным газом 2. Пневмония 3. Сахарный диабет 4. Отравление цианидами 	ОК 09
363.	30 –1,3	<p>Вопрос № 30 ЛЕГОЧНЫМИ МЕХАНИЗМАМИ КОМПЕНСАЦИИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Увеличение глубины дыхания 2. Уменьшение глубины дыхания 3. Увеличение частоты дыхания 4. Уменьшение частоты дыхания 	ОК 09
364.	31 –1,2,4,6	<p>* Вопрос № 31 К механизмам компенсации при острой гипоксии относятся</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Перераспределение крови 2. Увеличение вентиляции легких 3. Уменьшение вентиляции легких 4. Тахикардия 5. Уменьшение мок 6. Выброс эритроцитов из депо 7. Уменьшение скорости кровотока 	ОК 09
365.	37 –1,2,5,6	Вопрос № 37	ОК 09

		<p>ГИПОКСЕМИЧЕСКИЙ ТИП ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОБУСЛОВЛЕН СЛЕДУЮЩИМИ МЕХАНИЗМАМИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Снижение вентиляционно-перфузионного отношения 2. Внутрилегочное шунтирование крови справа налево (в кровоснабжаемых, но не вентилируемых участках легких) 3. Снижение вентиляции 4. Возрастание альвеолярного мертвого пространства (вентилируемые, но не перфузируемые участки) 5. Нарушение диффузии газов через альвеоло-капиллярную мембрану 6. Уменьшение парциального давления кислорода во вдыхаемом воздухе 	
366.	1. Ослабит	<p>Вопрос № 30 РЕЦЕПТОРНЫЙ АНТАГОНИСТ ИНТЕЛЕЙКИНА –1 (ИЛ-1РА) ТЕЧЕНИЕ ВОСПАЛЕНИЯ</p>	ОК 09
367.	4. ФНО а	<p>Вопрос №29 РАЗВИТИЕ КАХЕКСИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ВОСПАЛЕНИИ СВЯЗАНО С ДЕЙСТВИЕМ ЦИТОКИНА</p>	ОК 09
368.	3. Фактор некроза опухолей (ФНОа)	<p>Вопрос №28 СЕКРЕЦИЮ ЭНДОТЕЛИАЛЬНЫМИ КЛЕТКАМИ И МАКРОФАГАМИ КОЛОНИЕСТИМУЛИРУЮЩИХ ФАКТОРОВ (ГР-КСФ, М-КСФ, ГРМ-КСФ) И УСИЛЕНИЕ ГЕМОПОЭЗА С УВЕЛИЧЕНИЕМ ЛЕЙКОЦИТОВ В КРОВИ ВЫЗЫВАЕТ</p>	ОК 09
369.	2. Витамин С	<p>Вопрос № 26 Какой витамин наиболее важен для заживления раны?</p>	ОК 09
370.	2.соматомедины,соматостатины,СТГ,инсулиноподобный пептид	<p>Вопрос № 20 НЕЙРОГУМОРАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ РЕГУЛЯЦИИ РЕПАРАТИВНОЙ РЕГЕНЕРАЦИИ ОБЕСПЕЧИВАЮТ</p>	ОК 09
371.	1.в самом начале воспаления	<p>Вопрос № 17 ЗАПУСК РЕПАРАТИВНОЙ РЕГЕНЕРАЦИИ ПРИ ВОСПАЛЕНИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ</p>	ОК 09
372.	1.особенности эндотелиоцитов /эндотелиоциты порядка /	<p>Вопрос № 16 ФАКТОРЫ, ПОВЫШАЮЩИЕ АДГЕЗИВНОСТЬ ЭНДОТЕЛИЯ ПРИ ВОСПАЛЕНИИ</p>	ОК 09
373.	2. Поздней фазы острого гнойного воспаления	<p>Вопрос № 10 ПРЕОБЛАДАНИЕ В ЭКССУДАТЕ МОНОНУКЛЕАРОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ</p>	ОК 09

374.	2. Фибробласты	АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВАЯ КИСЛОТА ОБЛАДАЕТ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ЭФФЕКТОМ	ОК 09
375.	1. Противовоспалительных гормонов	ГЛЮКОКОРТИКОИДЫ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ	ОК 09
376.	2. Провоспалительных гормонов	Вопрос № 5 МИНЕРАЛОКОРТИКОИДЫ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ	ОК 09
377.	2. Сужение сосудов мозга	Вопрос № 25 ВЯЗКОСТЬ КРОВИ ВЫШЕ	ОК 09
378.	2. В 16 раз	Вопрос № 23 ПРИ УМЕНЬШЕНИИ РАДИУСА СОСУДА В 2 РАЗА СОПРОТИВЛЕНИЕ УВЕЛИЧИТСЯ В	ОК 09
379.	2. Тонического напряжения	Вопрос № 21 В НОРМЕ АРТЕРИАЛЬНАЯ СТЕНКА НАХОДИТСЯ В СОСТОЯНИИ	ОК 09
380.	1. Объемная скорость кровотока	Вопрос № 19 ПРИ ВЕНОЗНОЙ ГИПЕРЕМии В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ УМЕНЬШАЕТСЯ	ОК 09
381.	1. Объемная скорость кровотока	Вопрос № 18 ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРЕМии В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ	ОК 09
382.	2. Уменьшаются оба	Вопрос № 17 ПРИ ВЕНОЗНОЙ ГИПЕРЕМии ПАРАМЕТРЫ ОБЪЕМНОЙ И ЛИНЕЙНОЙ СКОРОСТИ КРОВОТОКА	ОК 09
383.	1. Увеличиваются оба	Вопрос № 16 ПАРАМЕТРЫ ОБЪЕМНОЙ И ЛИНЕЙНОЙ СКОРОСТИ КРОВОТОКА ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРЕМии	ОК 09
384.	3. В сосудах легких	Вопрос № 15 ПРИ ТРОМБОЗЕ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ МОЖНО ОЖИДАТЬ ЭМБОЛИЮ	ОК 09
385.	1. Разрыв сосудов и кровоизлияние	Вопрос № 11 ВОЗМОЖНЫЕ НЕГАТИВНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРЕМии	ОК 09
386.	2. Развитие инфаркта	Вопрос № 10 ВОЗМОЖНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ИШЕМИИ	ОК 09

387.	3. Ишемии	ПОЯВЛЕНИЕ БОЛИ ,ПАРЕСТЕЗИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ	ОК 09
388.	3. Атрофия паренхиматозных элементов и разрастание соединительной ткани	ПОСЛЕДСТВИЯ ВЕНОЗНОЙ ГИПЕРЕМИИ	ОК 09
389.	2. Развитие незначительного отека	Вопрос № 7 ДЛЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРЕМИИ ХАРАКТЕРНО	ОК 09
390.	3. Понижается	ПРИ ИШЕМИИ ТЕМПЕРАТУРА ИШЕМИЗИРОВАННОГО УЧАСТКА	ОК 09
391.	2. Понижается	Вопрос № 5 ПРИ ВЕНОЗНОЙ ГИПЕРЕМИИ ТЕМПЕРАТУРА ГИПЕРЕМИРОВАННОГО УЧАСТКА	ОК 09
392.	3. Повышается	Вопрос № 4 ТЕМПЕРАТУРА ГИПЕРЕМИРОВАННОГО УЧАСТКА ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРЕМИИ	ОК 09
393.	4. Бледность	Вопрос № 3 ПРИ ИШЕМИИ ЦВЕТ ОРГАНА ИЛИ ТКАНИ	ОК 09
394.	2. Цианоз	Вопрос № 2 ЦВЕТ ОРГАНА ИЛИ ТКАНИ ПРИ ВЕНОЗНОЙ ГИПЕРЕМИИ	ОК 09
395.	3. Покраснение	Вопрос № 1 ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРЕМИИ ЦВЕТ ОРГАНА ИЛИ ТКАНИ	ОК 09
396.	2. Неверно	УТВЕРЖДЕНИЕ, ЧТО БОЛЕЗНЬ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ НАРУШЕНИЯ ПАТОГЕННЫМ ФАКТОРОМ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ И ЧТО ОНА НЕ СОЗДАЕТ НИЧЕГО КАЧЕСТВЕННО НОВОГО В ОРГАНИЗМЕ	ОК 09
397.	2. Нет	Вопрос № 5 ВСЕГДА ЛИ РАЗВИТИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ БОЛЕЗНИ	ОК 09
398.	3. Направление в этиологии ,указывающее на преобладающее значение наследственных, конституциональных особенностей организма	Вопрос № 3 КОНСТИТУЦИОНАЛИЗМ - ЭТО	ОК 09

	в развитии болезни		
399.	2. Направление в этиологии, указывающее на преимущественную роль главного этиологического фактора в развитии болезни	Вопрос №2 МОНОКАУЗАЛИЗМ - ЭТО	ОК 09
400.	1. Направление в этиологии, основывающееся на преимущественном значении комплекса условий внешней среды в Развитии болезни	Вопрос №1 КОНДИЦИОНАЛИЗМ - ЭТО	ОК 09
401.	7 - 3	Вопрос № 7 НАИБОЛЕЕ РАННИМ СИМПТОМОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ 1. Неселективная протеинурия 2. Повышение АД 3. Микроальбуминурия 4. Рост остаточного азота 1. Снижение плотности мочи	ПК 3.1
402.	8 - 3	НАИБОЛЕЕ СЕРЬЕЗНОЕ ЭЛЕКТРОЛИТНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ 1. Гипохлоремия 2. Гипернатиемия 3. Гиперкалиемия	ПК 3.1
403.	9 - 4	* В каком периоде острой почечной недостаточности развивается гипокалиемия 1. Начальном 2. Олигурическом 3. Начальном полиурическом	ПК 3.1

		4. Позднем полиурическом 5. Восстановительном	
404.	10 -3	* Вопрос № 10 Какое изменение мочи может свидетельствовать о почечной недостаточности 1. Белка более 3 гр/л 2. Белка менее 1 гр/л 3. Относительная плотность менее 1005 4. Большое количество уратов	ПК 3.1
405.	11 -3	* Вопрос № 11 Самым достоверным признаком ХПН является 1. Артериальная гипертензия 2. Гиперкалиемия 3. Повышение уровня креатинина в крови 4. Олигурия 5. Анемия	ПК 3.1
406.	1 -1, 3, 4, 5	Вопрос № 1 ВЫБЕРИТЕ ОСНОВНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВООБРАЩЕНИЯ 1. Одышка 2. Брадикардия 3. Миогенная дилатация 4. Отеки 5. Тахикардия 6. Снижение венозного давления	ПК 3.1
407.	8 -1, 2	РЕПЕРFUЗИОННЫЙ СИНДРОМ ПРИ ИШЕМИИ МИОКАРДА СВЯЗАН С 1. Активацией ПОЛ 2. Увеличением поступления кальция в кардиомиоциты 3. Активацией гликолиза 4. Дефицитом АТФ и креатинфосфата	ПК 3.1
408.	9 -1, 4, 5, 6	ДЛЯ АВАРИЙНОЙ СТАДИИ КОМПЕНСАТОРНОЙ ГИПЕРФУНКЦИИ МИОКАРДА ХАРАКТЕРНО	ПК 3.1

		<ol style="list-style-type: none"> 1. Повышение интенсивности нагрузки на единицу массы миокарда 2. Снижение интенсивности нагрузки на единицу массы миокарда 3. Ингибция гликолиза 4. Активация гликолиза 5. Увеличение натрия в кардиомиоцитах 6. Дерепрессия генома и активация синтеза РНК и белка 	
409.	18 –2, 4	<p>Вопрос № 18 РАЗВИТИЕМ ГИПЕРФУНКЦИИ ПО ГЕТЕРОМЕТРИЧЕСКОМУ МЕХАНИЗМУ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. стеноз митрального отверстия 2. недостаточность митрального клапана 3. стеноз устья аорты 4. недостаточность клапанов аорты 	ПК 3.1
410.	19 –1, 3	<p>Вопрос № 19 РАЗВИТИЕМ ГИПЕРФУНКЦИИ ПО ИЗОМЕТРИЧЕСКОМУ МЕХАНИЗМУ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. стеноз митрального отверстия 2. недостаточность митрального клапана 3. стеноз устья аорты 4. недостаточность клапанов аорты 	ПК 3.1
411.	20 –2, 3	<p>Вопрос № 20 ГИПЕРТРОФИЯ МЫШЦЫ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. стенозе митрального отверстия 2. стенозе устья аорты 3. недостаточности клапанов аорты 4. недостаточности трехстворчатых клапанов 	ПК 3.1
412.	26 –1, 2, 3	<p>Вопрос № 26 РОЛЬ КАЛЬЦИЯ В ПАТОГЕНЕЗЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ МИОКАРДА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. развитии контрактуры миокарда 2. подавлении окислительного фосфорилирования в митохондриях 3. активации липаз и фосфолипаз 4. активации ПОЛ 	ПК 3.1
413.	27 –1, 2	<p>Вопрос № 27 КОМПЕНСАЦИЯ ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ИДЕТ ЗА</p>	ПК 3.1

		<p>СЧЕТ ГИПЕРТРОФИИ Все правильные ответы: 1.левого предсердия 2.левого желудочка 3.правого желудочка 4.правого предсердия</p>	
414.	32 –1, 2, 4	<p>* Вопрос №32 Перегрузка левого желудочка сердца повышенным давлением крови развивается в следующих случаях</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Стенозы аорты или аортального клапана 2. Гипертоническая болезнь 3. Недостаточность митрального клапана 4. Симптоматические гипертензии 5. Эритремия 	ПК 3.1
415.	33 –1, 2, 4, 5	<p>* Вопрос №33 Ведущую роль в патогенезе отеков при декомпенсированной сердечной недостаточности играют следующие факторы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Повышение гидростатического давления в венозной части капилляров 2. Повышение содержания в крови альдостерона и вазопрессина 3. Понижение содержания в крови альдостерона и вазопрессина 4. Истощение предсердного натрийуретического фактора 5. Динамическая лимфатическая недостаточность 6. Уменьшение реабсорбции натрия и воды в канальцах почек 	ПК 3.1
416.	2. гипотонией	<p>* Вопрос № 13 Острая почечная недостаточность при шоке связана с</p>	ПК 3.1
417.	3. ограничит пролонгирование олигурической фазы ОПН и облегчит ее течение	<p>Вопрос № 14 ПРИМЕНЕНИЕ БЛОКАТОРОВ КАЛЬЦИЕВЫХ КАНАЛОВ ПРИ ОПН</p>	ПК 3.1
418.	1. характерным признаком ОПН	<p>Вопрос № 15 ГИПЕРРЕНИНЕМΙΑ ЯВЛЯЕТСЯ</p>	ПК 3.1
419.	гиперфосфатемия и	<p>Вопрос № 16</p>	ПК 3.1

	гипокальциемия	ПРИ ХПН С ВЫРАЖЕННЫМ СНИЖЕНИЕМ СКФ (МЕНЕЕ 25 МЛ/МИН) НАБЛЮДАЕТС	
420.	4. комплемент	Вопрос №18 ГЛАВНЫМ ГУМОРАЛЬНЫМ МЕДИАТОРОМ ИММУНОЛОГИЧЕСКОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ КЛУБОЧКОВ ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ	ПК 3.1
421.	3. 50 мг-сутки	Вопрос №23 ПРОТЕИНУРИЯ – ВЫДЕЛЕНИЕ БЕЛКА С МОЧОЙ, ПРЕВЫШАЮЩЕЕ	ПК 3.1
422.	1. белков с низкой молекулярной массой (до 65000)	Вопрос №26 СЕЛЕКТИВНОЙ НАЗЫВАЕТСЯ ПРОТЕИНУРИЯ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩАЯСЯ ПОВЫШЕНИЕМ КЛИРЕНСА	ПК 3.1
423.	проникнуть в сущность процесса и раскрыть его закономерности	5. Эксперимент позволяет	ПК 3.1
424.	взаимодействия этиологических факторов и организма	10. Болезнь – это результат	ПК 3.1
425.	причиной болезни	9. Специфичность болезни определяется в основном	ПК 3.1
426.	периоды, которые проходит организм перед смертью	13. Терминальные состояния – это:	ПК 3.1
427.	не всегда	16. Патологический процесс приводит к развитию болезни	ПК 3.1
428.	учение о причинах болезни и условиях действия причин	1. Этиология – это	ПК 3.1
429.	фактор, взаимодействие которого с системами организма приводит к повреждению, несущему специфичность действующего фактора	2. Причина болезни – это	ПК 3.1
430.	факторы, модифицирующие развитие болезни и ее исход	3. Условия возникновения болезни - это	ПК 3.1
431.	4- 4		ПК 3.1
432.	учение о механизмах становления, развития, исхода болезней и их	5. Патогенез – это	ПК 3.1

	клинических проявлений		
433.	явление или процесс, совершенно необходимые для развертывания всех звеньев патогенеза и предшествующие им	6. Центральное звено патогенеза - это	ПК 3.1
434.	Стабильно или подвержено динамическим изменениям	7. Центральное звено патогенеза в процессе заболевания	ПК 3.1
435.	патологические изменения, возникающие в организме в ответ на воздействие этиологического фактора	8. Патогенетические факторы болезни - это	ПК 3.1
436.	формирование замкнутой причинно-следственной цепи явлений, поддерживающей и усиливающей развитие патологического процесса	9. Порочный круг – это	ПК 3.1
437.	превращение первично возникшего повреждения в этиологический фактор дальнейших нарушений, которые усиливаются по механизму положительной обратной связи	10. Порочный круг в патогенезе заболеваний представляет собой	ПК 3.1
438.	системообразующая структура, формирующая патологическую систему и служащая ее главным управляющим звено	17. Патологическая детерминанта – это	ПК 3.1
439.	любая, вышедшая из-под контроля структура с чрезмерно усиленной функцией	18. Патологическая доминанта – это	ПК 3.1
440.	прекращение ее функции в целом и прекращение функции ее органелл	1. Гибель клетки - это	ПК 3.1

441.	естественная гибель клетки	2. Апоптоз – это	ПК 3.1
442.	сморщивание клетки	3. Проявлением апоптоза на клеточном уровне является	ПК 3.1
443.	снижается	6. Мембранный потенциал клетки, подвергшейся острой гипоксии	ПК 3.1
444.	снижается	7. Содержание ионов K^+ в клетке, подвергшейся острой гипоксии	ПК 3.1
445.	цистеиновые протеиназы	10. Каспазы - это	ПК 3.1
446.	процесс направленного движения различных жидкостей организма, ориентированных вокруг кровеносных и лимфатических сосудов	1. Микроциркуляция – это	ПК 3.1
447.	агрегация (сладжирование) форменных элементов крови	4. Патологический процесс, способствующий реализации внутрисосудистого механизма расстройств микроциркуляции	ПК 3.1
448.	Воспаление	5. Типовой патологический процесс, затрагивающий все механизмы нарушений микроциркуляции	ПК 3.1
449.	тенденция к сохранению величины кровотока в органах сосуда при изменении параметров внутрисосудистого давления	6. Ауторегуляция кровотока - это	ПК 3.1
450.	напряжение стенки сосуда при перемещении относительно неё потока крови	7. Напряжение сдвига – это	ПК 3.1
451.	3	4. К характерным признакам некробиотической гибели клеток относятся все перечисленные, кроме 1) Патологическая направленность процесса 2) Насильственный характер гибели 3) Регулируемый процесс 4) Не регулируемый процесс 5) Локализация первичных структурных нарушений в мембранах	ПК 3.2
452.	3	5. К характерным признакам апоптотической гибели клеток относятся все перечисленные, кроме 1) Физиологическая направленность процесса 2) Естественный характер гибели 3) Насильственный характер гибели 4) Отсутствие выхода содержимого клеток во внеклеточное пространство 5) Локализация первичных структурных нарушений в ядре	ПК 3.2
453.	6	8. К механизмам повреждающего действия избытка ионов Ca^{2+} в цитоплазме клетки, подвергшейся острой гипоксии, относятся все перечисленные, кроме	ПК 3.2

		<ul style="list-style-type: none"> 1) Активация кальпаинов и усиление катаболизма белка 2) Активация липаз и фосфолипаз 3) Развитие контрактуры 4) Омыление 5) Активация эндонуклеаз 6) Блокада активности липаз и фосфолипаз 	
454.	2	<p>9. К типовым патологическим процессам, для которых характерна активация свободнорадикального окисления не относится</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) Ишемия-реперфузия 2) Лихорадка 3) Воспаление 4) Опухоли 	ПК 3.2
455.	4	<p>11. К компонентам для продвижения апоптотического сигнала, связанного с митохондриями, не относится</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) Цитохром с 2) Апоптозиндуцирующий фактор (aif) 3) Вторичный митохондриальный активатор каспаз (smac/diablo) 4) Ионы водорода 5) Эндонуклеаза g 	ПК 3.2
456.	1 –1, 3, 4, 6	<p>* Вопрос № 1. Причинами, способствующими снижению клубочковой фильтрации, являются</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Снижение системного артериального давления 2. Уменьшение онкотического давления крови 3. Препятствие оттоку мочи 4. Спазм приносящих артериол клубочка 5. Спазм отводящих артериол клубочка 6. Повышенное выделение ренина 	ПК 3.2
457.	2 –2, 4, 5, 6, 7	<p>* Вопрос № 2 Показателями, характеризующими нарушение клубочковой фильтрации, являются</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Лейкоцитурия 2. Азотемия 3. Аминоацидурия 4. снижение клиренса креатинина 5. Неселективная протеинурия 6. Олигурия 	ПК 3.2
458.	3 –2, 3, 5, 6	<p>* Вопрос № 3 Показателями, характеризующими нарушение функции канальцев почек, являются</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Снижение клиренса креатинина 	ПК 3.2

		<ul style="list-style-type: none"> 2. Снижение клиренса фенолрота 3. Гипостенурия 4. Селективная протеинурия 5. Почечная глюкозурия 6. Почечная аминокацидурия 	
459.	4 –1, 2, 3	<p>Вопрос №4 РЕНИН-АНГИОТЕНЗИНОВАЯ СИСТЕМА РЕГУЛИРУЕТ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Почечный кровоток 2. Системное артериальное давление 3. Скорость секреции альдостерона 4. Секрецию кортизола 5. Гипоталамо-гипофизарно- надпочечниковую систему 	ПК 3.2
460.	5 –1, 3	<p>Вопрос № 5 ХАРАКТЕРНЫМИ ЭФФЕКТАМИ ДЕЙСТВИЯ АНГИОТЕНЗИНА-2 ЯВЛЯЮТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Увеличение продукции альдостерона 2. Увеличение продукции ренина 3. Резкое изменение тонуса сосудов 4. Все верно 5. Все неверно 	ПК 3.2
461.	17 –1, 2, 3, 4	<p>Вопрос №17 РЕАЛИЗАЦИЯ ИММУНОПАТОГЕНЕТИЧЕСКИХ МЕХАНИЗМОВ ПРИ РАЗВИТИИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. формирования антител к базальной мембране 2. Пассивного отложения иммунных комплексов, сформировавшихся в кровотоке, на клубочковых мембранах и в мезангии 3. Локального (in situ) формирования в клубочках ИК в результате взаимодействия антител с предварительно «имплантированным» в капиллярную стенку клубочка антигеном (бактериальным, вирусным, опухолевым, лекарственным гаптенами) 4. Вовлечения в иммунопатологический процесс клеточноопосредованных механизмов 5. Выработки Ig E 	ПК 3.2
462.	19 –1, 2, 3, 4, 7, 8, 9	<p>Вопрос №19 К КЛЕТОЧНЫМ ФАКТОРАМ ИММУНОЛОГИЧЕСКОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ КЛУБОЧКОВ ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ОТНОСЯТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. ФАТ 2. Лизосомальные катионные белки 3. Прокоагулянтные факторы 	ПК 3.2

		<ul style="list-style-type: none"> 4. Лейкотриены 5. Гаптоглобин 6. Рибонуклеаза 7. Лизосомальные ферменты 8. Активные формы кислорода 9. ИЛ-1 	
463.	21 –1, 2, 3, 5, 6	<p>Вопрос №21 К ТИПИЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ КЛУБОЧКОВ НА ИММУННОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ОТНОСЯТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Усиленная пролиферация собственных, мезангиальных, эпителиальных и эндотелиальных клеток 2. Инфильтрация клубочков мононуклеарными и нейтрофильными лейкоцитами 3. Гиперклеточность очага воспаления 4. Сужение мезангиального матрикса 5. Расширение мезангиального матрикса 6. Склерозирование и облитерация клубочков 	ПК 3.2
464.	22 –1, 3	<p>Вопрос №22 ОСНОВНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ФАКТОРОВ РОСТА, СТИМУЛИРУЮЩИХ ПРОЛИФЕРАЦИЮ ГЛОМЕРУЛЯРНЫХ КЛЕТОК, ЯВЛЯЮТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Тромбоциты 2. Нейтрофилы 3. Моноциты-макрофаги 4. Лимфоциты 5. Базофилы 6. Клетки эндотелия сосудов 	ПК 3.2
465.	24 –3, 4, 5	<p>Вопрос №24 ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ БАРЬЕР ПОЧЕЧНОГО ФИЛЬТРА ВКЛЮЧАЕТ Все правильные ответы:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Трехслойную базальную мембрану 2. Эпителиальные клетки (подоциты) 3. Отрицательный заряд базальной мембраны 4. Нормальный капиллярный кровоток 5. Баланс гидростатического и онкотического давления 6. Эндотелиоциты капилляров 	ПК 3.2
466.	зависимостью вязкости от скорости движения	<ul style="list-style-type: none"> 8. Кровь как неньютоновская жидкость характеризуется 	ПК 3.2

467.	уменьшением вязкости крови по мере уменьшения диаметра сосуда	9. Эффект фареуса-линдквиста проявляется	ПК 3.2
468.	альбумины	10. Плазменные белки, снижающие вязкость крови	ПК 3.2
469.	состояние повышенного кровенаполнения органа, ткани или их частей, возникающее в результате усиленного притока крови к ним по артериям	12. Артериальная гиперемия - это	ПК 3.2
470.	состояние повышенного кровенаполнения органа, ткани или их частей, возникающее в результате затруднения оттока крови от них по венам	13. Венозная гиперемия-это	ПК 3.2
471.	состояние, характеризующееся уменьшением кровенаполнения органа, ткани или их частей	14. Ишемия-это	ПК 3.2
472.	краснота	15. Цвет органа или ткани при артериальной гиперемии	ПК 3.2
473.	цианоз	16. Цвет органа или ткани при венозной гиперемии	ПК 3.2
474.	бледность	17. Цвет органа или ткани при ишемии	ПК 3.2
475.	увеличиваются параметра оба	18. Параметры объемной и линейной скорости кровотока при артериальной гиперемии	ПК 3.2
476.	уменьшаются параметра оба	19. Параметры объемной и линейной скорости кровотока при венозной гиперемии	ПК 3.2
477.	уменьшится	20. Артерио-венозная разница по кислороду при артериальной гиперемии	ПК 3.2
478.	увеличится	21. Артерио-венозная разница по кислороду при венозной гиперемии	ПК 3.2
479.	атрофия паренхиматозных элементов и разрастание соединительной ткани	22. Последствия венозной гиперемии	ПК 3.2
480.	развитие инфаркта	23. Возможные последствия ишемии	ПК 3.2
481.	повышение нейrogenной сосудорасширяющей активности в результате истинного рефлекса или аксон-рефлекса	25. Нейротонический механизм артериальной гиперемии предусматривает	ПК 3.2

482.	уменьшение нейрогенного констрикторного влияния на сосуды и падение нейрогенного тонуса	26. Нейропаралитический механизм артериальной гиперемии предусматривает	ПК 3.2
483.	со снижением миогенного сосудистого тонуса под влиянием метаболитов, медиаторов, изменения рН среды, гипоксии, гиперкапнии	27. Миопаралитический (метаболический) механизм артериальной гиперемии связан	ПК 3.2
484.	при поражении электрическим током («знаки молнии»)	30. Нейротонический механизм артериальной гиперемии возникает	ПК 3.2
485.	в сосудах легки	31. При тромбозе вен нижних конечностей можно ожидать эмболию	ПК 3.2
486.	острофазовго ответа	4. Для общих изменений в организме при остром гнойном воспалении не характерно развитие	ПК 3.2
487.	печень	6. Основным местом синтеза офр служит	ПК 3.2
488.	в самом начале воспаления	9. Запуск репаративной регенерации при воспалении осуществляется	ПК 3.2
489.	фактор роста фибробластов (FDGF)	10. Фиброгенный фактор, контролирующий рост соединительной ткани в очаге воспаления	ПК 3.2
490.	провоспалительных гормонов	11. Минералокортикоиды относят к группе	ПК 3.2
491.	противовоспалительных гормонов	12. Глюкокортикоиды относят к группе	ПК 3.2
492.	витамин А	13. Для заживления ран наиболее важен	ПК 3.2
493.	лаброциты	15. Источником гистамина в очаге воспаления являются	ПК 3.2
494.	тромбоциты	16. Источником серотонина в очаге воспаления являются:	ПК 3.2
495.	простагландины	17. Медиаторами воспаления, образующимися из фосфолипидов клеточных мембран, являются	ПК 3.2
496.	лейкотриены	18. К метаболитам липоксигеназного пути обмена арахидоновой кислоты относятся	ПК 3.2
497.	простагландины	19. К метаболитам циклоксигеназного пути обмена арахидоновой кислоты относятся	ПК 3.2
498.	торможением синтеза эйкозаноидов	21. Механизм противовоспалительного эффекта ацетилсалициловой кислоты обусловлен	ПК 3.2
499.	сериновые протеазы	23. Калликреины (плазменный и тканевой) представляют собой	ПК 3.2
500.	в легких	24. Инактивация кининов под действием кининаз наиболее выражена	ПК 3.2
501.	1	1. Воспалительную природу имеют 1) Флегмоны 2) Фиброма 3) Стенокардия 4) Гемофилия	ПК 3.3

502.		<p>2. К сущностным признакам воспаления относятся все перечисленные, кроме</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Типовой патологический процесс 2) Стереотипный ответ 3) Каскадно- развивающийся процесс 4) Самоограничивающийся процесс 5) Аутоинтоксикация организма 6) Многокомпонентный процесс 7) Местная реакция с общими проявлениями 	ПК 3.3
503.		<p>3. К физико-химическим изменениям, характерным для участка острого воспаления, не относится</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Гиперонкия 2) Гиперосмия 3) Ацидоз 4) Повышение концентрации ионов калия вне клеток 5) Гипоонкия 	ПК 3.3
504.		<p>5. К острофазовым реактантам (белкам острой фазы -офр) не относится</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Гемокоагулирующие белки (фактор вилленбранта) 2) Ингибиторы протеиназ (альфа 1-антитрипсин, альфа 1-антихемотрипсин) 3) Белки, связывающие металлы (гаптоглобин, церуллоплазмин, сод) 4) «большие» острофазовые реактанты (с-реактивный белок, сывороточный амилоид а) 5) Jg g 	ПК 3.3
505.		<p>8. Артериальной гиперемии при воспалении не способствует</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Накопление вазоактивных веществ и их действие на стенки артериол и капилляров 2) Выход жидкой части крови из артериол или капилляров в воспаленную ткань 3) Сдвиг рн среды в кислую сторону 	ПК 3.3
506.	4- 1,2,4,6,7	<p>* Вопрос №4 Для гиперхлоргидрии и повышенной секреторной функции желудочных желез характерно</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Склонность к запорам 2. Повышение активности пепсина 3. Зияющий привратник 4. Спазм привратника 5. Гипокинезия желудка 6. Гиперкинезия желудка 7. Гипокинезия кишечника 	ПК 3.3
507.	5- 1,2,4,5,6	<p>Вопрос №5 СКЛОННОСТЬ К ЗАПОРАМ ОТМЕЧАЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. При гиповитаминозе В₁ 2. При скудном питании 3. При понижении кислотности желудочного сока 	ПК 3.3

		<p>4. При недостатке в пище клетчатки</p> <p>5. При недостатке в пище солей калия и кальция</p> <p>6. При повышении кислотности желудочного сока</p>	
508.	6 –1,2,3,5	<p>*Вопрос №6</p> <p>В развитии язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки могут участвовать следующие факторы</p> <p>Все правильные факторы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Инфекция 2. Избыточная продукция глюкокортикоидов 3. Повышение тонуса парасимпатических нервов 4. Повышение образования слизи 5. Повышение тонуса симпатических нервов 	ПК 3.3
509.	7 –1,3,5,6,7	<p>*Вопрос №7</p> <p>Для кишечного токсикоза характерны</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Метаболический ацидоз 2. Метаболический алкалоз 3. Эксикоз 4. Увеличение общего объема крови 5. Ангидремия 6. Гипотермия 7. Тромбогеморрагический синдром 	ПК 3.3
510.	11 – 2, 3, 4	<p>Вопрос №11</p> <p>СТИМУЛЯТОРАМИ ЖЕЛУДОЧНОЙ СЕКРЕЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Симпатическая нервная система 2. Парасимпатическая нервная система 3. Гистамин 4. Гастрин 	ПК 3.3
511.	13 – 1, 2, 3, 4	<p>Вопрос №13</p> <p>ПО ОБЩЕПРИНЯТОЙ КЛАССИФИКАЦИИ РАЗЛИЧАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ФОРМЫ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Хр.гастрит А-аутоиммунный 2. Хр.гастрит В –бактериальный 3. Хр.гастрит А+В 4. Рефлюкс-гастрит 5. Токсический гастрит 	ПК 3.3
512.	14 –1, 3, 4, 5	Вопрос №14	ПК 3.3

		<p>ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА А ХАРАКТЕРНО</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поражение фундального отдела желудка 2. Поражение пилорического отдела желудка 3. Выраженная ахилия 4. В-12-дефицитная анемия 5. Аутоиммунный характер 6. Роль <i>Helicobacter pylori</i> 	
513.	15 –1, 2, 3, 4, 6	<p>Вопрос №15 ЭНДОГЕННЫМИ ПРИЧИНАМИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ЯВЛЯЮТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сердечная недостаточность 2. Сахарный диабет 3. Железодефицитная анемия 4. Цирроз печени 5. Лихорадка 6. Тиреотоксикоз 	ПК 3.3
514.	16 –1, 2, 3, 4, 5, 7	<p>Вопрос №16 К ФАКТОРАМ ЖЕЛУДОЧНОЙ ЦИТОПРОТЕКЦИИ ОТНОСЯТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Желудочная слизь 2. Кровоснабжение 3. Регенераторная активность glanduloцитов 4. Простагландины 5. Эпидермальный фактор роста 6. Тироксин 7. Соматостатин 	ПК 3.3
515.	17 –1, 2, 3, 4, 5, 6	<p>Вопрос №17 В РАЗВИТИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА ИМЕЮТ ЗНАЧЕНИЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Кислотно-пептический фактор 2. Гастро-дуоденальный рефлюкс 3. Недостаточное кровоснабжение слизистой 4. Лекарственные вещества (аспирин) 5. Стресс 6. Наследственность 7. Увеличение выработки соматостатина 	ПК 3.3
516.	гепатоциты	25. Основным источником компонентов системы комплемента служат	ПК 3.3
517.	макрофаги	26. Клетки крови, способные синтезировать белки комплемента в зоне воспаления	ПК 3.3
518.	С3	27. Ключевым компонентом системы комплемента при ее активации по классическому и	ПК 3.3

		альтернативному пути служит	
519.	C4b C2a	28. C3 конвертазой активации классического пути системы комплемента является	ПК 3.3
520.	высокая	35. Концентрация провоспалительных цитокинов, вызывающая развитие генерализованного воспаления	ПК 3.3
521.	септическим шоком	36. ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫЕ ЭФФЕКТЫ ИЗБЫТОЧНОЙ ПРОДУКЦИИ ИЛ-1, фНО α , ИЛ-6 ПРИ МАССИВНОМ ВОЗДЕЙСТВИИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ЭНДОТОКСИНОВ ПРОЯВЛЯЮТСЯ	ПК 3.3
522.	TGF β	37. Основным цитокином, контролирующим заживление ран, является	ПК 3.3
523.	нарушена умеренно	2. В доброкачественных опухолях дифференцировка клеток	ПК 3.3
524.	нарушена всегда	3. Дифференцировка клеток в злокачественных опухолях	ПК 3.3
525.	вирус герпеса	4. Вирусы, с которыми наиболее часто связывают возникновение рака шейки матки	ПК 3.3
526.	типом клеток, подвергаемых воздействию канцерогена	7. Тип опухоли при воздействии химического канцерогена определяется	ПК 3.3
527.	снижение клеточного иммунитета	8. Возникновению опухолей способствует	ПК 3.3
528.	рака кожи	9. Длительная и интенсивная инсоляция может привести к возникновению	ПК 3.3
529.	сильно пигментированная	10. Наиболее устойчива к онкогенному действию ультрафиолетового излучения кожа	ПК 3.3
530.	увеличивает онкогенный эффект	11. Дробление общей дозы при действии химических канцерогенов	ПК 3.3
531.	вирус Эпштейна - Барра (возбудитель инфекционного мононуклеоза)	12. Вирусы, имеющие определенное отношение к возникновению лимфомы беркитта и рака носоглотки у человека	ПК 3.3
532.	далеко не всегда приводят к возникновению злокачественных опухолей	14. Контакт организма с безусловно канцерогенными агентами и повреждения, производимые ими в геноме	ПК 3.3
533.	небольшой области нуклеотидных последовательностей ДНК	15. Протоонкогены клетки существуют в виде	ПК 3.3
534.	активным гомологом протоонкогена	16. Онкоген является	ПК 3.3
535.	Ig E	1. Реагины относятся к классу иммуноглобулинов	ПК 3.3
536.	Ig G	2. "блокирующие антитела" относятся к классу иммуноглобулинов	ПК 3.3
537.	анафилактического шока	3. Дробное введение антигена по методу а.м. безредка способно предотвратить развитие	ПК 3.3
538.	немедленного типа	5. Пассивный перенос повышенной чувствительности от донора к реципиенту возможен при аллергических реакциях	ПК 3.3
539.	немедленного типа и замедленного типа	6. Адоптивный перенос повышенной чувствительности от донора реципиенту возможен при аллергических реакциях	ПК 3.3

540.	при аллергических реакциях немедленного типа	7. Специфическая десенсибилизация возможна	ПК 3.3
541.	замедленного типа	8. Инфильтративный компонент характерен для аллергических реакций	ПК 3.3
542.	патология иммунной системы	9. Аутоагрессия (аутоиммунная патология) – это	ПК 3.3
543.	36°-36,5° С	5. Температура тела, при которой появляются ранние признаки гипотермии	ПК 3.3
544.	34°-35° С	6. Температура тела, при которой появляются тяжелые признаки гипотермии	ПК 3.3
545.	33°	9. Предел гипотермии в естественных условиях, представляющий реальную угрозу гибели организма	ПК 3.3
546.	усиление потери тепла через теплопроводимость	10. Быстрое переохлаждение в мокрой одежде обусловлено	ПК 3.3
547.	усиление потери тепла через конвекцию	11. Переохлаждение организма при ветреной погоде обусловлено	ПК 3.3
548.	способствует гипотермии	12. Потоотделение в холодное время года при ношении воздухо непроницаемой одежды	ПК 3.3
549.	активация экстренных адаптивных реакций, направленных на уменьшение теплоотдачи и увеличение теплопродукции	14. Патогенетическую основу стадии компенсации составляет	ПК 3.3
550.	сохранностью	17. Температурный гомеостаз в стадию компенсации гипотермии характеризуется	ПК 3.3
551.	2	46. К эндотелиальным вазоконстрикторам не относятся 1) Эндотелины 2) Оксид азота 3) Тромбоксан a2 4) Ангиотензин ii 5) 20-нете (эндотелиальный деполяризующий фактор)	ПК 4.1
552.	1	1. Для злокачественных опухолей характерны все признаки, кроме 1) Экспансивный рост 2) Инфильтративный рост 3) Клеточной атипизм 4) Метастазирование 5) Рецидивирование	ПК 4.1
553.	3	5. С вирусной этиологией не связывают возникновение 1) Рака шейки матки 2) Рака печени 3) Рака желудка 4) Рака носоглотки 5) Лейкозов	ПК 4.1

554.	4	6. Нарушение гормонального баланса не связывают с возникновением 1) Рака яичников 2) Рака матки 3) Рака молочной железы 4) Рака печени 5) Рака предстательной железы	ПК 4.1
555.	5	13. Современная схема вирусного канцерогенеза включает 1) Проникновение вируса в клетку и физическую интеграцию его с клеточной днк 2) Функционирование интегрированного вирусного генома с образованием специфических мрнк и онкобелков 3) Воздействие онкобелков на функции клеток, приводящее ее к опухолевой трансформации 4) Правильный ответ 1 и 2 5) Правильный ответ 1, 2 и 3	ПК 4.1
556.	19 –1, 3, 5	Вопрос №19 К ФАКТОРАМ, ЗАЩИЩАЮЩИМ ПАНКРЕОЦИТЫ, ОТНОСЯТСЯ 1. Альфа-1-антитрипсин 2. Фосфолипазы 3. Альфа-2-макроглобулин 4. РНК-аза 5. Секреция гидрокарбоната	ПК 4.1
557.	20 – 1, 3, 4	Вопрос №20 РАЗВИТИЕ ПАНКРЕАТИЧЕСКОГО КОЛЛАПСА ОБУСЛОВЛЕНО 1. Активацией системы брадикинина 2. Нарушением расщепления белков пищи 3. Гиповолемией 4. Развитием ДВС-синдрома 5. Нарушением расщепления липидов	ПК 4.1
558.	22 – 1, 2, 4	Вопрос №22 К ПЕРВИЧНОМУ СИНДРОМУ МАЛЬАБСОРБЦИИ ОТНОСЯТСЯ 1. Дисахаридазная недостаточность 2. Пептидазная недостаточность 3. Постгастрэктомический синдром 4. Непереносимость моносахаров 5. Гепатогенный синдром	ПК 4.1
559.	23 – 3, 5, 6, 7	Вопрос №23 К ВТОРИЧНОМУ СИНДРОМУ МАЛЬАБСОРБЦИИ ОТНОСЯТСЯ 1. Дисахаридазная недостаточность	ПК 4.1

		<ul style="list-style-type: none"> 2. Пептидазная недостаточность 3. Постгастрэктомический синдром 4. Непереносимость моносахаров 5. Гепатогенный синдром 6. Панкреатогенный синдром 7. Энтерогенный синдром 	
560.	24 – 1, 2, 3, 4	<p>Вопрос №24 КИШЕЧНУЮ НЕПРОХОДИМОСТЬ РАЗЛИЧАЮТ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Динамическую 2. Обтурационную 3. Тромбоэмболическую 4. Странгуляционную 5. При сердечной недостаточности 	ПК 4.1
561.	1 - 1, 3, 4	<p>Вопрос №1. ПРИЗНАКАМИ РЕГЕНЕРАТИВНОГО СДВИГА ВЛЕВО ЯВЛЯЮТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Увеличение числа лейкоцитов 2. Уменьшение числа лейкоцитов 3. Наличие миелоцитов, юных нейтрофилов 4. Увеличение ядерного индекса 5. Уменьшение ядерного индекса 6. Увеличение числа палочкоядерных нейтрофилов 	ПК 4.1
562.	2 – 2, 4, 6	<p>Вопрос №2. ПРИЗНАКАМИ ДЕГЕНЕРАТИВНОГО СДВИГА ВЛЕВО ЯВЛЯЮТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Увеличение числа лейкоцитов 2. Уменьшение числа лейкоцитов 3. Наличие миелоцитов, юных нейтрофилов 4. Увеличение ядерного индекса 5. Уменьшение ядерного индекса 6. Увеличение числа палочкоядерных нейтрофилов 	ПК 4.1
563.	5 – 1, 2, 4	<p>Вопрос №5. К КОМПЕНСАТОРНЫМ МЕХАНИЗМАМ 1 СТАДИИ ОСТРОЙ ПОСТГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Перераспределение крови 2. Спазм сосудов 3. Активация РААС 4. Тахикардия 	ПК 4.1

		5. Стимуляция эритропоэза	
564.	10 – 1, 3, 5, 6	Вопрос №10. ПРИ ДЕФИЦИТЕ ВИТАМИНА В12 И ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ В КАРТИНЕ КРОВИ ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ 1. Мегалобластический тип кроветворения 2. Гипохромия 3. Панцитопения 4. Микроцитоз 5. Гиперхромия 6. Макроцитоз	ПК 4.1
565.	12 – 1, 2, 3, 4	Вопрос №12. ПРИЧИНАМИ ДЕФИЦИТА ВИТАМИНА В12 ЯВЛЯЮТСЯ 1. Аутоиммунное поражение слизистой оболочки желудка 2. Энтерит 3. Инвазия широким лентецом 4. Резекция желудка 5. Хроническая кровопотеря	ПК 4.1
566.	36,3° – 36,9°	1. Нормальная температура тела в подмышечной впадине составляет	ПК 4.1
567.	36,8° – 37,3°	2. Нормальная температура тела во рту составляет	ПК 4.1
568.	37,3° – 37,7°	3. Нормальная температура тела в прямой кишке составляет	ПК 4.1
569.	с повышением чувствительности холодовых нейронов	6. Начало лихорадки связано	ПК 4.1
570.	снижение теплоотдачи	7. Механизм, играющий решающую роль в повышении температуры тела при лихорадке у взрослых	ПК 4.1
571.	повышение теплопродукции	8. Механизм, играющий решающую роль в повышении температуры тела при лихорадке у детей	ПК 4.1
572.	Ознобом	9. Увеличение теплопродукции проявляется	ПК 4.1
573.	увеличивается	10. Диурез больного в 1 стадию лихорадки	ПК 4.1
574.	уменьшается	11. Диурез больного во 2 стадию лихорадки	ПК 4.1
575.	активацией фагоцитоза и синтеза антител	12. Механизмы иммунной защиты в стадию «стояния» температуры при высокой лихорадке характеризуются	ПК 4.1
576.	повышение температуры окружающей среды	2. Причиной гипертермии является	ПК 4.1
577.	на 1,5-2°	9. При внешней температуре 38-39°С температура тела повышается	ПК 4.1
578.	высокой	15. Температура 39,7 свидетельствует о лихорадке	ПК 4.1
579.	febris undulans	16. Тип лихорадки, характерный для больных бруцеллёзом	ПК 4.1
580.	Пищевой токсикоинфекции	17. Febris ephemera характерна для	ПК 4.1

581.	Подавление активности простагландинсинтетазы	19. Механизмом снижения температуры тела под действием аспирина является:	ПК 4.1
582.	продукты жизнедеятельности бактерий	20. К первичным пирогенам относятся	ПК 4.1
583.	Простагландинов	24. Действие лейкоцитарных пирогенов в нейронах “установочной точки” осуществляется через усиление продукции	ПК 4.1
584.	нарушение температурного гомеостаза организма	11. Центральным звеном патогенеза стадии декомпенсации гипертермии является	ПК 4.1
585.	ослабеваает	12. В стадию декомпенсации гипертермии потоотделение	ПК 4.1
586.	сухие и горячие	13. В стадию декомпенсации гипертермии кожные покровы	ПК 4.1
587.	центральных и местных	14. Стадия декомпенсации гипертермии характеризуется срывом механизмов терморегуляции	ПК 4.1
588.	внутриклеточного ацидоза и внеклеточного алкалоза	16. Изменения кос в стадию декомпенсации гипертермии характеризуются развитием	ПК 4.1
589.	увеличивается	17. В стадию декомпенсации гипертермии легочная вентиляция	ПК 4.1
590.	развитием надпочечниковой и тиреоидной недостаточности	18. Состояние стресс-реализующих систем в стадию декомпенсации гипертермии характеризуется	ПК 4.1
591.	увеличивается	19. Содержание продуктов липопероксидации (диеновых конъюгатов и малонового диальдегида) в органах и тканях в стадию декомпенсации гипертермии	ПК 4.1
592.	Скоростью и величиной повышения температуры окружающей среды	21.интенсивность и степень декомпенсации при гипертермии определяется	ПК 4.1
593.	своеобразная форма гипертермии, заключающаяся в скорости развития процесса и достижении опасных значений температуры тела	22 тепловой удар – это	ПК 4.1
594.	быстрым развитием декомпенсации	23. Скорость истощения механизмов компенсации при тепловом ударе характеризуется	ПК 4.1
595.	закономерно выявляющимся	27. Возникновение острой сердечной недостаточности при тепловом ударе является	ПК 4.1

	фактором патогенеза		
596.	нарастания энергодефицита ткани мозга и отека и кровоизлияния в мозг	29. Повреждение дыхательного центра и гибель пострадавших от теплового удара являются результатом	ПК 4.1
597.	инфракрасный спектр солнечного излучения (радиационное тепло)	31. Часть солнечной радиации, оказывающая наибольшее патогенное действие при солнечном ударе	ПК 4.1
598.	прогревает как поверхностные, так и глубокие ткани организма (включая ткань головного мозга)	32. Отличия радиационного тепла (инфракрасного спектра солнечного излучения) от конвекционного и кондукционного тепла	ПК 4.1
599.	отек мозга и сдавление мозга, кровоизлияние в мозг	35. Последствия нарушений микроциркуляции при солнечном ударе	ПК 4.1
600.	нарушение теплового баланса, сопровождающееся снижением температуры тела ниже нормальных значений	1. Гипотермия – это	ПК 4.1
601.	4	10. Атопии характеризуются всеми признаками, кроме 1) Наследственная предрасположенность 2) Попадание аллергена через естественные входные ворота 3) Участием иммуноглобулинов класса е 4) Участием т-лимфоцитов киллеров	ПК 4.2
602.	2	11. Гиперчувствительность замедленного типа характеризуется всеми признаками, кроме 1) Реализацией через 6-48 часов 2) Антительный механизм 3) Участие моноцитов и лимфоцитов 4) Адоптивный перенос возможен 5) Инфильтративный характер иммунного воспаления	ПК 4.2
603.	1	12. К аутоиммунным заболеваниям относятся 1) Зоб хошимото 2) Сенная лихорадка 3) Отек квинке 4) Контактный дерматит	ПК 4.2

		5) Анафилактический шок	
604.	2	13. В аллергических реакциях немедленного типа не участвуют 1) Анафилотоксины 2) Фактор, ингибирующий миграцию макрофагов 3) Метаболиты арахидоновой кислоты 4) Брадикинин 5) Система комплемента	ПК 4.2
605.	4	14. Для аллергической реакции i (немедленного) типа характерны все признаки, кроме 1) Ведущая роль в патогенезе иммуноглобулина класса e 2) Реакция проявляется через 15-20 мин после повторного контакта с аллергеном 3) В механизме развития проявлений заболевания основную роль играют: гистамин, брадикинин, лейкотриены 4) В механизме развития проявлений заболевания основную роль играют лимфокины	ПК 4.2
606.	1, 2, 3, 4, 5	Вопрос №13. ПРИЧИНАМИ ГИПОПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ 1. Ионизирующее излучение 2. Действие лекарственных веществ (цитостатики) 3. Бензол 4. Вирусные инфекции(грипп) 5. Аутоантитела к клеткам костного мозга 6. Переливание несовместимой крови	ПК 4.2
607.	1, 2, 3	Вопрос №14 ПРИЧИНАМИ ЭКЗОЭРИТРОЦИТАРНОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ 1. Действие гемолитических ядов 2. Переливание несовместимой крови 3. Гемолитическая болезнь новорожденного 4. Врожденный дефект гемоглобина 5. Патология мембран эритроцитов	ПК 4.2
608.	4, 5	Вопрос №15 ПРИЧИНАМИ ЭНДОЭРИТРОЦИТАРНОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ 1. Действие гемолитических ядов 2. Переливание несовместимой крови 3. Гемолитическая болезнь новорожденного 4. Врожденный дефект гемоглобина	ПК 4.2
609.	2, 3, 4	Вопрос №16	ПК 4.2

		<p>ПОВЫШЕНИЕ ЦП ХАРАКТЕРНО ДЛЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Железодефицитной анемии 2. В12-дефицитной анемии 3. Фолиеводефицитной анемии 4. Гемолитической болезни новорожденного 5. Талассемии 	
610.	17 – 4, 5	<p>Вопрос №17</p> <p>ГИПОХРОМИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ВСЕХ АНЕМИЙ, КРОМЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Железодефицитная анемия 2. Острая постгеморрагическая анемия 3. Гипопластическая анемия 4. Посттрансфузионная гемолитическая анемия 5. В-12-фолиеводефицитная анемия 6. Болезнь Минковского-Шоффара 	ПК 4.2
611.	18 – 1, 4, 5	<p>Вопрос №18</p> <p>РАЗВИТИЕ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВЕРОЯТНО ПРИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Посттрансфузионной гемолитической анемии 2. Талассемии 3. В₁₂-дефицитной анемии 4. Гемолитической болезни новорожденного 5. Отравлений фенилгидразином 	ПК 4.2
612.	19 – 1, 3	<p>Вопрос №19</p> <p>ПРИЗНАКАМИ УСИЛЕННОГО ГЕМОПОЭЗА ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Увеличение числа ретикулоцитов 2. Гипохромия 3. Эритроидная гиперплазия костного мозга 4. Увеличение непрямого билирубина в крови 	ПК 4.2
613.	3, 5	<p>Маркерами двс-синдрома являются</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Тромбоцитопения 2. Геморрагический синдром 3. Рк мф (растворимый комплекс фибрин-мономера) 4. Удлинение времени свертывания крови 5. Положительный этаноловый тест 	ПК 4.2
614.	21 – 1, 4	<p>Вопрос №21</p> <p>УСКОРЕНИЮ СОЭ СПОСОБСТВУЮТ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Появление белков острой фазы воспаления (церулоплазмин, гаптоглобин и др). 2. Ацидоз 	ПК 4.2

		3. Увеличение числа ретикулоцитов 4. Снижение числа эритроцитов 5. Серповидные эритроциты 6. Увеличение числа эритроцитов	
615.	22 – 2, 3, 5, 6	Вопрос №22 ЗАМЕДЛЕНИЮ СОЭ СПОСОБСТВУЮТ 1. Появление белков острой фазы воспаления (церулоплазмин, гаптоглобин и др). 2. Ацидоз 3. Увеличение числа ретикулоцитов 4. Снижение числа эритроцитов 5. Серповидные эритроциты 6. Увеличение числа эритроцитов	ПК 4.2
616.	кожных покровов и внутренних органов	18. Стадия декомпенсации характеризуется снижением температуры	ПК 4.2
617.	снижением теплопродукции и ростом теплоотдачи	19. Соотношение теплопродукции и теплоотдачи в стадию декомпенсации характеризуется	ПК 4.2
618.	паралич дыхательного центра	21. Непосредственной причиной гибели организма при гипотермии является	ПК 4.2
619.	состояние замедления жизнедеятельности организма вследствие снижения уровня обмена веществ, в том числе потребления кислорода	22. Гибернация – это	ПК 4.2
620.	15-20 минут	24. Продолжительность устойчивости ткани мозга к кислородному голоданию в условиях искусственной гипотермии (25 – 28° c) составляет	ПК 4.2
621.	существует	26. Применение в медицине локального охлаждения органа (ткани)	ПК 4.2
622.	усиление глюконеогенеза	3. Развитию гипергликемии при сахарном диабете способствует	ПК 4.2
623.	гибель β -клеток поджелудочной железы, сопровождающаяся снижением продукции инсулина	6. Центральным звеном патогенеза сахарного диабета 1 типа является	ПК 4.2
624.	утрата чувствительности β -клеток поджелудочной железы к повышению уровня глюкозы и утрата	7. Центральным звеном патогенеза сахарного диабета 2 типа является	ПК 4.2

	чувствительности клеток инсулинзависимых тканей к действию инсулина		
625.	торможение синтеза белков, усиление катаболизма белков	11. Особенности белкового обмена при сахарном диабете являются	ПК 4.2
626.	отрицательный	13. Азотистый баланс при сахарном диабете	ПК 4.2
627.	сахарного диабета 1 типа	15. Кетоацидоз характерен для	ПК 4.2
628.	увеличивается	17. Индекс атерогенности при сахарном диабете	ПК 4.2
629.	3,3 - 5,5 ммоль/л	19. Уровень глюкозы в крови в норме равен	ПК 4.2
630.	внеклеточное и внутриклеточное	24. Дегидратации при диабетическом кетоацидозе подвергаются пространства	ПК 4.2
631.	повышением продукции и снижением утилизации	25. Нарастание кетоновых тел при диабетическом кетоацидозе определяется	ПК 4.2
632.	пределение анионного интервала	26. Наибольшую диагностическую ценность для характеристики нарушений кос при диабетическом кетоацидозе имеет	ПК 4.2
633.	концентрации гемоглобина А 1 С	28. Наилучший способ контроля течения диабета и эффективности лечения больного диабетом заключается в определении	ПК 4.2
634.	усилением	31. Влияние ацидоза на инсулинорезистентность проявляется	ПК 4.2
635.	5,5 –6,5 ммоль/л	33. СНИЖЕНИЕ ПОЧЕЧНОГО ПОРОГА ГЛИКЕМИИ (НОРМА 8,9-10 ммоль/л) ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ДОСТИГАЕТ УРОВНЯ	ПК 4.2
636.	больше 8% от общего содержания гемоглобина	34. ПОРОГ ГЛИКОЗИЛИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА (hba1), ПРЕВЫШЕНИЕ КОТОРОГО УКАЗЫВАЕТ НА РАЗВИТИЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА СОСТАВЛЯЕТ	ПК 4.2
637.	бронхоспазм	1. Патология, которая обуславливает нарушение вентиляции обструктивного типа	ПК 4.2
638.	пневмосклероз	2. Патология, которая обуславливает нарушение вентиляции рестриктивного типа	ПК 4.2
639.	брадипноэ	3. Для стеноза верхних дыхательных путей характерно возникновение	ПК 4.2
640.	склероз легочных артерий	4. Патологическое состояние, при котором преимущественно нарушается перфузия в легких	ПК 4.2
641.	ларингоспазм	5. Патологическое состояние, для которого характерно брадипноэ	ПК 4.2
642.	кровопотеря	6. Патологическое состояние, для которого характерно развитие полипноэ	ПК 4.2
643.	уменьшится	8. Альвеолярная вентиляция при тахипноэ	ПК 4.2
644.	брадипноэ	9. При стенозе верхних дыхательных путей возникает	ПК 4.2
645.	тахипноэ	10. Тип нарушения дыхания при пневмонии	ПК 4.2
646.	0,8-1,0	11. В норме отношение вентиляция / перфузия равно	ПК 4.2
647.	тахипноэ	12. Рефлекс геринга-брейера ускоряется при	ПК 4.2
648.	дыхание Чейна-Стокса	13. Тип нарушения дыхания при снижении возбудимости дыхательного центра к р со ₂	ПК 4.2
649.	дефицит сурфактанта	14. Фактор, обуславливающий снижение растяжимости легких	ПК 4.2

650.	нарушения вентиляции, диффузии, перфузии	15. Основная причина дыхательной гипоксии	ПК 4.2
651.	1	1. Гипергликемию вызывают все перечисленные гормоны, кроме 1) Инсулин 2) Адреналин 3) Глюкагон 4) Соматотропный гормон	ПК 4.3
652.	4	2. Инсулину свойственны все перечисленные эффекты, кроме 1) Активация транспорта глюкозы в клетки 2) Активация синтеза белка 3) Активация липогенеза 4) Активация глюконеогенеза 5) Ингибирование кетогенеза	ПК 4.3
653.	1	4. Этиологию сахарного диабета 1 типа не связывают 1) С ожирением 2) С вирусным поражением β - клеток поджелудочной железы 3) С аутоиммунным поражением β -клеток поджелудочной железы 4) С наследственной предрасположенностью, сцепленной с hla-антигеном	ПК 4.3
654.	3	5. Этиологию сахарного диабета 2 типа не связывают 1) С ожирением 2) С наследственной предрасположенностью, не сцепленной с hla-антигеном 3) С вирусным поражением β - клеток поджелудочной железы	ПК 4.3
655.	2	8. К проявлениям сахарного диабета относятся все перечисленные признаки, кроме 1) Жажда 2) Олигоурия 3) Полиурия 4) Нарушение зрения 5) Гнойничковые поражения кожи	ПК 4.3
656.	23 – 1, 3, 6	Вопрос №23 НЕЙТРОФИЛЬНЫЙ ЛЕЙКОЦИТОЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ СЛЕДУЮЩИХ СОСТОЯНИЙ 1. Стресс 2. Туберкулез 3. Пневмония 4. Бронхиальная астма 5. Глистная инвазия 6. Массивная кровопотеря	ПК 4.3
657.	24 – 4, 5	Вопрос №24 ЭОЗИНОФИЛЬНЫЙ ЛЕЙКОЦИТОЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ СЛЕДУЮЩИХ СОСТОЯНИЙ	ПК 4.3

		<ol style="list-style-type: none"> 1. Стресс 2. Туберкулез 3. Пневмония 4. Бронхиальная астма 5. Глистная инвазия 6. Массивная кровопотеря 	
658.	25 – 1, 2, 4	<p>Вопрос №25 ПРИЧИНАМИ ЛЕЙКОПЕНИИ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ионизирующее излучение 2. Действие цитостатиков 3. Стресс 4. Наличие аутоантител к лейкоцитам 5. Кровопотеря 	ПК 4.3
659.	33 – 1, 6	<p>Вопрос №33 ОЛИГОЦИТЕМИЧЕСКАЯ НОРМОВОЛЕМИЯ ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ ВСЕХ СОСТОЯНИЯХ, КРОМЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 1-я стадия острой постгеморрагической анемии 2. 2-я стадия острой постгеморрагической анемии 3. 3-я стадия острой постгеморрагической анемии 4. При гемолитической анемии 5. При угнетении гемопоэза 6. При переливании эритроцитарной массы 	ПК 4.3
660.	34 – 1, 5	<p>Вопрос №34 ПОЛИЦИТЕМИЧЕСКАЯ НОРМОВОЛЕМИЯ БЫВАЕТ ПРИ ВСЕХ СОСТОЯНИЯХ, КРОМЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. При гемолитической анемии 2. При болезни Вакеза 3. При переливании эритроцитарной массы 4. При хронической гипоксии 5. В 1 стадии острой постгеморрагической анемии 6. При пороках сердца 	ПК 4.3
661.	36 – 3, 4	<p>Вопрос №36 К РАЗВИТИЮ ПОЛИЦИТЕМИЧЕСКОЙ ГИПЕРВОЛЕМИИ ПРИВОДЯТ ВСЕ СЛЕДУЮЩИЕ СОСТОЯНИЯ, КРОМЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Эритремия (болезнь Вакеза) 2. Хроническая недостаточность кровообращения 3. Введение больших количеств плазмозаменителей 	ПК 4.3

		<p>4. При гиперпродукции АДГ</p> <p>5. При альвеолярной гиповентиляции</p> <p>6. При снижении кислородной емкости крови</p> <p>7. При снижении эффективности биологического окисления</p>	
662.	37 – 5, 6	<p>Вопрос №37</p> <p>К РАЗВИТИЮ ОЛИГОЦИТЕМИЧЕСКОЙ ГИПЕРВОЛЕМИИ ПРИВОДЯТ ВСЕ СЛЕДУЮЩИЕ СОСТОЯНИЯ, КРОМЕ</p> <p>1. Гиперпродукция АДГ</p> <p>2. Введение больших количеств солевых растворов</p> <p>3. Нарушение выведения жидкости из организма</p> <p>4. Схождение отеков</p> <p>5. При переливании крови</p> <p>6. При гемолизе эритроцитов</p>	ПК 4.3
663.	38 – 2, 3, 5	<p>Вопрос №38</p> <p>К РАЗВИТИЮ НОРМОЦИТЕМИЧЕСКОЙ ГИПОВОЛЕМИИ ПРИВОДЯТ ВСЕ СЛЕДУЮЩИЕ СОСТОЯНИЯ, КРОМЕ:</p> <p>1. 1-я стадия острой постгеморрагической анемии</p> <p>2. 2-я стадия острой постгеморрагической анемии</p> <p>3. 3-я стадия острой постгеморрагической анемии</p> <p>4. Патологическое депонирование крови при шоке, коллапсе</p> <p>5. Апластические состояния</p>	ПК 4.3
664.	39 – 3,4	<p>Вопрос №39</p> <p>К РАЗВИТИЮ ПОЛИЦИТЕМИЧЕСКОЙ ГИПОВОЛЕМИИ ПРИВОДЯТ ВСЕ СЛЕДУЮЩИЕ СОСТОЯНИЯ, КРОМЕ</p> <p>1. Выраженная диарея</p> <p>2. Повторная рвота</p> <p>3. Массивный гемолиз эритроцитов</p> <p>4. Хроническая недостаточность кровообращения</p> <p>5. Усиленное потоотделение</p>	ПК 4.3
665.	43 – 3, 4, 7	<p>Вопрос №43</p> <p>СВЯЗЫВАНИЕ ГЕМОГЛОБИНОМ КИСЛОРОДА ОПРЕДЕЛЯЮТ ВСЕ СЛЕДУЮЩИЕ ФАКТОРЫ, КРОМЕ</p> <p>1. PO₂</p> <p>2. PCO₂</p> <p>3. Концентрация триацилглицеридов</p> <p>4. Концентрация альбуминов</p>	ПК 4.3

		5. Концентрация Н ⁺ 6. 2,3-дифосфоглицерат 7. Альбумин/глобулиновый индекс 8. Состояние гемоглобина	
666.	дыхательная	16. Тип гипоксии, для которого характерно снижение $p_a O_2$	ПК 4.3
667.	ингаляция воздушной смесью с содержанием кислорода 20-40 %	17. Для оксигенотерапии больным с выраженной дыхательной недостаточностью используется	ПК 4.3
668.	проба Тиффно	18. Динамический показатель, отражающий бронхиальную обструкцию	ПК 4.3
669.	P_aO_2 меньше 80 мм рт.ст., но больше 40 мм рт.ст.	19. Для умеренной степени гипоксемии характерно	ПК 4.3
670.	P_aO_2 меньше 40 мм рт.ст., но больше 30 мм рт.ст.	20. Для тяжелой степени гипоксемии характерно	ПК 4.3
671.	снижении вентиляции	22. Гиперкапнический тип дыхательной недостаточности имеет место при	ПК 4.3
672.	отек легких	2. Основное проявление острой левожелудочковой сердечной недостаточности	ПК 4.3
673.	асцит	3. Основное проявление правожелудочковой сердечной недостаточности	ПК 4.3
674.	одышка	4. К срочным механизмам компенсации сердечной недостаточности относится	ПК 4.3
675.	гипертрофия миокарда	5. К долговременным механизмам компенсации сердечной недостаточности относится	ПК 4.3
676.	системный структурный след в кардиомиоцитах в виде увеличения количества митохондрий, площади СПР и структурных белков	10. Основу долговременной адаптации при компенсаторной гиперфункции миокарда составляет	ПК 4.3
677.	жирные кислоты	11. Основным энергетическим субстратом для миокарда является	ПК 4.3
678.	стенозе устья аорты	12. Гипертрофия мышцы левого желудочка имеет место при:	ПК 4.3
679.	Увеличится	13. Содержание кальция в саркоплазме во вторую стадию ишемического повреждения миокарда	ПК 4.3
680.	Левого предсердия	14. Компенсация при стенозе митрального отверстия идет за счет гипертрофии	ПК 4.3
681.	Левого желудочка	15. Длительная компенсация при стенозе устья аорты идет за счет гипертрофии	ПК 4.3
682.	типовой патологический процесс	18. Ремоделирование миокарда - это:	ПК 4.3
683.	структурно-геометрические изменения желудочка в виде его гипертрофии и дилатации, приводящие к изменению	19. Ремоделирование миокарда включает:	ПК 4.3

	геометрии желудочка, а также к нарушениям систолической и диастолической функции		
684.	структурную и функциональную перестройку миоцитарного и интерстициального компонентов	21. Ремоделирование миокарда включает:	ПК 4.3
685.	гемодинамический стресс	22. Основным стимулом гипертрофического ответа кардиомиоцитов при remodelировании является:	ПК 4.3
686.	нарушение нейроэндокринной регуляции	23. Основным стимулом роста соединительной ткани при remodelировании является	ПК 4.3
687.	повышение жесткости миокарда	24. Механизм, лежащий в основе диастолической дисфункции миокарда, связанный со структурной и функциональной перестройкой интерстиция:	ПК 4.3
688.	нарушение релаксации миокарда	25. Механизм, лежащий в основе диастолической дисфункции миокарда, связанный со структурной и функциональной перестройкой миоцитарного компонента:	ПК 4.3
689.	придание жесткости миокарду, нарушение каркасной функции, снижение сократимости, снижение способности к расслаблению	32. Патологическая роль интерстиция при remodelировании включает:	ПК 4.3
690.	стимуляцию продукции ТФР β , опосредующего стимуляцию пролиферации фибробластов, гибель кардиомиоцитов и их замещение соединительной тканью, блокирование механизмов деградации коллагена	33. Патологические механизмы реализации стимулирующего влияния аг ii на рост интерстиция при remodelировании миокарда включают:	ПК 4.3
691.	артериальной гипертонии	34. Концентрический тип remodelирования миокарда характерен для:	ПК 4.3
692.	Увеличивается	43. Содержание свободных жирных кислот в миокарде во вторую стадию ишемического повреждения миокарда	ПК 4.3
693.	Активация липидной триады	44. Переход обратимых изменений в необратимые при ишемическом повреждении миокарда происходит в стадию	ПК 4.3
694.	активацией ПОЛ и увеличением поступления	45. Реперфузионный синдром при ишемии миокарда связан с	ПК 4.3

	кальция в кардиомиоциты		
695.	желудочковой экстрасистолии	46. Полная компенсаторная пауза возникает при	ПК 4.3
696.	возбудимости	47. Желудочковая экстрасистолия относится к нарушениям	ПК 4.3
697.	возбудимости	48. Мерцательная аритмия относится к нарушениям	ПК 4.3
698.	синусовая тахикардия	49. К нарушениям автоматизма относятся	ПК 4.3
699.	атриовентрикулярная блокада 2 степени	51. Наличием периодов самойлова-венкебаха характеризуется	ПК 4.3
700.	микроальбуминурия	5. Наиболее ранним симптомом диабетической нефропатии является	ПК 4.3
701.	2	32. Осложнения при инсулинотерапии диабетического кетоацидоза включают все перечисленные ниже, кроме 1) Гипогликемия 2) Печеночная недостаточность 3) Гипокалиемия 4) Отек мозга 5) Отёки	ПК 4.4
702.	4	30. Для гипогликемической комы характерны следующие признаки, кроме 1) Внезапное начало 2) Ощущение голода, предшествующее началу 3) Влажная кожа 4) Сухая кожа 5) Гипертонус, тремор	ПК 4.4
703.	3	29. Для кетоацидотической комы характерны следующие признаки, кроме 1) Относительно медленное начало 2) Предвестники в виде тошноты, анорексии 3) Влажная кожа 4) Гипотонус, никогда не бывает судорог 5) Предделириозное состояние, которое часто путают с алкогольным опьянением	ПК 4.4
704.	3	27. Для гиперосмолярной комы, не сопровождающейся кетозом, характерны следующие признаки, кроме 1) Осмолярность плазмы более 310 мосмоль/л 2) Уровень глюкозы в крови более 6000 мг/л 3) Азот мочевины 300-400 мг/ л 4) Азот мочевины более 700 мг/ л 5) Наличие местных или генерализованных судорог	ПК 4.4
705.	5	23. Главными факторами патогенеза диабетического кетоацидоза являются все перечисленные, кроме 1) Метаболический ацидоз 2) Гиперосмолярность 3) Дегидратация	ПК 4.4

		4) Электролитные нарушения 5) Эмболия	
706.	1, 2, 3, 4	Классификация причин болезни по особенностям их действия на организм 6. Безусловно патогенные 7. Условно-патогенные 8. Индифферентные 9. Психогенные 10. Экзогенные	ПК 4.4
707.	1, 2	Условия возникновения болезни — это 4. Факторы, без которых возникновение болезни невозможно 5. Факторы, модифицирующие развитие болезни и ее исход 6. Факторы, вызывающие заболевание	ПК 4.4
708.	1, 2	Особенности взаимодействия причинных факторов и патогенеза заболевания 4. Причинные факторы действуют на всем протяжении болезни и определяют механизмы ее развития 5. Причинные факторы выступают в роле триггерного механизма, запускающего патологический процесс 6. Причинный фактор не связан с патогенезом заболевания	ПК 4.4
709.	1, 4, 5, 7	Саногенез характеризуется 9. Динамическим комплексом механизмов 10. Комплексом механизмов только физиологического характера 11. Комплексом механизмов только патологического характера 12. Комплексом механизмов физиологического и патологического характера 13. Комплексом механизмов, действующих на всем протяжении болезни 14. Комплексом механизмов, действующих на этапе выздоровления 15. Способностью восстанавливать саморегуляцию организма 16. Отсутствием способностью к восстановлению саморегуляции организма	ПК 4.4
710.	2, 3, 4, 5, 6	Первичные механизмы саногенеза 8. Существуют в больном организме 9. Существуют в здоровом организме 10. Носят защитный характер 11. Носят адаптивный характер 12. Носят компенсаторный характер 13. Активируются до развития патологического процесса 14. Активируются в ходе развития болезни	ПК 4.4
711.	3, 1, 2, 4	Развития стадий воспаления	ПК 4.4

		<ol style="list-style-type: none"> 1. Экссудация 2. Эмиграция лейкоцитов 3. Альтерация 4. Проллиферация 	
712.	1, 4, 3, 2, 5	<p>Этапов развития микроциркуляторных нарушений в очаге воспаления</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Кратковременный спазм артериол (ишемия) 2. Стаз 3. Венозная гиперемия 4. Артериальная гиперемия 5. Повышение проницаемости и образование экссудата 	ПК 4.4
713.	4, 3, 2, 1, 6, 5	<p>Этапов эмиграции лейкоцитов при воспалении</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Хемотаксис 2. Диapedез 3. Приобретение лейкоцитами локомоторного фенотипа 4. Адгезия лейкоцитов к эндотелию 5. Отграничение и санация очага повреждения 6. Скопление лейкоцитов в очаге воспаления (образование инфильтрата) 	ПК 4.4
714.	3, 2, 1, 4	<p>Этапов пролиферативной стадии воспаления</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Стимуляция фиброгенеза и ангиогенеза 2. Проллиферация и активация биосинтетической активности фибробластов 3. Реализация регуляторного действия макрофагов 4. Репарация 	ПК 4.4
715.	1, 4, 3, 7, 2, 6, 5, 8	<p>Стадий фагоцитоза</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Хемотаксис 2. Образование фагосомы 3. Активация мембраны 4. Адгезия 5. Киллинг и расщепление 6. Образование фаголизосомы 7. Погружение 8. Выброс продуктов деградации 	ПК 4.4
716.	Печень	Основным местом синтеза ОФР служит	ПК 4.4
717.	В самом начале воспаления	Запуск репаративной регенерации при воспалении осуществляется	ПК 4.4
718.	Провоспалительных	Минералокортикоиды относят к группе	ПК 4.4

	гормонов		
719.	Противовоспалительных гормонов	Глюкокортикоиды относят к группе	ПК 4.4
720.	Витамин С	Для заживления ран наиболее важен	ПК 4.4
721.	Макрофаги	Клетки крови, способные синтезировать белки комплемента в зоне воспаления	ПК 4.4
722.	Высокая	Концентрация провоспалительных цитокинов, вызывающая развитие генерализованного воспаления	ПК 4.4
723.	Tg β	Основным цитокином, контролирующим заживление ран, является	ПК 4.4
724.	Торможения синтеза эйкозоноидов	Ацетилсалициловая кислота обладает противовоспалительным эффектом за счет	ПК 4.4
725.	Поздней фазы острого гнойного воспаления	Преобладание в экссудате мононуклеаров характерно для	ПК 4.4
726.	Витамин С	Какой витамин наиболее важен для заживления раны?	ПК 4.4
727.	В самом начале воспаления	Запуск репаративной регенерации при воспалении осуществляется	ПК 4.4
728.	Соматомедины, соматостатины, СТГ, инсулиноподобный пептид	Нейрогуморальный уровень регуляции репаративной регенерации обеспечивают	ПК 4.4
729.	ФНО α	Развитие кахексии при хроническом воспалении связано с действием цитокина	ПК 4.4
730.	Ослабит	Рецепторный антагонист интелейкина -1 (ил-1ra) течение воспаления	ПК 4.4
731.	Сохраняется	Способность к терморегуляции при лихорадке	ПК 4.4
732.	Активация фагоцитоза и синтеза антител	Для стадии "стояния" температуры при высокой лихорадке характерно	ПК 4.4
733.	Снижение температуры окружающей среды	Причиной гипотермии является	ПК 4.4
734.	Не зависит от подъема температуры окружающей среды	Подъем температуры тела при лихорадке	ПК 4.4
735.	Повышение температуры окружающей среды	Причиной гипертермии является	ПК 4.4
736.	Уменьшения теплоотдачи	Стадия incrementi начинается с	ПК 4.4
737.	Высокой	Температура 39,7 свидетельствует о лихорадке	ПК 4.4
738.	Интерлейкин-1	К вторичным пирогенам относится	ПК 4.4
739.	Повышением чувствительности	Начало лихорадки связано с	ПК 4.4

	холодовых нейронов		
740.	Введение ганглиоблокаторов	Мероприятия по искусственной гибернации включают	ПК 4.4
741.	Пищевой токсикоинфекции	Febris ephemera характерна для	ПК 4.4
742.	Уменьшении теплоотдачи	При гипертермии переход стадии компенсации в декомпенсацию возникает как правило при	ПК 4.4
743.	Подавляя активность простагландинсинтетазы	Аспирин снижает температуру	ПК 4.4
744.	Нарушена умеренно	В доброкачественных опухолях дифференцировка клеток	ПК 4.4
745.	Нарушена всегда	Дифференцировка клеток в злокачественных опухолях	ПК 4.4
746.	Герпес	Наиболее часто связывают возникновение рака шейки матки с вирусом группы	ПК 4.4
747.	Существует	Возможность перерастания механизмов патогенеза в механизмы саногенеза	ПК 4.4
748.	Отрицательная обратная связь	Основной принцип регуляции функциональной системы	ПК 4.4
749.	Патологическая детерминанта	Системообразующий фактор патологической системы	ПК 4.4
750.	Рака желудка	С воздействием вируса не связывают возникновение	ПК 4.4
751.	2	Монокаузализм - это 1. Направление в этиологии ,основывающееся на преимущественном значении комплекса условий внешней среды в развитии болезни 2. Направление в этиологии, указывающее на преимущественную роль главного этиологического фактора в развитии болезни 3. Направление в этиологии, указывающее на преобладающее значение наследственных, конституциональных особенностей организма в развитии болезни	ПК 4.5
752.	3	Конституционализм - это 1. Направление в этиологии, основывающееся на преимущественном значении комплекса условий внешней среды в развитии болезни 2. Направление в этиологии ,указывающее на преимущественную роль главного этиологического фактора в развитии болезни 3. Направление в этиологии ,указывающее на преобладающее значение наследственных, конституциональных особенностей организма в развитии болезни	ПК 4.5
753.	2	Выберите правильное утверждение 1. Болезнь - это ослабление или усиление существующих в норме физиологических реакций организма	ПК 4.5

		2.болезнь - это новое качественное состояние, при котором формируются реакции, которые в нормальном организме не имеются или приобретают новое качество	
754.	2	Всегда ли развитие патологического процесса приводит к развитию болезни 1. Да 2. Нет	ПК 4.5
755.	2	Утверждение, что болезнь является следствием нарушения патогенным фактором физиологических функций и что она не создает ничего качественно нового в организме 1. Верно 2. Неверно	ПК 4.5
756.	1, 3, 4	Факторами, способствующими радиационному повреждению клеток, являются 1. Повышение содержание кислорода в крови 2. Понижение содержание кислорода в крови 3. Недостаток витамина е 4. Высокая митотическая активность 5. Низкая митотическая активность	ПК 4.5
757.	2,3,4,5,6,7	Радиочувствительными клетками, органами и тканями являются 1. Мышцы 2. Костный мозг 3. Головной мозг 4. Эпителий 5. Тимус 6. Лимфоциты 7. Эмбриональные клетки	ПК 4.5
758.	1,2,4,5	Показателями повреждения клетки являются 1. Уменьшение РН клетки 2. Снижение мембранного потенциала 3. Увеличение РН клетки 4. Увеличение внутриклеточной концентрации ионов натрия 5. Увеличение внутриклеточной концентрации ионов кальция 6. Увеличение внутриклеточной концентрации ионов калия	ПК 4.5
759.	1,3,5,6	Последствиями активации перекисного окисления липидов клеточных мембран являются 1. Уменьшение гидрофобности липидов 2. Уменьшение ионной проницаемости мембраны клетки 3. Нарушение целостности цитоплазматической мембраны 4. Изменение конформации рецепторных белков 5. Гипергидратация клетки	ПК 4.5

		6. Увеличение внутриклеточного содержания Ca^{++}	
760.	1,3,4	Увеличение содержания свободного ионизированного кальция в клетке сопровождается 1. Увеличением выхода ионов калия из клетки 2. Инактивацией протеаз 3. Гипергидратацией клетки 4. Активацией перекисного окисления	ПК 4.5
761.	1,2,4,6	Развитие гипотонии при травматическом шоке обусловлено 1. Снижением ударного объема 2. Депонированием крови во внутренних органах 3. Увеличением тонуса периферических сосудов 4. Угнетением сосудодвигательного центра 5. Тахикардией 6. Шунтированием кровотока	ПК 4.5
762.	1,3,4	Эректильная фаза травматического шока характеризуется 1. Повышением артериального давления 2. учащением пульса 3. Учащением дыхания 4. Бледностью кожных покровов 5. Всеми перечисленными признаками	ПК 4.5
763.	1,3,4	Эректильная фаза травматического шока характеризуется 1. Повышением артериального давления 2. учащением пульса 3. Учащением дыхания 4. Бледностью кожных покровов 5. Всеми перечисленными признаками	ПК 4.5
764.	2,3	Наиболее характерными признаками посттрансфузионного шока (посттрансфузионной реакции) являются 1. Повышение температуры и озноб 2. Диффузное кровотечение с понижением давления 3. Олигурия и гемоглобинурия 4. Цианоз 5. Нарушение дыхания	ПК 4.5
765.	1,2,3,4	Вопрос №22 УЧАСТИЕ ФНО α и ИЛ-1 В ПАТОГЕНЕЗЕ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ШОКА ОБУСЛОВЛЕНО ИХ СЛЕДУЮЩИМИ СВОЙСТВАМИ 1. Являются мощными вазодилататорами	ПК 4.5

		<p>2. Индуцируют продукцию вазодилататоров (ПГ E2 и ПЦ) макрофагами, фибробластами, эндотелиоцитами</p> <p>3. Системно активируют эндотелиальные клетки, способствуют агрегации тромбоцитов и выделению Тромбопластических факторов, что приводит к развитию ДВС-синдрома</p> <p>4. Участвуют в развитии лихорадки, заторможенного состояния</p>	
766.	Рака печени	Нарушение гормонального баланса не оказывает влияния на возникновение	ПК 4.5
767.	Тип опухоли зависит от типа клеток, подвергаемых воздействию канцерогена	В результате воздействия одного химического канцерогена возникают опухоли	ПК 4.5
768.	Снижение клеточного иммунитета	Возникновению опухолей способствует	ПК 4.5
769.	Рака кожи	Длительная и интенсивная инсоляция может привести к возникновению	ПК 4.5
770.	Сильно пигментированная	Наиболее устойчива к онкогенному действию ультрафиолетового излучения кожа	ПК 4.5
771.	Увеличивает онкогенный эффект	Дробление общей дозы при действии химических канцерогенов	ПК 4.5
772.	Не сопровождается гибелью клеток	Трансформация клеток-мишеней в опухолевые под воздействием онкогенных вирусов	ПК 4.5
773.	Вирус Эпштейна - Барра (возбудитель инфекционного мононуклеоза)	Определенное отношение к возникновению лимфомы Беркута и рака носоглотки у человека имеет	ПК 4.5
774.	Далеко не всегда приводят к возникновению злокачественных опухолей	Контакт организма с безусловно канцерогенными агентами и повреждения, производимые ими в геноме	ПК 4.5
775.	Небольшой области нуклеотидных последовательностей ДНК	Протоонкогены клетки существуют в виде	ПК 4.5
776.	Активным гомологом протоонкогена	Онкоген является	ПК 4.5

777.	Лт-с4,д4,е4	“Фактором аллергии” является	ПК 4.5
778.	Увеличится	Активность 5-липоксигеназы при увеличении внутриклеточного пула кальция	ПК 4.5
779.	Провоспалительным эффектом	Простагландин Е2 обладает	ПК 4.5
780.	Повышается	Проницаемость сосудов под действием фат	ПК 4.5
781.	Увеличивается	Под влиянием брадикинина продукция метаболитов арахидоновой кислоты	ПК 4.5
782.	Снижается	Синтез лейкотриенов под влиянием антагонистов и ингибиторов кальция	ПК 4.5
783.	По классическому пути	Активация системы комплемента при сывороточной болезни происходит	ПК 4.5
784.	С5а	Хемотаксис и агрегация лейкоцитов , в основном, обусловлены действием	ПК 4.5
785.	Ig E	Реагины относятся к	ПК 4.5
786.	Ig G	“Блокирующие антитела” относятся к	ПК 4.5
787.	Анафилактического шока	Дробное введение антигена по методу а.м.безредка способно предотвратить развитие	ПК 4.5
788.	Немедленного типа	Пассивный перенос повышенной чувствительности от донора к реципиенту возможен при аллергических реакциях	ПК 4.5
789.	В обоих случаях	Адоптивный перенос повышенной чувствительности от донора реципиенту возможен при аллергических реакциях	ПК 4.5
790.	Отрицательной селекцией клона	Инфильтративный компонент характерен для аллергических реакций	ПК 4.5
791.	Положительной селекцией клона	Способность к рестрикции иммунного ответа при дифференцировке лимфоцитов в тимусе определяется	ПК 4.5
792.	Молекулы МНС-1 класса	Элементом рестрикции для т-киллеров являются	ПК 4.5
793.	Молекулы МНС – 2 класса	Элементом рестрикции для т-хелперов, т-индукторов, т-амплифайеров являются	ПК 4.5
794.	Отрицательной селекцией клона	Формирование приобретенной толерантности при дифференцировке лимфоцитов в тимусе обусловлено	ПК 4.5
795.	Клональной экспансией	Механизм положительной селекции клона связан с	ПК 4.5
796.	Клональной делецией	Механизм отрицательной селекции клона обусловлен	ПК 4.5
797.	Всех клеток организма	Присутствие АГ МНС-1 класса характерно для	ПК 4.5
798.	АГ-презентирующих клеток (моноциты/макрофаги)	Присутствие АГ МНС- 2 класса характерно для	ПК 4.5
799.	Усилится	Экспрессия мнс-2 на антигенпрезентирующих клетках под влиянием гамма-интерферона	ПК 4.5
800.	Патология иммунной системы	Аутоагрессия (аутоиммунная патология) – это	ПК 4.5
801.	4	Артериальное давление у 35-летнего пациента 70 /50 мм рт. Ст., уровень лактата в крови 30	ПК 4.6

		<p>мг% (норма 6-16 мг%) ,сердечный выброс 1,85 л мин, цвд 2 мм водного столба. Для какого состояния характерен этот статус?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сердечная недостаточность 2. Сердечная тампонада 3. Легочная эмболия 4. Гиповолемический шок 5. Септический шок 	
802.	3	<p>Самый важный прогностический признак тяжести шока в терминальном периоде</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Тахикардия 2. Одышка 3. Анурия 	ПК 4.6
803.	6	<p>Для шока, коллапса характерны следующие изменения оцк и гематокрита</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Олигоцитемическая нормоволемия 2. Полицитемическая нормоволемия 3. Нормоцитемическая гиперволемия 4. Полицитемическая гиперволемия 5. Олигоцитемическая гиперволемия 6. Нормоцитемическая гиповолемия 7. Полицитемическая гиповолемия 8. Олигоцитемическая гиповолемия 	ПК 4.6
804.	4	<p>Для торпидной фазы травматического шока не характерно</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Снижение артериального давления 2. Учащение пульса 3. Учащение дыхания 4. Гиперемия кожных покровов 5. Утрата зрения 	ПК 4.6
805.	2	<p>Применение налоксона (специфический ингибитор опиатных рецепторов) на фоне летального шока, вызванного введением лпс</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. повышает летальность 2. Уменьшает летальность 	ПК 4.6
806.	1,3	<p>Для венозной гиперемии характерно</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Цианоз 2. Повышение обмена веществ 3. Отек 4. Повышение температуры гиперемированного участка 	ПК 4.6
807.	2,3	<p>Для ишемии характерно</p>	ПК 4.6

		<ol style="list-style-type: none"> 1. Цианоз 2. Бледность 3. Боль 4. Припухлость 	
808.	1,4	<p>К внешним признакам артериальной гиперемии относятся</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Увеличение в объеме органа или ткани 2. Уменьшение в объеме органа или ткани 3. Цианоз 4. Пульсация сосудов 5. Понижение температуры гиперемизованного участка 	ПК 4.6
809.	1,2,3,5,6	<p>Снижают тонус сосудов</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. P_g e₂ 2. фат 3. Брадикинин 4. Катехоламины 5. Аденозин 6. Оксид азота 	ПК 4.6
810.	1,2,3,5	<p>Наибольшая интенсивность кровоснабжения в следующих органах</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Мозг 2. Печень 3. Почки 4. Скелетные мышцы 5. Сердце 	ПК 4.6
811.	1,2	<p>Рефлекторный механизм имеют следующие виды артериальной гиперемии</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Эрекция 2. Гиперемия слюнных желез на вид пищи 3. При использовании горчичников 4. При использовании банок 	ПК 4.6
812.	1,4	<p>В ответ на повышение pCO₂ происходит следующее изменение тонуса сосудов</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Расширение сосудов мозга 2. Сужение сосудов мозга 3. Расширение сосудов почек 4. Сужение сосудов почек 	ПК 4.6
813.	1,4	<p>Воспалительную природу имеют следующие заболевания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Флегмона 2. Фиброма 	ПК 4.6

		3. Стенокардия 4. Абсцесс легкого 5. Гемофилия	
814.	2,3,5,6	Краевому стоянию лейкоцитов при воспалении способствуют 1. Ускорение скорости кровотока 2. Малый удельный вес лейкоцитов 3. Замедление скорости кровотока 4. Понижение поверхностного натяжения лейкоцитов 5. Продукция фибронектина 6. Экспрессия на поверхности эндотелия селектинов р и е	ПК 4.6
815.	1,2,4,6	Медиаторами воспаления являются 1. Эйкозаноиды 2. Биогенные амины 3. Глюкокортикоиды 4. Цитокины (фно, ил - 1, ил - 6, гамма - ифн) 5. Ацетилхолин 6. Продукты активации системы комплемента с3а, с5а	ПК 4.6
816.	Бронхоспазм	Патологию, которая обуславливает нарушение дыхания обструктивного типа	ПК 4.6
817.	Пневмосклероз	Патологию, которая обуславливает нарушение дыхания рестриктивного типа	ПК 4.6
818.	Брадипноэ	При стенозе верхних дыхательных путей возникает дыхание	ПК 4.6
819.	Гиперкапния	Изменение рсo ₂ при гиповентиляции	ПК 4.6
820.	Гипокапния	Изменение рсo ₂ при гипервентиляции	ПК 4.6
821.	Уменьшится	Состояние альвеолярной вентиляции при тахипноэ	ПК 4.6
822.	Брадипноэ	При стенозе верхних дыхательных путей возникает	ПК 4.6
823.	Тахипноэ	Вид одышки при пневмонии	ПК 4.6
824.	0,8	В норме отношение вентиляция / перфузия равно	ПК 4.6
825.	Тахипноэ	Рефлекс геринга-брейера ускоряется при	ПК 4.6
826.	Да	Является ли обязательным элементом одышки у человека ощущение недостатка воздуха	ПК 4.6
827.	Частая поверхностная одышка	Рефлекс геринга-брейера замедлен при	ПК 4.6
828.	Да	Может ли быть связано частое и глубокое дыхание со сдвигом рн крови	ПК 4.6
829.	Нет	Является ли обязательным механизмом развития дыхательной недостаточности нарушение вентиляции	ПК 4.6
830.	Дыхательный тип	Для какого типа гипоксии характерно снижение ра о ₂	ПК 4.6
831.	Тканевой тип	Для какого типа гипоксии характерно увеличение рв о ₂	ПК 4.6
832.	Гемический (кровяной)	Для какого типа гипоксии характерно снижение об % о ₂ в артериальной крови при	ПК 4.6

	тип	нормальных параметрах $p_a O_2$ и $s_a O_2$	
833.	Циркуляторный тип	Для какого типа гипоксии характерна максимальная артериовенозная разница объемного содержания кислорода в крови	ПК 4.6
834.	Ингаляция воздушной смесью с содержанием кислорода 20-40 %	При проведении оксигенотерапии у больных с выраженной дыхательной недостаточностью используется	ПК 4.6
835.	Проба Тиффно	Какой показатель лучше всех показывает бронхиальную обструкцию	ПК 4.6
836.	P_{aO_2} меньше 80 мм рт.ст., но больше 40 мм рт.ст.	Для умеренной степени гипоксемии характерно	ПК 4.6
837.	P_{aO_2} меньше 40 мм рт.ст., но больше 30 мм рт.ст	Для тяжелой степени гипоксемии характерно	ПК 4.6
838.	Нет	Происходит ли увеличение количества мышечных волокон при гипертрофии миокарда	ПК 4.6
839.	тахикардия	Основное проявление острой левожелудочковой сердечной недостаточности	ПК 4.6
840.	увеличивается	При действии адреналина потребление миокардом кислорода	ПК 4.6
841.	асцит	Основное проявление правожелудочковой сердечной недостаточности	ПК 4.6
842.	жирные кислоты	Основным энергетическим субстратом для миокарда является	ПК 4.6
843.	стенозе устья аорты	Гипертрофия мышцы левого желудочка имеет место при	ПК 4.6
844.	Активация липидной триады	В какую стадию ишемического повреждения миокарда происходит переход обратимых изменений в необратимые	ПК 4.6
845.	Микроальбуминурия	Наиболее ранним симптомом диабетической нефропатии является	ПК 4.6
846.	Гиперкалиемия	Наиболее серьезное электролитное осложнение почечной недостаточности	ПК 4.6
847.	Позднем полиурическом	В каком периоде острой почечной недостаточности развивается гипокалиемия	ПК 4.6
848.	Относительная плотность менее 1005	Какое изменение мочи может свидетельствовать о почечной недостаточности	ПК 4.6
849.	Повышение уровня креатинина в крови	Самым достоверным признаком хпн является	ПК 4.6
850.	Изостенурия	Острая почечная недостаточность при шоке связана с	ПК 4.6
851.	2	В норме артериальная стенка находится в состоянии 1. Расслабления 2. Тонического напряжения	ПК 5.1
852.	2	При уменьшении радиуса сосуда в 2 раза сопротивление увеличится в 1. В 2 раза 2. В 16 раз 3. В 10 раз	ПК 5.1

853.	2	<p>Вязкость крови выше</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. В капиллярах 2. В артериях 	ПК 5.1
854.	2	<p>Минералокортикоиды относятся к группе</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Противовоспалительных гормонов 2. Провоспалительных гормонов 	ПК 5.1
855.	1	<p>Глюкокортикоиды относятся к группе</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Противовоспалительных гормонов 2. Провоспалительных гормонов 	ПК 5.1
856.	1,3	<p>Артериальной гиперемии при воспалении способствуют</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Накопление вазоактивных веществ и их действие на стенки артериол и капилляров 2. Выход жидкой части крови из артериол или капилляров в воспаленную ткань 3. Сдвиг рН среды в кислую сторону 4. Понижение эластичности соединительной ткани ,окружающей сосуда 5. Гипоонкия в очаге воспаления 	ПК 5.1
857.	1,2,4,5,6	<p>Источниками медиаторов воспаления являются</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Гранулоциты 2. Фибробласты 3. Ретикулярные клетки 4. Моноциты 5. Тромбоциты 6. Клетки эндотелия сосудов 	ПК 5.1
858.	2,4	<p>Экссудации при воспалении способствуют</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Понижение проницаемости сосудистой стенки при воспалении 2. Повышение гидростатического давления крови 3. Повышение осмотического давления крови 4. Повышение коллоидно-осмотического давления ткани 	ПК 5.1
859.	1,4	<p>К общим изменениям, которые могут быть в организме при остром, гнойном воспалении относятся</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.лейкоцитоз 2.лейкопения 3.замедление соэ 4.ускорение соэ 	ПК 5.1
860.	1,2,3,5,6,8,9	<p>Внутрисосудистые факторы, обуславливающие переход артериальной гиперемии в венозную при воспалении</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Набухание эндотелия 	ПК 5.1

		<ul style="list-style-type: none"> 2. Агрегация тромбоцитов и тромбоз венул 3. Выпадение нитей фибрина 4. Снижение свертываемости крови 5. Сгущение крови из-за выхода плазмы 6. Замедление линейной скорости кровотока 7. Ускорение объемной скорости кровотока 8. Лейкоцитоз и агрегация лейкоцитов 9. Увеличение грубодисперсных белков 	
861.	1,3,5	<p>Внесосудистые факторы, обуславливающие переход артериальной гиперемии в венозную при воспалении</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Сдавление вен отеком 2. Усиление интенсивности метаболических процессов в очаге воспаления 3. Нарушение соединительнотканного каркаса 4. Скопление нейтрофилов в зоне повреждения 5. Нарушение лимфооттока 	ПК 5.1
862.	1,2,4,5	<p>В развитии воспаления наиболее важную роль играют следующие эйкозаноиды</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Простагландин e2 2. Лейкотриен в4 3. Лейкотриен д4 4. Простаглицин 5. Тромбоксан 	ПК 5.1
863.	1,3,4	<p>Развитие острофазового ответа при воспалении обусловлено действием цитокинов</p> <ul style="list-style-type: none"> 1.интерлейкин-1 2.интерлейкин –2 3.фактор некроза опухоли 4. Гамма-интерферон 5. Грксф(гранулоцитарно-колониестимулирующий фактор) 	ПК 5.1
864.	1,2,4,5	<p>Для участка острого воспаления характерны следующие физико-химические изменения</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Гиперонкия 2. Гиперосмия 3. Гипоосмия 4. Ацидоз 5. Повышение концентрации ионов калия вне клеток 6. Гипоонкия 	ПК 5.1
865.	2,3,5	<p>Медиаторами, вызывающими увеличение проницаемости сосудов при воспалении, являются</p>	ПК 5.1

		1. Гепарин 2. Гистамин 3. Брадикинин 4. Интерферон 5. Серотонин 6. Лейкотриены	
866.	Ограничит пролонгирование олигурической фазы ОПН и облегчит ее течение	Применение блокаторов кальциевых каналов при опн	ПК 5.1
867.	Характерным признаком ОПН	Гиперренинемия является	ПК 5.1
868.	Гиперфосфатемия и гипокальциемия	При хпн с выраженным снижением скф (менее 25 мл/мин) наблюдается	ПК 5.1
869.	Комплемент	Главным гуморальным медиатором иммунологического повреждения клубочков при гломерулонефрите является	ПК 5.1
870.	50 мг-сутки	Протеинурия – выделение белка с мочой, превышающее	ПК 5.1
871.	Белков с низкой молекулярной массой (до 65000)	Селективной называется протеинурия, характеризующаяся повышением клиренса	ПК 5.1
872.	Хронический гастрит	Наиболее вероятной причиной снижения резистентности слизистой оболочки желудка, приводящей к развитию язвы, является	ПК 5.1
873.	Гиперпродукции антрального гастрина	В патогенезе язвенной болезни 12-перстной кишки нет места	ПК 5.1
874.	С механизмами, нарушающими равновесие между факторами защиты и агрессии гастродуоденальной зоны	Начальный процесс язвообразования связан	ПК 5.1
875.	При накоплении в поврежденных панкреоцитах свободных жирных кислот и	Развитие острого панкреатита происходит	ПК 5.1

	снижении рН клетки до 3,5-4,5		
876.	Аутоферментной агрессии	В развитии острого панкреатита главенствующая роль принадлежит	ПК 5.1
877.	Снижение уровня кальция в крови	Наиболее неблагоприятный прогностический признак у больного с геморрагическим панкреатитом	ПК 5.1
878.	H2-рецепторы	Гистамин стимулирует желудочную секрецию за счет действия на	ПК 5.1
879.	Нет	Повышение выработки соляной кислоты и пепсина обязательно Приводит к развитию язвенной болезни желудка	ПК 5.1
880.	Странгуляционной формы	Более тяжелое течение кишечной непроходимости характерно для	ПК 5.1
881.	Уменьшение секреции соляной кислоты и ферментов желудочного сока	Ахилия –это	ПК 5.1
882.	Замедлится	Эвакуация пищевых масс из желудка при увеличении секреции и кислотности желудочного сока	ПК 5.1
883.	Инсулин	Гипогликемию вызывают гормоны	ПК 5.1
884.	Нет	Глюкозурия всегда свидетельствует о наличии сахарного диабета	ПК 5.1
885.	Отрицательный	Азотистый баланс при сахарном диабете	ПК 5.1
886.	Сахарного диабета 1 типа	Кетоацидоз характерен для	ПК 5.1
887.	Сахарного диабета 1 типа	Инсулинотерапия эффективна при сахарном диабете	ПК 5.1
888.	Гипоксией	Диабетическая полинейропатия обусловлена	ПК 5.1
889.	Да	Снижение резистентности к инфекции характерно для сахарного диабета	ПК 5.1
890.	Увеличивается	Индекс атерогенности при сахарном диабете	ПК 5.1
891.	3,3 - 5,5 ммоль/л	Уровень глюкозы в крови в норме равен	ПК 5.1
892.	Внеклеточное и внутриклеточное	Дегидратации при диабетическом кетоацидозе подвергаются пространства	ПК 5.1
893.	Повышением продукции и снижением утилизации	Наращение кетоновых тел при диабетическом кетоацидозе определяется	ПК 5.1
894.	Определение анионного интервала	Наибольшую диагностическую ценность для характеристики нарушений ксб при диабетическом кетоацидозе имеет	ПК 5.1
895.	Азот мочевины 300-400 мг/ л	Наилучший способ контроля течения диабета и эффективности лечения больного диабетом заключается в определении	ПК 5.1

896.	При повышенной концентрации натрия в сыворотке	В каком случае при гиперосмолярной коме степень дегидратации выше	ПК 5.1
897.	Верно	Утверждение, что гепоксилины стимулируют секрецию инсулина, усиливая действие глюкозы на бета-клетки	ПК 5.1
898.	На АТФ-зависимые калиевые каналы бета-клеток.	Действие гепоксилинов на секрецию инсулина опосредовано их влиянием	ПК 5.1
899.	Ее усилением	Влияние ацидоза на инсулинорезистентность проявляется	ПК 5.1
900.	3. 5,5 –6,5 ммоль/л	СНИЖЕНИЕ ПОЧЕЧНОГО ПОРОГА ГЛИКЕМИИ (НОРМА 8,9-10 ммоль/л) ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ДОСТИГАЕТ УРОВНЯ	ПК 5.1
901.	4	1. Признаками регенеративного сдвига влево являются все перечисленные, кроме 1) Увеличение общего числа сегментоядерных нейтрофилов 2) Наличие миелоцитов, юных нейтрофилов 3) Увеличение ядерного индекса 4) Уменьшение ядерного индекса	ПК 5.2
902.	2	2. Признаками дегенеративного сдвига влево являются все перечисленные, кроме 1) Уменьшение общего числа сегментоядерных нейтрофилов 2) Наличие миелоцитов, юных нейтрофилов 3) Увеличение ядерного индекса 4) Увеличение числа палочкоядерных нейтрофилов	ПК 5.2
903.	3	3. К компенсаторным механизмам 1 стадии острой постгеморрагической анемии относятся все перечисленные, кроме 1) Перераспределение крови 2) Спазм сосудов 3) Гемодилюция 4) Тахикардия	ПК 5.2
904.	5	6. Причинами железодефицитной анемии являются все состояния, кроме 1) Хроническая кровопотеря 2) Недоношенность 3) Вегетарианство 4) Энтерит 5) Гиперацидитас	ПК 5.2
905.	2	8. При дефиците витамина B12 и фолиевой кислоты в картине крови присутствуют все следующие признаки, кроме 1) Мегалобластный тип кроветворения 2) Гипохромия 3) Гиперхромия	ПК 5.2

		4) Макроцитоз	
906.	100 – 1, 2, 7	<p>Все названные факторы стимулируют агрегацию тромбоцитов, кроме</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Пг е2 2. Простоциклин 3. Тромбоксан 4. Адф 5. Тромбин 6. Коллаген 7. Кримоглобулин 8. Адреналин 9. Серотонин 10. фат 	ПК 5.2
907.	101 – 2,4	<p>Вопрос №101 РЕАЛИЗАЦИЯ ОСВОБОЖДЕНИЯ ГРАНУЛ ТРОМБОЦИТОВ И СОДЕРЖАЩИХСЯ В НИХ АГЕНТОВ ОБЕСПЕЧИВАЕТ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Запуск внешнего механизма свертывания 2. Репарацию поврежденной сосудистой стенки 3. Запуск внутреннего механизма свертывания 4. Формирование полноценной тромбоцитарной пробки 	ПК 5.2
908.	108 – 3, 5, 6	<p>Вопрос №108 НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ДВС-СИНДРОМА ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Геморрагическая пурпура 2. Кровотечение 3. Артериальная гиперемия 4. Постгеморрагическая анемия с гемолитическим компонентом 5. Метаболический алкалоз 6. Токсемии 7. Иромботические (ишемические) расстройства с блокадой микроциркуляции в органах, приводящих к нарушению их функции 	ПК 5.2
909.	109 – 1, 2, 4, 5, 6, 7, 8	<p>Вопрос №109 ТРОМБОТИЧЕСКИЕ (ИШЕМИЧЕСКИЕ) НАРУШЕНИЯ ПРИ ДВС-СИНДРОМЕ ПРОЯВЛЯЮТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Респираторным дистресс-синдромом взрослых 2. Острой почечной недостаточностью 3. Инфарктом миокарда 4. Некрозом печени 5. Острой надпочечниковой недостаточностью 6. Некрозами кожи 7. Мезентериальными тромбозами и развитием некроза кишечника 8. Гемокоагуляционным шоком 	ПК 5.2
910.	111 – 3, 4, 6	<p>Вопрос №111 ПАТОГЕНЕЗ ГИПОКОАГУЛЯЦИИ В КРИТИЧЕСКОЙ (3) СТАДИИ ДВС-СИНДРОМА СВЯЗАН СО ВСЕМИ СЛЕДУЮЩИМИ МЕХАНИЗМАМИ, КРОМЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. С коагулопатией потребления с уменьшением фибриногена и тромбоцитов вследствие их убыли на образование тромбов и расхода плазменных факторов коагуляции 	ПК 5.2

		<p>2. С активацией фибринолиза и образованием продукции деградации фибрина (ПДФ), обладающих антикоагулянтным и антиагрегантным свойствами</p> <p>3. С увеличением концентрации в крови антитромбина 111 и гепарина</p> <p>4. С уменьшением в крови антигемофильных факторов</p> <p>5. С блокированием полимеризации фибрин-мономеров накапливающимися ПДФ, вследствие чего происходит образование растворимых фибрин-мономеров (РК ФМ), обладающих сродством к тромбину</p> <p>6. С увеличением содержания в крови протеина С и альфа-2-макроглобулина</p>	
911.	114 – 1, 2, 3, 4	<p>Вопрос №114</p> <p>ДВС-СИНДРОМ ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ СЛЕДУЮЩИХ ФОРМ ПАТОЛОГИИ</p> <p>1. Гемолитико-уремического синдрома (болезни Гассера)</p> <p>2. Молниеносной пурпуры</p> <p>3. Тромботической тромбоцитопенической пурпуры (синдром Машковича)</p> <p>4. Синдрома Уотерхауса-Фридерексена</p> <p>5. Болезни Верльгофа</p>	ПК 5.2
912.	116 – 3, 5	<p>Маркерами дсв-синдрома являются</p> <p>1. Тромбоцитопения</p> <p>2. Геморрагический синдром</p> <p>3. Рк мф (растворимый комплекс фибрин-мономера)</p> <p>4. Удлинение времени свертывания крови</p> <p>5. Положительный этаноловый тест</p>	ПК 5.2
913.	68 – 1, 2, 3	<p>К этиологическим факторам острого миелоидного лейкоза относятся</p> <p>1. Радиация</p> <p>2. Вирусы</p> <p>3. Химические канцерогены</p> <p>4. Паразитарная инвазия</p> <p>5. Действие повышенного атмосферного давления</p>	ПК 5.2
914.	69 – 1, 2, 4, 5	<p>Для оценки тяжести течения хронического миелоидного лейкоза используются следующие показатели</p> <p>1. Анемия</p> <p>2. Относительное содержание бластных клеток</p> <p>3. Количество лейкоцитов в периферической крови</p> <p>4. Спленомегалия</p> <p>5. Септицемия</p>	ПК 5.2
915.	70 – 1, 3, 6	<p>Особенностями лейкомоидных реакций, отличающих их от лейкозов ,являются</p> <p>1. Установленная этиология</p> <p>2. Неизвестная этиология</p> <p>3. Наличие лейкоцитоза</p> <p>4. Отсутствие лейкоцитоза</p> <p>5. Высокое содержание бластных клеток</p> <p>6. Единичные бластные клетки</p>	ПК 5.2
916.	сохраняется	<p>Вопрос № 2</p> <p>СПОСОБНОСТЬ К ТЕРМОРЕГУЛЯЦИИ ПРИ ЛИХОРАДКЕ</p>	ПК 5.2
917.	1.активация фагоцитоза и синтеза антител	<p>* Вопрос № 4</p> <p>для стадии "стояния" температуры при высокой лихорадке характерно</p>	ПК 5.2
918.	2. Снижение	Вопрос № 7	ПК 5.2

	температуры окружающей среды	ПРИЧИНОЙ ГИПОТЕРМИИ ЯВЛЯЕТСЯ	
919.	2. Не зависит от подъема температуры окружающей среды	ПОДЪЕМ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА ПРИ ЛИХОРАДКЕ	ПК 5.2
920.	3. Повышение температуры окружающей среды	.ПРИЧИНОЙ ГИПЕРТЕРМИИ ЯВЛЯЕТСЯ	ПК 5.2
921.	2. Уменьшения теплоотдачи	Вопрос № 10 СТАДИЯ INCREMENTI НАЧИНАЕТСЯ С	ПК 5.2
922.	2. Увеличивается	Вопрос № 14 ДИУРЕЗ БОЛЬНОГО В 1 СТАДИЮ ЛИХОРАДКИ	ПК 5.2
923.	2. Уменьшается	Вопрос № 15 ДИУРЕЗ БОЛЬНОГО ВО 2 СТАДИЮ ЛИХОРАДКИ	ПК 5.2
924.	3. Febris undulans	Вопрос № 16 ДЛЯ БОЛЬНЫХ БРУЦЕЛЛЕЗОМ ХАРАКТЕРНА	ПК 5.2
925.	3. Febris undulans	Вопрос №17 УВЕЛИЧЕНИЕ ТЕПЛОПРОДУКЦИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ	ПК 5.2
926.	2. Высокой	Вопрос №18 ТЕМПЕРАТУРА 39,7 СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ЛИХОРАДКЕ	ПК 5.2
927.	2. Интерлейкин-1	Вопрос №19 К ВТОРИЧНЫМ ПИРОГЕНАМ ОТНОСИТСЯ	ПК 5.2
928.	1. Повышением чувствительности холодовых нейронов	Вопрос №20 НАЧАЛО ЛИХОРАДКИ СВЯЗАНО С	ПК 5.2
929.	2 .Введение ганглиоблокаторов	Вопрос №21 МЕРОПРИЯТИЯ ПО ИСКУССТВЕННОЙ ГИБЕРНАЦИИ ВКЛЮЧАЮТ	ПК 5.2
930.	3. Пищевой токсикоинфекции	Вопрос №23 FEBRIS EPHEMERA ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	ПК 5.2
931.	2. Уменьшении	Вопрос №24	ПК 5.2

	теплоотдачи	ПРИ ГИПЕРТЕРМИИ ПЕРЕХОД СТАДИИ КОМПЕНСАЦИИ В ДЕКОМПЕНСАЦИЮ ВОЗНИКАЕТ КАК ПРАВИЛО ПРИ	
932.	1. Подавляя активность простагландинсинтазы	Вопрос №26 АСПИРИН СНИЖАЕТ ТЕМПЕРАТУРУ	ПК 5.2
933.	2. нарушена умеренно	* Вопрос № 7 В доброкачественных опухолях дифференцировка клеток	ПК 5.2
934.	4. нарушена всегда	* Вопрос № 8 Дифференцировка клеток в злокачественных опухолях	ПК 5.2
935.	1. герпес	* Вопрос № 11 Наиболее часто связывают возникновение рака шейки матки с вирусом группы	ПК 5.2
936.	3. рака желудка	* Вопрос № 12 С воздействием вируса не связывают возникновение	ПК 5.2
937.	4. рака печени	* Вопрос № 13 Нарушение гормонального баланса не оказывает влияния на возникновение	ПК 5.2
938.	2. тип опухоли зависит от типа клеток, подвергаемых воздействию канцерогена	* Вопрос № 14 В результате воздействия одного химического канцерогена возникают опухоли	ПК 5.2
939.	1. снижение клеточного иммунитета	* Вопрос № 16 Возникновению опухолей способствует	ПК 5.2
940.	1. рака кожи	* Вопрос № 20 Длительная и интенсивная инсоляция может привести к возникновению	ПК 5.2
941.	3. сильно пигментированная	* Вопрос № 21 Наиболее устойчива к онкогенному действию ультрафиолетового излучения кожа	ПК 5.2
942.	1. увеличивает онкогенный эффект	* Вопрос № 22 дробление общей дозы при действии химических канцерогенов	ПК 5.2
943.	1. не сопровождается гибелью клеток	* Вопрос № 23 трансформация клеток-мишеней в опухолевые под воздействием онкогенных вирусов	ПК 5.2
944.	2. вирус Эпштейна - Барра (возбудитель	* Вопрос № 24 Определенное отношение к возникновению лимфомы беркитта и рака носоглотки у человека	ПК 5.2

	инфекционного мононуклеоза)	имеет	
945.	2. далеко не всегда приводят к возникновению злокачественных опухолей	* Вопрос № 27 Контакт организма с безусловно канцерогенными агентами и повреждения, производимые ими в геноме	ПК 5.2
946.	3. небольшой области нуклеотидных последовательностей ДНК	* Вопрос № 29 Протоонкогены клетки существуют в виде	ПК 5.2
947.	1. активным гомологом протоонкогена	* Вопрос № 30 Онкоген является	ПК 5.2
948.	ЛТ-С4,Д4,Е4	Вопрос № 1 “ФАКТОРОМ АЛЛЕРГИИ” ЯВЛЯЕТСЯ	ПК 5.2
949.	1. увеличится	Вопрос № 3 АКТИВНОСТЬ 5-ЛИПОКСИГЕНАЗЫ ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ ВНУТРИКЛЕТОЧНОГО ПУЛА КАЛЬЦИЯ	ПК 5.2
950.	1. провоспалительным эффектом	ПРОСТАГЛАНДИН Е2 ОБЛАДАЕТ	ПК 5.2
951.	3	19. К первичному синдрому мальабсорбции не относится 1) Дисахаридазная недостаточность 2) Пептидазная недостаточность 3) Постгастрэктомический синдром	ПК 5.3
952.	5	20. Виды кишечной непроходимости включают все перечисленные, кроме 1) Динамическую 2) Обтурационную 3) Тромбоэмболическую 4) Странгуляционную 5) Гиповолемическая	ПК 5.3
953.	5	15. В развитии язвенной болезни желудка имеют значение все перечисленные факторы, кроме 1) Кислотно-пептический фактор 2) Гастро-дуоденальный рефлюкс 3) Недостаточное кровоснабжение слизистой	ПК 5.3

		<p>4) Лекарственный вещества (аспирин) 5) Увеличение выработки соматостатина</p>	
954.	2	<p>16. К факторам, защищающим панкреоциты, относятся все перечисленные, кроме</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Альфа-1-антитрипсин 2) Фосфолипазы 3) Альфа-2-макроглобулин 4) Секреция гидрокарбоната 	ПК 5.3
955.	2	<p>17. К развитию панкреатического коллапса не имеет отношения</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Активация системы брадикинина 2) Нарушение расщепления белков пищи 3) Гиповолемия 4) Развитие двс-синдрома 	ПК 5.3
956.	23 – 1,2,3	<p>* Вопрос №23 Последствиями активации комплемента являются</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Стимуляция секреции гистамина тучными клетками 2. Образование сквозных каналов в цитоплазматической мембране 3. Активация полиморфноклеточных лейкоцитов 4. Уменьшение внутриклеточного содержания ионов кальция 	ПК 5.3
957.	25 – 1,2,3,5,6,7	<p>* Вопрос № 25 К симптомам, характеризующим ответ острой фазы воспаления относятся</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Лихорадка 2. Судороги 3. Увеличение соэ 4. Отек 5. Потеря аппетита 6. Сонливость 7. Нейтрофильный лейкоцитоз 	ПК 5.3
958.	24 – 1,4,5	<p>* Вопрос № 24 Медиаторами воспаления, образующимися из фосфолипидов клеточных мембран, являются</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Простагландины 2. Гистамин 3. Брадикинин 	ПК 5.3

		<p>4. Лейкотриены</p> <p>5. Фактор активации тромбоцитов</p>	
959.	31 – 2,4,7	<p>Вопрос №31</p> <p>ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ЦИТОКИНЫ</p> <p>1. Интерлейкин-1</p> <p>2. Интерлейкин-4</p> <p>3. Интерлейкин-2</p> <p>4. Интерлейкин-10</p> <p>5. Фактор некроза опухолей</p> <p>6. Гамма-интерферон</p> <p>7. Трансформирующий фактор роста (ТФР - β)</p>	ПК 5.3
960.	32 – 2,3,4,5,6	<p>Вопрос №32</p> <p>К ФИБРОГЕННЫМ ЦИТОКИНАМ, КОНТРОЛИРУЮЩИМ ФИБРОГЕНЕЗ В ГРАНУЛЕМЕ ОТНОСЯТСЯ</p> <p>1. Интерлейкин-2</p> <p>2. Фактор некроза опухолей (ФНОα)</p> <p>3. Интерлейкин-6</p> <p>4. Тромбоцитарный фактор роста (ТФР)</p> <p>5. Фактор роста фибробластов (ФРФ)</p> <p>6. Трансформирующий фактор роста (ТФР - β)</p> <p>7. Гамма-интерферон</p>	ПК 5.3
961.	33 – 3,5	<p>Вопрос №33</p> <p>ИЗБЫТОЧНАЯ ПРОДУКЦИЯ ИЛ-1, ФНОα, ИЛ-6 ПРИ МАССИВНОМ ВОЗДЕЙСТВИИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ЭНДОТОКСИНОВ ИЛИ СЕПСИСЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К</p> <p>1. Обезвоживанию</p> <p>2. Гипотермии</p> <p>3. ДВС-синдрому</p> <p>4. Метаболическому ацидозу</p> <p>5. Септическому шоку</p>	ПК 5.3
962.	1 – 2,3	<p>Вопрос № 1</p> <p>ХАРАКТЕРНЫЕ ЧЕРТЫ ЛИХОРАДКИ , ОТЛИЧАЮЩИЕ ЕЕ ОТ ГИПЕРТЕРМИИ</p> <p>Несколько правильных ответов.</p> <p>1.участие терморцепторов</p> <p>2.сохранение терморегуляции</p>	ПК 5.3

		3.развитие под действием пирогенных веществ 4.зависимость подъема температуры тела от температуры окружающей среды	
963.	3 – 2,3	Вопрос № 3 ДЛЯ СТАДИИ "СТОЯНИЯ" ТЕМПЕРАТУРЫ ПРИ ВЫСОКОЙ ЛИХОРАДКЕ ХАРАКТЕРНО Все правильные ответы. 1.брадикардия 2.тахикардия 3.ослабление секреторной функции пищеварительной системы 4.усиление секреторной функции пищеварительной системы	ПК 5.3
964.	5 – 2,3,5	* Вопрос № 5 Для лихорадки характерно Все правильные ответы 1. Зависимость температуры тела от температуры окружающей среды 2. Механизмы терморегуляции сохранены 3. В период подъема температуры тела теплоотдача уменьшается 4. В период подъема температуры тела теплоотдача максимальна 5. Относительная независимость температуры тела от температуры окружающей среды	ПК 5.3
965.	6 – 1,4	* Изменения метаболизма , характерные для стадии "стояния" температуры при высокой лихорадке 1. Активация гликогенолиза 2. Торможение гликогенолиза 3. Снижение содержания кетоновых тел в крови 4. Увеличение содержания кетоновых тел в крови	ПК 5.3
966.	0,05 –0,08	Вопрос№3. ВЕЛИЧИНА ЯДЕРНОГО ИНДЕКСА У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА РАВНА	ПК 5.3
967.	1. Уменьшается	Вопрос №4. ОЦК В 1 СТАДИЮ ОСТРОЙ ПОСТГЕМОРАГИЧЕСКОЙ АНЕМИИ	ПК 5.3
968.	3. Активация РААС 4. Тахикардия	Вопрос №6. К КОМПЕНСАТОРНЫМ МЕХАНИЗМАМ 2 СТАДИИ ОСТРОЙ ПОСТГЕМОРАГИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ОТНОСИТСЯ	ПК 5.3
969.	5. Стимуляция эритропоэза	Вопрос №7. К КОМПЕНСАТОРНЫМ МЕХАНИЗМАМ 3 СТАДИИ ОСТРОЙ ПОСТГЕМОРАГИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ОТНОСИТСЯ	ПК 5.3
970.	2. Внутреннего фактора		ПК 5.3

	Кастла	ДЛЯ ВСАСЫВАНИЯ ВИТАМИНА В12 НЕОБХОДИМО НАЛИЧИЕ	
971.	3. Снижение антиокислительной устойчивости эритроцитов	Вопрос №20 ОСОБЕННОСТЬЮ АНЕМИИ С ДЕФИЦИТОМ Г6ФДГ ЯВЛЯЕТСЯ	ПК 5.3
972.	3. Снижение сывороточного гаптоглобина	*Вопрос №26 Для гемолитической анемии не характерно	ПК 5.3
973.	5. Высокий ретикулоцитоз	*Вопрос №27 Для внутрисосудистого гемолиза характерно	ПК 5.3
974.	3. Хронического лимфолейкоза	*Вопрос №28 Клетки боткина-клейн-гумпрехта характерны для	ПК 5.3
975.	1. Нормоцитемическая гиперволемиа	Вопрос №35 ПРИ ПЕРЕЛИВАНИИ БОЛЬШИХ ОБЪЕМОВ КРОВИ ИЛИ ПРИ МОБИЛИЗАЦИИ КРОВИ ИЗ ДЕПО ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ РАЗОВЬЕТСЯ	ПК 5.3
976.	1. 1-й стадии острой постгеморрагической анемии	Вопрос №40 НОРМОЦИТЕМИЧЕСКАЯ ГИПОВОЛЕМИЯ С НОРМАЛЬНЫМ ЦП ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	ПК 5.3
977.	2. 2-й стадии острой постгеморрагической анемии	Вопрос №41 ОЛИГОЦИТЕМИЧЕСКАЯ НОРМОВОЛЕМИЯ С НОРМАЛЬНЫМ ЦП ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	ПК 5.3
978.	3. Понизится	Вопрос №42 ЦП В 3-Ю СТАДИЮ ОСТРОЙ ПОСТГЕМОМРАГИЧЕСКОЙ АНЕМИИ	ПК 5.3
979.	3. Дефекте глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы	Вопрос №45 ЭНДОЭРИТРОЦИТАРНАЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ, ОБУСЛОВЛЕННАЯ ПОВЫШЕНИЕМ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ МЕМБРАН ЭРИТРОЦИТОВ К ПЕРОКСИДАМ, ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ	ПК 5.3
980.	2. Экзоэритроцитарных	Вопрос №51	ПК 5.3

	гемолитических анемий	ЛОЖНАЯ ГИПЕРХРОМИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	
981.	1. Болезни Аддисона-Бирмера	Вопрос №52 МЕГАЛОБЛАСТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ В СОЧЕТАНИИ С ЛЕЙКОПЕНИЕЙ, ТРОМБОЦИТОПЕНИЕЙ, БАЗОФИЛЬНОЙ ЗЕРНИСТОСТЬЮ ЭРИТРОЦИТОВ, АНИЗОЦИТОЗОМ, ПОЙКИЛОЦИТОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ	ПК 5.3
982.	3. Радиация	Вопрос №54 ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ОСТРОГО ЛИМФОЛЕЙКОЗА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ	ПК 5.3
983.	1. Опухолевым заболеванием кроветворных клеток	Вопрос №59 ЛЕЙКОЗНЫЙ ПРОЦЕСС ЯВЛЯЕТСЯ	ПК 5.3
984.	2. Из плюрипотентной стволовой клетки	Вопрос №64 ЛЕЙКОЗЫ ПРОИСХОДЯТ ИЗ	ПК 5.3
985.	2. Ингибированием циклоксигеназы	Вопрос №75 ГЕМОРАГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПРИ ПРИЕМЕ АСПИРИНА ОБУСЛОВЛЕННЫ СЛЕДУЮЩИМ МЕХАНИЗМОМ	ПК 5.3
986.	2. Альтернативного механизма	Вопрос №82 ПРОТЕАЗЫ ЛЕЙКОЦИТОВ ОБЕСПЕЧИВАЮТ ФИБРИНОЛИЗ С УЧАСТИЕМ	ПК 5.3
987.	1. Усиливая его	Вопрос №83 СТЕРОИДНЫЕ ГОРМОНЫ АНАБОЛИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ОКАЗЫВАЮТ ВЛИЯНИЕ НА ФИБРИНОЛИЗ	ПК 5.3
988.	С нарушением всасывания в кишечнике	Вопрос №102 ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА К В ОРГАНИЗМЕ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ В СВЯЗИ	ПК 5.3
989.	Нарушением карбоксилирования глутамата в белках-предшественниках факторов свертывания (V11,IX, X, протромбина, протеина С и протеина S),	Вопрос №103 ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ ДЕФИЦИТА ВИТАМИНА К КАК ПРИЧИНА НАРУШЕНИЯ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ И КРОВОТОЧИВОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ	ПК 5.3

	делающим невозможным их активацию		
990.	В равной мере выраженной активацией прокоагулянтного и сосудисто-тромбоцитарного гемостаза вследствие контактной и фосфолипидной активации внутреннего механизма свертывания через X11 фактор и фосфолипиды клеточных мембран	Вопрос №104 ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЕ КРОВООБРАЩЕНИЕ, ПРОТЕЗИРОВАНИЕ СОСУДОВ И КЛАПАНОВ СЕРДЦА, ГЕМОДИАЛИЗ, ВНУТРИСОСУДИСТЫЙ ГЕМОЛИЗ, ОСТРОЕ ОТТОРЖЕНИЕ ТРАНСПЛАНТАТА, ГЕМОЛИТИКО-УРЕМИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ОБУСЛОВЛИВАЮТ РАЗВИТИЕ ДВС-СИНДРОМА ПРИ УЧАСТИИ СЛЕДУЮЩИХ ИНИЦИАЛЬНЫХ МЕХАНИЗМОВ	ПК 5.3
991.	Активации прокоагулянтного звена системы гемостаза вследствие попадания в кровотоки тромбопластина или его аналогов	Вопрос №105 КРАШ-СИНДРОМ, ТЯЖЕЛЫЕ РОДЫ, ПОПАДАНИЕ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД В КРОВЬ, ОПУХОЛИ СПОСОБСТВУЮТ РАЗВИТИЮ ДВС-СИНДРОМА ПРИ УЧАСТИИ СЛЕДУЮЩЕГО ИНИЦИАЛЬНОГО МЕХАНИЗМА	ПК 5.3
992.	Превращения фибриногена в фибрин с помощью ферментов, отличных от тромбина	Вопрос №106 УКУСЫ ЗМЕЙ, НЕКОТОРЫХ НАСЕКОМЫХ, ОСТРЫЕ ПАНКРЕАТИТЫ И ОПУХОЛИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОБУСЛОВЛИВАЮТ РАЗВИТИЕ ДВС-СИНДРОМА ПРИ УЧАСТИИ СЛЕДУЮЩЕГО ИНИЦИАЛЬНОГО МЕХАНИЗМА	ПК 5.3
993.	Активации сосудисто-тромбоцитарного гемостаза в результате повреждения сосудистого эндотелия и (или) первичной	Вопрос №107 СКВ, СИСТЕМНЫЕ ВАСКУЛИТЫ, АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ, СЕПТИЦЕМИЯ, ЦИКУЛЯТОРНЫЙ ШОК ОБУСЛОВЛИВАЮТ РАЗВИТИЕ ДВС-СИНДРОМА ПРИ УЧАСТИИ СЛЕДУЮЩЕГО ИНИЦИАЛЬНОГО МЕХАНИЗМА	ПК 5.3

	активации тромбоцитов		
994.	Гиперкоагуляции	Вопрос №112 СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ АНТИТРОМБИНА 111 ПРИ ДВС-СИНДРОМЕ ВСЛЕДСТВИЕ ЕГО РАСХОДОВАНИЯ НА НЕЙТРАЛИЗАЦИЮ ТРОМБИНА И ДРУГИХ ФАКТОРОВ СВЕРТЫВАНИЯ НАЧИНАЕТСЯ В СТАДИЮ	ПК 5.3
995.	Острый промиелоцитарный лейкоз	Вопрос №113 ПРИЗНАКИ ДВС-СИНДРОМА ОБНАРУЖИВАЮТСЯ У 60% БОЛЬНЫХ СЛЕДУЮЩЕЙ ФОРМОЙ ЛЕЙКОЗА	ПК 5.3
996.	Коагулограмма	Вопрос №115 НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА ДВС-СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ	ПК 5.3
997.	Репарацию поврежденной сосудистой стенки	Реализация освобождения гранул тромбоцитов и содержащихся в них агентов обеспечивает	ПК 5.3
998.	Формирование полноценной тромбоцитарной пробки	Реализация освобождения гранул тромбоцитов и содержащихся в них агентов обеспечивает	ПК 5.3
999.	РК МФ (расстворимый комплекс фибрин-мономера)	Вопрос №116 МАРКЕРАМИ ДВС-СИНДРОМА ЯВЛЯЮТСЯ	ПК 5.3
1000.	Положительный этаноловый тест	Вопрос №116 МАРКЕРАМИ ДВС-СИНДРОМА ЯВЛЯЮТСЯ	ПК 5.3
1001.	2	Этиология – это 1. Учение о причинах болезни 2. Учение о причинах болезни и условиях действия причин	ПК 5.4
1002.	1	Причина болезни – это 1. Фактор, взаимодействие которого с системами организма приводит к повреждению, несущему специфичность действующего фактора 2. Фактор, способствующий возникновению болезни	ПК 5.4
1003.	4	Взаимодействие условий и причинных факторов 1. Условия не играют особой роли в реализации действия причин 2. Условия играют определяющую роль во взаимодействии причинного фактора с организмом 3. Условия наравне с причинами играют роль возникновения болезни	ПК 5.4

		4. Возможен любой вариант	
1004.	1	Патогенез – это 1. Учение о механизмах становления, развития, исхода болезни и их клинические проявления 2. Учение о стадиях развития болезни	ПК 5.4
1005.	2	Центральное звено патогенеза — это 3. Явление или процесс, определяющие конкретное проявление заболевания 4. Явление или процесс, совершенно необходимые для развертывания всех звеньев патогенеза и предшествующие им	ПК 5.4
1006.	1, 2, 3, 4	Классификация причин болезни по особенностям их действия на организм 1. Безусловно патогенные 2. Условно-патогенные 3. Индифферентные 4. Психогенные 5. Экзогенные	ПК 5.4
1007.	1, 2	Условия возникновения болезни — это 1. Факторы, без которых возникновение болезни невозможно 2. Факторы, модифицирующие развитие болезни и ее исход 3. Факторы, вызывающие заболевание	ПК 5.4
1008.	1, 2	Особенности взаимодействия причинных факторов и патогенеза заболевания 1. Причинные факторы действуют на всем протяжении болезни и определяют механизмы ее развития 2. Причинные факторы выступают в роле триггерного механизма, запускающего патологический процесс 3. Причинный фактор не связан с патогенезом заболевания	ПК 5.4
1009.	1, 4, 5, 7	Саногенез характеризуется 1. Динамическим комплексом механизмов 2. Комплексом механизмов только физиологического характера 3. Комплексом механизмов только патологического характера 4. Комплексом механизмов физиологического и патологического характера 5. Комплексом механизмов, действующих на всем протяжении болезни 6. Комплексом механизмов, действующих на этапе выздоровления 7. Способностью восстанавливать саморегуляцию организма 8. Отсутствием способностью к восстановлению саморегуляции организма	ПК 5.4
1010.	2, 3, 4, 5, 6	Первичные механизмы саногенеза 1. Существуют в больном организме 2. Существуют в здоровом организме	ПК 5.4

		<ul style="list-style-type: none"> 3. Носят защитный характер 4. Носят адаптивный характер 5. Носят компенсаторный характер 6. Активируются до развития патологического процесса 7. Активируются в ходе развития болезни 	
1011.	3, 1, 2, 4	<p>Развития стадий воспаления</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Экссудация 2. Эмиграция лейкоцитов 3. Альтерация 4. Пролиферация 	ПК 5.4
1012.	1, 4, 3, 2, 5	<p>Этапов развития микроциркуляторных нарушений в очаге воспаления</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Кратковременный спазм артериол (ишемия) 2. Стаз 3. Венозная гиперемия 4. Артериальная гиперемия 5. Повышение проницаемости и образование экссудата 	ПК 5.4
1013.	4, 3, 2, 1, 6, 5	<p>Этапов эмиграции лейкоцитов при воспалении</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Хемотаксис 2. Диапедез 3. Приобретение лейкоцитами локомоторного фенотипа 4. Адгезия лейкоцитов к эндотелию 5. Отграничение и санация очага повреждения 6. Скопление лейкоцитов в очаге воспаления (образование инфильтрата) 	ПК 5.4
1014.	3, 2, 1, 4	<p>Этапов пролиферативной стадии воспаления</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Стимуляция фиброгенеза и ангиогенеза 2. Пролиферация и активация биосинтетической активности фибробластов 3. Реализация регуляторного действия макрофагов 4. Репарация 	ПК 5.4
1015.	1, 4, 3, 7, 2, 6, 5, 8	<p>Стадий фагоцитоза</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Хемотаксис 2. Образование фагосомы 3. Активация мембраны 4. Адгезия 5. Киллинг и расщепление 6. Образование фаголизосомы 7. Погружение 	ПК 5.4

		8. Выброс продуктов деградации	
1016.	Печень	Основным местом синтеза ОФР служит	ПК 5.4
1017.	В самом начале воспаления	Запуск репаративной регенерации при воспалении осуществляется	ПК 5.4
1018.	Провоспалительных гормонов	Минералокортикоиды относят к группе	ПК 5.4
1019.	Противовоспалительных гормонов	Глюкокортикоиды относят к группе	ПК 5.4
1020.	Витамин С	Для заживления ран наиболее важен	ПК 5.4
1021.	Макрофаги	Клетки крови, способные синтезировать белки комплемента в зоне воспаления	ПК 5.4
1022.	Высокая	Концентрация провоспалительных цитокинов, вызывающая развитие генерализованного воспаления	ПК 5.4
1023.	Tg β	Основным цитокином, контролирующим заживление ран, является	ПК 5.4
1024.	Торможения синтеза эйкозоноидов	Ацетилсалициловая кислота обладает противовоспалительным эффектом за счет	ПК 5.4
1025.	Поздней фазы острого гнойного воспаления	Преобладание в экссудате мононуклеаров характерно для	ПК 5.4
1026.	Витамин С	Какой витамин наиболее важен для заживления раны?	ПК 5.4
1027.	В самом начале воспаления	Запуск репаративной регенерации при воспалении осуществляется	ПК 5.4
1028.	Соматомедины, соматостатины, СТГ, инсулиноподобный пептид	Нейрогуморальный уровень регуляции репаративной регенерации обеспечивают	ПК 5.4
1029.	ФНО α	Развитие кахексии при хроническом воспалении связано с действием цитокина	ПК 5.4
1030.	Ослабит	Рецепторный антагонист интелейкина -1 (ил-1 α) течение воспаления	ПК 5.4
1031.	Сохраняется	Способность к терморегуляции при лихорадке	ПК 5.4
1032.	Активация фагоцитоза и синтеза антител	Для стадии "стояния" температуры при высокой лихорадке характерно	ПК 5.4
1033.	Снижение температуры окружающей среды	Причиной гипотермии является	ПК 5.4
1034.	Не зависит от подъема температуры окружающей среды	Подъем температуры тела при лихорадке	ПК 5.4
1035.	Повышение температуры окружающей среды	Причиной гипертермии является	ПК 5.4
1036.	Уменьшения	Стадия incrementi начинается с	ПК 5.4

	теплоотдачи		
1037.	Высокой	Температура 39,7 свидетельствует о лихорадке	ПК 5.4
1038.	Интерлейкин-1	К вторичным пирогенам относится	ПК 5.4
1039.	Повышением чувствительности холодовых нейронов	Начало лихорадки связано с	ПК 5.4
1040.	Введение ганглиоблокаторов	Мероприятия по искусственной гибернации включают	ПК 5.4
1041.	Пищевой токсикоинфекции	Febris ephemera характерна для	ПК 5.4
1042.	Уменьшении теплоотдачи	При гипертермии переход стадии компенсации в декомпенсацию возникает как правило при	ПК 5.4
1043.	Подавляя активность простагландинсинтетазы	Аспирин снижает температуру	ПК 5.4
1044.	Нарушена умеренно	В доброкачественных опухолях дифференцировка клеток	ПК 5.4
1045.	Нарушена всегда	Дифференцировка клеток в злокачественных опухолях	ПК 5.4
1046.	Герпес	Наиболее часто связывают возникновение рака шейки матки с вирусом группы	ПК 5.4
1047.	Существует	Возможность перерастания механизмов патогенеза в механизмы саногенеза	ПК 5.4
1048.	Отрицательная обратная связь	Основной принцип регуляции функциональной системы	ПК 5.4
1049.	Патологическая детерминанта	Системообразующий фактор патологической системы	ПК 5.4
1050.	Рака желудка	С воздействием вируса не связывают возникновение	ПК 5.4

Тип задания в тестовой форме	% соотношение к общему объему заданий	Абсолютное количество заданий при общем объеме 50 заданий на 1 компетенцию
Задания на выбор 1 правильного ответа из 4-х	10	5
Задания на выбор нескольких правильных ответов из 4-х	10	5
Задания на соответствие, последовательность	10	5
Задания открытого типа вида «свободное изложение»	70	35

**19. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
ОПЦ.03 Основы латинского языка с медицинской терминологией**

1. Паспорт комплекта фондов оценочных средств

Область применения (наименование дисциплины, МДК)	Семестр изучения	Форма промежуточной аттестации по дисциплине	Семестр проведения промежуточной аттестации	Объекты оценивания в соответствии с семестром изучения	
				ОК	ПК
Основы латинского языка с медицинской терминологией	1, 2	дифференцированный зачет	2	01, 02, 05, 09	2.2; 3.2; 3.3; 4.1; 4.5

2. Контрольно-оценочные средства оценки сформированности компетенций в соответствии с семестром изучения

___1, 2__семестры

Компетенции:

ОК 01, 02, 05, 09;

ПК 2.2; 3.2; 3.3; 4.1; 4.5

№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1.	C	ВЫБРАТЬ 1 ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ Термин со значением «костная перегородка носа»: A. canalis radialis dentis B. crista lacrimālis posterior C. septum nasi osseum D. linea nuchae superior	ПК-2.2
2.	C, D	ВЫБРАТЬ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ Существительные со значением «шея, шейка»: A. caput, itis n	

		B. sulcus, i m C. collum, i n D. cervix, icis f											
3.	A – 3 B – 2 C – 4 D – 1	УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ: <table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;"><u>Термин</u></th> <th style="text-align: center;"><u>Значение</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. sinus, us</td> <td>1. борозда</td> </tr> <tr> <td>B. femur, oris</td> <td>2. бедро</td> </tr> <tr> <td>C. vesica, ae</td> <td>3. пазуха, синус</td> </tr> <tr> <td>D. sulcus, i</td> <td>4. пузырь</td> </tr> </tbody> </table>	<u>Термин</u>	<u>Значение</u>	A. sinus, us	1. борозда	B. femur, oris	2. бедро	C. vesica, ae	3. пазуха, синус	D. sulcus, i	4. пузырь	
<u>Термин</u>	<u>Значение</u>												
A. sinus, us	1. борозда												
B. femur, oris	2. бедро												
C. vesica, ae	3. пазуха, синус												
D. sulcus, i	4. пузырь												
4.	мышца шеи	Перевод термина «musculus colli»											
5.	поперечная связка	Перевод термина «ligamentum transversum»											
6.	височная кость	Перевод термина «os temporalis»											
7.	crista anterior	Латинский термин «передний гребень»											
8.	arcus vertebrae	Латинский термин «дуга позвонка»											
9.	C	ВЫБРАТЬ 1 ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ Термин со значением «опухолевое заболевание»: A. nephrōsis B. coma C. myoma D. tonsillitis											
10.	B	ВЫБРАТЬ 1 ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ Значение термина «osteotomia»: A. воспаление кости B. оперативное рассечение кости C. размягчение кости D. опухоль из костной ткани											
11.	B, C	ВЫБРАТЬ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ Термины со значением «отсутствие, отрицание»: A. leucopenia B. anaemia C. avitaminōsis D. hydrophobia											
12.	A, C	ВЫБРАТЬ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ											

		Термины со значением «болезненное пристрастие»: A. alcoholismus B. infantilismus C. morphinismus D. gigantismus													
13.	A – 4 B – 3 C – 5 D – 1	УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ: <table border="0"> <thead> <tr> <th><u>Термин</u></th> <th><u>Значение</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. гастроэнтеролог</td> <td>1. врач, лечащий заболевания сердце</td> </tr> <tr> <td>B. онколог</td> <td>2. врач, лечащий заболевания почек</td> </tr> <tr> <td>C. гематолог</td> <td>3. врач, лечащий опухоли</td> </tr> <tr> <td>D. кардиолог</td> <td>4. врач, лечащий заболевания ЖКТ</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5. врач, лечащий заболевания крови</td> </tr> </tbody> </table>	<u>Термин</u>	<u>Значение</u>	A. гастроэнтеролог	1. врач, лечащий заболевания сердце	B. онколог	2. врач, лечащий заболевания почек	C. гематолог	3. врач, лечащий опухоли	D. кардиолог	4. врач, лечащий заболевания ЖКТ		5. врач, лечащий заболевания крови	
<u>Термин</u>	<u>Значение</u>														
A. гастроэнтеролог	1. врач, лечащий заболевания сердце														
B. онколог	2. врач, лечащий заболевания почек														
C. гематолог	3. врач, лечащий опухоли														
D. кардиолог	4. врач, лечащий заболевания ЖКТ														
	5. врач, лечащий заболевания крови														
14.	A – 2 B – 3 C – 1 D – 4	УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ: <table border="0"> <thead> <tr> <th><u>Термин</u></th> <th><u>Значение</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. anaemia</td> <td>1. жир в крови</td> </tr> <tr> <td>B. leucaemia</td> <td>2. малокровие</td> </tr> <tr> <td>C. lipaemia</td> <td>3. белокровие</td> </tr> <tr> <td>D. uraemia</td> <td>4. мочевины в крови</td> </tr> </tbody> </table>	<u>Термин</u>	<u>Значение</u>	A. anaemia	1. жир в крови	B. leucaemia	2. малокровие	C. lipaemia	3. белокровие	D. uraemia	4. мочевины в крови			
<u>Термин</u>	<u>Значение</u>														
A. anaemia	1. жир в крови														
B. leucaemia	2. малокровие														
C. lipaemia	3. белокровие														
D. uraemia	4. мочевины в крови														
15.	гипо-	Приставка со значением «ниже нормы»													
16.	много	Значение термиозлемента «poly-»													
17.	хир. операция прикрепления какого-л. органа	Значение термиозлемента «-rexia»													
18.	позвонок	Значение термиозлемента «spondyl-»													
19.	напряжение, тонус	Значение термиозлемента «-tonia»													
20.	мало	Значение термиозлемента «olig-»													
21.	камень, конкремент	Значение термиозлемента «lith-»													
22.	rhin-	Термиозлемент со значением «нос»													
23.	-algia	Термиозлемент со значением «боль»													
24.	steth-	Термиозлемент со значением «грудная клетка»													
25.	-stenosis	Термиозлемент со значением «сужение»													
26.	tachy-	Термиозлемент со значением «быстрый, частый»													
27.	erythr-	Термиозлемент со значением «красный»													
28.	hypertrophia	Латинский термин со значением «повышенное питание»													

29.	опущение желудка	Значение термина «gastroptosis»	
30.	инструментальный осмотр прямой кишки	Значение термина «proctoscopia»	
31.	врач по лечению туберкулеза	Значение термина «phthisiater»	
32.	жир в крови	Значение термина «lipaemia»	
33.	образование красных кровяных телец	Значение термина «erythropoësis»	
34.	недостаток лейкоцитов	Значение термина «лейкопения»	
35.	лечение природными факторами	Значение термина «физиотерапия»	
36.	C	<p>ВЫБРАТЬ 1 ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</p> <p>Термин со значением «Настойка пустырника»:</p> <p>A. Emplastrum Plumbi</p> <p>B. Oleum Olivārum</p> <p>C. Tinctura Leonūri</p> <p>D. Aqua Menthae</p>	
37.	D	<p>ВЫБРАТЬ 1 ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</p> <p>Успокаивающее средство:</p> <p>A. Analginum</p> <p>B. Senadexin</p> <p>C. Hypothiazidum</p> <p>D. Seduxen</p>	
38.	A, B, D	<p>ВЫБРАТЬ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ</p> <p>В рецептурной строке с заглавной буквы пишутся:</p> <p>A. названия лекарственных растений</p> <p>B. названия химических элементов</p> <p>C. прилагательные</p> <p>D. названия лекарственных препаратов</p>	
39.	A, D	<p>ВЫБРАТЬ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ</p> <p>Частотные отрезки со значением «болеутоляющие»:</p> <p>A. -alg-</p> <p>B. -cid-</p> <p>C. -sulfa-</p> <p>D. -dol-</p>	
40.	A – 4	УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ:	

	B – 2 C – 1 D – 3	A. 2 миллиграмма B. 2 сантиграмма C. 200 миллиграммов D. 2 грамма	1. 0,2 2. 0,02 3. 2,0 4. 0,002											
41.	A – 2 B – 3 C – 1 D – 4	УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ: <table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left; border-bottom: 1px solid black;">Лекарственная форма</th> <th style="text-align: left; border-bottom: 1px solid black;">Значение</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. infusum</td> <td>1. раствор</td> </tr> <tr> <td>B. decoctum</td> <td>2. настой</td> </tr> <tr> <td>C. solutio</td> <td>3. отвар</td> </tr> <tr> <td>D. mucilago</td> <td>4. слиз</td> </tr> </tbody> </table>		Лекарственная форма	Значение	A. infusum	1. раствор	B. decoctum	2. настой	C. solutio	3. отвар	D. mucilago	4. слиз	
Лекарственная форма	Значение													
A. infusum	1. раствор													
B. decoctum	2. настой													
C. solutio	3. отвар													
D. mucilago	4. слиз													
42.	разовая доза (на один прием)	Перевод рецептурной формулировки «pro dosi»												
43.	смешай, пусть получатся пилюли	Перевод рецептурной формулировки «Misce, fiant pilulae»												
44.	пероксид водорода	Перевод фармацевтического термина «Hydrogenii peroxydum»												
45.	Возьми: Кодеина фосфата 0,015	Перевод рецептурной строки «Rp: Codeini phosphatis 0,015»												
46.	Настой и отвар	Жидкие лекарственные формы, которые готовятся на воде												
47.	жидких веществ	В миллилитры и капли – это дозы для прописывания												
48.	оливковое масло	Перевод фармацевтического термина «Oleum Olivarum»												
49.	-cain- местное обезболивающее	В названиях лекарственных веществ Novocainum, Dicainum, Ultracainum присутствует частотный отрезок ..., со значением ...												
50.	Возьми: Сироп алоэ с железом 100,0	Перевод рецептурной строки «Rp: Sirūpi Aloës cum Ferro 100,0»												
51.	B	ВЫБРАТЬ 1 ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ Термин со значением «поперечная щель головного мозга»: <ul style="list-style-type: none"> A. arteria temporalium mediarum B. fissura transversa cerebri C. sinus maxillaris D. septum nasi osseum 		ПК-3.2										
52.	A, C	ВЫБРАТЬ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ Термины со значением «желудок, желудочек»: <ul style="list-style-type: none"> A. ventriculus, i m B. foramen, inis n C. gaster, tris f D. thorax, acis m 												

53.	A – 3 B – 4 C – 1 D – 2	УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ: <u>Термин</u> A. concha B. septum C. lamina D. cranium	<u>Значение</u> 1. пластинка 2. череп 3. раковина 4. перегородка	
54.	связка лопатки	Перевод термина «ligamentum scapulae»		
55.	правая вена	Перевод термина «vena sinistra»		
56.	позвоночный канал	Перевод термина «canālis vertebrālis»		
57.	musculus longus	Латинский термин «длинная мышца»		
58.	верхняя дуга	Перевод термина «arcus superior»		
59.	D	ВЫБРАТЬ 1 ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ Термин со значением «понижение, ниже нормы, под»: A. dyspnoe B. hypertonia C. pericarditis D. hypoglossus		
60.	C	ВЫБРАТЬ 1 ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ Значение термина «monophobia»: A. боязнь высоких мест B. боязнь рака C. боязнь одиночества D. боязнь воды		
61.	B, D	ВЫБРАТЬ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ Термины, означающие врачебную профессию: A. psychologus B. phthisiater C. philologus D. ophthalmologus		
62.	A, D	ВЫБРАТЬ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ Термины, со значением «боль»: A. thoracodynia B. osteopathia		

		C. arthropathia D. arthralgia	
63.	A – 3 B – 1 C – 4 D – 2	УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ: <u>Термин</u> A. офтальмолог B. нефролог C. фтизиатр D. гинеколог	<u>Значение</u> 1. врач, лечащий заболевания почек 2. врач, лечащий женские заболевания 3. врач, лечащий заболевания глаз 4. врач, лечащий туберкулез 5. врач, лечащий заболевания стариков
64.	A – 1 B – 3 C – 4 D – 2	УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ: <u>Терминоэлемент</u> A. -philia B. -rrhagia C. -rrhoea D. -phagia	<u>Значение</u> 1. склонность, предрасположенность 2. глотание 3. кровотечение 4. истечение секрета
65.	dys-	Приставка со значением «нарушение, расстройство»	
66.	лекарство	Значение терминоэлемента «pharmac-»	
67.	хир. операция удаления какого-л. органа или ткани	Значение терминоэлемента «-ectomia»	
68.	рот	Значение терминоэлемента «stomat-»	
69.	размягчение	Значение терминоэлемента «-malacia»	
70.	замедленный	Значение терминоэлемента «brady-»	
71.	нерв	Значение терминоэлемента «neur-»	
72.	oste-	Терминоэлемент со значением «кость»	
73.	-graphia	Терминоэлемент со значением «процесс записывания»	
74.	cyst-	Терминоэлемент со значением «мочевой пузырь»	
75.	-megalia	Терминоэлемент со значением «увеличенный»	
76.	therm-	Терминоэлемент со значением «теплота, температура»	
77.	chondr-	Терминоэлемент со значением «хрящ»	
78.	hydrophobia	Латинский термин со значением «боязнь воды»	
79.	водянка головного мозга	Значение термина «hydrocephalia»	
80.	воспаление вены	Значение термина «phlebitis»	
81.	врач-специалист по лечению детских	Значение термина «paediatr»	

	болезней										
82.	воспаление печени	Значение термина «hepatitis»									
83.	образование тромбоцитов	Значение термина «thrombopoësis»									
84.	увеличенное количество лейкоцитов	Значение термина «лейкоцитоз»									
85.	заболевание почек	Значение термина «нефропатия»									
86.	B	<p>ВЫБРАТЬ 1 ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</p> <p>«Выдай такие дозы»:</p> <p>A. Dentur tales doses.</p> <p>B. Da tales doses.</p> <p>C. Detur tales doses.</p>									
87.	D	<p>ВЫБРАТЬ 1 ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</p> <p>«Unguentum... usum externum»:</p> <p>A. pro</p> <p>B. in</p> <p>C. cum</p> <p>D. ad</p>									
88.	A, B, D	<p>ВЫБРАТЬ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ</p> <p>Частотные отрезки со значением «антибиотики»:</p> <p>A. -cyclin-</p> <p>B. -cillin-</p> <p>C. -oestr-</p> <p>D. -mycin-</p>									
89.	A, B	<p>ВЫБРАТЬ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ</p> <p>Жидкие лекарственные формы, которые готовятся на воде:</p> <p>A. infusum</p> <p>B. decoctum</p> <p>C. solutio</p> <p>D. mucilago</p>									
90.	<p>A – 4</p> <p>B – 2</p> <p>C – 3</p> <p>D – 1</p>	<p>УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ:</p> <table> <thead> <tr> <th><u>Частотный отрезок</u></th> <th><u>Значение</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. -cid-</td> <td>1. снотворное</td> </tr> <tr> <td>B. -sept-</td> <td>2. антимикробные</td> </tr> <tr> <td>C. -sulfa-</td> <td>3. антимикробный сульфаниламид</td> </tr> </tbody> </table>	<u>Частотный отрезок</u>	<u>Значение</u>	A. -cid-	1. снотворное	B. -sept-	2. антимикробные	C. -sulfa-	3. антимикробный сульфаниламид	
<u>Частотный отрезок</u>	<u>Значение</u>										
A. -cid-	1. снотворное										
B. -sept-	2. антимикробные										
C. -sulfa-	3. антимикробный сульфаниламид										

		D. -barb- 4. обеззараживающее	
91.	A – 2 B – 4 C – 1 D – 3	УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ: <u>Термин</u> A. Suppositorium rectale 1. подъязычная таблетка B. Suppositoria rectalia 2. ректальная свеча C. Tabulettae sublingualis 3. подъязычные таблетки D. Tabulettae sublinguales 4. ректальные свечи	
92.	сколько нужно	Перевод фразы «quantum satis»	
93.	для ингаляции	Перевод рецептурной формулировки «pro inhalatiōne»	
94.	Misce. Da. Signa.	Перевод рецептурной формулировки «Смешай. Выдай. Обозначь.»	
95.	Возьми: Мятного масла 2 капли	Перевод рецептурной строки «Rp: Olei Menthae guttas II»	
96.	настой	Для данной лекарственной формы используются мягкие части растений	
97.	борная кислота	Перевод фармацевтического термина «Acidum boricum»	
98.	sulfis	Допишите названия аниона Natrii (сульфит)	
99.	Solutio Camphorae	Латинский термин «Раствор камфоры»	
100.	Возьми: Свечи «Анестезол» числом 10	Перевод рецептурной строки «Rp: Suppositoria «Anaesthesolum» numero 10»	
101.	C	ВЫБРАТЬ 1 ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ Термин «мышца-подниматель» на латинский язык переводится: A. Musculus-abductor, ōris m. B. Musculus-flexor, ōris m. C. Musculus-levator, ōris m. D. Musculus-extensor, ōris m.	ПК-3.3
102.	A, B, D	ВЫБРАТЬ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ Термин «подъязычный» может переводиться: A. hyoideus, a, um B. sphenoidalis, e C. sublingualis, e D. hypoglossus, a, um	
103.	A – 2 B – 4 C – 3 D – 1	УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ: <u>Русский</u> A. глубокий 1. rectus B. крыловидный 2. profundus C. мозговой 3. cerebrālis	

		D. прямой	4. pterygoideus	
104.	ямка черепа	Перевод термина «fossa cranii»		
105.	грудной позвонок	Перевод термина «vertebra thoracica»		
106.	носовая кость	Перевод термина «os nasale»		
107.	foramen palatinum	Латинский термин «небное отверстие»		
108.	большая борозда	Перевод термина «sulcus minor»		
109.	A	ВЫБРАТЬ 1 ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ Термин со значением «нарушение функции, расстройство»: <ul style="list-style-type: none"> A. dysphagia B. endocardium C. hypoplasia D. anaemia 		
110.	C	ВЫБРАТЬ 1 ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ Значение термина «tachycardia»: <ul style="list-style-type: none"> A. замедление сердечных сокращений B. замедленное глотание C. учащение сердечных сокращений D. учащение дыхания 		
111.	B, D	ВЫБРАТЬ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ Термины со значением «превышение нормы»: <ul style="list-style-type: none"> A. dystrophia B. hypervitaminosis C. hypopnoe D. hyperglycaemia 		
112.	B, D	ВЫБРАТЬ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ Термины со значением «грибковое заболевание»: <ul style="list-style-type: none"> A. myelitis B. mycosis C. myositis D. stomatomycosis 		
113.	A – 3 B – 4 C – 2	УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ: <u>Греческий дублет</u> <u>Латинский эквивалент</u> A. rhin- 1. caput, itis n		

	D – 1	B. cyst- C. cyt- D. cephal-	2. cellula, ae f 3. nasus, i m 4. vesica urinaria											
114.	A – 2 B – 3 C – 1 D – 4	УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ: <table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; border: none;">Термин</th> <th style="text-align: center; border: none;">Значение</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="border: none;">A. phlebotomia</td> <td style="border: none;">1. рассечение позвонка</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">B. laparotomia</td> <td style="border: none;">2. рассечение вены</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">C. spondylotomia</td> <td style="border: none;">3. чревосечение</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">D. gastrotomia</td> <td style="border: none;">4. рассечение желудка</td> </tr> </tbody> </table>		Термин	Значение	A. phlebotomia	1. рассечение позвонка	B. laparotomia	2. рассечение вены	C. spondylotomia	3. чревосечение	D. gastrotomia	4. рассечение желудка	
Термин	Значение													
A. phlebotomia	1. рассечение позвонка													
B. laparotomia	2. рассечение вены													
C. spondylotomia	3. чревосечение													
D. gastrotomia	4. рассечение желудка													
115.	endo-	Приставка со значением «внутри»												
116.	душа, сознание	Значение термиоэлемента «psych-»												
117.	расширение	Значение термиоэлемента «-ectasia»												
118.	боль	Значение термиоэлементов «-algia, -odynia»												
119.	вена	Значение термиоэлемента «phleb-»												
120.	весь, целый	Значение термиоэлемента «pan-»												
121.	спинной мозг	Значение термиоэлемента myel-»												
122.	ophthalm-	Термиоэлемент со значением «глаз»												
123.	-metria	Термиоэлемент со значением «измерение»												
124.	gastr-	Термиоэлемент со значением «желудок»												
125.	-trophia	Термиоэлемент со значением «питание, кровоснабжение органов»												
126.	macr-	Термиоэлемент со значением «большой, крупный»												
127.	ur-	Термиоэлемент со значением «моча»												
128.	monophobia	Латинский термин со значением «боязнь одиночества»												
129.	носовое кровотечение	Значение термина «rhinorrhagia»												
130.	воспаление почек	Значение термина «nephritis»												
131.	врач-специалист по лечению мочевыделительной системы	Значение термина «urologus»												
132.	повышенное содержание сахара в крови	Значение термина «hyperglycaemia»												
133.	образование мочи	Значение термина «urogenesis»												
134.	увеличенное число эритроцитов	Значение термина «эритроцитоз»												
135.	чревосечение, вскрытие живота	Значение термина «лапаротомия»												

136.	D	<p>ВЫБРАТЬ 1 ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</p> <p>«для ингаляций»:</p> <p>A. pro auctore B. pro infantibus C. pro injectionibus D. pro inhalatione</p>											
137.	A	<p>ВЫБРАТЬ 1 ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</p> <p>«Смешай, пусть получится ректальная свеча»:</p> <p>A. Misce, fiat suppositorium rectale. B. Misce, fiat rectalis suppositorium. C. Misce, fiat suppositoria rectalia. D. Misce, fiat suppositorium rectalis.</p>											
138.	A, B, C	<p>ВЫБРАТЬ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ</p> <p>Названия анионов кислых солей:</p> <p>A. гидрокарбонат B. фосфат C. гидротартрат D. цианид</p>											
139.	B, C	<p>ВЫБРАТЬ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ</p> <p>Oleum Ricini – переводится как:</p> <p>A. скипидар B. касторовое масло C. масло клещевины D. масло терпентинное</p>											
140.	<p>A – 2 B – 4 C – 1 D – 3</p>	<p>УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ:</p> <table> <thead> <tr> <th><u>Частотный отрезок</u></th> <th><u>Значение</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. -sulfa-</td> <td>1. снотворные препараты</td> </tr> <tr> <td>B. -azin-</td> <td>2. наличие атома серы</td> </tr> <tr> <td>C. -barb-</td> <td>3. наличие сахара, глюкозы</td> </tr> <tr> <td>D. -glyc-</td> <td>4. наличие азота</td> </tr> </tbody> </table>	<u>Частотный отрезок</u>	<u>Значение</u>	A. -sulfa-	1. снотворные препараты	B. -azin-	2. наличие атома серы	C. -barb-	3. наличие сахара, глюкозы	D. -glyc-	4. наличие азота	
<u>Частотный отрезок</u>	<u>Значение</u>												
A. -sulfa-	1. снотворные препараты												
B. -azin-	2. наличие атома серы												
C. -barb-	3. наличие сахара, глюкозы												
D. -glyc-	4. наличие азота												
141.	<p>A – 2 B – 4 C – 1</p>	<p>УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ:</p> <table> <thead> <tr> <th><u>Термин</u></th> <th><u>Значение</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. ad usum internum</td> <td>1. от кашля</td> </tr> </tbody> </table>	<u>Термин</u>	<u>Значение</u>	A. ad usum internum	1. от кашля							
<u>Термин</u>	<u>Значение</u>												
A. ad usum internum	1. от кашля												

	D – 3	B. ad usum externum 2. для внутреннего применения C. contra tussim 3. сколько нужно D. quantum satis 4. для наружного применения											
142.	Единицы действия	Дозы для прописывания антибиотиков											
143.	в тёмной склянке	Перевод рецептурной формулировки «in vitro nigro»											
144.	аскорбиновая кислота	Перевод фармацевтического термина «Acidum ascorbinicum»											
145.	Возьми: Раствора нитроглицерина 1% 1 мл	Перевод рецептурной строки «Rp: Solutionis Nitroglycerini 1% 1 ml»											
146.	красавка	Растение «Belladonna» переводится											
147.	рецепт	Письменное обращение врача к фармацевту (в аптеку) об изготовлении и отпуске лекарства и способах его употребления называется											
148.	наименование химического элемента	В названиях оксидов с заглавной буквы пишется											
149.	lactas	Допишите названия аниона Ferri (лактат)											
150.	Возьми: Масла какао сколько нужно	Перевод рецептурной строки «Rp: Olei Casáo quantum satis»											
151.	C	ВЫБРАТЬ 1 ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ Термин со значением «внутренний слуховой проход»: A. sulcus temporālis inferior B. nodus lymphaticus laterālis C. meatus acusticus internus D. meatus nasi inferior	ПК-4.1										
152.	B, C	ВЫБРАТЬ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ Термины со значением «голова, головка»: A. vas, vasis n B. caput, itis n C. capitulum, i n D. ventriculus, i m											
153.	A – 2 B – 3 C – 1 D – 4	УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;"><u>Термин</u></td> <td style="text-align: center;"><u>Перевод</u></td> </tr> <tr> <td>A. caput breve</td> <td>1. короткая головка</td> </tr> <tr> <td>B. angulus venōsus</td> <td>2. левая ножка</td> </tr> <tr> <td>C. crus sinistrum</td> <td>3. венозный угол</td> </tr> <tr> <td>D. fossa media</td> <td>4. средняя ямка</td> </tr> </table>	<u>Термин</u>	<u>Перевод</u>	A. caput breve	1. короткая головка	B. angulus venōsus	2. левая ножка	C. crus sinistrum	3. венозный угол	D. fossa media	4. средняя ямка	
<u>Термин</u>	<u>Перевод</u>												
A. caput breve	1. короткая головка												
B. angulus venōsus	2. левая ножка												
C. crus sinistrum	3. венозный угол												
D. fossa media	4. средняя ямка												
154.	поверхность языка	Перевод термина «facies linguae»											

155.	костная перегородка	Перевод термина «septum ossëum»									
156.	височная кость	Перевод термина «os occipitāle»									
157.	ligamentum posterius	Латинский термин «задняя связка»									
158.	мышца, поднимающая лопатку	Перевод термина «muscūlus levātor scapūlae»									
159.	В	<p>ВЫБРАТЬ 1 ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</p> <p>Термин со значением «превышение нормы»:</p> <p>A. diagnōsis</p> <p>B. hyperaesthesia</p> <p>C. amnesia</p> <p>D. hypothermia</p>									
160.	D	<p>ВЫБРАТЬ 1 ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</p> <p>Термин со значением «грибковое заболевание»:</p> <p>A. myelītis</p> <p>B. myōsis</p> <p>C. myelopathia</p> <p>D. mycōsis</p>									
161.	В, D	<p>ВЫБРАТЬ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ</p> <p>Термины со значением «отклонение от нормы»:</p> <p>A. botulismus</p> <p>B. gigantismus</p> <p>C. alcoholismus</p> <p>D. infantilismus</p>									
162.	С, D	<p>ВЫБРАТЬ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ</p> <p>Термины с термиоэлементом со значением «мышца»:</p> <p>A. mycōsis</p> <p>B. myelitis</p> <p>C. myositis</p> <p>D. myoma</p>									
163.	<p>A – 3</p> <p>B – 1</p> <p>C – 2</p> <p>D – 4</p>	<p>УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ:</p> <table> <thead> <tr> <th><u>Греческий дублет</u></th> <th><u>Латинский эквивалент</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. dactyl-</td> <td>1. articulatio, onis f</td> </tr> <tr> <td>B. arthr-</td> <td>2. vas, vasis n</td> </tr> <tr> <td>C. angi-</td> <td>3. digitus, i m</td> </tr> </tbody> </table>	<u>Греческий дублет</u>	<u>Латинский эквивалент</u>	A. dactyl-	1. articulatio, onis f	B. arthr-	2. vas, vasis n	C. angi-	3. digitus, i m	
<u>Греческий дублет</u>	<u>Латинский эквивалент</u>										
A. dactyl-	1. articulatio, onis f										
B. arthr-	2. vas, vasis n										
C. angi-	3. digitus, i m										

		D. aden	4. glandula, ae f	
164.	A – 4 B – 3 C – 2 D – 1	УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ:		
		<u>Термин</u>	<u>Значение</u>	
		1. миокардит	1. воспаление всех слоев сердца	
		2. эндокардит	2. воспаление околосердечной сумки	
		3. перикардит	3. воспаление внутреннего слоя сердца	
		4. панкардит	4. воспаление сердечной мышцы	
165.	anti-	Приставка со значением «против, противоположный»		
166.	лечение	Значение термиоэлемента «-therapia»		
167.	почка	Значение термиоэлемента «nephr-»		
168.	желчный пузырь	Значение термиоэлемента «cholecyst-»		
169.	дыхание	Значение термиоэлемента «-pное»		
170.	жар	Значение термиоэлемента «pyr-»		
171.	хрящ	Значение термиоэлемента «chondr-»		
172.	cephal-	Термиоэлемент со значением «голова»		
173.	-ectomy	Термиоэлемент со значением «хир. операция удаления какого-л. органа или ткани»		
174.	lapar-	Термиоэлемент со значением «живот, чрево, брюхо»		
175.	-pное	Термиоэлемент со значением «дыхание»		
176.	brady-	Термиоэлемент со значением «замедленный»		
177.	mast-	Термиоэлемент со значением «молочная железа»		
178.	cardiologia	Латинский термин со значением «учение о сердце»		
179.	инструментальное исследование уха	Значение термина «otoscopia»		
180.	наличие крови в моче	Значение термина «haematuria»		
181.	врач-специалист по лечению болезней сердца	Значение термина «cardiologus»		
182.	кровь в моче	Значение термина «haematuria»		
183.	инструментальное исследование прямой кишки	Значение термина «rectoscopia»		
184.	боль в мышцах	Значение термина «миалгия»		
185.	заболевание носа	Значение термина «ринопатия»		
186.	B	ВЫБРАТЬ 1 ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ		

		Термин – название кислоты: A. Papaverini hydrochloridum B. Acidum benzoicum C. Methylii salicylas D. Hydrargyri oxydum											
187.	A	ВЫБРАТЬ 1 ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ «Спиртовый раствор йода»: A. Solutio Iodi spirituōsa B. Solutio Iodi spirituōsus C. Solutio Iodum spirituōsum D. Spirituōsa solutio Iodi											
188.	A, C	ВЫБРАТЬ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ Частотные отрезки, означающие «антибиотики»: A. -mycin- B. -aesthes- C. -cyclin- D. -phyllin-											
189.	A, B, C	ВЫБРАТЬ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ Жидкие лекарственные формы: A. tinctura B. extractum C. unguentum D. infusum											
190.	A – 3 B – 4 C – 1 D – 2	УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ: <table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;"><u>Частотный отрезок</u></th> <th style="text-align: center;"><u>Значение</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. -hydr-</td> <td>1. кислородосодержащие</td> </tr> <tr> <td>B. -benz-</td> <td>2. для лечения щитовидной железы</td> </tr> <tr> <td>C. -oxy-</td> <td>3. водородосодержащие</td> </tr> <tr> <td>D. -thyr-</td> <td>4. наличие бензольной группы</td> </tr> </tbody> </table>	<u>Частотный отрезок</u>	<u>Значение</u>	A. -hydr-	1. кислородосодержащие	B. -benz-	2. для лечения щитовидной железы	C. -oxy-	3. водородосодержащие	D. -thyr-	4. наличие бензольной группы	
<u>Частотный отрезок</u>	<u>Значение</u>												
A. -hydr-	1. кислородосодержащие												
B. -benz-	2. для лечения щитовидной железы												
C. -oxy-	3. водородосодержащие												
D. -thyr-	4. наличие бензольной группы												
191.	A – 1 B – 3 C – 2 D – 2	УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ: <table style="width: 100%; border: none;"> <tbody> <tr> <td>A. infusum</td> <td>1. жидкая лекарственная форма</td> </tr> <tr> <td>B. tabuletta</td> <td>2. мягкая лекарственная форма</td> </tr> <tr> <td>C. unguentum</td> <td>3. твердая лекарственная форма</td> </tr> </tbody> </table>	A. infusum	1. жидкая лекарственная форма	B. tabuletta	2. мягкая лекарственная форма	C. unguentum	3. твердая лекарственная форма					
A. infusum	1. жидкая лекарственная форма												
B. tabuletta	2. мягкая лекарственная форма												
C. unguentum	3. твердая лекарственная форма												

		D. suppositoria											
192.	Граммы или доли грамма	Дозы для прописывания твердых и сыпучих лекарственных веществ											
193.	в таблетках покрытых оболочкой	Перевод рецептурной формулировки «in tabulettis obductis»											
194.	ректальная свеча	Перевод фармацевтического термина «Suppositorium rectale»											
195.	Возьми: Натрия гидрокарбоната 0,25	Перевод рецептурной строки «Rp: Natrii hydrocarbonatis 0,25»											
196.	против, противодействие	Частотный отрезок «anti-» означает											
197.	Da in capsulis.	Перевод рецептурной формулировки «Выдай в капсулах»											
198.	химический элемент	В названиях оксидов на первом месте пишется											
199.	bromidum	Допишите названия аниона Kalii (бромид)											
200.	Возьми: Воды мяты перечной 20 мл	Перевод рецептурной строки «Rp: Aquae Menthae piperitae 20 ml»											
201.	C	ВЫБРАТЬ 1 ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ В термине «нижняя пазуха» – «sinus ...» употребляется прилагательное: A. inferiōris B. inferius C. inferior D. infiores	ПК-4.5										
202.	A, B, D	ВЫБРАТЬ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ Термины с прилагательным: A. ductus hepaticus B. vena nasālis C. radix dentis D. glandula maior											
203.	A – 2 B – 4 C – 2 D – 4	УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;"><u>Существительное</u></td> <td style="text-align: center;"><u>Прилагательное</u></td> </tr> <tr> <td>A. concha</td> <td>1. sphenoidalia</td> </tr> <tr> <td>B. os</td> <td>2. sphenoidalis</td> </tr> <tr> <td>C. sinus</td> <td>3. sphenoidales</td> </tr> <tr> <td>D. septum</td> <td>4. sphenoidale</td> </tr> </table>	<u>Существительное</u>	<u>Прилагательное</u>	A. concha	1. sphenoidalia	B. os	2. sphenoidalis	C. sinus	3. sphenoidales	D. septum	4. sphenoidale	
<u>Существительное</u>	<u>Прилагательное</u>												
A. concha	1. sphenoidalia												
B. os	2. sphenoidalis												
C. sinus	3. sphenoidales												
D. septum	4. sphenoidale												
204.	головка ребра	Перевод термина «caput costae»											
205.	нёбная кость	Перевод термина «os palatīnum»											
206.	верхний канал	Перевод термина «canalis superior»											
207.	musculus biceps	Латинский термин «двуглавая мышца»											
208.	поперечная связка лопатки	Перевод термина «ligamentum transversum scapulae»											

209.	В	<p>ВЫБРАТЬ 1 ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</p> <p>Термин со значением «отсутствие, отрицание»:</p> <p>A. dystrophia B. atrophia C. hypertrophia D. hypotrophia</p>											
210.	С	<p>ВЫБРАТЬ 1 ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</p> <p>Термин со значением «разрушение клеток»:</p> <p>A. haemolysis B. histolysis C. cytolysis D. cytoplasia</p>											
211.	А, D	<p>ВЫБРАТЬ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ</p> <p>Значения терминоэлемента enter-:</p> <p>A. тонкая кишка B. толстая кишка C. ободочная кишка D. кишечник</p>											
212.	В, С	<p>ВЫБРАТЬ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ</p> <p>Термины со значением «невоспалительное заболевание»:</p> <p>A. leucocytosis B. urolithiasis C. chondrosis D. erythrocytosis</p>											
213.	<p>А – 3 В – 2 С – 1 D – 4</p>	<p>УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ:</p> <table> <thead> <tr> <th><u>Значение</u></th> <th><u>ТЭ</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. белый</td> <td>1. melan-</td> </tr> <tr> <td>B. серый</td> <td>2. polio-</td> </tr> <tr> <td>C. чёрный</td> <td>3. leuc-</td> </tr> <tr> <td>D. красный</td> <td>4. erythr-</td> </tr> </tbody> </table>	<u>Значение</u>	<u>ТЭ</u>	A. белый	1. melan-	B. серый	2. polio-	C. чёрный	3. leuc-	D. красный	4. erythr-	
<u>Значение</u>	<u>ТЭ</u>												
A. белый	1. melan-												
B. серый	2. polio-												
C. чёрный	3. leuc-												
D. красный	4. erythr-												
214.	<p>А – 2 В – 3 С – 5</p>	<p>УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ:</p> <table> <thead> <tr> <th><u>Термин</u></th> <th><u>Значение</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. невролог</td> <td>1. врач, лечащий заболевания уха, горла, носа</td> </tr> </tbody> </table>	<u>Термин</u>	<u>Значение</u>	A. невролог	1. врач, лечащий заболевания уха, горла, носа							
<u>Термин</u>	<u>Значение</u>												
A. невролог	1. врач, лечащий заболевания уха, горла, носа												

	D – 1	В. психиатр С. стоматолог D. оториноларинголог	2. врач, лечащий заболевания нервов 3. врач, лечащий душевные заболевания 4. врач, лечащий заболевания ЖКТ 5. врач, лечащий заболевания ротовой полости	
215.	выше нормы	Значение приставки «hyper-»		
216.	кожа	Значение термиоэлемента «derm-, dermat-»		
217.	сужение	Значение термиоэлемента «-stenosis»		
218.	кишечник	Значение термиоэлемента «enter-»		
219.	удар, паралич	Значение термиоэлемента «-plegia»		
220.	увеличенный	Значение термиоэлемента «-megalia»		
221.	клетка	Значение термиоэлемента «cyt-»		
222.	-logus	Термиоэлемент со значением «врач; специалист»		
223.	pyel-	Термиоэлемент со значением «почечная лоханка»		
224.	pneum-	Термиоэлемент со значением «лёгкое»		
225.	-phobia	Термиоэлемент со значением «боязнь, страх»		
226.	poly-	Термиоэлемент со значением «много»		
227.	hydr-	Термиоэлемент со значением «вода; жидкость»		
228.	hypertonia	Латинский термин со значением «повышенный тонус»		
229.	маточное кровотечение	Значение термина «metrorrhagia»		
230.	воспаление легких	Значение термина «pneumonia»		
231.	специалист по лечению желез внутренней секреции	Значение термина «endocrinologus»		
232.	рассечение кости	Значение термина «mastectomia»		
233.	размягчение костей	Значение термина «osteomalacia»		
234.	кровотечение	Значение термина «геморрагия»		
235.	разрез (рассечение) желудка	Значение термина «гастротомия»		
236.	В	ВЫБРАТЬ 1 ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ «Свечи с димедролом – Suppositoria cum ...»: А. Dimedrolum В. Dimedrolo С. Dimedroli D. Dimedrolorum		

237.	C	<p>ВЫБРАТЬ 1 ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</p> <p>Строка с названиями жидких лекарственных форм:</p> <p>A. Tinctura, solutio, suppositorium B. Infusum, decoctum, linimentum C. Solutio, sirupus, infusum D. Mixtura, emulsum, pasta</p>													
238.	A, B, D	<p>ВЫБРАТЬ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ</p> <p>Дозы для твердых лекарственных веществ:</p> <p>A. ana 10.0 B. 0.01 C. guttas V D. 0.001</p>													
239.	C, D	<p>ВЫБРАТЬ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ</p> <p>Гормональные препараты:</p> <p>A. Oxyliđinum B. Methicillinum C. Oestradiolum D. Testosteronum</p>													
240.	<p>A – 2 B – 4 C – 3 D – 5</p>	<p>УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ:</p> <table> <thead> <tr> <th><u>Частотный отрезок</u></th> <th><u>Значение</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. phyll-</td> <td>1. женский гормон</td> </tr> <tr> <td>B. anth-</td> <td>2. лист</td> </tr> <tr> <td>C. andr-</td> <td>3. мужской гормон</td> </tr> <tr> <td>D. -(na)phth-</td> <td>4. цветок</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5. нефть</td> </tr> </tbody> </table>	<u>Частотный отрезок</u>	<u>Значение</u>	A. phyll-	1. женский гормон	B. anth-	2. лист	C. andr-	3. мужской гормон	D. -(na)phth-	4. цветок		5. нефть	
<u>Частотный отрезок</u>	<u>Значение</u>														
A. phyll-	1. женский гормон														
B. anth-	2. лист														
C. andr-	3. мужской гормон														
D. -(na)phth-	4. цветок														
	5. нефть														
241.	<p>A – 2 B – 1 C – 1 D – 3</p>	<p>УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ:</p> <table> <tbody> <tr> <td>A. linimentum</td> <td>1. жидкая лекарственная форма</td> </tr> <tr> <td>B. tinctura</td> <td>2. мягкая лекарственная форма</td> </tr> <tr> <td>C. extractum</td> <td>3. твердая лекарственная форма</td> </tr> <tr> <td>D. capsula</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	A. linimentum	1. жидкая лекарственная форма	B. tinctura	2. мягкая лекарственная форма	C. extractum	3. твердая лекарственная форма	D. capsula						
A. linimentum	1. жидкая лекарственная форма														
B. tinctura	2. мягкая лекарственная форма														
C. extractum	3. твердая лекарственная форма														
D. capsula															
242.	Da in capsulis.	Перевод рецептурной формулировки «Выдай в капсулах»													
243.	лимонная кислота	Перевод фармацевтического термина «Acidum citricum»													
244.	Спиртовой раствор камфоры	Перевод фармацевтического термина «Solutio Camphorae spirituosa»													

245.	Возьми: Раствора новокаина 5% 100 мл	Перевод рецептурной строки «Rp: Solutiōnis Novocaīni 0,5% 100 ml	
246.	магний	Название химического элемента «Magnium»	
247.	Смешай, пусть получится свеча	Перевод рецептурной формулировки «Misce, fiat suppositorium»	
248.	хлорид натрия	Перевод фармацевтического термина «Natrii chloridum»	
249.	мазь салициловой кислоты	Перевод фармацевтического термина «Unguentum acidi salicylici»	
250.	Возьми: Драже «Ундевит» числом 50	Перевод рецептурной строки «Rp: Dragee «Undevitum» numero 50»	

**20.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

ОПЦ.04 Генетика человека с основами медицинской генетики

1.Паспорт комплекта фондов оценочных средств

Область применения	Семестр изучения	Форма промежуточной аттестации по дисциплине	Семестр проведения промежуточной аттестации	Объекты оценивания в соответствии с семестром изучения	
				ОК	ПК
Генетика человека с основами медицинской генетики	2	экзамен	2	1,2,3	1.2; 3.1; 3.2; 4.2

**2.Контрольно-оценочные средства оценки сформированности компетенций в соответствии с семестром изучения
4 семестр**

Компетенции:

ОК1,2,3

ПК 1.2; 3.1; 3.2; 4.2;

№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1.	в	Тератоген - это фактор, который: а) Действует на ДНК, оставляя в ней наследуемые изменения б) Вызывает изменения в хромосомном аппарате в) Вызывает нарушения развития плода г) Определяет появление генокопий	ПК 1.2
2.	г	Мутацию, приводящую к простой регулярной трисомии по 21 хромосоме, связывают с:	ПК 1.2

		а)отягощенной наследственностью б) вредными факторами в) астрологическим прогнозом г) возрастом матери	
3.	а	Спонтанные генные мутации могут возникать в результате: а) ошибок репликации б) воздействия радиации в) воздействия химических факторов г) врачебной ошибки	ПК 1.2
4.	бавг	Определите последовательность медико–генетического консультирования: а) определение генетического прогноза для потомства б) уточнение диагноза заболевания в) знакомство с генетическим прогнозом г) назначение лечения	ПК 1.2
5.	а	При аутосомно-доминантном типе наследования: а) признак встречается у мужчин и у женщин; б) родители обычно здоровы; в) аномалия проявляется практически в каждом поколении; г) вероятность рождения ребенка с аномалией - 50 %;	ПК 1.2
6.	в	Какова функция медико-генетических консультаций родительских пар: а) выявление предрасположенности родителей к инфекционным заболеваниям; б) определение возможности рождения близнецов; в) определение вероятности появления детей с наследственными отклонениями; г) выявление предрасположенности родителей к нарушениям	ПК 3.1

		обмена веществ.	
7.	Г	<p>Может ли родиться дочь, больная гемофилией, если её отец - гемофилик?</p> <p>а) может, так как ген гемофилии расположен в У-хромосоме; б) не может, так как ген гемофилии расположен в соматических клетках; в) не может, так как она гетерозиготна по Х-хромосомам; г) может, если мать - носительница гена гемофилии.</p>	ПК 3.1
8.	Г	<p>Генетический груз - это сумма мутаций:</p> <p>а) Доминантных б) Нейтральных в) Рецессивных в гетерозиготном состоянии г) Всех вредных</p>	ПК 3.1
9.	Г	<p>Мутацию, приводящую к простой регулярной трисомии по 21 хромосоме, связывают с:</p> <p>а)отягощенной наследственностью б) вредными факторами в) астрологическим прогнозом г) возрастом матери</p>	ПК 3.1
10.	г	<p>Метод, позволяющий выявить изменения в обмене веществ:</p> <p>а) дерматоглифики б) цитогенетический в) близнецовый г) биохимический</p>	ПК 3.1
11.	а	<p>При аутосомно-рецессивном наследовании признак проявляется</p> <p>а)через поколение; б)у мальчиков; в)у девочек; г)в каждом поколении;</p>	ПК 3.1
12.	б	Носителями рецессивного гена заболевания, сцепленного с полом	ПК 3.1

		(но не болеющие им) чаще всего бывают а) мужчины; б) женщины; в) и мужчины, и женщины; г) нет верного ответа.	
13.	б	Человек, относительно которого составляется родословная, называется а) индивид; б) пробанд; в) особь. г) семьянин.	ПК 3.1
14.	г	Метод перинатальной диагностики: а) близнецовый; б) иммуногенетический; в) биохимический; г) амниоцентез.	ПК 3.1
15.	а	15 Сроки проведения биопсии хориона (в неделях): а) 7-9 б) 12-14 в) 2-4 г) 18-20	ПК 3.1
16.	а	В генеалогическом методе sibсами называют а) Родные братья и сестры;	ПК 3.1

		б)Однойцевых близнецов; в)Двуйцевые близнецы; г) Сводные братья и сестры.	
17.	Аутосомно-рецессивный тип наследования, геномная мутация, вероятность рождения 25%.	У фенотипически здоровых родителей родился больной ребенок с фенилкетонурией. Какова вероятность рождения второго больного ребенка? По какому типу наследуется заболевание?	ПК 3.1
18.	б	Мутагены – это: а) гены, появляющиеся в результате мутаций; б) вещества, вызывающие мутации; в) организмы, появляющиеся в результате мутаций; г) нет верного ответа.	Пк - 3.2
19.	В	Тератоген - это фактор, который: а) Действует на ДНК, оставляя в ней наследуемые изменения б) Вызывает изменения в хромосомном аппарате в) Вызывает нарушения развития плода г) Определяет появление генокопий	Пк - 3.2
20.	Профаза митоза – $2n4c$ Анафаза мейоза 1- $(n2c)*2$ Формирование сперматогенеза - nc	У здорового человека эпителиальная клетка человека содержит 46 хромосом. Определите число хромосом и молекул ДНК на стадии профазы митоза, на стадии анафазы мейоза I и на стадии формирования сперматогенеза. Ответ поясните	ПК 3.2
21.	Не расхождение хромосом (геномная мутация) может привести к формированию	При чрезмерном употреблении табака у супружеской пары могут возникать мутации в половых клетках. К каким последствиям может привести нерасхождение всего набора хромосом у обоих	ПК 3.2

	зародыша с лишними хромосомами (полисомия), что приведет к гибели эмбриона. Метод диагностика кариотипирование.	супругов? Ответ поясните. Какой метод диагностики, для подтверждения патологии и принятия решения можно применить.	
22.	Патология кариотипа у супругов определяется методом кариотипирования. Проявление патологии у детей связано с нарушением биологического механизма – кроссинговера, в 9 хромосоме есть негомологичные участки, которые являются причиной нарушения. У супругов патология не проявляется, т.к. в соматических клетках 9 «неправильные» хромосомы парные и в них сохраняется гомологичность, а также в этих патологических участках находится гетерохроматин не отвечающий за синтез белков.	В семье молодых родителей четвертая беременность закончилась выкидышем на сроке 9-11 недель. В ходе анамнеза было установлено, что первая беременность так же закончилась выкидышем, а вторая и третья – рождением ребенка с аномалиями развития не совместимыми с жизнью. Дети умерли. В ходе генетической диагностики и у отца и у матери была обнаружена микроделеция 9ой хромосомы. Каким методом диагностики была выявлена патология у супружеской пары? Почему у них нет проявлений генетической патологии? С чем связано появление патологии у детей?	ПК 3.2
23.	Нарушение расхождения 21 хромосомы приводит к синдрому Дауна. Геномная мутация, трисомия. Метод цитогенетический –	К каким последствиям может привести нерасхождение 21 хромосомы у обоих супругов? Ответ поясните, составив схему скрещивания. Какой метод диагностики, для подтверждения патологии и принятия решения можно применить.	ПК 3.2

	кариотипирования.		
24.	Патология кариотипа у супругов определяется методом кариотипирования. Проявление патологии у детей связано с нарушением биологического механизма – кроссинговера, в 9 хромосоме есть негомологичные участки, которые являются причиной нарушения. Рождение здоровых детей не возможно, т.к. в зиготе между 9-ми хромосомами нарушается кроссинговер. Возможность увеличить шанс рождения здорового ребенка может быть при условии взятия донорской яйцеклетки или сперматозоида с нормальной 9 хромосомой.	В семье молодых родителей четвертая беременность закончилась выкидышем на сроке 9-11 недель. В ходе анамнеза было установлено, что первая беременность так же закончилась выкидышем, а вторая и третья – рождением ребенка с аномалиями развития не совместимыми с жизнью. Дети умерли. В ходе генетической диагностики и у отца и у матери была обнаружена микроделеция 9ой хромосомы. Каким методом диагностики была выявлена патология у супружеской пары? Могут ли в этой семье быть здоровые дети, если «да», то какова вероятность? Есть ли возможность увеличить шанс рождения здорового ребенка в этой семье?	ПК 3.2
25.	Кариотип здорового ребенка 46, XX или 46,XY. Кариотип больного 47,21+ Геномная мутация, трисомия. Цитогенетический метод – кариотипирования.	Каков кариотип здорового ребенка и как он изменится при синдроме Дауна? Какая мутация является причиной заболевания? Какой метод диагностики нужно использовать для постановки диагноза?	ПК 3.2
26.	Кариотип здорового ребенка 46, XX или 46,XY. Кариотип	Каков кариотип здорового ребенка и как он изменится при синдром Патау? Какая мутация является причиной заболевания?	ПК 3.2

	больного 47,13+ Геномная мутация, Цитогенетический метод – кариотипирования. трисомия.	Какой метод диагностики нужно использовать для постановки диагноза?	
27.	Кариотип здорового ребенка 46, XX или 46,XY. Кариотип больного 47,18+ Геномная мутация, Цитогенетический метод – кариотипирования. трисомия.	Каков кариотип здорового ребенка и как он изменится при синдром Эдвардса? Какая мутация является причиной заболевания? Какой метод диагностики нужно использовать для постановки диагноза?	ПК 3.2
28.	Кариотип здорового ребенка 46, XX или 46,XY. Кариотип больного 46,5p- Хромосомная аберрация, Цитогенетический метод – кариотипирования. трисомия.	Каков кариотип здорового ребенка и как он изменится при синдром «кошачьего крика»? Какая мутация является причиной заболевания? Какой метод диагностики нужно использовать для постановки диагноза?	ПК 3.2
29.	Эпителиальные клетки – соматические и имеют диплоидный набор хромосом 2n4с, в клетках выделяют аутосомы – 44 хромосомы и половых хромосомы (X и Y)	При проведении букального соскоба щеки были взяты эпителиальные клетки человека, содержащие 46 хромосом. К какой группе клеток относиться данная клетка? Как называется такой набор хромосом? Какие типы хромосом и в каком количестве он включает? Ответ поясните.	ПК 4.2
30.	Альбинизм. Генная мутация. Мутация гена отвечающая за синтез тирозиназы. Нет фермента, тирозин не	При проведении биохимического анализа крови было обнаружено отсутствие фермента тирозиназы? К какому заболеванию это приводит? Какой тип мутации? Механизм развития патологии?	ПК 4.2

	превращается в меланин, отсутствие пигментации.		
31.	2	Укажите главные диагностические критерии синдрома Марфана: 1. отставание в психомоторном развитии, микроцефалия, гипопигментация 2. подвывих хрусталика, гиперподвижность суставов, воронкообразное вдавливание грудины, высокий рост 3. умственная отсталость, макроорхизм, большие уши, массивный подбородок 4. множественные фибромы на коже, пятна пигментации цвета «кофе с молоком»	Пк – 4.2
32.	4	Метод, позволяющий выявить изменения в обмене веществ: а) дерматоглифики б) цитогенетический в) близнецовый г) биохимический	Пк – 4.2
33.	4	Какой из методов не применяется в генетике человека: а) генеалогический б) гибридологический в) близнецовый анализ г) популяционно-статистический	Пк – 4.2
34.	г	Какова вероятность рождения сыновей гемофиликов, если отец - гемофилик, а мать - здорова (гомозиготна по данному признаку)? а) 25%; б) 50%; в)	ОК1

		75%; г) 0%. (предоставить решение).	
35.	<p>Решение. Ребенок с I гр. крови по генотипу – $I^{\circ}I^{\circ}$. Такое сочетание аллелей возможно только в случае, если гаметы и отца, и матери будут содержать аллели I°. Следовательно, эта комбинация генов могла осуществиться только при зачатии ребенка в случае второй пары, когда мать и отец гетерозиготы. Запишем схему скрещивания: $P: I A I^{\circ} \text{♀} \times I B I^{\circ} \text{♂}$; $G_{\text{♀}}: 0,5I A + 0,5I^{\circ}$; $G_{\text{♂}}: 0,5I B + 0,5I^{\circ}$; $\Rightarrow F1: 0,25 I^{\circ}I^{\circ}$. Очевидно, что первая супружеская пара претендовать на этого ребенка не может, т. к. у нее могут быть дети только со II и III группами крови: $P: I^{\circ}I^{\circ} \text{♀} \times I A I B \text{♂}$; $F1: 50\% I A I^{\circ}$ и $50\% I B I^{\circ}$ (у детей II и III гр. крови соотв.). Ответ. Ребенок принадлежит второй паре супругов.</p>	<p>На ребенка с I группой крови в роддоме претендуют две родительские пары: – 1 пара: мать с I, отец с IV группой крови; – 2 пара: мать со II, отец с III группой крови. Какой паре принадлежит ребенок?</p>	OK1
36.	4	<p>Определите генотипы родителей, имеющих карие глаза, если в их потомстве три кареглазых и один голубоглазый ребёнок (А - карие</p>	OK1

		глаза доминируют над голубыми). 1) aa x AA 2) AA x Aa 3) AA x AA 4) Aa x Aa	
37.	2	Метод, выявляющий болезни человека, которые связаны с изменением числа хромосом 1) генеалогический 2) близнецовый 3) цитогенетический 4) статистический	OK2
38.	4	Второй закон Г. Менделя называется законом 1) независимого наследования признаков 2) расщепления признаков 3) гомологических рядов в наследственной изменчивости 4) единообразия первого поколения	OK2
39.	2	Международный проект «Геном человека» начал свою работу в: 1) 1953г. б) 2000г. 2) 1990г. г) 2005г.	OK2
40.	3	Расшифровку структуры молекулы ДНК в 1953г.осуществили: 1)Д.Х.Тийо и А.Леван 2). Д.Романовский и Г.Гимза 3). Ф.Крик и Д.Уотсон 4). Д.Даун и Ж.Лежен	OK2
41.	1	С открытием мейоза «гипотеза чистоты гамет» получила подтверждение:	OK2

		<p>а) цитологическое; в) гистологическое; б) эмбриологическое; г) генетическое.</p>	
42.	абг	<p>Скрининг новорожденных должен удовлетворять следующим требованиям: а) быть дешевым б) давать минимальное количество ложно-отрицательных результатов в) использоваться для диагностики наиболее редких заболеваний г) должен осуществляться законодательно во всех родильных домах</p>	ОКЗ
43.	245	<p>Для диагностики хромосомных болезней цитогенетическим методов используют:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Яйцеклетки человека 2. Лимфоциты периферической крови 3. Сперматозоиды человека 4. Клетки костного мозга 5. Клетки хориона 6. Прокариотические клетки кишечника человека 	ОКЗ
44.	245	<p>Близнецовый метод используют в генетике человека для того чтобы оценить:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сходство моно и дизиготных близнецов 2. Пенетрантность и экспрессивность гена 3. Генотипического полиморфизма 4. Степень влияния наследственности и среды на развитие 	ОКЗ

		<p>какого-нибудь нормального или патологического признака</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Эффективность использования лекарств 6. Фенотипического полиморфизма 	
45.	235	<p>Показаниями к кариотипированию является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Фенотипическое сходство между мужем и женой 2. Умственная отсталость или отставание в развитии 3. Нарушение половой дифференцировки или аномалии полового развития 4. Субфебрильная температура тела человека 5. Рождение или прерывание беременности ребенком с множественными пороками развития при отсутствии возможности кариотипа ребенка 6. Высокий уровень холестерина в крови 	ОКЗ
46.	152634	<p>Составьте алгоритм кариотипирования человека</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Культивирование клеток человека на питательных средах 2. Добавление колхицина (разрушает нити веретена деления) для остановки митоза на стадии метафазы 3. Окрашивание хромосом, используют различные методы (Q-окраска, G-окраска, дифференциальная окраска сестринских хроматид) 4. Изучение под микроскопом и фотографирование 5. Стимуляция митозов фитогемагглютинином (ФГА) 6. Обработка клеток гипотоническим раствором, вследствие чего хромосомы рассыпаются и лежат свободно 	ОКЗ
47.	234	<p>Особенности FISH-метода для диагностики наследственных заболеваний:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Возможность исследования биохимического состава 	ОКЗ

		<p>организма</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Высокая разрешающая способность 3. Для анализа необходим высококачественный флуоресцентный микроскоп 4. Возможность исследования генетического материала в интерфазных ядрах 5. Для анализа необходим высококачественный световой микроскоп 6. Низкая разрешающая способность 															
48.	246	<p>К молекулярно-генетическим методам исследования относят:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Клонирование 2. ПЦР 3. Гибридизацию 4. ПДРФ-анализ 5. Дерматоглифику 6. Секвенирование 															
49.	236	<p>Экспресс-метод определения полового X-хроматина:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Позволяет диагностировать наследственные болезни связанные с изменением количества аутосом 2. Позволяет диагностировать наследственные болезни связанные с изменением количества половых хромосом 3. Является менее информативным 4. Основан на выявлении эухроматина в аутосомах 5. Основан на выявлении эухроматина в половых хромосомах 6. Основан на выявлении факультативного гетерохроматина в интерфазных ядрах 															
50.	<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> <td>Е</td> <td>У</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д	Е	У	1	1	2	2	1	2		<p>Установите соответствие между характеристиками и методами изучения генетики человека, обозначенными цифрами на схеме: к каждой позиции, данной в первом столбце, подберите соответствующую позицию из второго</p>	
А	Б	В	Г	Д	Е	У											
1	1	2	2	1	2												

		<p>столбца.</p> <p>ХАРАКТЕРИСТИКИ</p> <p>А) материалом для исследования служат клетки крови человека</p> <p>Б) позволяет диагностировать различные хромосомные заболевания</p> <p>В) позволяет установить наследственную обусловленность изучаемого признака</p> <p>Г) данный метод используют для пробанда</p> <p>Д) позволяет увидеть структуру хромосом</p> <p>Е) используется для прогнозирования потомства в МГК</p> <p>МЕТОДЫ</p> <p>1) цитогенетический метод</p> <p>2) генеалогический метод</p>	
--	--	--	--

**21.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
ОПЦ.05 Основы микробиологии и иммунологии**

1.Паспорт комплекта фондов оценочных средств

№ п/н	Область применения (наименование дисциплины, МДК)	Семестр изучения	Форма промежуточной аттестации по дисциплине	Семестр проведения промежуточной аттестации	Объекты оценивания в соответствии с семестром изучения	
					ОК	ПК
1	Основы микробиологии, вирусологии, иммунологии	3	зачет	3	01, 02, 03, 07	1.2, 3.4, 3.5, 4.2

**2.Контрольно-оценочные средства оценки сформированности компетенций в соответствии с семестром изучения
3 семестр.**

Компетенции:

ОК 01, 02, 03, 07;

ПК 1.2, 3.4, 3.5, 4.2.

№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1.	С	Микроорганизмы, способные жить как в кислородной, так и бескислородной среде, относятся к группе: А. облигатные аэробы В. облигатные анаэробы С. факультативные аэробы Д. микроаэрофилы	01
2.	С	Сапрофитами являются микроорганизмы: А. способные жить только внутри живой клетки	01

		<p>макроорганизма</p> <p>В. синтезирующие питательные вещества за счет энергии света</p> <p>С. питающиеся готовыми органическими веществами мертвых останков</p> <p>Д. питающиеся готовыми органическими веществами живых организмов</p>	
3.	С	<p>Вертикальный механизм передачи инфекции – это передача микроорганизмов:</p> <p>А. при укусе насекомых</p> <p>В. через предметы общего пользования</p> <p>С. от матери плоду</p> <p>Д. при переливании инфицированной крови</p>	01
4.	В	<p>При микроскопии препарата, окрашенного по Граму, выявлены расположенные парами клетки круглой формы красного цвета. Это:</p> <p>А. грам (-) палочки</p> <p>В. грам (-) диплококки</p> <p>С. грам (+) диплококки</p> <p>Д. грам (+) стафилококки</p>	01
5.	Д	<p>Специфические белки крови, образующиеся в ответ на введение антигенов и способные специфически реагировать с ними:</p> <p>А. комплемент</p> <p>В. макрофаги</p> <p>С. лимфоциты</p> <p>Д. антитела</p>	01
6.	В,С	<p>Губительное действие факторов окружающей среды на микроорганизмы проявляется в:</p> <p>А. Ускорении роста и развития</p> <p>В. Гибели микроорганизмов</p> <p>С. Задержке роста и развития</p> <p>Д. Все ответы верны</p>	01

7.	A,B,D	К антисептикам относятся А. фурацилин В. раствор йода С. аналгин D. пероксид водорода	01	
8.	A,B	К химическим средствам дезинфекции относятся: А. хлорная известь В. фенолы С. УФЛ D. ультразвук	01	
9.	B,C	Органоиды, отсутствующие у клетки – прокариота: А. мезосомы В. оформленное ядро с ядерной оболочкой С. митохондрии D. цитоплазматическая мембрана	01	
10.	A,D	Органоиды, обязательные для бактерий: А. нуклеоид В. капсула С. споры D. цитоплазматическая мембрана	01	
11.	1 – Б, Г; 2 – А, В	Установите соответствие 1. Обязательный компонент бактериальной клетки 2. Необязательный компонент бактериальной клетки	А. Спора Б. Нуклеоид В. Жгутики Г. Цитоплазматическая мембрана	01
12.	1 – Б; 2 – В; 3 - А	Установите соответствие 1. Мезофилы	А. Размножаются при пониженных температурах (от 0 до 15-20°C)	01

		<p>2. Термофилы</p> <p>3. Психрофилы</p>	<p>Б. Имеют температурный оптимум 30-40°C</p> <p>В. Живут и размножаются при температуре 50-70°C</p>	
13.	1 – Б; 2 – А,Г; 3 - В	<p>Установите соответствие</p> <p>1. Прокариоты</p> <p>2. Эукариоты</p> <p>3. Неклеточные формы жизни</p>	<p>А. Грибы</p> <p>Б. Бактерии</p> <p>В. Вирусы</p> <p>Г. Простейшие</p>	01
14.	1 – Г; 2 – Б; 3 – А; 4 - В	<p>Установите соответствие</p> <p>1. Колония</p> <p>2. Чистая культура</p> <p>3.Штамм</p> <p>4. Вид</p>	<p>А. Чистая культура микроорганизмов, выделенных из определенного источника и отличающихся от других представителей вида.</p> <p>Б. Микроорганизмы одного вида, выращенные в лабораторных условиях на искусственных питательных средах</p> <p>В. Совокупность особей, объединенным по близким свойствам, но отличающиеся от других представителей рода</p> <p>Г. Потомство одной клетки, выросшие на плотной питательной среде</p>	01
15.	1 – В; 2 – А; 3 – Г; 4 - Б	Установите соответствие		01

		<p>Структура бактерии</p> <p>1. Спора</p> <p>2. Ворсинки</p> <p>3. Нуклеоид</p> <p>4. Капсула</p>	<p>Функции</p> <p>А. Прикрепление к поражаемой клетке</p> <p>Б. Сопротивление защитным силам организма</p> <p>В. Сохранение во внешней среде</p> <p>Г. Хранение наследственного материала</p>	
16.	красный	Лаборант окрасил препарат, приготовленный из выращенной на питательной среде чистой культуры микроорганизмов, сложным методом окраски (по Граму) с целью изучения структурных особенностей бактериальной клетки. Назовите цвет, в который окрашиваются бактерии, имеющие тонкую клеточную стенку (грамотрицательные)		01
17.	микроскопический	Метод исследования, заключающийся в приготовлении мазка, его окраски и микроскопирования, называется		01
18.	бактериологический	Метод исследования, целью которого является получение чистой культуры и ее идентификация, носит название		01
19.	первым	Укажите, каким этапом бактериологического метода является выделение чистой культуры возбудителя		01
20.	вторым	Укажите, каким этапом бактериологического метода является идентификация чистой культуры (определение вида возбудителя)		01
21.	анаэроб	Для создания бескислородной среды (анаэробноз) физическим способом используют аппарат, который носит название		01
22.	биологический	Совместное культивирование аэробных и анаэробных микроорганизмов является способом создания бескислородной среды (анаэробноз), который носит название		01
23.	морфологические	Свойства бактерий, характеризующие их внешний вид, форму, взаимное расположение, называются		01

24.	тинкториальные	Свойства бактерий, характеризующие их способность окрашиваться различными красителями, называются	01
25.	культуральные	Свойства бактерий, характеризующие особенности их роста на питательных средах, называются	01
26.	пептидогликан	Основной составной частью клеточной стенки грамположительных бактерий является	01
27.	амфитрихи	Бактерии, имеющие по одному жгутику, или пучку жгутиков на одном из концов клетки, называются	01
28.	монотрихи	Бактерии, имеющие один жгутик, называются	01
29.	аутотрофы	Микроорганизмы, усваивающие углерод и азот из неорганических соединений, называются	01
30.	гетеротрофы	Микроорганизмы, усваивающие углерод и азот из органических соединений, синтезированных ранее другими живыми организмами, называются	01
31.	рост	Процесс, при котором происходит увеличение бактериальной клетки в размерах без увеличения числа особей, носит название	01
32.	размножение	Процесс, при котором происходит увеличение числа бактериальных особей, носит название	01
33.	лог-фаза	Фаза роста бактериальной популяции в жидкой питательной среде, в которую происходит наиболее интенсивное размножение клеток, называется	01
34.	жгутик	Укажите название структуры бактериальной клетки, с которой связан H-антиген бактерий	01
35.	капсула	Назовите необязательный структурный компонент бактерии, который они могут образовывать, находясь в макроорганизме, с целью защиты от его иммунных сил	01
36.	рибосомы	Укажите структуры бактериальной клетки, которые выполняют функцию синтеза белка	01
37.	экзоферменты	Ферменты, которые бактерия секретирует наружу с целью расщепления питательного субстрата, носят название	01

38.	толстая кишка	Биотоп организма человека, где обитает наибольшее количество микробов, называется	01
39.	суперкапсид	Структурными частями сложного вируса является нуклеиновая кислота, капсид и	01
40.	инфекционный процесс	Совокупность явлений, возникающих в восприимчивом макроорганизме при внедрении и размножении в нем патогенных микроорганизмов, носит название	01
41.	трансмиссивный	Механизм передачи возбудителя инфекции через кровососущих насекомых называется	01
42.	инкубационный	Период инфекционного заболевания от момента внедрения патогенного микроорганизма до появления первых клинических признаков болезни, называется	01
43.	продромальный	Период инфекционного заболевания, характеризующийся первыми неясными симптомами заболевания, называется	01
44.	фагоциты	Клетки макроорганизма, способные поглощать и уничтожать патогенные бактерии, называются	01
45.	В - лимфоциты	Укажите клетки организма человека, которые в случае инфекционных заболеваний вырабатывают защитные антитела	01
46.	В	Раздел микробиологии, изучающий химический состав, процессы питания, дыхания и размножения микроорганизмов. А. Морфология микроорганизмов; В. Физиология микроорганизмов; С. Иммунология; D. Экология микроорганизмов.	02
47.	С	Вещество, имеющее преимущественное значение среди минеральных веществ для микроорганизмов А. Сера; В. Железо; С. Фосфор;	02

		D. Цинк.	
48.	C	<p>Все реакции жизнеобеспечения, происходящие в микробной клетке и катализируемые ферментами, составляют</p> <p>A. Дыхание; B. Питание; C. Метаболизм; D. Размножение.</p>	02
49.	A	<p>Высокомолекулярные биологические полимерные соединения, образующие при гидролизе аминокислоты.</p> <p>A. Белки; B. Жиры; C. Углеводы; D. Полисахариды.</p>	02
50.	B	<p>Биологический процесс, сопровождаемый окислением или восстановлением различных, преимущественно органических, соединений с последующим выделением энергии в виде аденозинтрифосфорной кислоты (АТФ), необходимой микробам для физиологических нужд</p> <p>A. Питание; B. Дыхание; C. Обмен веществ; D. Размножение.</p>	02
51.	A,B	<p>Функции белков:</p> <p>A. Регуляторная; B. Строительная; C. Защитная; D. Двигательная.</p>	02

52.	A,B	<p>Методы выделения чистых культур, основанные на принципе механического разобщения:</p> <p>А. Метод Дригальского;</p> <p>В. Метод штриха;</p> <p>С. Метод Коха (серийных разведений);</p> <p>Д. Биологический метод.</p>	02
53.	C,D	<p>Санитарно-показательные микроорганизмы для оценки микробного загрязнения воздуха:</p> <p>А. Эшерихии;</p> <p>В. Микобактерии;</p> <p>С. Стафилококки;</p> <p>Д. Стрептококки.</p>	02
54.	A,C,D	<p>Механизмы обмена генетической информацией у бактерий:</p> <p>А. Трансформация;</p> <p>В. Трансляция;</p> <p>С. Конъюгация;</p> <p>Д. Трансдукция.</p>	02
55.	B,C	<p>Характерные признаки вирусов:</p> <p>А. Размножаются на питательных средах;</p> <p>В. Размножаются дизъюнктивным способом;</p> <p>С. Содержат либо РНК, либо ДНК;</p> <p>Д. Имеют клеточную стенку.</p>	02
56.	1 – С; 2 – В; 3 – D, 4 – А.	Установите соответствие:	02

		<p>1. Протеолитические А. Обладающие свойством</p> <p>2. Дезаминирующие питаться атмосферным азотом.</p> <p>3. Нитритно- В. Способные разлагать только нитратные отдельные аминокислоты, но не</p> <p>4. Азотфиксирующие белковые вещества.</p> <p>е С. Способные расщеплять нативные белки, пептиды и аминокислоты</p> <p>Д. Усваивающие окисленные формы азота.</p>	
57.	1 – А, В, С, D; 2 – Е, F	<p>Установите соответствие:</p> <p>1. Основные исследования И.И. Мечникова А. Изучил сравнительную патологию воспаления</p> <p>2. Основные исследования П. Эрлиха В. Обосновал фагоцитарную теорию иммунитета</p> <p>С. Исследовал проблемы старения</p> <p>Д. Изучал микробиологию сифилиса, холеры</p> <p>Е. Обосновал гуморальную теорию иммунитета</p> <p>Ф. Основоположник химиотерапии инфекционных болезней</p>	02
58.	1 – А, В; 2 – С, D	Установите соответствие:	02

		<p>1. Особенности люминесцентной микроскопии</p> <p>2. Основные характеристики электронного микроскопа</p>	<p>А. Использование флуоресцирующих красителей</p> <p>В. Применение УФЛ в качестве источника освещения</p> <p>С. Разрешающая способность от 5 до 200 нм</p> <p>Д. Общее увеличение до 200000-1 млн. х</p>	
59.	1 – А, В; 2 – С, D, E	<p>Установите соответствие:</p> <p>1. Основные этапы механизма окраски грамположительных бактерий</p> <p>2. Основные этапы механизма окраски грамотрицательных бактерий</p>	<p>А. Кристаллический фиолетовый и йод образуют комплекс, который фиксируется в клетке за счет рибонуклеата магния</p> <p>В. Прочный комплекс не вымывается спиртом, окрашивая бактерии в фиолетовый цвет</p> <p>С. Кристаллический фиолетовый и йод образуют комплекс, который в клетке не фиксируется</p> <p>Д. Спирт вымывает комплекс через широкие поры оболочки</p> <p>Е. Бактерии окрашиваются фуксином в красный цвет</p>	02

60.	1 – А, В; 2 – С, D	Установите соответствие: 1. Микроорганизмы-эукариоты А. Простейшие 2. Микроорганизмы-прокариоты В. Грибы С. Бактерии D. Микоплазмы	02
61.	Санитарная микробиология	Раздел медицинской микробиологии, изучающий микроорганизмы окружающей среды, в том числе патогенные, которые могут оказывать неблагоприятное влияние на здоровье человека	02
62.	Коли-индекс	Количество бактерий группы кишечной палочки (БГКП) в 1 г почвы	02
63.	Естественная седиментация (метод Коха)	Пассивное осаждение микробов на поверхность плотной питательной среды в чашке Петри	02
64.	Асептика	Комплекс прямых и косвенных мероприятий, препятствующих попаданию микроорганизмов в чистую рану, стерильный раствор, препарат для инъекций или другой стерильный объект	02
65.	Антисептика	Использование химических веществ (антисептиков), убивающих или подавляющих размножение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов на коже, слизистых оболочках, в ране	02
66.	Стерилизация	Освобождение объекта от всех микробов с помощью физических и/или химических факторов	02
67.	Дезинфекция	Уничтожение патогенных микроорганизмов во внешней среде с помощью химических веществ (дезинфектантов)	02
68.	Дробная стерилизация	Стерилизация путем 2-3-кратного нагревания при температуре не выше 100° С в течение 30 мин. с интервалом между нагреванием 24 часа	02
69.	Микробиоценоз	Совокупность разных видов микробов, обитающих в одном	02

		биотопе	
70.	Биотоп	Ограниченная в пространстве среда обитания микробов, состоящая из живых (биотических) и абиотических природных компонентов	02
71.	Генотип микроорганизмов (геном)	Совокупность генов данной особи, определяющих способность к фенотипическому проявлению (экспрессии) закодированной в них информации в виде конкретных признаков (свойств)	02
72.	Биотехнология	Получение продуктов из биологических объектов или с применением биологических объектов	02
73.	Колония	Потомство одной клетки на плотной среде	02
74.	Бактериальная популяция	Совокупность особей одного вида, сформировавшаяся в определенных условиях внешней среды	02
75.	Размножение	Самовоспроизведение, приводящее к увеличению количества особей в популяции	02
76.	Паразиты	Гетеротрофные микроорганизмы, использующие в качестве источника органических соединений живой организм	02
77.	Сапрофиты	Гетеротрофные микроорганизмы, нуждающиеся в готовых органических соединениях мертвого субстрата	02
78.	Аэробы	Осуществляют жизнедеятельность только в присутствии кислорода	02
79.	Вирион	Внеклеточная форма существования вируса	02
80.	Пастеризация	Уничтожение вегетативных форм бактерий при температуре 60-70° С в течение 30 минут (чаще в пищевых продуктах)	02
81.	Бактериоциногенция	Выделение микробами веществ белковой природы (бактериоцинов) как средства внутривидовой борьбы	02
82.	Лизогения	Сосуществование умеренного фага и бактериальной клетки, передающееся по наследству	02
83.	Экзогенные инфекции	Инфекции, возникающие под действием патогенных	02

		микроорганизмов, проникших из внешней среды (чума, сальмонеллез, сибирская язва и др.)	
84.	Моноинфекция	Инфекция, вызываемая одним видом возбудителя (дифтерия, туберкулез и др.)	02
85.	Персистенция	Длительное переживание возбудителя в организме	02
86.	Пандемия	Уровень заболеваемости данной нозоформой на данной территории в данный отрезок времени резко превышает уровень эпидемии и обычно быстро распространяется на новые регионы (пандемии гриппа, холеры и др.)	02
87.	Инфекционная болезнь	Крайнее проявление инфекционного процесса, выражающееся в развитии патологических изменений и появлении клинических симптомов	02
88.	Экспериментальная инфекция	Воспроизведение инфекционного процесса на животных	02
89.	Патогенность	Способность определенного вида микроорганизмов вызывать инфекционный процесс у определенного вида организма	02
90.	Вирулентность	Степень патогенности данного штамма микроорганизма	02
91.	В	Морфологическими свойствами бактерий называются: А. характер их роста на питательных средах В. их форма и взаимное расположение С. способность окрашиваться различными красителями D. способность расщеплять или синтезировать различные вещества	03
92.	А	Культуральными свойствами бактерий называются: А. характер их роста на питательных средах В. их форма и взаимное расположение С. способность окрашиваться различными красителями D. способность расщеплять или синтезировать различные вещества	03

93.	A	Иммунные сыворотки содержат: А. готовые антитела В. вирусы бактерий С. ослабленные штаммы возбудителей D. культуру живых непатогенных бактерий	03
94.	B	Заболевание, при котором источником инфекции может быть только человек, называется Антропозоноз А. Антропоноз В. Зооноз С. Сапроноз	03
95.	D	Фекально-оральный механизм передачи инфекции – это передача микроорганизмов: А. через предметы общего пользования В. при непосредственном контакте С. от матери плоду D. с фекалиями во внешнюю среду, а потом через рот в восприимчивый организм	03
96.	A,D	К осветительной системе микроскопа относятся: А. конденсор В. объектив С. окуляр D. зеркало	03
97.	B,C	Бактерии по типу дыхания подразделяются на: А. сапрофиты В. анаэробы С. аэробы D. бактериофаги	03
98.	C,D	К физическим средствам дезинфекции относятся: А. соли тяжелых металлов В. термофильные микробы С. гамма лучи	03

		D. ультразвук		
99.	B,C	К факторам патогенности микроорганизмов относятся A. нуклеоид B. токсины C. ферменты агрессии D. рибосомы	03	
100.	A,D,C	К антигенам микроорганизма относят: A. К-антиген B. H-антиген C. O-антиген D. Антигены групп крови	03	
101.	1 – Г; 2 – В; 3 – Б; 4 – А	Установите соответствие 1. Диплококки 2. Кокки 3. Стрептококки 4. Спирохеты	<p>A. Извитые бактерии, имеющие тонкие многочисленные завитки</p> <p>Б. Цепочка кокков</p> <p>В. Округлые бактерии</p> <p>Г. Парные кокки</p>	03
102.	1 – Б; 2 – А, В; 3 - Г	Установите соответствие 1. Иммуноглобулины 2. Вакцины 3. Лечебные сыворотки	<p>A. Антигены, выделенные из микробных клеток</p> <p>Б. Антитела, выделенные из сывороток</p> <p>В. Обезвреженные токсины м/о</p> <p>Г. Антитела сыворотки, полученные в результате иммунизации</p>	03
103.	1 – Г; 2 – Б; 3 – В; 4 – А	Установите соответствие 1. Вирусы	A. Ядерные одноклеточные или многоклеточные	03

		2. Бактерии 3. Простейшие 4. Грибы	Б. Безъядерные клеточные В. Ядерные одноклеточные Г. Неклеточные	
104.	1 – В; 2 – Г; 3 – А; 4 - Б	Установите соответствие 1. облигатные паразиты 2. Факультативные паразиты 3. Сапрофиты 4. Аутотрофы	А. Питаются мертвым органическим материалом, независимы от других организмов Б. Используют для построения своих клеток неорганический углерод В. Не могут жить вне клеток организма Г. Могут вести как свободный, так и паразитический образ жизни	03
105.	1 – Б, Г; 2 – А, В	Установите соответствие 1. Обязательный компонент бактериальной клетки 2. Необязательный компонент бактериальной клетки	А. Капсула Б. Рибосомы В. Жгутики Г. Цитоплазма	03
106.	фиолетовый	Лаборант окрасил препарат, приготовленный из выращенной на питательной среде чистой культуры микроорганизмов, сложным методом окраски (по Граму) с целью изучения структурных особенностей бактериальной клетки. Назовите цвет, в который окрашиваются бактерии, имеющие толстую клеточную стенку (грамположительные)		03
107.	сложный	Способ окраски микроорганизмов с применением нескольких красителей, а также дополнительных ингредиентов, не обладающих красящими свойствами, носит название		03
108.	чистая культура	Популяция бактерий одного вида, выращенная в лабораторных		03

		условиях на искусственной питательной среде, носит название	
109.	штамм	Чистая культура микроорганизмов, выделенных из определенного источника и отличающихся от других представителей вида, носит название	03
110.	вид	Совокупность особей, объединенным по близким свойствам, но отличающиеся от других представителей рода, носит название	03
111.	колония	Потомство одной клетки, выросшие на плотной питательной среде, носит название	03
112.	элективные	Питательные среды, которые используют при выделении определенного вида микроорганизмов, носят название	03
113.	дифференциально-диагностические	Питательные среды, которые используют для изучения биохимических свойств и дифференцировки видов микроорганизмов по характеру их биохимической активности, носят название	03
114.	протозоология	Раздел медицинской микробиологии, изучающий одноклеточных животных – паразитов человека, называется	03
115.	вирусология	Раздел медицинской микробиологии, изучающий неклеточные формы жизни (вирусы), вызывающие инфекционные заболевания у человека, называется	03
116.	нуклеоид	Структурный компонент бактерии, функцией которого является хранение наследственной информации, называется	03
117.	ядро	Структурный компонент простейших, функцией которого является хранение наследственной информации, называется	03
118.	ядро	Структурный компонент грибов, функцией которого является хранение наследственной информации, называется	03
119.	перитрихи	Бактерии, имеющие несколько жгутиков, расположенных по периметру, называются	03
120.	лофотрихи	Бактерии, имеющие пучок жгутиков, расположенный на одном из концов клетки, называются	03
121.	капсула	Защитный слой слизи на поверхности микробной клетки,	03

		образующийся при нахождении в макроорганизме с целью защиты от его иммунных сил	
122.	сапрофиты	Микроорганизмы, питающиеся готовыми органическими веществами мертвых останков, по типу питания являются	03
123.	грибы	Путем спорообразования размножаются:	03
124.	бактериофаг	Вирус, поражающий клетки бактерий, носит название	03
125.	дизъюнктивный	Способ размножения вирусов, заключающийся в раздельном синтезе в клетке составных частей вируса, называется	03
126.	капсид	Структурными частями простого вируса является нуклеиновая кислота и	03
127.	антропозооноз	Заболевание, при котором источником инфекции может быть и человек и животное, называется:	03
128.	пандемия	Массовое заболевание, распространяющееся на несколько стран и континентов, носит название	03
129.	патогенность	Свойство микроорганизмов вызывать патологические процессы в макроорганизме (заболевания) – это	03
130.	антиген	Укажите название генетически чужеродного для макроорганизма объекта	03
131.	реинфекция	Повторное заражение тем же видом возбудителя носит название	03
132.	вирулентность	Степень выраженности патогенности, присущей данному виду микроорганизмов, у конкретного штамма возбудителя, называется	03
133.	органотропность	Способность микроорганизмов поражать определенные клетки, ткани и органы называется	03
134.	комплемент	Сложная система белковых фракций крови, обладающих способностью лизировать микроорганизмы и другие чужеродные клетки, называется	03
135.	вакцины	Укажите, как называются препараты, содержащие убитые или живые, но ослабленные микроорганизмы, которые используют для профилактики заболеваний (создания активного искусственного иммунитета)	03

136.	D	<p>Фазово-контрастная микроскопия проводится для изучения микроорганизмов</p> <p>A. Окрашенных флюоресцентными красителями; B. Окрашенных позитивным методом окраски; C. Окрашенных негативным методом окраски; D. Неокрашенных.</p>	07
137.	A	<p>В люминесцентном методе микроскопии как источник света используются</p> <p>A. Ультрафиолетовое излучение; B. Дневной свет; C. Микроволновое излучение; D. Рентгеновское излучение.</p>	07
138.	A	<p>Микроскопическим методом изучают свойства бактерий</p> <p>A. Морфо-тинкториальные; B. Культуральные; C. Антигенные; D. Токсигенные.</p>	07
139.	D	<p>Для какого типа микроскопической техники готовят микропрепараты, окрашенные флюоресцирующими красителями</p> <p>A. Фазово-контрастной; B. Темнопольной; C. Электронной; D. Люминесцентной.</p>	07
140.	C	<p>Принцип деления на простые и сложные методы окраски</p> <p>A. Морфология бактерий; B. Способ микроскопии; C. Количество используемых красителей;</p>	07

		D. Время окраски.	
141.	A,B,D	<p>Микоплазмы, L-формы имеют</p> <p>A. Нуклеоид;</p> <p>B. Рибосомы;</p> <p>C. Клеточную стенку;</p> <p>D. Цитоплазматическую мембрану.</p>	07
142.	A,B	<p>На этапе колонизации микроорганизмов участвуют</p> <p>A. Адгезины;</p> <p>B. Бактериоцины;</p> <p>C. Экзопротеазы</p> <p>D. Нуклеиновые кислоты.</p>	07
143.	A,D	<p>Факторы персистенции – антилизосимная активность, антиинтерфероновая активность, антикомплементарная активность</p> <p>A. Секретируемые;</p> <p>B. Экранирующие;</p> <p>C. Связаны с дефектом клеточной стенки микробов;</p> <p>D. Генетически детерминированы в плазмиде.</p>	07
144.	A,B	<p>Восприимчивость</p> <p>A. Видовой признак;</p> <p>B. Передаётся по наследству;</p> <p>C. Индивидуальный признак;</p> <p>D. Не передаётся по наследству.</p>	07
145.	A,B,C,D	<p>Факторы, определяющие естественную резистентность</p> <p>A. Эндокринный статус;</p> <p>B. Иммуногенетический статус;</p> <p>C. Возраст;</p>	07

		D. Физическая нагрузка.	
146.	1 – A, B, C, D; 2 – E, F, G, H, I, J	<p>Установите соответствие:</p> <p>1. Характеристика эндотоксинов</p> <p>2. Характеристика экзотоксинов</p> <p>A. Глюцидолипиднопротеиновые комплексы</p> <p>B. Освобождаются при разрушении бактериальной клетки</p> <p>C. Термостабильны</p> <p>D. Не обладают избирательностью действия на клетки и ткани</p> <p>E. Белки</p> <p>F. Высокотоксичные</p> <p>G. Термолабильны</p> <p>H. Полностью или частично секретируются из клетки при жизни</p> <p>I. Органотропны, цитотропны</p> <p>J. Высокоиммуногенны</p>	07
147.	1 –A, 2-B, 3-C, 4-D, 5-E	Установите соответствие:	07

		<p>1. Гиалуронидаза</p> <p>2. Фибринолизин</p> <p>3. Лецитовителлаза</p> <p>4. Плазмокоагулаза</p> <p>5. Микробный лизоцим</p>	<p>А. Разрушает гиалуроновую кислоту соединительной ткани, обеспечивая прохождение возбудителя через соединительно-тканые барьеры</p> <p>В. Растворяет фибрин (механическое препятствие для проникновения бактерий)</p> <p>С. Расщепляет липопроteid мембран клеток хозяина</p> <p>Д. Коагулирует фибриноген с образованием сгустка фибрина вокруг бактерий, защищая их от фагоцитоза и антител</p> <p>Е. Лизирует клеточные стенки грамположительных бактерий, придает штамму продуценту селективные преимущества в экологической нише</p>	
148.	1 –А, 2-В, 3-С, 4-Д	<p>Установите соответствие:</p> <p>1. Капсула</p> <p>2. Пили (фимбрии)</p> <p>3. Железосвязывающие белки</p> <p>4. Тейхоевые кислоты</p>	<p>А. Защищает от фагоцитоза, антител</p> <p>В. Играют роль в прикреплении бактерий к клеткам организма (адгезия)</p> <p>С. Обеспечивают усвоение железа патогеном, способствуя его колонизации и инвазии</p> <p>Д. Выполняют функцию адгезии</p>	07
149.	1 –А, 2-В, 3-С, 4-Д	Установите соответствие:		07

		<p>1. Факторы колонизации</p> <p>2. Факторы инвазии</p> <p>3. Факторы персистенции</p> <p>4. Факторы токсигенности</p> <p>А. Адгезины, бактериоцины, микробный лизоцим, микроцины, железосвязывающие белки</p> <p>В. Ферменты проникновения: гиалуронидаза, нейраминидаза, коллагеназа, лецитовителлаза, фибринолизин</p> <p>С. Факторы, подавляющие неспецифическую и иммунную защиту хозяина: капсула, белки наружной мембраны, липополисахариды грамотрицательных бактерий, секреторные факторы персистенции</p> <p>Д. Эндо- и экзотоксины, вызывающие повреждение клеток и тканей организма</p>	
150.	1 –А, 2-В, 3-С	<p>Установите соответствие:</p> <p>1. Защитная роль неповрежденной кожи и слизистых оболочек</p> <p>2. Защитная роль лимфатических узлов, клеток ретикуло-эндотелиальной системы</p> <p>3. Защитная роль воспаления</p> <p>А. Механическая задержка бактерий и бактерицидное действие (внешние барьеры организма)</p> <p>В. Внутренние барьеры организма: локализация и уничтожение возбудителя за счет воспаления и фагоцитоза</p> <p>С. Локализация и обезвреживание возбудителей в</p>	07

		очаге воспаления	
151.	Колонизация	Закрепление (адгезия) и последующее размножение микроорганизмов в определенной экологической нише организма хозяина (как правило у входных ворот инфекции)	07
152.	Адгезины	Поверхностные структуры микроорганизмов (пили, белки наружной мембраны, липотейхоевые кислоты и др.), способствующие прикреплению возбудителя к клеткам макроорганизма	07
153.	Бактериоцины	Антагонистические вещества узкого спектра действия (внутри вида, рода бактерий)	07
154.	Инвазия	Проникновение возбудителя внутрь клеток организма (пенетрация), преодоление барьеров слизистых оболочек, соединительной ткани, лимфатической системы	07
155.	Персистенция	Длительное выживание паразита (возбудителя) в организме хозяина (как правило, за счет внутриклеточного паразитирования)	07
156.	Восприимчивость	Видовое понятие, отражающее способность макроорганизма вступать во взаимодействие с патогенным микробом, предоставляя ему условия существования	07
157.	Инфекционная чувствительность	Индивидуальная чувствительность восприимчивого макроорганизма к патогенным микробам, меняющаяся в зависимости от пола, возраста, входных ворот инфекции, состояния нервной системы	07
158.	Естественная резистентность (неспецифическая защита) организма	Антипод понятию «инфекционная чувствительность», состояние врожденной защиты от разных патогенных видов микроорганизмов	07
159.	Дисбактериоз (дисбиоз)	Нарушение микробного биоценоза определенной экологической ниши человека	07

160.	Стерильный	Иммунитет, сохраняющийся организмом после болезни (оспа, чума)	07
161.	Нестерильный	Иммунитет, сохраняющийся только при наличии возбудителя болезни в организме (сифилис, туберкулез)	07
162.	Антигены	Вещества, которые вызывают развитие иммунных реакций, в частности, выработку антител и специфически взаимодействуют с ними	07
163.	Гаптены	Антигены, не вызывающие образование антител, но реагирующие с ними	07
164.	Иммуногенность	Количественная характеристика способности вызвать иммунный ответ	07
165.	Специфичность	Свойство антигена избирательно реагировать с эффекторами иммунного ответа (лимфоциты, антитела)	07
166.	Антитела	Специфические гаммаглобулины (иммуноглобулины), образующиеся в организме под влиянием антигена и взаимодействующие с ним	07
167.	Вакцины	Специфические лечебно-профилактические препараты, действующие на макроорганизм	07
168.	Воздушно-капельный	Основной механизм заражения менингококковой инфекцией	07
169.	Больной человек	Источник распространения гонококковой инфекции	07
170.	Клостридии	Спорообразующие палочки, диаметр спор которых превышает поперечный размер бактерий; анаэробы	07
171.	Пептидогликан (муреин)	Биополимер, являющийся основой клеточной стенки у прокариот	07
172.	Микоплазмы	Плеоморфные грамотрицательные, как правило неподвижные, микроорганизмы, варьирующие по форме от сферических до разветвленных или спиральных нитей, не имеющие клеточной	07

		стенки называют	
173.	Капсид	Белковая оболочка, состоящая из повторяющихся белковых субъединиц – капсомеров	07
174.	Прионы	Малые белковые инфекционные частицы (proteinaceous infectious particle), устойчивые к факторам внешней среды, в частности, к модифицирующим нуклеиновые кислоты	07
175.	Вироиды	Лишенные белковой оболочки, свободные молекулы РНК – возбудители некоторых болезней растений, животных и человека	07
176.	Катаболизм	Совокупность реакций, обеспечивающих клетку энергией	07
177.	Анаболизм	Совокупность биохимических реакций, осуществляющих синтез компонентов клетки	07
178.	Мезосомы	Структуры бактерий-аккумуляторы энергии	07
179.	Аэробное	Дыхание, при котором конечным акцептором электронов служат молекулярный кислород (O ₂)	07
180.	Анаэробное	Дыхание, при котором конечным акцептором электронов служат различные неорганические соединения – сульфаты, нитраты, fumarаты	07
181.	C	Температурный режим стерилизации сухим жаром A. 70 – 90 °C B. 100 – 120 °C C. 160 – 180 °C D. 220 – 240 °C	1.2
182.	D	Стерилизацию в автоклаве проводят при следующем режиме A. 0,5 атм – 60°C B. 1,0 атм – 80°C C. 1,0 атм – 100°C D. 2,0 атм – 130°C	1.2
183.	D	При дробной стерилизации в промежутках между нагреванием	1.2

		<p>жидкость (среду) хранят в термостате или при комнатной температуре, потому что</p> <p>А. это препятствует контаминации среды после прогревания паром под давлением</p> <p>В. чтобы в последующем применять более низкую температуру</p> <p>С. это препятствует прорастанию спор, т.к. при дробной стерилизации погибают лишь вегетативные формы микробов</p> <p>Д. это делают для того, чтобы споры проросли, а затем вегетативные клетки были уничтожены при следующем нагревании</p>	
184.	В	<p>Комплекс мероприятий, препятствующих попаданию микроорганизмов в рану или стерильный объект:</p> <p>А. дезинфекция</p> <p>В. асептика</p> <p>С. антисептика</p> <p>Д. химиотерапия</p>	1.2
185.	С	<p>Под термином «стерилизация» понимают:</p> <p>А. освобождение объекта только от вегетативных форм</p> <p>В. освобождение только от аэробных микробов</p> <p>С. освобождение от спор и вегетативных форм</p> <p>Д. уничтожение только анаэробных форм бактерий</p>	1.2
186.	В,С	<p>В автоклаве можно стерилизовать</p> <p>А. пластиковые шприцы</p> <p>В. перевязочный материал</p> <p>С. питательные среды</p> <p>Д. растворы витаминов</p>	1.2
187.	А,В	<p>Достигнуть стерилизации объекта позволяют следующие методы</p> <p>А. γ-облучение</p> <p>В. автоклавирование (120°C)</p> <p>С. кипячение</p> <p>Д. пастеризация</p>	1.2

188.	B,C,D	С целью контроля качества стерилизации используют методы молекулярно-биологический; А. аллергологический В. биологический С. физический D. химический	1.2
189.	B,D	Для стерилизации материалов, не выдерживающих высоких температур (80-100°C), можно использовать методы А. пастеризация В. дробная стерилизация С. автоклавирование при высоком давлении; D. тиндализация	1.2
190.	A,B	Давление в автоклаве повышают с целью А. повышения температуры кипения воды В. губительного действия на споры С. понижения температуры кипения воды D. губительного действия только на вегетативные формы микроорганизмов	1.2
191.	2,1,4,3	Выберите правильную последовательность действий в отношении медицинских изделий многократного применения 1. Предстерилизационная очистка 2. Дезинфекция 3. Хранение в условиях, исключающих вторичную контаминацию микроорганизмам 4. Стерилизация	1.2
192.	1 – А, Г; 2 – Б, В	Установите соответствие Способ дезинфекции 1. Механическая дезинфекция 2. Физическая дезинфекция Мероприятие А. Влажная уборка Б. УФ-излучение В. Пастеризация	1.2

		Г. Вентиляция помещений		
193.	1 – В; 2 – А, Б, Г	<p>Установите соответствие Способ дезинфекции</p> <p>1. Химическая дезинфекция</p> <p>2. Физическая дезинфекция</p>	<p>Мероприятие</p> <p>А. Пастеризация</p> <p>Б. УФ-излучение</p> <p>В. Применение сильнодействующих химических веществ</p> <p>Г. Кипячение</p>	1.2
194.	1 – А, В; 2 – Б, Г	<p>Установите соответствие Воздействие на микроорганизм</p> <p>1. Стерилизация</p> <p>2. Дезинфекция</p>	<p>Способ</p> <p>А. Ионизирующее излучение</p> <p>Б. УФ-излучение</p> <p>В. Автоклавирование</p> <p>Г. Кипячение</p>	1.2
195.	1 – Б, Г; 2 – А, В	<p>Установите соответствие Мероприятие</p> <p>1. Асептика</p> <p>2. Антисептика</p>	<p>Манипуляция</p> <p>А. Применение дренажей</p> <p>Б. Стерилизация инструментов</p> <p>В. Применение протеолитических ферментов</p> <p>Г. Специальная обработка рук медицинского персонала</p>	1.2
196.	асептика	Комплекс мероприятий, препятствующих попаданию микроорганизмов в рану или иной стерильный объект, называется	1.2	
197.	антисептика	Уничтожение патогенных микроорганизмов химическими веществами на поверхности тела и в ране носит название	1.2	
198.	стерилизация	Комплекс мероприятий, направленный на полное освобождение	1.2	

		объектов от микроорганизмов и их спор называется	
199.	дезинфекция	Мероприятия по уничтожению вегетативных форм микроорганизмов во внешней среде носят название	1.2
200.	условно-патогенные	Микроорганизмы, способные вызывать инфекционный процесс лишь при определенных условиях, называются	1.2
201.	патогенные	Микроорганизмы, для которых характерна инфективность, инвазивность, токсичность, и которые могут вызывать заболевания у большинства представителей человеческой популяции, называются	1.2
202.	химический	Контроль качества стерилизации провели путем закладки в автоклав вместе со стерилизуемыми предметами веществ, имеющих температуру плавления не ниже 120°C (бензойная кислота). Назовите используемый метод контроля качества стерилизации	1.2
203.	биологический	Контроль качества стерилизации провели путем закладки в автоклав вместе со стерилизуемыми предметами тест-культуры (взвесь спор), погибающие при температуре 120°C за 15 минут, с последующим определением жизнеспособности спор. Назовите используемый метод контроля качества стерилизации	1.2
204.	физический	Контроль за качеством стерилизации объектов методом автоклавирования провели путем оценки показателей контрольно-измерительных приборов автоклава (температура, давление и уровень отклонения показателей от нормативов. Назовите используемый метод контроля качества стерилизации	1.2
205.	температура	Объект стерилизовали с помощью сухожаровой стерилизации (стерилизации в сухожаровом шкафу). Назовите физический фактор, используемый для этого метода стерилизации	1.2
206.	кокки	Укажите, какое название носят микроорганизмы, имеющие округлую форму	1.2
207.	стрептококки	Округлые микроорганизмы, расположенные цепочкой, носят	1.2

		название	
208.	стафилококки	Округлые микроорганизмы, расположенные в виде виноградных гроздей, носят название	1.2
209.	диплококки	Округлые микроорганизмы, расположенные парами, носят название	1.2
210.	автоклав	Аппарат, в котором объекты стерилизуют с помощью пара под давлением, называется	1.2
211.	сухожаровой шкаф	Аппарат, в котором объекты стерилизуют с помощью сухого жара, называется	1.2
212.	антисептики	При инвазивных мероприятиях (забор крови пациента) производят обработку кожных покровов пациента. Назовите группу химических веществ, которые используют с этой целью	1.2
213.	мезофилам	У большинства патогенных микроорганизмов температурный оптимум роста составляет 37°C, вследствие этого их относят к	1.2
214.	психрофилам	Некоторые микроорганизмы способны размножаться при пониженной температуре (от 0 до 15-20°C), вследствие этого их относят к	1.2
215.	термофилам	Некоторые микроорганизмы живут и размножаются при температуре 50-70°C, вследствие этого их относят к	1.2
216.	спора	При неблагоприятных условиях внешней среды, с целью выживания бактерии образуют своеобразную покоящуюся форму, которая называется	1.2
217.	облигатные анаэробы	Микроорганизмы, которые растут только при отсутствии кислорода, называют	1.2
218.	облигатные аэробы	Микроорганизмы, которые растут только в присутствии кислорода, называют	1.2
219.	эндотоксин	Токсичный компонент микробной клетки, освобождающийся при ее гибели, называется	1.2
220.	экзотоксин	Токсичный белок, вырабатываемый клеткой при ее жизни, называется	1.2

221.	человек	Источником патогенных микроорганизмов при антропонозах является только	1.2
222.	заключительная	Дезинфекция, проводимая в очаге после удаления из него источника инфекции, носит название	1.2
223.	физические	Стерилизацию объектов проводили с использованием воздействия высоких температур, пара, давления, ионизирующего излучения. Укажите, как называется эта группа факторов, используемых для стерилизации	1.2
224.	фильтрация	Лечебные сыворотки нельзя стерилизовать воздействием повышенных температур, так как это может резко снизить качество препарата. Назовите механический метод стерилизации, используемый в данном случае	1.2
225.	сухой жар	Укажите, какой физический фактор используют для стерилизации медицинских инструментов, изготовленных из коррозионно нестойких материалов	1.2
226.	D	После перенесенного инфекционного заболевания формируется А. Пассивный врожденный иммунитет; В. Пассивный приобретенный иммунитет; С. Активный врожденный иммунитет; D. Активный приобретенный иммунитет.	3.4
227.	D	К свойствам полноценных АГ относят А. Макромолекулярность В. Макромолекулярность, коллоидность; С. Макромолекулярность, коллоидность, белковая природа; D. Макромолекулярность, коллоидность, чужеродность, белковая природа.	3.4
228.	B	Общие (одинаковые) для микроорганизмов разных таксономических групп АГ называются	3.4

		<p>A. Изогенными; B. Гетерогенными; C. Гетерофильными; D. Трансгенными.</p>	
229.	С	<p>Иммунитет, связанный с наличием возбудителя болезни в организме, называется</p> <p>A. Стерильными; B. Неспецифическими; C. Нестерильными; D. Пассивным.</p>	3.4
230.	С	<p>К полноценным АГ относятся</p> <p>A. Белки, липопротеиды, гликопротеиды; B. Белки, липопротеиды, гликопротеиды и химические радикалы; C. Белки, липопротеиды, гликопротеиды, нуклеопротеиды; D. Белки, липиды, нуклеиновые кислоты.</p>	3.4
231.	В,С	<p>В реакции агглютинации участвуют</p> <p>A. Токсин; B. Бактериальная клетка, C. Иммунная сыворотка; D. Система комплемента.</p>	3.4
232.	1,2,3	<p>Ингредиенты реакции агглютинации в серологическом методе диагностики</p> <p>1. Диагностикум; 2. Сыворотка больного; 3. Электролит; 4. Аллерген.</p>	3.4

233.	A,B,C	Пути заражения госпитальной инфекцией: A. Пищевой; B. Контактно-бытовой; C. Аэрогенный, D. Трансмиссивный.	3.4
234.	A,C	К палочковидным бактериям относятся A. Эшерихии; B. Стрептококки; C. Клостридии; D. Спириллы.	3.4
235.	A,B	К шаровидным бактериям относятся A. Сарцины; B. Стрептококки; C. Клостридии; D. Эшерихии.	3.4
236.	1 - B, 2 - C	Установить соответствие: 1. Гемолизин A. Сывороточный агар 2. Лизоцим B. Кровяной агар C. Агар, содержащий взвесь клеток M. Lysodeikticus D. Среда Эндо E. Агар, содержащий взвесь клеток K. Pneumoniae F. Висмут-сульфит-агар	3.4
237.	1 - A, 2 - E	Установить соответствие:	3.4

		<p>1. Лизоцим А. Зона просветления вокруг__бляшки культуры на агаре с <i>M. lysodeikticus</i></p> <p>2. Гиалуронидаза В. Лизис эритроцитов вокруг бляшки культуры на кровяном агаре</p> <p>С. Отсутствие сгустка муцина при добавлении уксусной кислоты к гиалуроновой кислоте</p> <p>Д. Зона помутнения вокруг бляшки культуры на агаре с <i>M. lysodeikticus</i></p> <p>Е. Наличие сгустка муцина при добавлении уксусной кислоты к гиалуроновой кислоте</p>	
238.	1 - А, 2 - В	<p>Установить соответствие:</p> <p>1. Экранирование А. Капсула пептидогликана В. Антилизозимная активность</p> <p>2. Потеря пептидогликана С. L-трансформация Д. Общие антигенные детерминанты</p>	3.4
239.	1 – А, 2 – В	<p>Установить соответствие:</p> <p>1. Обязательные структурные А. Нуклеоид, компоненты бактерий цитоплазма, рибосомы, 2. Необязательные структуры мезосомы бактериальной клетки В. Жгутики, пили, капсула, спора</p>	3.4
240.	1 – А, 2 – В, 3 – С	Установить соответствие:	3.4

		<p>1. Физический метод создания анаэробных условий</p> <p>2. Химический метод создания анаэробных условий</p> <p>3. Биологический метод создания анаэробных условий</p>	<p>А. С помощью анаэростата</p> <p>В. С помощью эксикатора и адсорбентов кислорода</p> <p>С. Сокультивирование аэробов с анаэробами</p>	
241.	DLM (Dosis letalis minima)	Наименьшая доза, которая при определенном способе введения, в определенных условиях опыта, вызывает гибель 95% животных определенного вида, пола и веса		3.4
242.	DCL (Dosis certa letalis)	Наименьшая безусловно смертельная доза, вызывающая гибель 100% животных		3.4
243.	LD ₅₀ (Letalis dosis 50)	Наименьшая доза, вызывающая гибель 50% животных		3.4
244.	Инфективность	Способность микроорганизма вызывать инфекционный процесс в макроорганизме в естественных условиях при попадании через входные ворота		3.4
245.	Инвазивность	Способность микроорганизма проникать в ткани, распространяться по организму, благодаря наличию ферментов, вызывающих изменение проницаемости клеток, тканей		3.4
246.	Клостридии	Спорообразующие палочки, расположенные в цепочку		3.4
247.	Клостридии	Микроорганизмы, имеющие споры		3.4
248.	Микоплазмы	Микроорганизмы, не имеющие клеточной стенки		3.4
249.	Актиномицеты.	Гр ⁺ бактерии, образующие ветвящиеся нити, гифы		3.4
250.	Грибы	Микроорганизмы, размножающиеся спорами		3.4

251.	Стрептококки	Кокки, образующие цепочки	3.4
252.	Деление	Способ размножения патогенных бактерий	3.4
253.	Тиогликолевая	Для культивирования анаэробов без анаэроостата используется среда:	3.4
254.	Л. Пастер	Ученый, описавший анаэробный тип дыхания бактерий	3.4
255.	Жгуты	Необязательные структуры бактериальной клетки	3.4
256.	Протопласты	Бактерии, утратившие полностью клеточную стенку под действием различных защитных факторов (антибиотиков, ферментов)	3.4
257.	По Циль-Нильсену	Кислотоустойчивые бактерии можно обнаружить в мазке, окрашенном методом	3.4
258.	Пептидогликана	Форма бактерий зависит от генетически запрограммированного строения:	3.4
259.	Фактор вирулентности	Капсула бактерий	3.4
260.	Сохранения вида	Спорообразование является механизмом:	3.4
261.	Неокрашенных	Фазово-контрастная микроскопия проводится для изучения микроорганизмов	3.4
262.	Ультрафиолетовое излучение	В люминесцентном методе микроскопии как источник света используются	3.4
263.	Морфо-тинкториальные	Микроскопическим методом изучают свойства бактерий:	3.4
264.	Люминесцентной	Для какого типа микроскопической техники готовят микропрепараты, окрашенные флюоресцирующими красителями	3.4
265.	Определение вида микроба	Конечной целью бактериологического метода является	3.4
266.	Биовар	Микроорганизмы одного вида, отличающиеся по биологическим свойствам называются	3.4
267.	Аллохтонные (транзиторные)	Микроорганизмы, не являющиеся членами постоянного биоценоза	3.4
268.	Антагонизм	Сосуществование микроорганизмов, когда один вид бактерий	3.4

		угнетает развитие другого	
269.	Пробиотики, пребиотики	Препараты для коррекции аутохтонных микроорганизмов определенного биотопа называются	3.4
270.	Бактериологический	Основной метод диагностики заболеваний, вызванных аллохтонными микроорганизмами	3.4
271.	С	1. Структурные отличительные особенности эпитопов антигена определяют А. Резистентность; В. Иммуногенность; С. Специфичность; D. Персистентность.	3.5
272.	В	Антигены, индуцирующие синтез Ig G называют А. Т-независимые; В. Т-зависимые; С. В-независимые; D. Клеточными.	3.5
273.	С	Соматический антиген бактериальной клетки А. Н-АГ; В. К-АГ; С. О-АГ; D. Х-АГ.	3.5
274.	А	Прочность соединения активного центра антитела и антигенной детерминанты, зависящая от их пространственного соответствия, называется А. Аффинность; В. Валентность; С. Иммуногенность; D. Антигенность.	3.5
275.	Д	Иммуноглобулины – это А. Антитела сыворотки;	3.5

		<p>В. Антитела сыворотки и специфические рецепторы на клетках иммунной системы;</p> <p>С. Антитела сыворотки, специфические рецепторы на клетках иммунной системы и секреторные антитела;</p> <p>Д. Антитела сыворотки, специфические рецепторы на клетках иммунной системы, секреторные антитела, миеломные белки и абзимы.</p>	
276.	A,B,C	<p>Химические вещества для дезинфекции</p> <p>А. Фенолы;</p> <p>В. Кислоты;</p> <p>С. Щелочи;</p> <p>Д. Антибиотики.</p>	3.5
277.	A,B	<p>Методы стерилизации</p> <p>А. Фильтрация;</p> <p>В. Автоклавирование;</p> <p>С. УФЛ;</p> <p>Д. γ-излучение.</p>	3.5
278.	A,C,	<p>Метод стерилизации материалов, не выдерживающих высоких температур (80-100°C)</p> <p>А. Тиндализация;</p> <p>В. Сухим жаром;</p> <p>С. Дробная стерилизация;</p> <p>Д. Автоклавирование.</p>	3.5
279.	A,B	<p>Цель создания повышенного давления в автоклаве</p> <p>А. Повышение температуры кипения воды;</p> <p>В. Губительное действие на споры;</p> <p>С. Понижение температуры кипения воды;</p> <p>Д. Губительное действие только на вегетативные формы микроорганизмов.</p>	3.5
280.	C,D	<p>Для стерилизации растворов белков, антибиотиков используют</p> <p>А. Сухожаровую стерилизацию;</p>	3.5

		В. УФЛ; С. Фильтрование; D. Тиндализацию.	
281.	1 – А, 2 – В	Установите соответствие: 1. Основные исследования И.И. А. Обосновал Мечникова фагоцитарную теорию 2. Основные исследования П. иммунитета Эрлиха В. Обосновал гуморальную теорию иммунитета	3.5
282.	1 – А, 2 – В	Установите соответствие: 1. Род А. Brucella 2. Вид В. Brucella melitensis С. Procaryotae D. Bacteria	3.5
283.	1 – В, 2 – С	Установите соответствие: 1. Столбняк А. tularensis 2. Ботулизм В. tetani С. botulinum D. C. perfringens	3.5
284.	1 – В, 2 – D	Установите соответствие: 1. Сибирская язва А. Гр+кокки В. Гр+палочки 2. Газовая гангрена С. Гр+стрептобацилла D. Гр+спорообразующая веретенообразная палочка	3.5

285.	1 – А, 2 – D, 3 – В, 4 – С.	<p>Установите соответствие:</p> <p>3. Дизентериеподобное заболевание А. Энтероинвазивные E.coli (ЭИКП)</p> <p>4. Холероподобное заболевание В. Энтерогеморрагические E.coli (ЭГКП)</p> <p>5. Геморрагический колит и гемолитикоуремический синдром С. Энтеропатогенные E. Coli (ЭПКП)</p> <p>6. Колиэнтерит D. Энтеротоксигенные E. Coli (ЭТКП)</p>	3.5
286.	Иммерсионная	Метод микроскопии, при котором масляная система за счет выравнивания показателей преломления света повышает уровень полезного увеличения микроскопа	3.5
287.	Фазово-контрастная	Метод микроскопии, при котором используется система диафрагм для превращения фазовых колебаний светового луча в амплитудные, что позволяет более четко изучить неокрашенные микроорганизмы	3.5
288.	Темнопольная	Метод микроскопии, при котором изучаются неокрашенные подвижные микроорганизмы (спирохеты), видимые при боковом освещении на темном фоне	3.5
289.	Люминесцентная	Метод микроскопии, при котором используются флуоресцирующие красители и применяются УФЛ в качестве источника освещения	3.5
290.	Таксон	Группа организмов, объединенных по определенным однородным свойствам в рамках той или иной таксономической категории	3.5
291.	Санитарно-показательными	Микроорганизмы, постоянно обитающие в естественных полостях человека и животных и выделяющиеся во внешнюю среду, не	3.5

		размножающиеся во внешней среде называют	
292.	Нитробактерии	Группы микроорганизмов, участвующих в круговороте азота	3.5
293.	Кишечная палочка	Санитарно-показательные микроорганизмы для воды	3.5
294.	Золотистый стафилококк	Санитарно-показательные микроорганизмы для воздуха	3.5
295.	Сухожаровая стерилизация	Основные методы стерилизации металлического инструментария	3.5
296.	Дезинфекция	Уничтожение патогенных микробов химическими веществами во внешней среде	3.5
297.	Асептика	Комплекс мероприятий, препятствующих попаданию микроорганизмов в рану или стерильный объект	3.5
298.	Антисептика	Уничтожение патогенных микроорганизмов химическими веществами на поверхности тела и в ране	3.5
299.	Диаметр зоны задержки роста	При оценке чувствительности к антибиотику <i>in vitro</i> диско-диффузионным способом определяют	3.5
300.	Рост культуры	При оценке чувствительности к антибиотику <i>in vitro</i> способом серийных разведений в жидкой среде учитывают	3.5
301.	Источнику инфекции	Инфекции разделяют на антропонозы, зоонозы и сапронозы по	3.5
302.	Патогенности	Вирулентность микроорганизмов – мера	3.5
303.	Вирулентности	DLM – единица измерения	3.5
304.	Персистенция	Длительное выживание микроба в организме человека	3.5
305.	Септикопиемия	Процесс, при котором микробы размножаются в крови, образуя гнойные очаги в органах	3.5
306.	Суперинфекция	Повторное заражение тем же видом микробов до окончания основного заболевания	3.5
307.	Гетерогенными	Общие (одинаковые) для микроорганизмов разных таксономических групп АГ называются	3.5
308.	Нестерильным	Иммунитет, связанный с наличием возбудителя болезни в	3.5

		организме, называется	
309.	Иммуногенность	Количественная характеристика способности вызвать иммунный ответ	3.5
310.	Специфичность	Структурные отличительные особенности эпитопов антигена определяют	3.5
311.	Т-зависимые	Антигены, индуцирующие синтез Ig G называют	3.5
312.	О-АГ	Соматический антиген бактериальной клетки	3.5
313.	Аффинность	Прочность соединения активного центра антитела и антигенной детерминанты, зависящая от их пространственного соответствия, называется	3.5
314.	Диагностикумы	Специфические препараты, используемые для обнаружения антител в сыворотке крови больного	3.5
315.	Иммунные диагностические сыворотки	Препараты, содержание известные АТ, применяемые для определения вида микроорганизма	3.5
316.	D	При подозрении на инфекцию, вызванную анаэробными микроорганизмами при заборе материала для бактериологического исследования необходимо A. обработать исследуемый материал кислотой B. обработать исследуемый материал щелочью C. предварительно прогреть исследуемый материал до 90-100°C D. создать анаэробные условия	4.2
317.	C	При необходимости сохранять пробу биоматериала в условиях охлаждения при температуре 2-8°C ее транспортируют A. в закрытом контейнере для доставки B. в открытом контейнере для доставки C. в термоконтейнере с хладоэлементами D. в любой закрывающейся сумке	
318.	C	При необходимости сохранять пробу биоматериала в условиях охлаждения при температуре 2-8°C ее транспортируют	

		<p>А. в закрытом контейнере для доставки</p> <p>В. в открытом контейнере для доставки</p> <p>С. в термоконтейнере с хладоэлементами</p> <p>Д. в любой закрывающейся сумке</p>	
319.	С	<p>У пациента с подозрением на пневмонию была взята на исследование мокрота с целью выделения чистой культуры возбудителя и его идентификации. Биоматериал следует доставить в лабораторию</p> <p>А. иммунологическую</p> <p>В. клиническую</p> <p>С. бактериологическую</p> <p>Д. аллергологическую</p>	
320.	С	<p>У пациента был взят биоматериал для бактериологического исследования. Конечной целью бактериологического метода является</p> <p>А. определение морфологических свойств микроорганизмов</p> <p>В. определение биохимической активности микроорганизмов</p> <p>С. определение вида микроба</p> <p>Д. определение антигенной структуры микроба</p>	
321.	В,С	<p>Транспортировку материала для бактериологического исследования при подозрении на инфекцию, вызванную анаэробными микроорганизмами, необходимо осуществлять</p> <p>А. на предметном стекле</p> <p>В. в специальном герметичном флаконе</p> <p>С. в стерильном одноразовом шприце с плотно закрывающимся колпачком</p> <p>Д. в открытой пробирке</p>	
322.	А,В,Д	<p>Основные правила взятия биоматериала включают следующие положения:</p> <p>А. материал берут непосредственно из очага инфекции</p> <p>В. материал берут до начала антибактериальной терапии,</p>	

		<p>С. материал берут во время антибактериальной терапии</p> <p>Д. взятие материала необходимо проводить в асептических условиях</p>	
323.	A,B,D	<p>Для предохранения от инфицирования медицинского персонала и пациентов при сборе проб биоматериалов и доставке его в лабораторию необходимо:</p> <p>A. не загрязнять наружную поверхность посуды при сборе и доставке проб</p> <p>B. использовать стерильные одноразовые контейнеры</p> <p>C. вымыть стерильный контейнер перед использованием под проточной водой</p> <p>D. соблюдать асептические условия в процессе выполнения инвазивных мероприятий</p>	
324.	A,B,D	<p>В направлении к исследуемому материалу, направляемому в лабораторию, указывают:</p> <p>A. фамилию, имя, отчество больного</p> <p>B. отделение, в котором находится пациент</p> <p>C. профессию пациента</p> <p>D. материал, посылаемый на исследование; задачи исследования</p>	
325.	B,C	<p>Биопробы, требующие условий охлаждения, до доставки их в лабораторию хранят в пределах допустимых сроков</p> <p>A. в тумбочке</p> <p>B. в холодильнике</p> <p>C. в термоконтейнере с хладоэлементами</p> <p>D. в закрытом шкафу</p>	
326.	1 – B; 2 – Г; 3 – A; 4 – Б.	<p>Биоматериал от больного направлен на исследование бактериологическим методом. Установите соответствие</p> <p>День исследования Выполняемые работы</p> <p>1. 1 день Г. Изучение культуральных, морфологических, тинкториальных свойств</p>	

		<p>2. 2 день</p> <p>3. 3 день</p> <p>4. 4 день</p>	<p>микроорганизмов из выросших колоний; пересев на скошенный агар для накопления чистой культуры</p> <p>Б. оценивают результаты биохимических исследований, по ним определяют таксономическое положение микроорганизма</p> <p>А. Проверка чистоты накопленной культуры (микроскопия мазка). Взвесь микроорганизмов засевают на дифференциально-диагностические среды или специальную тест-систему для биохимической идентификации.</p> <p>В. посев исследуемого материала на питательную среду в целях получения отдельных колоний</p>	
327.	1 – Г; 2 – Б; 3 – А; 4 – В.	<p>При заборе и транспортировке биоматериала от пациентов необходимо соблюдать требования асептики. Установите соответствие</p> <p>Способ стерилизации</p> <p>1. Стерилизация паром под давлением в автоклавах</p> <p>2. Сухожаровая стерилизация</p> <p>3. Стерилизация ионизирующим излучением</p> <p>4. Стерилизация прокаливанием</p>	<p>Объект стерилизации</p> <p>А. Одноразовые шприцы</p> <p>В. Бактериологические петли</p> <p>Г. Стеклянная посуда для сбора и транспортировки биопроб от больного</p> <p>Б. Металлический инструментарий, подверженный коррозии</p>	

328.	1 – А,Г; 2 – Б,В.	<p>При хранении биопроб до доставки в лабораторию необходимо соблюдать температурный режим и условия хранения материала. Установите соответствие</p> <p>Температурный режим Место хранения биопроб хранения</p> <p>1. при комнатной температуре (18—20°C), в тёмном месте А. В закрытом контейнере для доставки</p> <p>В. В холодильнике</p> <p>2. при температуре 2-8°C Г. Закрытый шкаф, тумбочка вдали от отопительных приборов</p> <p>Б. В термоконтейнере с хладоэлементами</p>	
329.	2, 1, 4, 3.	<p>Установите последовательность действий при взятии мазка из зева и носа</p> <p>1. С помощью стерильного зонда-тампона взять мазок</p> <p>2. Надеть средства индивидуальной защиты – халат, шапочку, маску, перчатки</p> <p>3. Заполнить направление и доставить биоматериал в лабораторию</p> <p>4. Поместить зонд-тампон с биоматериалом в пробирку с транспортной средой. Пробирку герметично закрыть.</p>	
330.	2, 3, 1, 4.	<p>Установите последовательность действий при взятии венозной крови для бактериологического исследования</p> <p>1. Ввести иглу в подготовленную вену, забрать необходимое количество крови</p> <p>2. Надеть средства индивидуальной защиты – халат, шапочку, маску, перчатки</p> <p>3. Наложить жгут, продезинфицировать кожу</p>	

		4. Внести пробу крови во флакон с транспортной средой, доставить биоматериал в лабораторию	
331.	направление	К исследуемому материалу, направляемому в лабораторию, прилагают документ, в котором указывают: фамилию, имя, отчество больного; год рождения; отделение, в котором находится пациент; номер истории болезни (амбулаторной карты); диагноз; материал, посылаемый на исследование; задачи исследования; дату и время взятия материала (часы); фамилию, имя, отчество лечащего врача (консультанта), направляющего пробу на исследование. Укажите название этого документа	
332.	стафилококки	У пациента был забран материал из патологического очага. При микроскопии данного биоматериала были обнаружены округлой формы микроорганизмы, располагающиеся скоплениями в виде гроздей винограда и окрашивающиеся по Граму в сине-фиолетовый цвет. Назовите эти микроорганизмы	
333.	спирохеты	У пациента был забран материал из патологического очага. При микроскопии данного биоматериала были обнаружены подвижные микроорганизмы извитой штопорообразной формы. Назовите эти микроорганизмы	
334.	ЖСА (желточно-солевой агар)	У пациента с подозрением на инфекционный процесс, вызванный стафилококком, был взят биоматериал (гной) для исследования бактериологическим методом. Назовите селективную питательную среду для посева исследуемого материала с целью выделения стафилококка	
335.	среда Эндо	У пациента с подозрением на инфекционный процесс, вызванный кишечной палочкой, был взят биоматериал (испражнения) для исследования бактериологическим методом. Назовите дифференциально-диагностическую питательную среду для посева исследуемого материала с целью выделения кишечной палочки	
336.	кровяной агар	У пациента с подозрением на бруцеллез был забран биоматериал (кровь) для исследования бактериологическим методом.	

		<p>Возбудитель бруцеллеза является прихотливым микроорганизмом, требовательным к условиям культивирования, на простых питательных средах (например, на МПА) не растет. Назовите питательную среду, на которую надо произвести посев исследуемого материала</p>	
337.	мокрота	<p>У пациента жалобы на повышение температуры тела, недомогание, кашель с выделением гнойной мокроты. У врача возникло подозрение на пневмонию (воспаление легких). С целью подтверждения диагноза и установления вида возбудителя использовали бактериологический метод диагностики. Назовите биоматериал, который должен быть взят у пациента для исследования.</p>	
338.	ликвор (спинномозговая жидкость)	<p>У ребенка с жалобами на повышение температуры тела, головную боль, ригидностью затылочных мышц врач предположил менингит (воспалением оболочек головного мозга). С целью подтверждения диагноза и установления вида возбудителя использовали бактериоскопический и бактериологический методы диагностики. Назовите биоматериал, который должен быть взят у пациента для исследования.</p>	
339.	моча	<p>У пациентки жалобы на повышение температуры тела, недомогание, боли в пояснице, учащенное мочеиспускание. У врача возникло подозрение на пиелонефрит (воспаление почек). С целью подтверждения диагноза и установления вида возбудителя использовали бактериологический метод диагностики. Назовите биоматериал, который должен быть взят у пациентки для исследования.</p>	
340.	кал	<p>У пациентки с жалобами на повышение температуры тела, недомогание, частый жидкий стул до 8-10 раз в сутки врач заподозрил дизентерию. С целью подтверждения диагноза и установления вида возбудителя использовали бактериологический метод диагностики. Назовите биоматериал, который должен быть</p>	

		взят у пациентки для исследования.	
341.	мазок из зева	В инфекционную больницу поступила девочка двух лет с высокой температурой, жалобами на боли в горле. На слизистой зева с трудом снимающиеся серовато-белые налеты. Лечащий врач предположил диагноз дифтерии. С целью подтверждения диагноза и установления вида возбудителя использовали бактериологический метод диагностики. Назовите биоматериал, который должен быть взят у пациентки для исследования.	
342.	асептика	Сбор проб биоматериалов в ряде случаев требует выполнения инвазивных мероприятий (например, забор крови из вены или забор спинномозговой жидкости). В связи с этим для предохранения от инфицирования пациентов и медицинского персонала при заборе материала и доставке его в лабораторию необходимо выполнять определенные требования. Назовите комплекс мероприятий, направленных на предупреждение попадания микроорганизмов в рану или любой другой стерильный объект	
343.	сухожаровая стерилизация	Для отбора проб биоматериала на исследование требуется различный стерильный металлический инструментарий (шпатели и др.). Назовите основной метод стерилизации инструментария из коррозионно-нестойкого металла	
344.	химический	Используемую для забора биоматериала стеклянную посуду подвергли стерилизации с помощью автоклавирования. С целью контроля за качеством стерилизации использовали вещества, имеющие температуру плавления не ниже 120°C (бензойная кислота). Назовите используемый метод контроля качества стерилизации	
345.	биологический	Используемую для забора биоматериала стеклянную посуду подвергли стерилизации с помощью автоклавирования. С целью контроля за качеством стерилизации использовали тест-культуры (взвесь спор), погибающие при температуре 120°C за 15 минут, с последующим определением жизнеспособности спор. Назовите	

		используемый метод контроля качества стерилизации	
346.	физический	Используемую для забора биоматериала стеклянную посуду подвергли стерилизации с помощью автоклавирования. Контроль за качеством стерилизации проводили путем оценки показателей контрольно-измерительных приборов автоклава (температура, давление и уровень отклонения показателей от нормативов. Назовите используемый метод контроля качества стерилизации	
347.	бактериологический	У пациента с подозрением на инфекционный процесс был взят биоматериал для исследования, результатом которого является выделение и идентификация чистой культуры возбудителя. Назовите этот метод диагностики	
348.	стерилизация	Комплекс мероприятий, направленный на полное освобождение объектов от микроорганизмов и их спор называется	
349.	дезинфекция	Комплекс мероприятий, направленных на уничтожение во внешней среде не всех микроорганизмов, а только определенных возбудителей инфекционных заболеваний, называется	
350.	асептика	Система профилактических мероприятий, направленных на предупреждение попадания микроорганизмов и их спор в рану, ткани больного при различных медицинских манипуляциях, называется	
351.	температура	Металлический инструментарий, используемый для забора биоматериала на исследование (шпатели, зажимы) стерилизовали с помощью сухожаровой стерилизации (стерилизации в сухожаровом шкафу). Назовите физический фактор, используемый для этого метода стерилизации	
352.	автоклав	Стеклянную посуду, используемую для забора биоматериала на исследование, стерилизовали воздействием перегретого пара под давлением. Назовите аппарат, используемый для этого метода стерилизации	
353.	анаэробы	У пациента был взят биоматериал для выделения и идентификации	

		микроорганизма бактериологическим методом. Культивирование проводили в аэробных условиях. Посев биоматериала результатов не дал, роста колоний не обнаружено. Укажите, как называются микроорганизмы, которые не могут существовать в присутствии кислорода	
354.	анаэроб	У пациента был взят биоматериал для выделения и идентификации микроорганизма бактериологическим методом. Подозревается, что возбудителем является анаэробный микроорганизм. Укажите название прибора, который можно использовать для создания бескислородной среды для культивирования анаэробных микроорганизмов	
355.	антисептики	Медицинский работник производит забор крови пациента для бактериологического исследования. Укажите название группы химических веществ, которые он использует для обработки кожных покровов пациента	
356.	капсула	У пациента был взят биоматериал для выделения и идентификации микроорганизма бактериологическим методом. При микроскопировании приготовленного из биоматериала мазка были обнаружены микроорганизмы палочковидной формы, окруженные бесцветным «ореолом». Укажите название этого структурного компонента бактериальной клетки	
357.	химическая	С целью забора материала для исследования приходится пользоваться специальными приборами – эндоскопами. Стерилизацию эндоскопов (приборы, изготовленные из термолабильных материалов с оптическими устройствами) проводят в специальной камере с применением разрешенных для этих целей сильнодействующих газов. Назовите, какая стерилизация применяется в этом случае	
358.	лучевая	Одноразовый пластиковый шприц, используемый для забора биоматериала у пациента, должен быть стерильным. Однако пластиковые шприцы нельзя стерилизовать воздействием	

		повышенных температур, так как это приведет к их порче. Укажите, какая физическая стерилизация может быть применена в этом случае	
--	--	--	--

**22.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
ОПЦ.06 Фармакология**

1. Паспорт комплекта фондов оценочных средств

	Область применения (наименование дисциплины, МДК)	Семестр изучения	Форма промежуточной аттестации по дисциплине	Семестр проведения промежуточной аттестации	Объекты оценивания в соответствии с семестром изучения	
					ОК	ПК
	Фармакология	3-4	диф. зачет	3	1,2,3	4.2, 4.3, 4.5

**2. Контрольно-оценочные средства оценки сформированности компетенций в соответствии с семестром изучения
- 4 семестр**

Компетенции:

ОК 1,2,3;

ПК 4.2, 4.3, 4.5

№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1.	2,4,6	<p>Что является предметом изучения фармакологии?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Свойства лекарственного сырья животного и растительного происхождения 2. Эффекты, локализация и механизм действия лекарственных веществ 3. Технология изготовления лекарственных форм 4. Всасывание, распределение, биотрансформация и выделение лекарственных веществ 5. Химическая структура лекарственных средств 6. Влияние химической структуры на действие лекарственных веществ 	ОК 1

2.	1,4,5,6	<p>Что включает понятие «фармакокинетика»?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Всасывание лекарственного вещества 2. Эффекты, возникающие при действии вещества 3. Локализация и механизм действия вещества 4. Распределение вещества в организме 5. Биотрансформация вещества в организме 6. Выделение вещества из организма 	ОК 1
3.	2,3	<p>Что включает понятие «фармакодинамика»?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Всасывание лекарственного вещества 2. Эффекты, возникающие при действии лекарственного вещества 3. Локализация и механизм действия вещества 4. Распределение вещества в организме 5. Биотрансформация вещества в организме 6. Выделение вещества из организма 	ОК 1
4.	5	<p>Что такое биодоступность лекарственного вещества?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Скорость всасывания вещества 2. Концентрация свободного вещества в плазме крови 3. Концентрация вещества, связанного с белками плазмы крови 4. Соотношение концентраций свободного вещества и вещества, связанного с белками плазмы крови 5. Содержание неизмененного вещества в плазме крови относительно введенной дозы 	ОК 1
5.	4	<p>Что такое период полужизни ($1/2t$) лекарственного вещества</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Всасывание из места введения 50% дозы вещества 2. Связывание с белками плазмы крови 50% дозы вещества 3. Время выведения из организма 50% вещества 4. Время снижения содержания в организме введенного и всосавшегося вещества на 50% 	ОК 1
6.	4	<p>Что такое общий клиренс лекарственного вещества?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выведение вещества из плазмы крови почками 2. Выведение вещества из плазмы крови печенью за счет метаболизма и выделения с желчью 3. Выведение вещества из плазмы крови почками и печенью 	ОК 1

		4. выведение вещества из плазмы крови всеми органами, участвующими в процессе элиминации	
7.	2	Какое действие лекарственного вещества называют резорбтивным? 1. Действие на рецепторы кожи и слизистых 2. Действие на организм после всасывания в кровь 3. Действие на путях введения в организм 4. Действие на путях выделения из организма	ОК 1
8.	распределения, метаболизма и выведения лекарств	Фармакокинетика – это изучение	ОК 1
9.	эффекты лекарственных средств и механизмы их действия	Фармакодинамика включает в себя изучение следующего	ОК 1
10.	синергистами	Препараты, оказывающие однонаправленное действие, называются	ОК 1
11.	альбуминами	Лекарства преимущественно связываются в плазме с	ОК 1
12.	аллергическими	Эффекты препарата, развивающиеся независимо от дозы или фармакодинамических свойств, называются	ОК 1
13.	канцерогенные	К отсроченным относится следующая группа побочных эффектов	ОК 1
14.	15 минут	Тахифилаксия возникает через	ОК 1
15.	терапевтической	Все лекарственные средства назначают в средней дозе	ОК 1
16.	За сутки	Элиминация – период выведения препарата	ОК 1
17.	Привыкание	Отсутствие или ослабление эффекта при повторном применении препарата называется	ОК 1
18.	1,3,4	Перечислите энтеральные пути введения лекарственных веществ 1. Ректальный 2. Подкожный 3. Сублигвальный 4. Пероральный 5. Ингаляционный 6. Внутривенный 7. Эндолюмбальный 8. В 12-перстную кишку	ОК 2
19.	Масляные	Какие препараты нельзя вводить внутривенно	ОК 2
20.	2,4,7	Укажите парантеральные пути введения лекарств 1. Ректальный 2. Подкожный 3. Сублигвальный 4. Пероральный 5. Ингаляционный 6. Внутривенный 7. Эндолюмбальный	ОК 2

		4. Пероральный	8. В 12-перстную кишку	
21.	2,4	Какие пути введения обеспечивают попадание лекарства в кровь, минуя печень? 1. Внутривенный 2. Сублингвальный 3. Ингаляционный		4. Ректальный 5. Пероральный 6. В 12-перстную кишку
22.	2	При увеличении степени полярности лекарственного вещества его всасывание в ЖКТ 1. Возрастает 2. Снижается 3. Не изменяется		ОК 1
23.	2,6,7	Перечислите виды доз в зависимости от периодичности назначения 1. Средняя терапевтическая доза 2. Разовая доза 3. Высшая разовая доза 4. Летальная доза		5. Минимальная 6. Курсовая доза 7. Суточная доза 8. Минимальная токсическая доза
24.	1,3,4,5,8	Укажите виды доз по выраженности наблюдаемого эффекта 1. Средняя терапевтическая доза 2. Разовая доза 3. Высшая разовая доза 4. Летальная доза		5. Минимальная 6. Курсовая доза 7. Суточная доза 8. Минимальная токсическая доза
25.	1	Что такое широта терапевтического действия лекарственного средства? 1. Диапазон доз между минимальной терапевтической и высшей терапевтической дозами 2. Диапазон доз между средней терапевтической и летальной дозами 3. Диапазон доз между минимальной терапевтической и минимальной токсической дозами 4. Диапазон доз между минимальной терапевтической и смертельной дозами		ОК 2
26.	1,2,5,6	Какие явления могут возникать при повторных введениях лекарственных препаратов?		ОК 1

		1. Сенсibilизация 2. Кумуляция 3. Потенцирование	4. Идиосинкразия 5. Тахифилаксия 6. Привыкание	
27.	2	Что означает термин «привыкание»? 1. Пристрастие к лекарственному веществу 2. Ослабление эффекта при повторном введении лекарственного препарата 3. Психическая зависимость от лекарственного вещества 4. Физическая зависимость от лекарственного вещества		ОК 1
28.	4	Что означает термин «тахифилаксия»? 1. Усиление действия препарата при повторном введении в течение нескольких дней 2. Ослабление действия препарата при повторном введении в течение нескольких дней 3. Усиление действия препарата при повторном введении через короткие промежутки времени (10-15 мин) 4. Ослабление действия препарата при повторном введении через короткие промежутки времени (10-15 мин)		ОК 3
29.	3	Отметьте смысл термина «суммирование» при взаимодействии лекарственных веществ 1. Конечный эффект меньше суммы эффектов каждого в отдельности 2. Конечный эффект больше суммы эффектов каждого в отдельности 3. Конечный эффект равен сумме эффектов каждого в отдельности		ОК 2, ОК 3
30.	1	Что включает понятие «антагонизм» при взаимодействии лекарственных веществ? 1. Конечный эффект меньше суммы эффектов каждого в отдельности 2. Конечный эффект больше суммы эффектов каждого в отдельности 3. Конечный эффект равен сумме эффектов каждого в отдельности		ОК 2, ОК 3
31.	2	Что означает термин «потенцирование» при взаимодействии лекарственных веществ?		ОК 3

		<p>1. Конечный эффект меньше суммы эффектов каждого в отдельности</p> <p>2. Конечный эффект больше суммы эффектов каждого в отдельности</p> <p>3. Конечный эффект равен сумме эффектов каждого в отдельности</p>	
32.	3	<p>Нитрофураны по механизму антимикробного действия являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ингибиторами синтеза стенки микробной клетки 2. Ингибиторами функции цитоплазматической мембраны 3. Ингибиторами синтеза нуклеиновых кислот 4. Ингибиторами синтеза белка 5. Модификаторами клеточного метаболизма 	ПК 4.3
33.	3	<p>Что отличает спектр противомикробного действия нитрофуранов (фуразолидона)?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Узкий спектр действия с влиянием на грамотрицательную микрофлору 2. Широкий спектр действия с преимущественным влиянием на грамположительную микрофлору 3. Широкий спектр действия с преимущественным влиянием на грамотрицательную микрофлору 4. Широкий спектр действия 5. Влияние на лямблии 6. Влияние на трихомонады 	ПК 4.3
34.	2,3,6	<p>Какие свойства отличают фуразолидон?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Всасывается в кишечнике 2. Не всасывается в кишечнике 3. Действует на резистентную к антибиотикам микрофлору 4. Не действует на резистентную к антибиотикам микрофлору 5. Применяется для лечения инфекций мочевыводящих путей 6. Применяется для лечения кишечных инфекций 	ПК 4.3
35.	4,5,6	<p>Какой спектр антимикробного действия отличает нитроксолин?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Узкий спектр действия с влиянием на грамотрицательную микрофлору 2. Широкий спектр действия с преимущественным влиянием на грамположительную микрофлору 	ПК 4.3

		<ul style="list-style-type: none"> 3. Широкий спектр действия с преимущественным влиянием на грамотрицательную микрофлору 4. Широкий спектр действия 5. Влияние на лямблии 6. Влияние на трихомонады 	
36.	1,3,5	<p>Отметьте свойства нитроксолина:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Всасывается в кишечнике 2. Не всасывается в кишечнике 3. Действует на резистентную к антибиотикам микрофлору 4. Не действует на резистентную к антибиотикам микрофлору 5. Применяется для лечения инфекций мочевыводящих путей 6. Применяется для лечения кишечных инфекций 	ПК 4.2
37.	3	<p>Нитрофураны по механизму антимикробного действия являются:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Ингибиторами синтеза стенки микробной клетки 2. Ингибиторами функции цитоплазматической мембраны 3. Ингибиторами синтеза нуклеиновых кислот 4. Ингибиторами синтеза белка 5. Модификаторами клеточного метаболизма 	ПК 4.2
38.	2,3,6	<p>Что отличает спектр противомикробного действия нитрофуранов (фуразолидона)?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Узкий спектр действия с влиянием на грамотрицательную микрофлору 2. Широкий спектр действия с преимущественным влиянием на грамположительную микрофлору 3. Широкий спектр действия с преимущественным влиянием на грамотрицательную микрофлору 4. Широкий спектр действия 5. Влияние на лямблии 6. Влияние на трихомонады 	ПК 4.2
39.	1,3,5	<p>Какие свойства отличают фуразолидон?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Всасывается в кишечнике 2. Не всасывается в кишечнике 3. Действует на резистентную к антибиотикам микрофлору 4. Не действует на резистентную к антибиотикам микрофлору 	ПК 4.2

		<p>5. Применяется для лечения инфекций мочевыводящих путей</p> <p>6. Применяется для лечения кишечных инфекций</p>	
40.	4	<p>Какой спектр антимикробного действия отличает нитроксолин?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Узкий спектр действия с влиянием на грамотрицательную микрофлору 2. Широкий спектр действия с преимущественным влиянием на грамположительную микрофлору 3. Широкий спектр действия с преимущественным влиянием на грамотрицательную микрофлору 4. Широкий спектр действия 5. Влияние на лямблии 6. Влияние на трихомонады 	ПК 4.2
41.	1,3,5	<p>Отметьте свойства нитроксолина:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Всасывается в кишечнике 2. Не всасывается в кишечнике 3. Действует на резистентную к антибиотикам микрофлору 4. Не действует на резистентную к антибиотикам микрофлору 5. Применяется для лечения инфекций мочевыводящих путей 6. Применяется для лечения кишечных инфекций 	ПК 4.2
42.	5	<p>К какой группе противомикробных средств относится Ко-тримоксазол:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ингибиторы синтеза стенки микробной клетки 2. Ингибиторы функции цитоплазматической мембраны 3. Ингибиторы синтеза нуклеиновых кислот 4. Ингибиторы синтеза белка 5. Модификаторы клеточного метаболизма 	ПК 4.2
43.	1,4	<p>С чем связан механизм антибактериального действия Ко-тримоксазола?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Конкурентный антагонизм с ПАБК в процессе синтеза дигидрофолиевой кислоты 2. Повышение проницаемости цитоплазматической мембраны 3. Торможение синтеза стенки микробной клетки 4. Угнетение превращения дигидрофолиевой в тетрагидрофолиевую кислоту 	ПК 4.2
44.	4	<p>Каков спектр антимикробного действия Ко-тримоксазола?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Узкий спектр действия с влиянием на грамположительную 	ПК 4.2

		<p>микрофлору</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Широкий спектр действия с преимущественным влиянием на грамположительную микрофлору 3. Широкий спектр действия с преимущественным влиянием на грамположительную микрофлору 4. Широкий спектр действия 5. Влияние на синегнойную палочку 6. Влияние на туберкулезную палочку 	
45.	1,3,5	<p>Что характерно для Ко-тримоксазола?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Бактериостатическое действие 2. Бактерицидное действие 3. Хорошо всасывается в кишечнике 4. Плохо всасывается в кишечнике 5. Относительно низкая токсичность 6. Относительно высокая токсичность 	ПК 4.2
46.	1,3,6	<p>В группу β-лактамовых антибиотиков входят:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Природные и полусинтетические макролиды 2. Полусинтетические аминогликозиды 3. Цефалоспорины 4. Полусинтетические тетрациклины 5. Полусинтетические (азалиды) 6. Карбапенемы 	ПК 4.2
47.	1,2,3	<p>Для каких противомикробных средств характерно бактерицидное действие?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ингибиторы синтеза стенки микробной клетки 2. Ингибиторы функции цитоплазматической мембраны 3. Ингибиторы синтеза нуклеиновых кислот 4. Ингибиторы синтеза белка 5. Модификаторы клеточного метаболизма 	ПК 4.2
48.	4,5	<p>Для каких противомикробных средств характерно бактериостатическое действие?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ингибиторы синтеза стенки микробной клетки 2. Ингибиторы функции цитоплазматической мембраны 3. Ингибиторы синтеза нуклеиновых кислот 	ПК 4.2

		4. Ингибиторы синтеза белка 5. Модификаторы клеточного метаболизма	
49.	1,2,6	Перечислите природные (биосинтетические) пенициллины: 1. Бензилпенициллин 2. Бициллин 3 3. Оксациллин 4. Ампициллин 5. Амоксициллин 6. Бензилпенициллина новокаиновая соль	ПК 4.3
50.	1	В какую группу антибиотиков входят пенициллины? 1. Ингибиторы синтеза стенки микробной клетки 2. Ингибиторы функции цитоплазматической мембраны 3. Ингибиторы синтеза нуклеиновых кислот 4. Ингибиторы синтеза белка 5. Модификаторы клеточного метаболизма	ПК 4.2
51.	1	Каким спектром антимикробного действия обладает пенициллин? 1. Узкий спектр действия с влиянием на грамположительную микрофлору 2. Широкий спектр действия с преимущественным влиянием на грамположительную микрофлору 3. Широкий спектр действия с преимущественным влиянием на грамположительную микрофлору 4. Широкий спектр действия 5. Влияние на синегнойную палочку 6. Влияние на туберкулезную палочку	ПК 4.5
52.	4	Каким спектром антимикробного действия обладает амоксициллин? 1. Узкий спектр действия с влиянием на грамположительную микрофлору 2. Широкий спектр действия с преимущественным влиянием на грамположительную микрофлору 3. Широкий спектр действия с преимущественным влиянием на грамположительную микрофлору 4. Широкий спектр действия 5. Влияние на синегнойную палочку 6. Влияние на туберкулезную палочку	ПК 4.5
53.	1,4,5	Укажите свойства бензилпенициллина:	ПК 4.3

		<ol style="list-style-type: none"> 1. Разрушается при приеме внутрь 2. Не разрушается при приеме внутрь 3. Относительно высокая токсичность 4. Относительно низкая токсичность 5. Разрушается β-лактамазой 6. Не разрушается β-лактамазой 	
54.	2,4,6	<p>Для ампициллина характерны следующие свойства:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Разрушается при приеме внутрь 2. Не разрушается при приеме внутрь 3. Относительно высокая токсичность 4. Относительно низкая токсичность 5. Разрушается β-лактамазой 6. Не разрушается β-лактамазой 	ПК 4.3
55.	2,6	<p>Какие побочные эффекты вызывают пенициллины?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Снижение слуха и вестибулярные расстройства 2. Аллергические реакции 3. Кандидамикоз 4. Нефротоксическое действие 5. Эмбриотоксическое действие 6. Реакция бактериолиза 	ПК 4.3
56.	4,5	<p>Выберите полусинтетические цефалоспорины:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Цефалексин 2. Амоксициллин 3. Рокситромицин 4. Цефотаксим 5. Цефалоридин 6. Гентамицина сульфат 	ПК 4.3
57.	1	<p>С чем связано антимикробное действие цефалоспоринов?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Угнетение синтеза стенки микробной клетки 2. Нарушение функции цитоплазматической мембраны 3. Угнетение синтеза нуклеиновых кислот 4. Угнетение синтеза белка 5. Нарушение клеточного метаболизма 	ПК 4.3
58.	2	<p>Какой спектр действия характерен для цефалоспоринов I поколения?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Узкий спектр действия с влиянием на грамположительную микрофлору 2. Широкий спектр действия с преимущественным влиянием 	ПК 4.3

		<p>на грамположительную микрофлору</p> <p>3. Широкий спектр действия с преимущественным влиянием на грамположительную микрофлору</p> <p>4. Широкий спектр действия</p> <p>5. Влияние на синегнойную палочку</p> <p>6. Влияние на туберкулезную палочку</p>	
59.	3	<p>Чем отличается спектр действия цефалоспоринов 2 поколения?</p> <p>1. Узкий спектр действия с влиянием на грамположительную микрофлору</p> <p>2. Широкий спектр действия с преимущественным влиянием на грамположительную микрофлору</p> <p>3. Широкий спектр действия с преимущественным влиянием на грамотрицательную микрофлору</p> <p>4. Широкий спектр действия</p> <p>5. Влияние на синегнойную палочку</p> <p>6. Влияние на туберкулезную палочку</p>	ПК 4.3
60.	4,5	<p>Что характерно для спектра действия цефалоспоринов 3 поколения?</p> <p>1. Узкий спектр действия с влиянием на грамположительную микрофлору</p> <p>2. Широкий спектр действия с преимущественным влиянием на грамположительную микрофлору</p> <p>3. Широкий спектр действия с преимущественным влиянием на грамположительную микрофлору</p> <p>4. Широкий спектр действия</p> <p>5. Влияние на синегнойную палочку</p> <p>6. Влияние на туберкулезную палочку</p>	ПК 4.3
61.	1,4,6	<p>Цефотаксим обладает следующими свойствами:</p> <p>1. Разрушается при приеме внутрь</p> <p>2. Не разрушается при приеме внутрь</p> <p>3. Относительно высокая токсичность</p> <p>4. Относительно низкая токсичность</p> <p>5. Разрушается β-лактамазой</p> <p>6. Не разрушается β-лактамазой</p>	ПК 4.3
62.	2,4,6	<p>Какие побочные эффекты ограничивают применение цефалоспоринов?</p>	ПК 4.3

		<ol style="list-style-type: none"> 1. Снижение слуха и вестибулярные расстройства 2. Аллергические реакции 3. Кандидамикоз 4. Нефротоксическое действие 5. Эмбриотоксическое действие 6. Реакция бактериолиза 	
63.	1,3,6	<p>В группу аминогликозидов входят следующие антибиотики:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Стрептомицин сульфат 2. Цефуроксим 3. Метациклин 4. Гентамицин сульфат 5. Азитромицин 6. Ампициллин 	ПК 4.3
64.	1,2,3	<p>В какую группу по механизму антимикробного действия входят аминогликозиды?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ингибиторы синтеза стенки микробной клетки 2. Ингибиторы функции цитоплазматической мембраны 3. Ингибиторы синтеза нуклеиновых кислот 4. Ингибиторы синтеза белка 5. Модификаторы клеточного метаболизма 	ПК 4.3
65.	4,5	<p>Что характерно для спектра антимикробного действия гентамицина?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Узкий спектр действия с влиянием на грамположительную микрофлору 2. Широкий спектр действия с преимущественным влиянием на грамположительную микрофлору 3. Широкий спектр действия с преимущественным влиянием на грамположительную микрофлору 4. Широкий спектр действия 5. Влияние на синегнойную палочку 6. Влияние на туберкулезную палочку 	ПК 4.3
66.	1,2,6	<p>Какие свойства отличают гентамицин?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Разрушается при приеме внутрь 2. Не разрушается при приеме внутрь 3. Относительно высокая токсичность 4. Относительно низкая токсичность 5. Разрушается β-лактамазой 6. Не разрушается β-лактамазой 	ПК 4.3

67.	1	<p>Перечислите побочные эффекты аминогликозидов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Снижение слуха и вестибулярные расстройства 2. Аллергические реакции 3. Кандидамикоз 4. Нефротоксическое действие 5. Эмбриотоксическое действие 6. Реакция бактериолиза 	ПК 4.3
68.	1	<p>Природными (биосинтетическими) тетрациклинами являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Тетрациклин 2. Метациклин 3. Доксициклин 4. Амоксициллин 5. Миноциклин 6. Ампициллин 	ПК 4.3
69.	4	<p>К какой группе антибиотиков относятся тетрациклины?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ингибиторы синтеза стенки микробной клетки 2. Ингибиторы функции цитоплазматической мембраны 3. Ингибиторы синтеза нуклеиновых кислот 4. Ингибиторы синтеза белка 5. Модификаторы клеточного метаболизма 	ПК 4.3
70.	4	<p>Укажите спектр антимикробного действия тетрациклинов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Узкий спектр действия с влиянием на грамположительную микрофлору 2. Широкий спектр действия с преимущественным влиянием на грамположительную микрофлору 3. Широкий спектр действия с преимущественным влиянием на грамположительную микрофлору 4. Широкий спектр действия 5. Влияние на синегнойную палочку 6. Влияние на туберкулезную палочку 	ПК 4.3
71.	2,3,5	<p>Для метациклина характерны следующие свойства</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Бактериостатическое действие 2. Бактерицидное действие 3. Хорошо всасывается в кишечнике 4. Плохо всасывается в кишечнике 5. Относительно низкая токсичность 6. Относительно высокая токсичность. 	ПК 4.3

72.	2,3,4,5	<p>Перечислите побочные эффекты тетрациклинов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Снижение слуха и вестибулярные расстройства 2. Аллергические реакции 3. Кандидамикоз 4. Нефротоксическое действие 5. Эмбриотоксическое действие 6. Реакция бактериолиза 	ПК 4.3
73.	1,4,5,6	<p>Какие антибиотики, обладающие бактерицидным действием, тормозят синтез стенки микробной клетки?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Пенициллины 2. Аминогликозиды 3. Тетрациклины 4. Цефалоспорины 5. Полимиксины 6. Карбапенемы 	ПК 4.3
74.	1,3	<p>В группу противогрибковых антибиотиков входят:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Нистатин 2. Метронидазол 3. Амфотерицин Б 4. Кетоконазол 5. Ремантадин 6. Ципрофлоксацин 	ПК 4.3
75.	2,3	<p>Какие противомикробные средства являются фторхинолонами?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Метронидазол 2. Ципрофлоксацин 3. Ломефлоксацин 4. Ацикловир 5. Нистатин 6. Кетоконазол 	ПК 4.3
76.	3	<p>По механизму противомикробного действия фторхинолоны являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ингибиторами синтеза стенки микробной клетки 2. Ингибиторами функции цитоплазматической мембраны 3. Ингибиторами синтеза нуклеиновых кислот 4. Ингибиторами синтеза белка 5. Модификаторами клеточного метаболизма 	ПК 4.3
77.	4,5,6	<p>Укажите спектр антимикробного действия ломефлоксацина:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Узкий спектр действия с влиянием на грамположительную микрофлору 2. Широкий спектр действия с преимущественным влиянием на грамположительную микрофлору 3. Широкий спектр действия с преимущественным влиянием на грамположительную микрофлору 4. Широкий спектр действия 	ПК 4.3

		<p>5. Влияние на синегнойную палочку</p> <p>6. Влияние на туберкулезную палочку</p>	
78.	2,3,5	<p>Что характерно для ломефлоксацина?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Бактериостатическое действие 2. Бактерицидное действие 3. Хорошо всасывается в кишечнике 4. Плохо всасывается в кишечнике 5. Относительно низкая токсичность 6. Относительно высокая токсичность 	ПК 4.3
79.	2,4,5	<p>Перечислите побочные эффекты фторхинолонов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Снижение слуха и вестибулярные расстройства 2. Аллергические реакции 3. Гепатотоксическое действие 4. Нефротоксическое действие 5. Эмбриотоксическое действие 6. Реакция бактериолиза 	ПК 4.3
80.	4,5	<p>Для лечения сифилиса препаратами выбора являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Аминогликозиды 2. Фторхинолоны 3. Тетрациклины 4. Препараты бензилпенициллина 5. Препараты висмута 6. Макролиды 	ПК 4.3
81.	1,2	<p>Какие противомикробные средства являются основными препаратами (1 ряда)?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Средства для лечения инфекций легкой тяжести 2. Средства для лечения инфекций средней тяжести 3. Средства для лечения тяжелых инфекций 4. Средства для лечения инфекций, вызванной резистентной микрофлорой 	ПК 4.3
82.	3,4	<p>В качестве резервных противомикробных препаратов (2 ряда) применяются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Средства для лечения инфекций легкой тяжести 2. Средства для лечения инфекций средней тяжести 3. Средства для лечения тяжелых инфекций 4. Средства для лечения инфекций, вызванной резистентной микрофлорой 	ПК 4.3

83.	1,2,3	<p>Укажите антибиотики 1 ряда (основные):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Природные аминогликозиды 2. Природные и полусинтетические пенициллины 3. Природные и полусинтетические тетрациклины 4. Карбапенемы 5. Цефалоспорины IV поколения 6. Фторхинолоны 3 поколения 	ПК 4.3								
84.	4,5,6	<p>Перечислите антибиотики 2 ряда (резервные):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Природные аминогликозиды 2. Природные и полусинтетические пенициллины 3. Природные и полусинтетические тетрациклины 4. Карбапенемы 5. Цефалоспорины IV поколения 6. Фторхинолоны 3 поколения 	ПК 4.3								
85.	3	<p>Какое сочетание антибиотиков представляется нерациональным из-за риска ослабления противомикробного действия?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Комбинация бактерицидных антибиотиков 2. Комбинация бактериостатических антибиотиков 3. Комбинация бактерицидного и бактериостатического антибиотиков 	ПК 4.3								
86.	3,4,5,7	<p>Какие препараты входят в группу нейролептиков:</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. Диазепам</td> <td style="width: 50%;">5. Дроперидол</td> </tr> <tr> <td>2. Имизин</td> <td>6. Феназепам</td> </tr> <tr> <td>3. Аминазин</td> <td>7. Трифтазин</td> </tr> <tr> <td>4. Галоперидол</td> <td>8. Ниаламид</td> </tr> </table>	1. Диазепам	5. Дроперидол	2. Имизин	6. Феназепам	3. Аминазин	7. Трифтазин	4. Галоперидол	8. Ниаламид	ПК 4.3
1. Диазепам	5. Дроперидол										
2. Имизин	6. Феназепам										
3. Аминазин	7. Трифтазин										
4. Галоперидол	8. Ниаламид										
87.	4	<p>Какие эффекты определяют в ЦНС фармакологические свойства аминазина?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Возбуждение эндорфиновых рецепторов 2. Блокада α-адренорецепторов 3. Повышение чувствительности ГАМК-рецепторов в результате стимуляции бензодиазепиновых рецепторов 4. Блокада дофаминовых рецепторов 	ПК 4.3								
88.	1,3,4	<p>Что характерно для аминазина?</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. Противорвотное действие</td> <td style="width: 50%;">4. Анксиолитическое действие</td> </tr> </table>	1. Противорвотное действие	4. Анксиолитическое действие	ПК 4.3						
1. Противорвотное действие	4. Анксиолитическое действие										

		2. Противошоковое действие действие 3. Антипсихотическое действие мускулатуры	5. Противосудорожное 6. Релаксация скелетной	
89.	2,3,8	Укажите показания к применению аминазина: 1. Симптоматическая терапия судорог 2. Психозы с возбуждением 3. Рвота центрального происхождения 4. Нарушения сна	5. Неврозы 6. Болевой шок 7. Нейролепанальгезия 8. Потенцирование анальгетического действия наркотических средств	ПК 4.3
90.	1,4,6	Отметьте побочные эффекты аминазина и других фенотиазинов: 1. Артериальная гипотония 2. Мышечная слабость 3. Лекарственная зависимость	4. Сонливость 5. Психомоторное возбуждение 6. Лекарственный паркинсонизм	ПК 4.3
91.	4	С чем связано действие дроперидола в ЦНС? 1. Возбуждение эндорфиновых рецепторов 2. Блокада α -адренорецепторов 3. Повышение чувствительности ГАМК-рецепторов в результате стимуляции бензодиазепиновых рецепторов 4. Блокада дофаминовых рецепторов		ПК 4.5
92.	1,3,4,5,6	Перечислите основные эффекты дроперидола: 1. Противорвотное действие 2. Противошоковое действие 3. Антипсихотическое действие	4. Анксиолитическое действие 5. Противосудорожное действие 6. Релаксация скелетной мускулатуры	ПК 4.5
93.	1,5,6	По каким показаниям назначается дроперидол? 1. Противорвотное действие 2. Противошоковое действие 3. Антипсихотическое действие	4. Анксиолитическое действие 5. Противосудорожное действие 6. Релаксация скелетной мускулатуры	ПК 4.5
94.	1,2,4,6	Какие побочные эффекты характерны для дроперидола? 1. Артериальная гипотония 2. Мышечная слабость 3. Лекарственная зависимость	4. Сонливость 5. Психомоторное возбуждение 6. Лекарственный паркинсонизм	ПК 4.5

95.	5	К какой группе психотропных средств относится галоперидол? 1. Психостимулирующие средства 4. Антидепрессанты 2. Транквилизаторы (анксиолитические средства) 5. Нейролептики 3. Ноотропные средства 6. Седативные средства	ПК 4.3
96.	1,6	Перечислите транквилизаторы (анксиолитические средства): 1. Диазепам 5. Дроперидол 2. Имизин 6. Феназепам 3. Аминазин 7. Трифтазин 4. Галоперидол 8. Ниаламид	ПК 4.5
97.	3	Какие эффекты в ЦНС определяют фармакологическую активность транквилизаторов (анксиолитических) средств? 1. Возбуждение эндорфиновых рецепторов 2. Блокада α -адренорецепторов 3. Повышение чувствительности ГАМК-рецепторов в результате стимуляции бензодиазепиновых рецепторов 4. Блокада дофаминовых рецепторов	ПК 4.3
98.	4,5,6	Отметьте свойства транквилизаторов (анксиолитических) средств: 1. Противорвотное действие 4. Анксиолитическое действие 2. Противошоковое действие 5. Противосудорожное действие 3. Антипсихотическое действие 6. Релаксация скелетной мускулатуры	ПК 4.3
99.	1,4,5,8	Когда назначаются транквилизаторы (анксиолитические) средства? 1. Симптоматическая терапия судорог 5. Неврозы 2. Психозы с возбуждением 6. Болевой шок 3. Рвота центрального происхождения 7. Нейролепанальгезия 4. Нарушения сна 8. Потенцирование анальгетического действия наркозных средств	ПК 4.5
100.	1,2,3,4	Перечислите побочные эффекты транквилизаторов (анксиолитических) средств: 1. Артериальная гипотония 4. Сонливость 2. Мышечная слабость 5. Психомоторное возбуждение 3. Лекарственная зависимость 6. Лекарственный паркинсонизм	ПК 4.5

101.	2	В какую группу препаратов входит диазепам? 1. Психостимулирующие средства 2. Транквилизаторы (анксиолитические средства) 3. Ноотропные средства 4. Антидепрессанты 5. Нейролептики 6. Седативные средства	ПК 4.3
102.	3,4,5	Для симптоматической терапии судорог применяются: 1. Фентанил 2. Аминазин 3. Натрия оксибутират 4. Дроперидол 5. Диазепам 6. Амитриптилин	ПК 4.5
103.	3,8	Перечислите психотропные средства из группы антидепрессантов: 1. Кофеин 2. Пирацетам 3. Имизин 4. Кордиамин 5. Сиднокарб 6. БемеGRID 7. Галоперидол 8. Амитриптилин	ПК 4.3
104.	2	К какой группе относится амитриптилин? 1. Психостимулирующие средства 2. Антидепрессанты 3. Ноотропные средства 4. Транквилизаторы 5. Седативные средства 6. Антипсихотические средства	ПК 4.3
105.	3	Действие амитриптилина в ЦНС вызвано: 1. Угнетением активности моноаминоксидазы в нейронах 2. Увеличением выделения норадреналина и серотонина в синапсах 3. Торможением нейронального захвата норадреналина и серотонина 4. Улучшением метаболических (энергетических) процессов в нейронах	ПК 4.3
106.	4	Что характерно для амитриптилина? 1. Анксиолитическое (транквилизирующее) действие 2. Психостимулирующее действие 3. Улучшение функции головного мозга после травмы, гипоксии или интоксикации 4. Тимолептическое действие (улучшение настроения) 5. Аналептическое действие 6. Антипсихотическое действие	ПК 4.3
107.	2	Перечислите показания к применению антидепрессантов: 1. Нарушения сна 2. Депрессии различной этиологии 4. Психозы с возбуждением 5. Неврозы	ПК 4.3

		3. Нарушения памяти, деменция в пожилом возрасте	6. Умственная слабость вследствие инсульта или травмы головного мозг	
108.	3	Представителем какой группы является пирацетам? 1. Психостимулирующие средства 2. Антидепрессанты 3. Ноотропные средства	4. Транквилизаторы 5. Седативные средства 6. Антипсихотические средства	ПК 4.3
109.	4	С чем связано действие пирацетама в ЦНС? 1. Угнетением активности моноамноксидазы в нейронах 2. Увеличением выделения норадреналина и серотонина в синапсах 3. Торможением нейронального захвата норадреналина и серотонина 4. Улучшением метаболических (энергетических) процессов в нейронах		ПК 4.3
110.	Антидепрессанты	К какой группе относится amitriptilin		ПК 4.3
111.	Депрессии различной этиологии	Перечислите показание для антидепрессантов		ПК 4.3
112.	Ноотропы	Представителем какой группы препаратов является пирацетам		ПК 4.3
113.	3	Какие эффекты характерны для пирацетама? 1. Анксиолитическое (транквилизирующее) действие 2. Психостимулирующее действие 3. Улучшение функции головного мозга после травмы, гипоксии или интоксикации 4. Тимолептическое действие (улучшение настроения) 5. Аналептическое действие 6. Антипсихотическое действие		ПК 4.3
114.	3	Укажите показания к применению пирацетама: 1. Нарушения сна 2. Депрессии различной этиологии 3. Нарушения памяти, деменция в пожилом возрасте	4. Психозы с возбуждением 5. Неврозы 6. Умственная слабость вследствие инсульта или травмы головного мозга	ПК 4.3
115.	1,4,6	Отметьте аналептические средства: 1. Кофеин 2. Пирацетам 3. Имизин 4. Кордиамин	5. Сиднокарб 6. Бемегрид 7. Галоперидол 8. Amitriptilin	ПК 4.5
116.	1,4,6	Что определяет механизм гипертензивного действия кофеина? 1. Прямое сосудосуживающее действие		ПК 4.3

		<ul style="list-style-type: none"> 2. Возбуждение α-адренорецепторов гладких мышц сосудов 3. Возбуждение β-адренорецепторов гладких мышц сосудов 4. Стимуляция бульбарного вазомоторного центра 5. Возбуждение АТ1-ангиотензиновых рецепторов Гладких мышц сосудов 6. Кардиотонический эффект с увеличением сердечного выброса 	
117.	4,6	<p>Перечислите показания к применению аналептиков:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Нарушения сна 2. Депрессии различной этиологии 3. Нарушения памяти, деменция в пожилом возрасте 4. Остановка дыхания 5. Неврозы 6. Вазомоторный коллапс 	ПК 4.5
118.	1,3,5,8	<p>Перечислите опиоидные анальгетики:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Фентанил 2. Имизин 3. Морфина гидрохлорид 4. Пирацетам 5.Трамал 6. Аминазин 7. Дроперидол 8. Промедол 	ПК 4.5
119.	1	<p>С чем связано влияние на ЦНС опиоидных анальгетиков?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Возбуждение эндорфиновых рецепторов 2. Блокада α-адренорецепторов 3. Повышение чувствительности ГАМК-рецепторов в результате стимуляции бензодиазепиновых рецепторов 4. Блокада дофаминовых рецепторов 	ПК 4.5
120.	2,3,5	<p>Перечислите свойства морфина гидрохлорида:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Превосходит фентанил по анальгетической активности в 100 раз 2. Слабее фентанила по анальгетической активности в 100 раз 3. Длительность анальгетического действия до 5 часов 4. Длительность анальгетического действия до 30 мин 5. Вызывает психическую и физическую зависимость 6. Не вызывает психическую и физическую зависимость 	ПК 4.5
121.	2,3,5,7,8	<p>Укажите показания к применению морфина гидрохлорида:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Невралгии 2. Инфаркт миокарда 3. Нейролептанальгезия 5. Премедикация при операциях 6. Миалгии 7. Почечная и печеночная колики 	ПК 4.5

		4. Обезболивание при кратковременных операциях	8. Болевой шок	
122.	1,3,5,6	Какие побочные эффекты вызывает морфина гидрохлорид? 1. Снотворное действие 2. Релаксация скелетной мускулатуры 3. Развитие зависимости	4. Выраженная тахикардия 5. Угнетение дыхания 6. Бронхоспазм	ПК 4.5
123.	1,4,6	Перечислите свойства фентанила: 1. Превосходит морфин по анальгетической активности в 100 раз 2. Слабее морфина по анальгетической активности в 100 раз 3. Длительность анальгетического действия до 5 часов 4. Длительность анальгетического действия до 30 мин 5. Вызывает психическую и физическую зависимость 6. Не вызывает психическую и физическую зависимость		ПК 4.5
124.	3,4,8	Когда назначается фентанил? 1. Невралгии 2. Инфаркт миокарда 3. Нейролептанальгезия 4. Обезболивание при кратковременных операциях	5. Премедикация при операциях 6. Миалгии 7. Почечная и печеночная колики 8. Болевой шок	ПК 4.5
125.	Кодеин	Назовите наркотическое противокашлевое средство		ПК 4.5
126.	Кокаин	Назовите местный анестетик, вызывающий эйфорию		ПК 4.5
127.	Натрия оксибутират	Укажите средство для неингаляционного наркоза, длительного действия		ПК 4.5
128.	Мелатонин (мелаксен)	Укажите гормон эпифиза, использующийся при нарушении сна		ПК 4.5
129.	Повышение теплоотдачи	Укажите, какое влияние оказывает этиловый спирт на терморегуляцию		ПК 4.5
130.	Снижение температуры тела	Укажите, какое влияние оказывает морфин на терморегуляцию		ПК 4.5
131.	Угнетение дыхательного центра	Укажите основную причину смерти при отравлении морфином		ПК 4.5
132.	Снижение перистальтики кишечника	Укажите основную причину обстипации при применении морфина		ПК 4.5
133.	Фентанил	Укажите наркотический анальгетик, кратковременного действия		ПК 4.5
134.	Налоксон	Укажите антагонист наркотических анальгетиков		ПК 4.5
135.	1,5,6	Укажите побочные эффекты фентанила: 1. Снотворное действие 2. Релаксация скелетной мускулатуры	4. Выраженная тахикардия 5. Угнетение дыхания	ПК 4.5

		3. Развитие зависимости	6. Бронхоспазм	
136.	Превышает	По анальгетической активности фентанил морфин		ПК 4.5
137.	Фторотан	Определить препарат. Вводится ингаляционно, обладает высокой наркотической активностью, вызывает брадикардию, снижает артериальное давление, сенсibiliзирует миокард к адреналину		ПК 4.5
138.	2	Средством выбора при отравлении опиатами является: 1. Кодеин 2. Налоксон 3. Кофеин 4. Атропина сульфат 5. Кордиамин 6. Пентазицин		ПК 4.5
139.	Фентанил	Для нейролептанальгезии из наркотических анальгетиков используют		ПК 4.5
140.	Промедол	Опиоидный анальгетик; уступает морфину по анальгетической эффективности; слабее, чем морфин, стимулирует гладкую мускулатуру внутренних органов, эффекты препарата устраняются налоксоном		ПК 4.5
141.	Нейролептики	К какой группе психотропных средств относится галоперидол		ПК 4.5
142.	Диазепам	Противоэпилептическое, центральное миорелаксирующее, снотворное и анксиолитическое действие характерно для		ПК 4.5
143.	1,2,6	Перечислите средства для ингаляционного наркоза: 1. Азота закись 2. Энфлуран 3. Кетамин 4. Натрия оксибутират 5. Пропанидид 6. Фторотан 7. Фентанил 8. Тиопентал-натрий		ПК 4.2
144.	3,4,5,8	Отметьте средства для неингаляционного наркоза: 1. Азота закись 2. Энфлуран 3. Кетамин 4. Натрия оксибутират 5. Пропанидид 6. Фторотан 7. Фентанил 8. Тиопентал-натрий		ПК 4.2
145.	3	Какой из перечисленных анестетиков вызывает «диссоциативную» анестезию? 1. Азота закись 2. Энфлуран 3. Кетамин 4. Натрия оксибутират 5. Пропанидид 6. Фторотан 7. Фентанил 8. Тиопентал-натрий		ПК 4.2
146.	5	Укажите показания к применению энфлурана: 1. Обезболивание при кратковременных операциях		ПК 4.2

		<ul style="list-style-type: none"> 2. Вводный наркоз 3. Обезболивание родов 4. Болевой шок 5. Наркоз при хирургических операциях 6. Базисный наркоз 							
147.	1,2	<p>Когда применяется кетамин?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Обезболивание при кратковременных операциях 2. Вводный наркоз 3. Обезболивание родов 4. Болевой шок 5. Наркоз при хирургических операциях 6. Базисный наркоз 	ПК 4.2						
148.	3,6	<p>С какой целью назначается натрия оксибутират?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Обезболивание при кратковременных операциях 2. Вводный наркоз 3. Обезболивание родов 4. Болевой шок 5. Наркоз при хирургических операциях 6. Базисный наркоз 	ПК 4.2						
149.	3,5	<p>Отметьте снотворные средства:</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. Дифенин</td> <td style="width: 50%;">4. Этосуксимид</td> </tr> <tr> <td>2. Мидантан</td> <td>5. Этаминал-натрий</td> </tr> <tr> <td>3. Нитразепам</td> <td>6. Трамал</td> </tr> </table>	1. Дифенин	4. Этосуксимид	2. Мидантан	5. Этаминал-натрий	3. Нитразепам	6. Трамал	ПК 4.3
1. Дифенин	4. Этосуксимид								
2. Мидантан	5. Этаминал-натрий								
3. Нитразепам	6. Трамал								
150.	3	<p>Какие эффекты в ЦНС определяют снотворное действие нитразепама?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Возбуждение эндорфиновых рецепторов 2. Блокада α-адренорецепторов 3. Повышение чувствительности ГАМК-рецепторов в результате стимуляции бензодиазепиновых рецепторов 4. Блокада дофаминовых рецепторов 	ПК 4.3						
151.	2,4,6,8	<p>Какие свойства характерны для нитразепама?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Продолжительность снотворного действия 4-6 часов 2. Продолжительность снотворного действия 6-8 часов 3. Значительное угнетение фазы «быстрого» сна 	ПК 4.3						

		1. Дигитоксин 2. Целанид 3. Дигоксин	4. Строфантин 5. Коргликон 6. Метилдигоксин		
159.	1	Сердечными гликозидами длительного действия являются:	1. Дигитоксин 2. Целанид 3. Дигоксин	4. Строфантин 5. Коргликон 6. Метилдигоксин	ПК 4.5
160.	2,4,8	Для терапевтических доз дигоксина характерно:	1. Ослабление сокращений сердца 2. Усиление сокращений сердца 3. Тахикардия 4. Брадикардия 5. Повышение автоматизма синусового узла 6. Угнетение автоматизма синусового узла 7. Облегчение проводимости миокарда 8. Торможение проводимости миокарда		ПК 4.5
161.	1,3,6	Отметьте основные звенья механизма кардиотонического действия сердечных гликозидов:	1. Стимуляция активности мембранной Na ⁺ -K ⁺ -АТФ-азы 2. Угнетение активности мембранной Na ⁺ -K ⁺ -АТФ-азы 3. Увеличение содержания кальция в кардиомиоцитах 4. Снижение содержания кальция в кардиомиоцитах 5. Повышение потребления миокарда кислорода 6. Снижение (отсутствие изменений) потребления миокарда кислорода		ПК 4.3
162.	2	Укажите основные звенья диастолического действия сердечных гликозидов	1. Повышение возбудимости и автоматизма синусового узла 2. Снижение возбудимости и автоматизма синусового узла 3. Рефлекторное возбуждение центра вагуса 4. Рефлекторное угнетение центра вагуса 5. Прямое возбуждение центра вагуса 6. Прямое угнетение центра вагуса		ПК 4.3
163.	1,3,5	Какие изменения ЭКГ вызывают терапевтические дозы сердечных гликозидов?			ПК 4.2

		<ol style="list-style-type: none"> 1. Увеличение интервала QRS 2. Уменьшение интервала QRS 3. Увеличение интервала RR 4. Уменьшение интервала RR 5. Увеличение интервала PQ 6. Уменьшение интервала PQ 	
164.	2,3,5	<p>Кардиотническое действие сердечных гликозидов ослабляется при:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Гипонатриемии 2. Гипернатриемии 3. Гипокалиемии 4. Гиперкалиемии 5. Гипокальциемии 6. Гиперкальциемии 	ПК 4.2
165.	4	<p>Укажите показания к применению строфантина:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Атриовентрикулярная блокада 2. Острая коронарная недостаточность (приступ стенокардии) 3. Хроническая коронарная недостаточность 4. Острая сердечная недостаточность 5. Хроническая сердечная недостаточность 6. Частичная блокада пучка Гиса 	ПК 4.5
166.	3,4	<p>Показаниями к применению дигоксина являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Атриовентрикулярная блокада 2. Острая коронарная недостаточность (приступ стенокардии) 3. Хроническая коронарная недостаточность 4. Острая сердечная недостаточность 5. Хроническая сердечная недостаточность 6. Частичная блокада пучка Гиса 	ПК 4.3
167.	2,3,5,6	<p>Какие препараты назначаются при интоксикации сердечными гликозидами?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Натрия хлорид 2. Дигибид 3. Калия хлорид 4. Кальция хлорид 5. Панангин 6. Лидокаин 	ПК 4.5
168.	3	<p>На чем основано лечебное действие панангина при интоксикации сердечными гликозидами?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Повышение содержания кальция в крови 2. Снижение содержания кальция в крови 	ПК 4.5

		<ul style="list-style-type: none"> 3. Повышение концентрации калия в крови 4. Снижение концентрации калия в крови 5. Предотвращение всасывания сердечных гликозидов в ЖКТ 6. Связывание сердечных гликозидов в крови и выведение из организма 	
169.	6	<p>С чем связан терапевтический эффект дигибида при интоксикации сердечными гликозидами?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Повышение содержания кальция в крови 2. Снижение содержания кальция в крови 3. Повышение концентрации калия в крови 4. Снижение концентрации калия в крови 5. Предотвращение всасывания сердечных гликозидов в ЖКТ 6. Связывание сердечных гликозидов в крови и выведение из организма 	ПК 4.5
170.	4,5,6	<p>Какие группы препаратов обладают антиангинальным действием?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. М-холиноблокаторы 2. α-Адреноблокаторы 3. Диуретики 4. Нитраты 5. β-Адреноблокаторы 6. Блокаторы кальциевых каналов 7. Ингибиторы РАС 8. Агонисты имидазолиновых рецепторов 	ПК 4.5
171.	2,3,5,7	<p>Укажите антиангинальные средства, снижающие потребность миокарда в кислороде:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Верапамил 2. Анаприлин 3. Нитрогранулонг 4. Предуктал 5. Нитросорбид 6. Нитроглицерин 	ПК 4.3
172.	4	<p>Выберите антиангинальные средства, повышающие устойчивость миокарда к гипоксии:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Верапамил 2. Анаприлин 3. Ивабрадин 4. Предуктал 5. Нитросорбид 6. Нитроглицерин 	ПК 4.3
173.	3,4	<p>Что определяет механизм антиангинального действия нитратов?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Рефлекторное коронарорасширяющее действие 2. Миотропное коронарорасширяющее действие 3. Снижение венозного возврата и преднагрузки на сердце 4. Снижение артериального давления и постнагрузки на сердце 5. Кардиодепрессивное действие с уменьшением сердечного выброса 	ПК 4.5

		6. Повышение устойчивости миокарда к гипоксии	
174.	4	Что определяет механизм сосудорасширяющего действия нитратов? 1. Накопление аденозина 2. Блокада кальциевых каналов 3. Активация калиевых каналов 4. Высвобождение NO	ПК 4.5
175.	Фуросемид	Какой диуретик применим для купирования гипертонического криза	ПК 4.5
176.	Спиронолактон	Какой из препаратов диуретиков является калийсберегающим диуретиком	ПК 4.5
177.	1,3,5	Отметьте особенности действия нитроглицерина: 1. Эффект развивается через 0,5-2 мин 2. Эффект развивается через 15-20 мин 3. Длительность действия до 30 мин 4. Длительность действия 4-6 часов 5. Вызывает ортостатическую гипотонию 6. Не вызывает ортостатическую гипотонию	ПК 4.5
178.	Хроническая сердечная недостаточность	Перечислите показание для дигитоксина	ПК 4.5
179.	2	Нитроглицерин применяют для: 1. Устранения боли при инфаркте миокарда 2. Купирования приступа стенокардии 3. Профилактики приступов стенокардии 4. Купирования гипертонического криза	ПК 4.5
180.	Лозартан	Определите препарат, антигипертензивный эффект которого обусловлен блокадой AT1 - рецепторов	ПК 4.5
181.	Антиангинальные средства	В каком качестве применяются нитраты	ПК 4.5
182.	2,3,6	Какие побочные эффекты могут вызывать нитраты? 1. Выраженная брадикардия 2. Сердцебиения 3. Головная боль 4. Атриовентрикулярная блокажа 5. Синдром отмены 6. Ортостатическая гипотония	ПК 4.5
183.	2,4,6,8	Какими кардиотропными свойствами обладает верапамил? 1. Вызывает тахикардию 2. Вызывает брадикардию 3. Повышает силу сердечных сокращений	ПК 4.3

		<ul style="list-style-type: none"> 4. Ослабляет силу сердечных сокращений 5. Увеличивает проводимость миокарда 6. Замедляет проводимость миокарда 7. Повышает возбудимость и автоматизм миокарда 8. Снижает возбудимость и автоматизм миокарда 	
184.	3,4,5	<p>С чем связано антиангинальное действие верапамила?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Рефлекторное коронарорасширяющее действие 2. Миотропное коронарорасширяющее действие 3. Снижение венозного возврата и преднагрузки на сердце 4. Снижение артериального давления и постнагрузки на сердце 5. Кардиодепрессивное действие с уменьшением сердечного выброса 6. Повышение устойчивости миокарда к гипоксии 	ПК 4.3
185.	2,3,6	<p>Какие особенности характерны для антиангинального действия верапамила?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Эффект развивается через 0,5-2 мин 2. Эффект развивается через 1-1,5 часа 3. Длительность действия 4-6 часов 4. Длительность действия 10-12 часов 5. Вызывает ортостатическую гипотонию 6. Не вызывает ортостатическую гипотонию 	ПК 4.3
186.	2,4	<p>Отметьте побочные эффекты верапамила:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Тахикардия 2. Атриовентрикулярная блокада 3. Атонический запор 4. Кардиодепрессивное действие 5. Синдром отмены 6. Выраженная тахикардия 	ПК 4.3
187.	3,4,5	<p>Какие кардиотропные эффекты характерны для β-адреноблокаторов?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Вызывают тахикардию 2. Вызывают брадикардию 3. Повышают силу сердечных сокращений 4. Ослабляют силу сердечных сокращений 5. Увеличивают проводимость миокарда 6. Замедляют проводимость миокарда 7. Повышают возбудимость и автоматизм миокарда 8. Снижают возбудимость и автоматизм миокарда 	ПК 4.3
188.	5	Перечислите основные звенья механизма антиангинального действия	ПК 4.3

		<p>β-адреноблокаторов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Рефлекторное коронарорасширяющее действие 2. Миотропное коронарорасширяющее действие 3. Снижение венозного возврата и преднагрузки на сердце 4. Снижение артериального давления и постнагрузки на сердце 5. Кардиодепрессивное действие с уменьшением сердечного выброса 6. Повышение устойчивости миокарда к гипоксии 	
189.	2,3,6	<p>Укажите особенности антиангинального действия анаприлина:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Эффект развивается через 0,5-2 мин 2. Эффект развивается через 20-30 мин 3. Длительность действия 3 часа 4. Длительность действия 10-12 часов 5. Вызывает ортостатическую гипотонию 6. Не вызывает ортостатическую гипотонию 	ПК 4.3
190.	2,3,4	<p>Какие из перечисленных симптомов ограничивают применение анаприлина?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Тахикардия 2. Атриовентрикулярная блокада 3. Артериальная гипотония 3. Выраженная тахикардия 4. Выраженная брадикардия 6. Артериальная гипертензия 	ПК 4.3
191.	2,6	<p>Для лечения приступа стенокардии применяются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Анаприлин 2. Нитроглицерин 3. Верапамил 4. Нитронг 5. Нитросорбид 6. Валидол 	ПК 4.5
192.	1,3,4,5	<p>Для профилактики приступов стенокардии назначают:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Анаприлин 2. Нитроглицерин 3. Верапамил 4. Нитронг 5. Нитросорбид 6. Валидол 	ПК 4.3
193.	приступе стенокардии	Нитроглицерин используют при	ПК 4.3
194.	Предуктал	Какой из метаболических препаратов в настоящее время рекомендован при ИБС	
195.	3	<p>Нитраты применяют как:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Кардиотонические средства 2. Антигипертензивные средства 3. Антиангинальные средства 3. Гипертензивные средства 4. Противоаритмические препараты 5. Мочегонные средства 	ПК 4.3

196.	2,3,4	В какие группы препаратов входят блокаторы кальциевых каналов? 1. Кардиотонические средства 2. Антигипертензивные средства 3. Антиангинальные средства 3. Гипертензивные средства 4. Противоаритмические препараты 5. Мочегонные средства	ПК 4.3
197.	2	Отметьте блокаторы натриевых каналов (противоаритмические средства I класса): 1. Добутамин 2. Новокаинамид 3. Анаприлин 4. Верапамил 5. Лидокаин 6. Амиодарон	ПК 4.2
198.	3	Выберите блокаторы натриевых и кальциевых каналов (противоаритмические средства II класса): 1. Добутамин 2. Новокаинамид 3. Анаприлин 4. Верапамил 5. Лидокаин 6. Амиодарон	ПК 4.2
199.	6	Какие противоаритмические препараты являются блокаторами калиевых каналов (противоаритмические средства III класса): 1. Добутамин 2. Новокаинамид 3. Анаприлин 4. Верапамил 5. Лидокаин 6. Амиодарон	ПК 4.2
200.	4	Перечислите блокаторы кальциевых каналов: 1. Добутамин 2. Новокаинамид 3. Анаприлин 4. Верапамил 5. Лидокаин 6. Амиодарон	ПК 4.2
201.	1,4,6	С чем связано противоаритмическое действие анаприлина? 1. Блокада симпатических влияний на сердце 2. блокада парасимпатический влияний на сердце 3. Снижение проницаемости клеточных мембран для натрия 4. Снижение проницаемости клеточных мембран для кальция 5. Снижение проницаемости клеточных мембран для натрия и кальция	ПК 4.3

		6. Снижение проницаемости клеточных мембран для калия	
202.	4	Каков механизм противоаритмического действия для верапамила? 1. Блокада симпатических влияний на сердце 2. блокада парасимпатический влияний на сердце 3. Снижение проницаемости клеточных мембран для натрия 4. Снижение проницаемости клеточных мембран для кальция 5. Снижение проницаемости клеточных мембран для натрия и кальция 6. Снижение проницаемости клеточных мембран для калия	ПК 4.3
203.	2,3,6	Выберите препараты для лечения тахиаритмий: 1. Добутамин 2. Новокаинамид 3. Лидокаин 4. Анаприлин 5. Ипратропиума бромид 6. Верапамил	ПК 4.2
204.	1,4	При каких нарушениях сердечного ритма назначается атенолол? 1. Предсердная экстрасистолия 2. Атриовентрикулярная блокада 3. Блокада пучка Гиса или его ножек 4. Желудочковая экстрасистолия 5. Предсердная пароксизмальная тахикардия	ПК 4.2
205.	5	Показаниями для лечения верапамиллом являются: 1. Предсердная экстрасистолия 2. Атриовентрикулярная блокада 3. Блокада пучка Гиса или его ножек 4. Желудочковая экстрасистолия 5. Предсердная пароксизмальная тахикардия	ПК 4.3
206.	2,5	Укажите показания к применению панангина (аспаркама): 1. Брадиаритмии 2. Интоксикация сердечными гликозидами 3. Атриовентрикулярная блокада 4. Длительный прием глюкокортикоидов 5. Тахиаритмии	ПК 4.3
207.	1,3,5	Для восстановления атриовентрикулярной проводимости применяются: 1. Добутамин 2. Новокаинамид 4. Анаприлин 5. Ипратропиума бромид	ПК 4.5

		3. Лидокаин 6. Верапамил	
208.	2,4	Перечислите сильные диуретики, действующие в петле Генле: 1. Дихлотиазид 2. Торасемид 3. Спиринолактон 4. Оксодолин 4. Фуросемид 5. Амилорид 6. Буфенокс 7. Триамтерен	ПК 4.2
209.	1,4	Выберите умеренные диуретики, действующие в дистальных канальцах: 1. Дихлотиазид 2. Торасемид 3. Спиринолактон 4. Оксодолин 4. Фуросемид 5. Амилорид 6. Буфенокс 7. Триамтерен	ПК 4.2
210.	3,5,7	Слабыми диуретиками, действующими в собирательных трубках, являются: 1. Дихлотиазид 2. Торасемид 3. Спиринолактон 4. Оксодолин 4. Фуросемид 5. Амилорид 6. Буфенокс 7. Триамтерен	ПК 4.2
211.	4	С чем связано угнетение фуросемидом реабсорбции натрия в почке? 1. Блокада симпорта Na^+ и Cl^- в апикальных мембранах клеток дистальных канальцев 2. Ослабление действия альдостерона на проницаемость Na^+ -каналов в апикальных мембранах клеток собирательных трубок 3. Подавление влияния альдостерона на активность Na^+/H^+ -ионообменника в апикальных мембранах клеток собирательных трубок 4. Угнетение симпорта Na^+ , 2 Cl^- , K^+ в апикальных мембранах клеток восходящей части петель Генле	ПК 4.2
212.	2,3,5	Отметьте особенности действия фуросемида: 1. Умеренная диуретическая активность 2. Высокая диуретическая активность 3. Эффект развивается в течение первых 30 мин после приема 4. Эффект развивается через 1-2 часа после приема 5. Длительность действия 4-6 часов 6. Длительность действия 8-12 часов	ПК 4.2
213.	2,3	При каких заболеваниях применяется фуросемид?	ПК 4.2

		1. Артериальная гипотония 4. Отеки при сердечной недостаточности 2. Острые отравления (форсированный диурез) 5. Артериальная гипертензия 3. Отеки мозга и легких 6. Бронхиальная астма	
214.	2,4,5,7	Какие побочные эффекты характерны для фуросемида? 1. Гиперкалиемия 5. Гипохлоремический алкалоз 2. Гипокалиемия 6. Метаболический ацидоз 3. Гипернатриемия 7. Обезвоживание организма 4. Гипонатриемия 8. Атриовентрикулярная блокада	ПК 4.2
215.	1	Что характерно для механизма действия дихлотиазида (гипотиазида): 1. Блокада симпорта Na ⁺ и Cl ⁻ в апикальных мембранах клеток дистальных канальцев 2. Ослабление действия альдостерона на проницаемость Na ⁺ -каналов в апикальных мембранах клеток собирательных трубок 3. Подавление влияния альдостерона на активность Na ⁺ /H ⁺ -ионообменника в апикальных мембранах клеток собирательных трубок 4. Угнетение симпорта Na ⁺ , 2 Cl ⁻ , K ⁺ в апикальных мембранах клеток восходящей части петель Генли	ПК 4.2
216.	1,4,6	Отметьте основные свойства дихлотиазида (гипотиазида): 1. Умеренная диуретическая активность 2. Высокая диуретическая активность 3. Эффект развивается на 2-3 день после приема 4. Эффект развивается через 1-2 часа после приема 5. Длительность действия 4-6 часов 6. Длительность действия 8-12 часов	ПК 4.2
217.	2,3,4,5	Выберите группы препаратов, которые применяются для лечения артериальных гипертензий: 1. М-холиноблокаторы 4. β-Адреноблокаторы 2. α-Адреноблокаторы 5. Блокаторы кальциевых каналов 3. Диуретики 6. Антиангинальные средства	ПК 4.2
218.	3,4,7	Какие антигипертензивные средства являются ингибиторами РАС? 1. Моксонидин 5. Нифедипин 2. Празозин 6. Эналаприл 3. Лозартан 7. Атенолол	ПК 4.2

		4. Анаприлин	8. Дихлотиазид (гипотиазид)	
219.	5	С чем связан механизм антигипертензивного действия эналаприла? 1. Кардиодепрессивное действие с уменьшением сердечного выброса 2. Блокада α -адренорецепторов сосудистых синапсов 3. Стимуляция α_2 -адренорецепторов депрессорной зоны вазомоторного центра 4. Блокада AT1-ангиотензиновых рецепторов гладкой мускулатуры сосудов 5. Торможение активности ангиотензин I-превращающего фермента 6. Угнетение секреции ренина при блокаде β_1 -адренорецепторов ЮГА почек		ПК 4.3
220.	1,5	Укажите основные свойства эналаприла: 1. Увеличивает диурез при длительном приеме 2. Снижает диурез при длительном приеме 3. Вызывает гиперкалиемию при длительном приеме 4. Вызывает гипокалиемию при длительном приеме 5. Наличие синдрома отмены 6. Отсутствие синдрома отмены		ПК 4.3
221.	3	Определите антигипертензивный препарат, действие которого обусловлено блокадой AT1-рецепторов сосудов: 1. Моксонидин 2. Празозин 3. Лозартан 4. Анаприлин 5. Нифедипин 6. Эналаприл 7. Атенолол 8. Дихлотиазид (гипотиазид)		ПК 4.3
222.	4	Перечислите основные звенья механизма антигипертензивного действия β -адреноблокаторов: 1. Прямое миотропное действие на сосуды 2. Снижение активности бульбарного вазомоторного центра 3. Прямое торможение активности сосудистых адренергических синапсов 4. Кардиодепрессивное действие с уменьшением сердечного выброса 5. Торможение секреции ренина ЮГА почек 6. Диуретическое действие с уменьшением ОЦК		ПК 4.3
223.	4,7	Какие антигипертензивные средства являются β -адреноблокаторами?		ПК 4.3

		1. Моксонидин 2. Празозин 3. Лозартан 4. Анаприлин	5. Нифедипин 6. Эналаприл 7. Атенолол 8. Дихлотиазид (гипотиазид)	
224.	2,5	Для анаприлина как антигипертензивного средства характерны: 1. Тахикардия 2. Брадикардия 3. Риск развития ортостатической гипотонии 4. Отсутствие риска развития ортостатической гипотонии 5. Синдром отмены 6. Отсутствие синдрома отмены		ПК 4.3
225.	1,4	Укажите механизм антигипертензивного действия антагонистов кальция: 1. Прямое миотропное действие на сосуды 2. Снижение активности бульбарного вазомоторного центра 3. Прямое торможение активности сосудистых адренергических синапсов 4. Кардиодепрессивное действие с уменьшением сердечного выброса 5. Торможение секреции ренина ЮГА почек 6. Диуретическое действие с уменьшением ОЦК		ПК 4.3
226.	5,8	Какие препараты можно рекомендовать для лечения гипертонического криза? 1. Моксонидин 2. Празозин 3. Лозартан 4. Анаприлин	5. Нифедипин 6. Эналаприл 7. Атенолол 8. Фуросемид	ПК 4.5
227.	4,5,6	Перечислите препараты, стимулирующие эритропоэз: 1. Цианкобаламин 2. Пентоксил 3. Ферковен	4. Железа закисного лактат 5. Натрия нуклеинат 6. Кислота фолиевая	ПК 4.3
228.	2,3,5,7	Укажите препараты для лечения гипохромной анемии: 1. Цианкобаламин 2. Пентоксил 3. Ферковен	4. Железа закисного лактат 5. Натрия нуклеинат 6. Кислота фолиевая	ПК 4.3

229.	4	Отметьте препараты для лечения гиперхромной анемии: 1. Цианкобаламин 2. Пентоксил 3. Ферковен 4. Железа закисного лактат 5. Натрия нуклеинат 6. Кислота фолиевая	ПК 4.3
230.	3,4	Перечислите средства, стимулирующие лейкопоз: 1. Цианкобаламин 2. Пентоксил 3. Ферковен 4. Железа закисного лактат 5. Натрия нуклеинат 6. Кислота фолиевая	ПК 4.3
231.	4	Укажите препараты из группы антиагрегантов: 1. Викасол 2. Тиклодипин 3. Контрикал 4. Гепарин 5. Кислота аминаокапроновая 6. Кислота ацетилсалициловая 7. Стрептокиназа 8. Фенилин	ПК 4.3
232.	1,3,5	Возможные механизмы действия антиагрегантов: 1. Угнетение циклооксигеназы тромбоцитов 2. Угнетение циклооксигеназы эндотелиальных клеток 3. Блокада фибриногеновых рецепторов тромбоцитов 4. Блокада рецепторов АДФ тромбоцитов 5. Блокада простацikliновых рецепторов 6. Блокада тромбоксановых рецепторов	ПК 4.3
233.	Антигипертензивные средства	В каком качестве используются ингибиторы ренин-ангиотензин	ПК 4.5
234.	Антикоагулянты	К какому классу лекарственных препаратов относится фраксипарин	ПК 4.5
235.	Цианокобаламин	Укажите препарат, применяемый при В12 анемии	ПК4.5
236.	2	Какие препараты обладают способностью тормозить процессы фибринолиза? 1. Викасол 2. Тиклодипин 3. Контрикал 4. Гепарин 5. Кислота аминаокапроновая 6. Кислота ацетилсалициловая 7. Стрептокиназа 8. Фенилин	ПК 4.5
237.	Протамина сульфат	Антидот гепарина	ПК 4.5
238.	2,3,6	Отметьте препараты из группы фибринолитических средств: 1. Викасол 2. Тиклодипин 3. Контрикал 4. Железа закисного лактат 5. Кислота аминаокапроновая 6. Кислота ацетилсалициловая 7. Стрептокиназа	ПК 4.5

		4. Гепарин	8. Фенилин	
239.	2,4,6,8	Укажите механизм действия стрептокиназы: 1. Увеличение синтеза II, VII, IX, X факторов свертывания крови 2. Угнетение синтеза II, VII, IX, X факторов свертывания крови 3. Стимуляция активаторов плазминогена (профибринолизина) 4. Угнетение активаторов плазминогена (профибринолизина) 5. Нарушение активности антитромбина III 6. Снижение активности тромбина		ПК 4.3
240.	2,3,5	Перечислите показания к применению стрептокиназы: 1. Тромбофлебиты 2. Геморрагические заболевания 3. Фибринолитические кровотечения 4. Тромбоэмболия 5. Профилактики и лечение тромбозов при инфаркте миокарда		ПК 4.5
241.	2,3,6	Перечислите прямые антикоагулянты: 1. Викасол 2. Тиклодипин 3. Контрикал 4. Гепарин 5. Кислота аминаокапроновая 6. Фраксипарин 7. Стрептокиназа 8. Фенилин		ПК 4.5
242.	2,4	Что определяет механизм действия гепарина? 1. Увеличение синтеза II, VII, IX, X факторов свертывания крови 2. Угнетение синтеза II, VII, IX, X факторов свертывания крови 3. Стимуляция активаторов плазминогена (профибринолизина) 4. Угнетение активаторов плазминогена (профибринолизина) 5. Нарушение активности антитромбина III 6. Снижение активности тромбина		ПК 4.3
243.	3,4,5	Укажите особенности действия гепарина: 1. Вводится внутривенно 2. Назначается внутрь 3. Действие развивается сразу после назначения 4. Действие развивается в течение 1-2 дней		ПК 4.2
244.	5	Выберите препараты для лечения передозировки гепарина: 1. Викасол 2. Протамина сульфат 4. Контрикал 5. Тромбин		ПК 4.5

		3. Кальция хлорид 6. Аминокапроновая кислота	
245.	2,3,6	Какие препараты входят в группу непрямых антикоагулянтов? 1. Викасол 2. Тиклодипин 3. Неодикумарин 4. Гепарин 5. Кислота аминокапроновая 6. Кислота ацетилсалициловая 7. Стрептокиназа 8. Фенилин	ПК 4.3
246.	2,3,4	Укажите механизм действия непрямых антикоагулянтов: 1. Увеличение синтеза II, VII, IX, X факторов свертывания крови 2. Угнетение синтеза II, VII, IX, X факторов свертывания крови 3. Стимуляция активаторов плазминогена (профибринолизина) 4. Угнетение активаторов плазминогена (профибринолизина) 5. Нарушение активности антитромбина III 6. Снижение активности тромбина	ПК 4.3
247.	2,6	Укажите особенности действия неодикумарина: 1. Вводится внутривенно 2. Назначается внутрь 3. Действие развивается сразу после назначения 4. Действие развивается в течение 1-2 дней	ПК 4.2
248.	1,3,4,5	Перечислите показания к применению неодикумарина: 1. Тромбофлебиты 2. Геморрагические заболевания 3. Фибринолитические кровотечения 4. Тромбоэмболия 5. Профилактики и лечение тромбозов при инфаркте миокарда	ПК 4.3
249.	3	Какой функциональный антагонист назначается при передозировке непрямых антикоагулянтов? 1. Викасол 2. Протамина сульфат 3. Кальция хлорид 4. Контрикал 5. Тромбин 6. Аминокапроновая кислота	ПК 4.5
250.	2,3,4	Перечислите показания к применению викасола: 1. Тромбофлебиты 2. Геморрагические заболевания 3. Фибринолитические кровотечения 4. Тромбоэмболия	ПК 4.3

		5. Профилактики и лечение тромбозов при инфаркте миокарда	
251.	В	Локализация М-холинорецепторов в окончаниях эфферентных нервов А) Симпатические ганглии Б) Парасимпатические ганглии В) Органы, получающие постганглионарную симпатическую иннервацию Г) Каротидный синус Д) Мозговой слой надпочечников Е) Синапсы скелетной мускулатуры	ПК 4.3
252.	Органы, получающие постганглионарную симпатическую иннервацию	Укажите локализацию М-холинорецепторов в окончаниях эфферентных нервов	ПК 4.3
253.	Прозерин	Какой функциональный антагонист можно рекомендовать при отравлении растениями, содержащими атропин	ПК 4.3
254.	Глаукома	Показанием к применению М- и Н-холиномиметиков является	ПК 4.3
255.	Артериальная гипотония	Какой основной эффект вызывают ганглиоблокаторы	ПК 4.3
256.	А,Б,Д,Е,Ж	В окончаниях эфферентных нервов располагаются Н-холинорецепторы А) Симпатические ганглии Б) Парасимпатические ганглии В) Органы, получающие постганглионарную симпатическую иннервацию Г) Органы, получающие постганглионарную парасимпатическую иннервацию. Д) Каротидный синус Е) Мозговой слой надпочечников Ж) Синапсы скелетной мускулатуры	ПК 4.3
257.	Остановка дыхания	Какой побочный эффект вызывают миорелаксанты	ПК 4.3

258.	М-холиноблокаторы	Для лечения бронхиальной астмы из средств, действующих в холинергических синапсах, используют	ПК 4.3
259.	Прозерин	Отметьте функциональный антагонист антидеполяризирующих миорелаксантов	ПК 4.3
260.	Усиливают	Как влияют антихолинэстеразные вещества на действие деполяризирующих миорелаксантов	ПК 4.3
261.	Б,В,Д,Ж,	Эффекты возбуждения М-холинорецепторов А) Повышение внутриглазного давления Б) Снижение внутриглазного давления В) Бронхоспазм Г) Бронходилатация Д) Повышение тонуса моче- и желчевыводящих путей Е) Снижение тонуса моче- и желчевыводящих путей Ж) Повышение тонуса и секреции желез ЖКТ З) Снижение тонуса и секреции желез ЖКТ	ПК 4.3
262.	3,5,8	Эффекты характерны для возбуждения Н-холинорецепторов 1.Повышение внутриглазного давления 2.Снижение внутриглазного давления 3.Стимуляция дыхания 4.Угнетение дыхания 5.Артериальная гипертензия 6.Артериальная гипотония 7.Релаксация скелетной мускулатуры 8.Повышение тонуса скелетной мускулатуры	ПК 4.3
263.	4,5	М- и Н ^γ -холиномиметики 1.Прозерин 2.Бензогексоний 3.Атропина сульфат 4.Карбахолин	ПК 4.2

		<p>5.Ацетилхолин 6.Метацин 7.Ацеклидин 8.Платифиллина гидротартрат</p>	
264.	2,3,5,7	<p>Эффекты М- и Н-холиномиметиков 1.Повышение внутриглазного давления 2.Снижение внутриглазного давления 3.Бронхоспазм 4.Бронходилатация 5.Повышение тонуса моче- и желчевыводящих путей 6.Снижение тонуса моче- и желчевыводящих путей 7.Повышение тонуса и секреции желез ЖКТ 8.Снижение тонуса и секреции желез ЖКТ</p>	ПК 4.2
265.	1	<p>Показания к применению М- и Н⁻-холиномиметиков 1.Глаукома 2.Бронхиальная астма 3.Артериальная гипертензия 4.Параличи и нарезы 5.Миастения 6.Почечная и печеночная колика</p>	ПК 4.2
266.	1,4,7	<p>Антихолинэстеразные средства 1.Прозерин 2.Метацин 3.Атропина сульфат 4.Армин 5.Пилокарпина гидрохлорид 6.Бензогексоний 7.Галантамина гидробромид 8.Платифиллина гидротартрат</p>	ПК 4.2
267.	2,3,5,7	<p>Эффекты антихолинэстеразных средств 1.Повышение внутриглазного давления 2.Снижение внутриглазного давления</p>	ПК 4.3

		3.Бронхоспазм 4.Бронходилатация 5.Повышение тонуса моче- и желчевыводящих путей 6.Снижение тонуса моче- и желчевыводящих путей 7.Повышение тонуса и секреции желез ЖКТ 8.Снижение тонуса и секреции желез ЖКТ	
268.	3,4,5,6,	Применение антихолинэстеразных средств 1.Бронхиальная астма 2.Артериальная гипертензия 3.Глаукома 4.Параличи и парезы 5.Послеоперационная атония мочевого пузыря 6.Миастения 7.Почечная и печеночная колики 8.Заболевания ЖКТ с гиперсекрецией HCl	ПК 4.2
269.	2,5,6	Побочные эффекты антихолинэстеразных средств 1.Выраженная тахикардия 2.Бронхоспазм 3.Артериальная гипертензия 4.Повышение внутриглазного давления 5.Увеличение секреции HCl в желудке 6.Спазм моче- и желчевыводящих путей	ПК 4.3
270.	1,2,	Обострение язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки может быть при назначении 1.Прозерина 2.Ацеклидина 3.Платифиллина гидротартрата 4.Бензогексония 5.Дитилина 6.Атропина сульфата	ПК 4.3

271.	1,4	Обострение мочекаменной болезни может быть при назначении 1.Прозерина 2.Бензогексония 3.Дитилина 4.Галантамина гидробромида 5.Атропина сульфата 6.Платифиллина гидротартрата	ПК 4.3
272.	2,3	Явления бронхоспазма могут наблюдаться при назначении: 1.Атропин сульфата 2.Галантамина гидробромида 3.Прозерина 4.Бензогексония 5.Дитилина 6.Платифиллина гидротартрата	ПК 4.5
273.	3,6	Препараты являются функциональными антагонистами при отравлении ФОС (необратимыми ингибиторами холинэстеразы) 1.Прозерин 2.Ацеклидин 3.Платифиллина гидротартрат 4.Бензогексоний 5.Дитилин 6.Атропина сульфат	ПК 4.5
274.	2,7	М-холиномиметиками являются 1.Прозерин 2.Пилокарпина гидрохлорид 3.Метацин 4.Бензогексоний 5.Атропина сульфат 6.Галантамина гидробромид 7.Ацеклидин 8.Платифиллина гидротартрат	ПК 4.2

275.	2,3,5,7	<p>Эффекты типичные для М-холиномиметиков</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Повышение внутриглазного давления 2.Снижение внутриглазного давления 3.Бронхоспазм 4.Бронходилатация 5.Повышение тонуса моче- и желчевыводящих путей 6.Снижение тонуса моче- и желчевыводящих путей 7.Повышение тонуса и секреции желез ЖКТ 8.Снижение тонуса и секреции желез ЖКТ 	ПК 4.3
276.	3,5	<p>Показания к применению для М-холиномиметиков</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Бронхиальная астма 2.Артериальная гипертензия 3.Глаукома 4.Параличи и парезы 5.Послеоперационная атония мочевого пузыря 6.Миастения 7.Почечная и печеночная колики 8.Заболевания ЖКТ с гиперсекрецией HCl 	ПК 4.3
277.	2,5,6	<p>Побочные эффекты М-холиномиметиков</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Выраженная тахикардия 2.Бронхоспазм 3.Артериальная гипертензия 4.Повышение внутриглазного давления 5.Увеличение секреции HCl в желудке 6.Спазм моче- и желчевыводящих путей 	ПК 4.3
278.	3	<p>При каких заболеваниях назначается цититон</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Бронхиальная астма 2.Интубация во время операции 3.Остановка дыхания 4.Управляемая гипотония 	ПК 4.5

		5.Миастения 6.Релаксация во время операции	
279.	2,4,6	Общими показаниями для М-холиномиметиков и антихолинэстеразных средств являются 1.Бронхиальная астма 2.Глаукома 3.Параличи и парезы 4.Послеоперационная атония мочевого пузыря 5.Миастения 6.Слабость родовой деятельности	ПК 4.3
280.	3,6	Функциональные антагонисты при отравлении грибами, содержащими мускарин 1.Прозерин 2.Ацеклидин 3.Платифилина гидротартрат 4.Бензогексоний 5.Дитилин 6.Атропина сульфат	ПК 4.5
281.	3,5,8	М-холиноблокаторами являются 1.Прозерин 2.Пилокарпина гидрохлорид 3.Метацин 4.Пентамин 5.Атропина сульфат 6.Галантамина гидробромид 7.Ацеклидин 8.Платифилина гидротартрат	ПК 4.2
282.	1,4,6,8	Эффекты характерные для М-холиноблокаторов 1.Повышение внутриглазного давления 2.Снижение внутриглазного давления 3.Бронхоспазм	ПК 4.3

		<p>4.Бронходилатация</p> <p>5.Повышение тонуса моче- и желчевыводящих путей</p> <p>6.Снижение тонуса моче- и желчевыводящих путей</p> <p>7.Повышение тонуса и секреции желез ЖКТ</p> <p>8.Снижение тонуса и секреции желез ЖКТ</p>	
283.	1,7,8	<p>Показания к применению М-холиноблокаторов</p> <p>1.Бронхиальная астма</p> <p>2.Артериальная гипертензия</p> <p>3.Глаукома</p> <p>4.Параличи и парезы</p> <p>5.Послеоперационная атония мочевого пузыря</p> <p>6.Миастения</p> <p>7.Почечная и печеночная колики</p> <p>8.Заболевания ЖКТ с гиперсекрецией HCl</p>	ПК 4.3
284.	1,4,6	<p>Побочные эффекты характерные для М- холиноблокаторов</p> <p>1.Выраженная тахикардия</p> <p>2.Бронхоспазм</p> <p>3.Артериальная гипертензия</p> <p>4.Повышение внутриглазного давления</p> <p>5.Увеличение секреции HCl в желудке</p> <p>6.Спазм моче- и желчевыводящих путей</p>	ПК 4.3
285.	1	<p>Функциональный антагонист при отравлении растениями, содержащими атропин</p> <p>1.Прозерин</p> <p>2.Ацеклидин</p> <p>3.Платифилина гидротартрат</p> <p>4.Бензогексоний</p> <p>5.Дитилин</p> <p>6.Атропина сульфат</p>	ПК 4.5
286.	1,4,6	<p>Отметьте ганглиоблокаторы</p> <p>1.Пентамин</p> <p>2.Метацин</p>	ПК 4.2

		3.Цититон 4.Бензогексоний 5.Дитилин 6.Гигроний 7.Ацеклидин 8.Тубокурарин	
287.	6	Эффекты при действии ганглиоблокаторов 1.Повышение внутриглазного давления 2.Снижение внутриглазного давления 3.Стимуляция дыхания 4.Угнетение дыхания 5.Артериальная гипертензия 6.Артериальная гипотония 7.Повышение тонуса скелетной мускулатуры 8.Релаксация скелетной мускулатуры	ПК 4.3
288.	4	Показания к применению ганглиоблокаторов 1.Бронхиальная астма 2.Интубация во время операции 3.Остановка дыхания 4.Управляемая гипотония 5.Миастения 6.Релаксация во время операции	ПК 4.3
289.	5,8	Перечислите миорелаксанты 1.Пентамин 2.Метацин 3.Цититон 4.Бензогексоний 5.Дитилин 6.Гигроний 7.Ацеклидин 8.Тубокурарин	ПК 4.3
290.	2,6	Когда применяются миорелаксанты	ПК 4.3

		<ul style="list-style-type: none"> 1.Бронхиальная астма 2.Интубация во время операции 3.Остановка дыхания 4.Управляемая гипотония 5.Миастения 6.Релаксация во время операции 	
291.	1	Побочные эффекты миорелаксантов <ul style="list-style-type: none"> 1.Остановка дыхания 2.Ортостатическая гипотония 3.Бронхоспазм 4.Артериальная гипертензия 5.Спазм моче- и желчевыводящих путей 6.Выраженная брадикардия 	ПК 4.3
292.	4,6	Группы препаратов использующиеся при почечной и печеночной коликах <ul style="list-style-type: none"> 1.Антихолинэстеразные средства 2.М-холиномиметики 3.Миорелаксанты 4.Ганглиоблокаторы 5.Н-холиномиметики 6.М-холиноблокаторы 	ПК 4.5
293.	6	Для лечения бронхиальной астмы назначаются <ul style="list-style-type: none"> 1.Антихолинэстеразные средства 2.М-холиномиметики 3.Миорелаксанты 4.Ганглиоблокаторы 5.Н-холиномиметики 6.М-холиноблокаторы 	ПК 4.5
294.	1	Функциональным антагонистом антидеполяризующих миорелаксантов является <ul style="list-style-type: none"> 1.Прозерин 	ПК 4.5

		2.Ацеклидин 3.Платифилина гидротартрат 4.Бензогексоний 5.Дитилин 6.Атропина сульфат	
295.	1	Как изменится тонус мочевого пузыря, если на фоне действия бензогексония ввести прозерин 1.Повысится 2.Снизится 3.Не изменится	ПК 4.3
296.	4,6	Перечислите антидеполяризующие миорелаксанты 1.Метацин 2.Пентамин 3.Цититон 4.Тубокурарина хлорид 5.Ацеклидин 6.Мелликтин 7.Бензогексоний 8.Дитилин	ПК 4.2
297.	7	Перечислите деполяризующие миорелаксанты 1.Пентамин 2.Метацин 3.Тубокурарина хлорид 4.Цититон 5.Гигроний 6.Ацеклидин 7.Дитилин 8.Бензогексоний	ПК 4.2
298.	2,5	Эффективные лечебные мероприятия при передозировке дитилина 1.Назначение прозерина 2.Введение свежесцитратной крови 3.Назначение цититона	ПК 4.5

		4.Назначение кофеина 5.Интубация трахеи и ИВЛ 6.Назначение атропина	
299.	3	Выберите ганглиоблокаторы ультракороткого действия 1.Бензогексоний 2.Тубокурарин 3.Гигроний 4.Ацеклиди 5.Пилокарпин 6.Цититон 7.Пентамин 8.Прозерин	ПК 4.2
300.	5	Локализация преимущественного расположения α - адренорецепторов 1.Бронхи 2.Клетки ЮГА почек 3.Сердце 4.Мускулатура матки 5.Периферические резистивные сосуды 6.ЖКТ	ПК 4.2
301.	2,3	Локализация преимущественного расположения β 1- адренорецепторов 1.Бронхи 2.Клетки ЮГА почек 3.Сердце 4.Мускулатура матки 5.Периферические резистивные сосуды 6.ЖКТ	ПК 4.2
302.	1,4,5	Локализация преимущественного расположения β 2- адренорецепторов 1.Бронхи 2.Клетки ЮГА	ПК 4.2

		3.Сердце 4.Мускулатура матки 5.Периферические резистивные сосуды 6.ЖКТ	
303.	2,6	Препаратами из группы α -адреномиметиков являются 1.Анаприлин 2.Норадреналина гидротартрат 3.Адреналина гидрохлорид 4.Изадрин 5.Фентоламин 6.Мезатон	ПК 4.2
304.	Периферические резистивные сосуды	Отметьте места преимущественного расположения α -адренорецепторов	ПК 4.2
305.	2,6	Укажите препараты из группы β -адреномиметиков 1.Адреналина гидрохлорид 2.Изадрин 3.Фентоламин 4.Мезатон 5.Анаприлин 6.Салбутамол	ПК 4.2
306.	сальбутамол	Укажите быстродействующий бронходилататор	
307.	5,6	Укажите препараты из группы β -адреноблокаторов 1.Фентоламин 2.Мезатон 3.Адреналина гидрохлорид 4.Изадрин 5.Анаприлин 6.Атенолол	ПК 4.2
308.	2,3	Отметьте препараты из группы α -адреноблокаторов 1.Анаприлин	ПК 4.2

		2.Празозин 3.Фентоламин 4.Изадрин 5.Адреналина гидрохлорид 6.Мезатон	
309.	2,3	Отметьте препараты из группы симпатолитиков 1.Анаприлин 2.Октадин 3.Резерпин 4.Празозин 5.Фентоламин 6.Мезатон	ПК 4.2
310.	4,5,7	Эффекты характерные для адреналина при подкожном назначении 1.Сужение периферических сосудов 2.Расширение периферических сосудов 3.Бронхоспазм 4.Расширение бронхов 5.Кардиотонический эффект 6.Кардиодепрессивный эффект 7.Стимуляция секреции ренина ЮГА почек 8.Подавление секреции ренина ЮГА почек	ПК 4.3
311.	1,	Эффекты характерны для адреналина при внутривенном назначении 1.Сужение периферических сосудов 2.Расширение периферических сосудов 3.Бронхоспазм 4.Расширение бронхов 5.Кардиотонический эффект 6.Кардиодепрессивный эффект 7.Стимуляция реабсорбции Na ⁺ в почечных канальцах 8.Торможение реабсорбции Na ⁺ в почечных канальцах	ПК 4.2
312.	4,6,7	Эффекты характерные для изадрина	ПК 4.3

		<ul style="list-style-type: none"> 1.Сужение периферических сосудов 2.Расширение периферических сосудов 3.Бронхоспазм 4.Бронходилатация 5.Кардиодепрессивный эффект 6.Кардиотонический эффект 7.Стимуляция секреций ренина ЮГА почек 8.Торможение секреции ренина ЮГА почек 	
313.	1.4,5,7	<p>Эффекты характерные в организме при назначении эфедрина</p> <ul style="list-style-type: none"> 1.Сужение периферических сосудов 2.Расширение периферических сосудов 3.Бронхоспазм 4.Бронходилатация 5.Возбуждение ЦНС 6.Угнетение ЦНС 7.Кардиотонический эффект 8.Кардиодепрессивный эффект 	ПК 4.3
314.	3,5,8	<p>Эффекты, наблюдаемые при назначении анаприлина</p> <ul style="list-style-type: none"> 1.Сужение периферических сосудов 2.Расширение периферических сосудов 3.Бронхоспазм 4.Бронходилатация 5.Кардиодепрессивное действие 6.Кардиотоническое действие 7.Стимуляция секреции ренина ЮГА почек 8.Подавление секреции ренина ЮГА почек 	ПК 4.3
315.	1	<p>Показаниями к применению норадреналина являются</p> <ul style="list-style-type: none"> 1.Вазомоторный коллапс 2.Гипертоническая болезнь 3.Бронхиальная астма 4.Стенокардия 	ПК 4.5

		<p>5.Гипотоническая болезнь 6.Облитерирующий эндартериит 7.Тахикардия 8.Брадикардия</p>	
316.	1,2,4,6,8	<p>Укажите показания к применению адреналина 1.Вазомоторный коллапс 2.Бронхиальная астма 3.Гипертоническая болезнь 4.Брадикардия 5.Тахикардия 6.Остановка сердца 7.Стенокардия 8.Вместе с местными анестетиками для снижения их токсического действия на организм</p>	ПК 4.5
317.	2,4,5	<p>Отметьте показания к применению анаприлина 1.Бронхиальная астма 2.Гипертоническая болезнь 3.Брадикардия 4.Тахикардия 5.Стенокардия 6.Вазомоторный коллапс 7.Облитерирующий эндартериит 8.Остановка сердца</p>	ПК 4.5
318.	2,4,6,7	<p>Выберите показания к применению фентоламина 1.Гипотоническая болезнь 2.Гипертоническая болезнь 3.Бронхиальная астма 4.Феохромоцитома 5.Стенокардия 6.Отек мозга 7.Облитерирующий эндартериит 8.Сердечная аритмия</p>	ПК 4.5

319.	2,3,5,6	Побочные эффекты резерпина 1.Стимуляция ЦНС 2.Угнетение ЦНС 3.Стимуляция парасимпатического гипоталамуса 4.Торможение парасимпатического гипоталамуса 5.Рак молочной железы у женщин 6.Снижение либидо у мужчин	ПК 4.3
320.	2	Какой препарат следует выбрать для лечения вазомоторного коллапса, связанного с передозировкой фентоламина 1.Мезатон 2.Ангиотензинамид 3.Эфедрин 4.Норадреналин 5.Адреналин 6.Изадрин	ПК 4.5
321.	1,6	Отметьте противорвотные средства, являющиеся блокаторами дофаминовых рецепторов пусковой зоны рвотного центра 1.Этаперазин 2.Настойка полыни 3.Мазиндол 4.Дезопимон 5.Апоморфина гидрохлорид 6.Метоклопрамид (церукал)	ПК 4.3
322.	2,3,4	Для лечения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки назначаются 1.Желчегонные средства 2.Антисекреторные средства 3.Антацидные средства 4.Гастропротекторы 5.Ингибиторы холинэстеразы 6.М-холиномиметики	ПК 4.3
323.	2	На чем основано действие антацидных средств при заболеваниях	ПК 4.3

		<p>желудка</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Заместительная терапия 2.Нейтрализация хлористоводородной кислоты 3.Снижение секреции хлористоводородной кислоты 4.Улучшение функции слизисто-щелочного барьера 5.Подавление размножения Геликобактер пилори 	
324.	3,6	<p>Выберите препараты, содержащие всасывающиеся антациды</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Магния гидроксид 2.Магния сульфат 3.Натрия гидрокарбонат 4.Алюминия гидроксид 5.Альмагель 6.Викалин 	ПК 4.3
325.	1,4,5	<p>Укажите препараты, содержащие невсасывающиеся антациды</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Магния оксид 2.Магния сульфат 3.Натрия гидрокарбонат 4.Алюминия гидроксид 5.Альмагель 6.Викалин 	ПК 4.3
326.	2	<p>Какие свойства характерны для невсасывающихся антацидов</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Сдвиг pH желудка более 7,0 2.Сдвиг pH желудка до 4,0 3.Образование в желудке CO₂ 4.Гиперсекреция хлористоводородной кислоты после отмены 	ПК 4.3
327.	1,5,6	<p>Отметьте препараты, относящиеся к гастропротекторам</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Висмута калия дицитрат 2.Ранитидин 3.Магния оксид 4.Натрия гидрокарбонат 5.Мизопростол 6.Сукральфат 	ПК 4.2

328.	1,3	Отметьте препараты, стимулирующие секрецию желудочного сока 1.Гистамин 2.Трипсин 3.Пентагастрин 4.Пепсин	ПК 4.2
329.	2,3,5	Отметьте препараты, уменьшающие секрецию желудочного сока: 1.Блокаторы гистаминовых H1-рецепторов 2.Блокаторы гистаминовых H2-рецепторов 3.М-холиноблокаторы 4.Антацидные средства. 5.Ингибиторы H ⁺ ,K ⁺ -АТФазы(протонного насоса) 6.Простагландины E	ПК 4.3
330.	3	С чем связан лечебный эффект ранитидина при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки 1.Блокада М-холинорецепторов с уменьшением секрецииH ⁺ 2.Подавление размножения Геликобактер-пилори 3.Блокада H2-гистаминорецепторов с уменьшением секреции H ⁺ 4.Увеличение секреции слизи с улучшением функции слизисто-щелочного барьера	ПК 4.3
331.	5	Каков механизм действия омепразола при заболеваниях желудка с повышенной секрецией хлористоводородной кислоты 1.Блокада М-холинорецепторов с уменьшением секреции H ⁺ 2.Подавление размножения Геликобактер пилори 3.Блокада H2 -гистаминовых рецепторов с уменьшением секреции H ⁺ 4.Увеличение секреции слизи 5.Снижение активности H ⁺ K ⁺ -АТФазы 6.Увеличение секреции HCO ₃ с улучшением функции слизисто-щелочного барьера	ПК 4.3
332.	2	Рвотное средство центрального действия 1.Меди сульфат	ПК 4.3

		2.Апоморфина гидрохлорид 3.Метоклопрамид	
333.	1,3,5	Отметьте противорвотные средства 1.Метоклопрамид 2.Скополамин 3.Этаперазин 4.Апоморфина гидрохлорид 5.Галоперидол	ПК 4.2
334.	1,2,4	Отметьте группы препаратов, угнетающие моторику желудка 1.М-холиноблокаторы 2.Ганглиоблокаторы 3.Симпатолитики 4.Спазмолитики миотропного действия	ПК 4.2
335.	1,3	Укажите препараты, угнетающие моторику желудка 1.Атропин 2.Метоклопрамид 3.Дротаверин (но-шпа)	ПК 4.2
336.	1,2,4	Выберите показания для магния сульфата 1.Эпизодические запоры 2.Острые отравления 3.Регуляция стула при геморрое 4.Изгнание глистов 5.Хронические запоры, обусловленные гипотонией толстого кишечника	
337.	1,2,5	Какие слабительные средства целесообразно использовать при хронических запорах, обусловленных гипотонией толстого кишечника 1.Изафенин 2.Препараты листа сенны 3.Натрия сульфат 4.Касторовое масло 5.Фенолфталеин	ПК 4.3

		6.Магния сульфат	
338.	2,5	Укажите желчегонные средства, стимулирующие образование желчи 1.Порошок корня ревеня 2.Оксафенамид 3.Атропина сульфат 4.Дротаверин (но-шпа) 5.Кислота дегидрохолевая 6.Папаверина гидрохлорид	ПК 4.2
339.	2,3,4	Укажите средства, способствующие выведению желчи 1.Оксафенамид 2.Атропин 3.Дротаверин (но-шпа) 4.Папаверин	ПК 4.2
340.	3,4	Выберите препараты, применяемые при панкреатической недостаточности 1.Пепсин 2.Урсодезоксихолевая кислота 3.Панкреатин 4.Холецистокинин	ПК 4.2
341.	1,2,4	Отметьте препараты, применяемые при недостаточности желез ЖКТ: 1.Фестал 2.Панзинорм-форте 3.Аэрон 4.Мезим	ПК 4.2
342.	2	Перечислите препараты естественных глюкокортикоидных гормонов 1.Триамцинолон 2.Гидрокортизона ацетат 3.Флуметазон 4.Дексаметазон	ПК 4.2

		5.Преднизолон 6.Дезоксикортикостерона ацетат	
343.	Стероидная язва	Ранний нежелательный эффект ГКС	
344.	СД 2 типа	Отметьте показание для метформина	
345.	Глюкобай (Акарбоза)	Укажите препарат, относящийся к ингибиторам α -глюкозидазы	
346.	1,3,4,5	Какие препараты являются синтетическими глюкокортикоидными средствами 1.Триамцинолон 2.Гидрокортизона ацетат 3.Флуметазон 4.Дексаметазон 5.Преднизолон 6.Дезоксикортикостерона ацетат	ПК 4.2
347.	1,6	Какие глюкокортикоиды не всасываются при местном применении 1.Флуметазон 2.Триамцинолон 3.Гидрокортизона ацетат 4.Преднизолон 5.Дексаметазон 6.Синафлан	ПК 4.2
348.	1,2,5,6	Для глюкокортикоидов характерны следующие эффекты 1.Повышение содержания глюкозы в крови 2.Угнетение процессов иммуногенеза 3.Активация процессов иммуногенеза 4.Анаболический эффект 5.Катаболический эффект 6.Артериальная гипертензия 7.Артериальная гипотония 8.Снижение содержания глюкозы в крови	ПК 4.3
349.	2,4,5	Перечислите показания к применению преднизолона 1.Тяжелые инфекционные заболевания	ПК 4.2

		<p>2. Аутоиммунные воспалительные заболевания</p> <p>3. Диабетическая кома</p> <p>4. Бронхиальная астма</p> <p>5. Анафилактический шок</p>	
350.	1,4,5,7,8	<p>Какие побочные эффекты характерны для преднизолона</p> <p>1. Задержка процессов регенерации</p> <p>2. Аллергические реакции</p> <p>3. Гиперкалиемия</p> <p>4. Подавление иммунитета</p> <p>5. Бессонница</p> <p>6. Артериальная гипотония</p> <p>7. Обострение инфекций</p> <p>8. Синдром отмены</p>	ПК 4.3
351.	2,3,4,5	<p>В качестве противоаллергических средств используются</p> <p>1. В-Адреноблокаторы</p> <p>2. Глюкокортикоиды</p> <p>3. М3- холиноблокаторы</p> <p>4. Н1 -гистаминоблокаторы</p> <p>5. В2 -Адреномиметики</p> <p>6. Н2 –гистаминоблокаторы</p>	ПК 4.3
352.	1,2,4,5	<p>Отметьте противоаллергические средства</p> <p>1. Сальбутамол</p> <p>2. Эуфиллин</p> <p>3. Глибутид</p> <p>4. Кромогликат натрия (интал)</p> <p>5. Ипратропиум бромид</p> <p>6. Лозартан</p>	ПК 4.2
353.	3,6	<p>Выберите вещества, избирательно стимулирующие В2-адренорецепторы</p> <p>1. Мезатон</p> <p>2. Изадрин</p> <p>3. Сальбутамол</p>	ПК 4.2

		4.Адреналина гидрохлорид 5.Диазолин 6.Фенотерол	
354.	2,3,4,5,6	Какие из перечисленных средств являются Н1-гистаминоблокаторами 1.Циметидин 2.Димедрол 3.Кетотифен 4.Тавегил 5.Диазолин 6.Фенкарол	ПК 4.2
355.	2,3,4,5	Для профилактики приступов бронхиальной астмы назначают 1.Н1-гистаминоблокаторы 2.Глюкокортикоиды 3.Кромогликат натрия (интал) 4.Кетотифен 5.В2-адреномиметики 6.Ипратропиум бромид	ПК 4.2
356.	3,6	Средствами для купирования приступа бронхиальной астмы являются 1.Н1-гистаминоблокаторы 2.Кромогликат натрия (интал) 3.В2-адреномиметики 4.Глюкокортикоиды 5.Кетотифен 6.Ипратропиум бромид	ПК 4.5
357.	2,3	Препаратами выбора для лечения астматического статуса являются 1.Димедрол 2.Эуфиллин 3.Преднизолон 4.Изадрин	ПК 4.5

		5.Сальбутамол 6.Кромогликат натрия (интал)	
358.	1 месяц	Клинический эффект кетотифена проявляется через	
359.	1,5,6	Перечислите основные показания для димедрола 1.Аллергический ринит 2.Бронхиальная астма 3.Анафилактический шок 4.Аутоиммунные заболевания 5.Зуд, крапивница 6.Аллергический конъюнктивит	ПК 4.3
360.	2,3,5	Побочными эффектами общими для H1-гистамноблокаторов являются 1.Бессонница 2.Сонливость 3.Слабость скелетной мускулатуры 4.Повышение тонуса скелетной мускулатуры 5.Диспепсические расстройства 6.Снижение тонуса ЖКТ, запор	ПК 4.3
361.	4,5	Стероидные противовоспалительные средства это 1.Ортофен 2.Аспирин 3.Индометацин 4.Преднизолон 5.Дексаметазон 6.Парацетамол	ПК 4.2
362.	2,3,4.6	Нестероидные противовоспалительные средства это 1.Триамцинолон 2.Индометацин 3.Ортофен 4.Аспирин 5.Дексаметазон 6.Парацетамол	ПК 4.2

363.	Повышает	Преднизолон уровень глюкозы в крови	
364.	3,6	Какие основные эффекты характерны для нестероидных противовоспалительных средств 1.Иммуносупрессивный 2.Противоаллергический 3.Анальгезирующий 4.Седативный 5.Иммуномодулирующий 6.Антипиретический	ПК 4.3
365.	4,5,7,8	Нестероидные противовоспалительные средства эффективны при 1.Ишемических болях 2.Онкологических болях 3.Спастических болях 4.Миалгии 5.Невралгии 6.Травматических болях 7.Головной боли 8.Болях в органах малого таза	ПК 4.3
366.	2,3,5,6	Какие побочные эффекты характерны для нестероидных противовоспалительных средств 1.Артериальная гипотония 2.Аллергические реакции 3.Эмбриотоксическое действие 4.Синдром отмены 5.Артериальная гипертензия 6.Раздражение слизистой желудка	ПК 4.3
367.	3,4	Анаболические стероиды 1.Увеличивают массу костной ткани 2.Оказывают катаболическое действие 3.Стимулируют синтез белков 4.Вызывают маскулинизацию у женщин	ПК 4.3

**23.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
ОПЦ.07 Молекулярная биология**

1.Паспорт комплекта фондов оценочных средств

Область применения (наименование дисциплины, МДК)	Семестр изучения	Форма промежуточной аттестации по дисциплине	Семестр проведения промежуточной аттестации	Объекты оценивания в соответствии с семестром изучения	
				ОК	ПК
Молекулярная биология ОПЦ.07	3	Дифференцирован ный зачет	3	1,2	3.1,3.2,4.1

2.Контрольно-оценочные средства оценки сформированности компетенций в соответствии с семестром изучения

 3 семестр

Компетенции:

ОК 1,2,3,4,5,6,7,9;

ПК 3.1,3.2,4.1

№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1.	А	Молекулярная биология изучает А) протекание биологических процессов на молекулярном уровне В) строение клетки С) морфологическое и физиологическое многообразие бактерий и вирусов D) тонкое строение тканей и органов	ПК-3.1

2.	В	Окончание полипептида, содержащее аминогруппу, называется А) с – конец В) п – конец С) пептидная связь D) домен	ПК-3.1
3.	С	Мономерами белков являются А) нуклеотиды В) нуклеосомы С) аминокислоты D) пентозы	ПК-3.1
4.	В	Нуклеотид – это мономер А) белков В) нуклеиновых кислот С) фосфолипидов D) полисахаридов	ПК-3.1
5.	С	В строении белков различают А) два уровня организации молекулы В) три уровня организации молекулы С) четыре уровня организации молекулы D) пять уровней организации молекулы	ПК-3.1
6.	А,В,Е	Функции мембран А) регуляция обмена между клеткой и средой В) разделительная функция С) биосинтез белка D) репликация ДНК Е) транспортная функция	ПК-3.1

7.	A,B	<p>Аминокислоты могут проявлять свойства</p> <p>A) проявлять свойства кислот</p> <p>B) проявлять свойства оснований</p> <p>C) проявлять свойства поверхностно-активных веществ</p> <p>D) передавать генетическую информацию</p>	ПК-3.1
8.	A,D	<p>Четвертичная структура белка характерна для</p> <p>A) олигомерных белков</p> <p>B) фибриллярных белков</p> <p>C) глобулярных белков</p> <p>D) мультиферментных комплексов</p>	ПК-3.1
9.	A,B	<p>При активации аминокислота</p> <p>A) присоединяется к тРНК</p> <p>B) фосфорилируется</p> <p>C) модифицируется по боковому радикалу</p> <p>D) подвергается дезаминированию</p>	ПК-3.1
10.	A,C	<p>Мономерами нуклеиновых кислот являются</p> <p>A) моонуклеотиды</p> <p>B) моонуклеозиды</p> <p>C) нуклеозидмонофосфаты</p> <p>D) азотистые основания</p> <p>E) нуклеозидтрифосфаты</p> <p>F) нуклеозиддифосфаты</p>	ПК-3.1
11.	1C, 2A, 3B, 4D	<p>Молекулярная биология - комплекс биологических наук, изучающих механизмы <u>1</u>, передачи и <u>2</u> генетической информации, строение и <u>3</u> сложных высокомолекулярных</p>	ПК-3.1

		соединений, составляющих клетку: нерегулярных биополимеров (4 и нуклеиновых кислот) Варианты ответов: А) реализации В) функции С) хранения D) белков	
12.	1В, 2D, 3А, 4С	Определите соответствие между строением белков и их функцией. 1) фибриногены А) структурная 2) альбумины В) защитная 3) эластин С) моторная 4) динеин D) транспортная	ПК-3.1
13.	1D, 2С, 3А, 4В	Определите соответствие между строением белков и их функцией. 1) коллаген А) регуляторная 2) ферменты В) транспортная 3) цитокины С) каталитическая 4) гемоглобин D) структурная	ПК-3.1
14.	1В,С,D; 2А	Определите соответствие между строением белков и их функцией. 1. Глобулярные 2. Фибриллярные А) структурная роль В) катализ С) регуляция D) транспорт	ПК-3.1
15.	1С; 2А,В	Определите соответствие: 1. Варибельная часть аминокислот 2. Консервативная часть аминокислот А) карбоксильная группа	ПК-3.1

		В) аминокруппа С) радикал	
16.	Протеиногенных аминокислот - 20. Валин, лейцин, изолейцин, лизин, треонин, метионин, фенилаланин, триптофан. Частично незаменимые – аргинин и гистидин, условно незаменимые – тирозин и цистеин.	Медицинская сестра при консультировании населения по вопросам рационального питания рассказывает об 1 из принципов рационального питания, который подразумевает поступление в организм человека полноценных белков, состоящих из заменимых и незаменимых аминокислот. Сколько аминокислот принимает участие в биосинтезе белка? Назовите незаменимые.	ПК-3.1
17.	Препарат обладает бактериостатическим действием вследствие ингибирования пептидилтрансферазы. Пептидная связь - это вид амидной связи, возникающей в результате взаимодействия α -аминогруппы одной аминокислоты с α -карбоксильной группой другой аминокислоты	Санитарно-просветительская деятельность медсестры включает в себя вопросы профилактики побочных явлений приема антибиотиков. Известно, что хлорамфеникол влияет на процессы биосинтеза белка, за счет чего? Что такое пептидная связь?	ПК-3.1
18.	Это способ изменения биологической активности белковой молекулы, например гликогенфосфорилаза, фосфорилированная по остаткам серина и треонина, переходит в активное	При консультировании населения о факторах риска развития эндокринных заболеваний медсестра рассказывает о механизмах работы эндокринной системы. При передаче гормонального сигнала в клетку можно наблюдать несколько вариантов клеточного ответа, в том числе фосфорилирование и дефосфорилирование аминокислотных остатков в белках. К чему приводят данные химические реакции. Приведите пример.	ПК-3.1

	состояние.		
19.	<p>Замена глутамата на валин в молекуле гемоглобина. Формируется аномальный гемоглобин, не способный связывать кислород, возникает кислородная недостаточность.</p>	<p>Санитарно-просветительская деятельность медсестры включает в себя вопросы планирования семьи и профилактики наследственной патологии. Для прогнозирования и оценки риска развития у людей серповидно-клеточной анемии назовите этиологию этого заболевания.</p>	ПК-3.1
20.	<p>Мисфолдинг. Болезнь Альцгеймера, паркинсонизм, онкологические заболевания. Вторичная структура белка формируется за счет водородных связей между группами C=O и N-H разных аминокислот.</p>	<p>При консультировании населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, медсестра рассказывает о том, что вредные привычки нарушают процесс фолдинга белков. Как называется такой процесс? Какие заболевания могут возникнуть? Как формируется вторичная структура белка?</p>	ПК-3.1
21.	<p>В α-спирали NH группа n-ого аминокислотного остатка взаимодействует с C=O группой (n-4)-ого аминокислотного остатка. На один виток α-спирали приходится 3,6 аминокислотных остатков. Нарушителем регулярной α-спирали в первую очередь является пролин. Второе по значению влияние</p>	<p>Санитарно-просветительская деятельность медсестры включает в себя вопросы профилактики развития эндокринных заболеваний. Правильный процесс фолдинга обеспечивает сохранение функции гормонов белковой природы. Как возникает вторичная структура белка, называемая α-спиралью?</p>	ПК-3.1

	оказывают одинаково заряженные, рядом расположенные радикалы		
22.	За счет водородных связей белковая молекула укладывается таким образом, что полипептидные цепи оказываются растянутыми, уложенными параллельно друг другу	Санитарно-просветительская деятельность медсестры включает в себя вопросы профилактики развития заболеваний ЦНС. Медсестра рассказывает населению о причинах развития нейродегенеративного заболевания – болезни Альцгеймера, нарушении процесса фолдинга белка. Как формируется вторичная структура белка, называемая β -складчатой структурой?	ПК-3.1
23.	Образуется за счет взаимодействия между радикалами аминокислот, находящимися на значительном расстоянии друг от друга. Полипептид в конформации либо α -спирали, либо β -структуры или бесструктурного клубка, укладывается в пространстве, образуя конформацию белковой глобулы, внутри глобулы формируется гидрофобное ядро.	Профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих развитию нейродегенеративного заболевания болезни Паркинсона включает в себя изучение принципов ЗОЖ, предупреждающих развитие нарушений в процессе фолдинга белка. Как образуется третичная структура белка?	ПК-3.1
24.	Ионная, водородная, гидрофобные взаимодействия, дисульфидная связь, электростатические силы.	Санитарно-просветительская деятельность медсестры включает в себя вопросы профилактики развития заболеваний обмена веществ. Дефицит витаминов группы В приводит к нарушению аминокислотного метаболизма и синтеза белка. Назовите типы связей, возникающих между радикалами аминокислот при	ПК-3.1

		формировании третичной структуры белка.	
25.	Элемент третичной структуры белка, представляющий собой достаточно стабильную и независимую подструктуру белка, чей фолдинг проходит независимо от остальных частей. Цинковые пальцы, N- и C-концевые домены, домен связывания с ДНК и др.	При консультировании населения о профилактике нейродегенеративных заболеваний следует упомянуть, что нарушение фолдинга белка является одним из важнейших факторов риска. Что такое домен, каковы его особенности ? Приведите примеры доменов.	ПК-3.1
26.	Мисфолдинг в результате следующих процессов: мутации в генах, ответственных за синтез белка; нарушения в посттрансляционной модификации белков, особое значение среди которых имеет гиперфосфорилирование. Фолдинг -пространственные изменения пептидной цепи, приводящие к ее сворачиванию в правильную трехмерную структуру	Санитарное просвещение населения по вопросу профилактики болезни Альцгеймера включает в себя информацию о причинах развития данной патологии. Какова этиология заболевания, что такое фолдинг белка?	ПК-3.1
27.	Пептидная цепь в первичной структуре свернута в рыхлый клубок. Все связи между аминокислотными	При консультировании населения о факторах риска развития эндокринных заболеваний медсестра рассказывает о механизмах работы эндокринной системы. Правильный процесс фолдинга обеспечивает сохранение функции гормонов белковой природы.	ПК-3.1

	остатками (кроме пептидной) отсутствуют	Что характерно для стадии фолдинга «Случайный белок»?	
28.	Формирование неполной вторичной структуры, за счет взаимодействия всех функционально активных групп аминокислот, кроме радикалов.	Санитарно-просветительская деятельность медсестры включает в себя вопросы профилактики развития заболеваний ЦНС. Медсестра рассказывает населению о причинах развития нейродегенеративного заболевания – болезни Альцгеймера, нарушении процесса фолдинга белка. Что характерно для стадии фолдинга «Предшественник расплавленной глобулы» ?	ПК-3.1
29.	Вторичная структура сформирована; начинается сжатие цепи в компактную глобулу за счет взаимодействий между радикалами	При проведении профилактического консультирования населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, необходимо говорить о поддержке антиоксидантной системы организма, потреблении продуктов, богатых антиоксидантами, предупреждающих формирование аномальных белков. Что характерно для стадии фолдинга «Расплавленная глобула»?	ПК-3.1
30.	Связи в расплавленной глобуле установились: радикалы образовали максимально возможное количество связей-белок находит оптимально выгодную структуру	Консультирование населения о факторах, приводящих к развитию болезней эндокринной системы, требует освещения вопросов о способах предупреждения формирования аномальных белков. Что характерно для стадии фолдинга «Нативный белок»?	ПК-3.1
31.	Без факторов фолдинга. Это шапероны и фолдазы	Санитарно-просветительская деятельность медсестры включает в себя вопросы профилактики развития заболеваний ЦНС. Медсестра рассказывает населению о причинах развития нейродегенеративного заболевания – болезни Альцгеймера, нарушении процесса фолдинга белка. Без каких помощников правильное сворачивание белков не состоялось бы?	ПК-3.1

32.	<p>Факторы фолдинга, с каталитической функцией, требуются в концентрациях значительно меньших, чем катализируемые ими белки, называются фолдазами, основные 2 группы – протеиндисульфидизомеразы и пептидилпролилизомеразы</p>	<p>При консультировании населения о факторах риска развития эндокринных заболеваний медсестра рассказывает о механизмах работы эндокринной системы. Правильный процесс фолдинга обеспечивает сохранение функции гормонов белковой природы. Назовите белки – ферменты, участвующие в формировании биологически активной конформации.</p>	ПК-3.1
33.	<p>Протеиндисульфидизомераза катализирует перемещение (разрыв одних и образование других) дисульфидных связей белка. Без этого фермента любая, образующаяся -S-S-связь, фиксировалась бы случайно, что с большой долей вероятности, приводило бы к образованию неправильных конформаций</p>	<p>Консультирование населения о факторах, приводящих к развитию болезней эндокринной системы, требует освещения вопросов о способах предупреждения формирования аномальных белков. Молекула инсулина содержит 3 дисульфидные связи. Какой фактор фолдинга необходим для исправления положения дисульфидных связей в белке? Какова его роль?</p>	ПК-3.1
34.	<p>Фермент, который обеспечивает «правильный» фолдинг белка, содержащего пролин. Сверхэкспрессия ППИ может привести к развитию болезни Альцгеймера, применение Циклоспорина А (ингибитора ППИ) рассматривается как</p>	<p>Санитарно-просветительская деятельность медсестры включает в себя вопросы профилактики развития заболеваний ЦНС. Медсестра рассказывает населению о причинах развития нейродегенеративного заболевания – болезни Альцгеймера, нарушении процесса фолдинга белка. Какова роль пептидилпролилизомеразы в обретении белком нативной конформации и в развитии данного заболевания?</p>	ПК-3.1

	способ лечения.		
35.	Шапероны, главная функция которых состоит в восстановлении правильной нативной третичной или четвертичной структуры белков, а также образование и диссоциация белковых комплексов.	При проведении профилактического консультирования населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, необходимо говорить о поддержке антиоксидантной системы организма, потреблении продуктов, богатых антиоксидантами, предупреждающих формирование аномальных белков, слипающихся между собой. Назовите класс белков разной молекулярной массы, принимающий участие в процессе принятия правильной пространственной конформации белков. Какова их роль?	ПК-3.1
36.	Группа шаперонов, синтез которых не зависит от стрессовых воздействий на организм. Высокомолекулярные, Ш-90, Ш-70, Ш-60, Ш-40, низкомолекулярные.	Санитарно-просветительская деятельность медсестры включает в себя вопросы профилактики развития заболеваний ЦНС. Медсестра рассказывает населению о причинах развития нейродегенеративного заболевания – болезни Альцгеймера, нарушении процесса фолдинга белка. Правильный фолдинг не возможен без «помощников»-шаперонов. Что такое «конститутивные шапероны»? Какие группы шаперонов можно выделить в соответствии с молекулярной массой?	ПК-3.1
37.	Группа шаперонов, синтез которых резко увеличивается при наличии стрессовых условий. Высокие температуры, изменение рН, гипоксия, действие токсичных химических веществ	Консультирование населения о факторах, приводящих к развитию болезней эндокринной системы, требует освещения вопросов о способах предупреждения формирования аномальных белков. Правильный фолдинг не возможен без «помощников»-шаперонов. Что такое индуцибельные шапероны? Какие факторы стимулируют синтез этих молекул?	ПК-3.1
38.	Участок молекулы белка, имеющий форму	Для санитарно-просветительской деятельности медсестры необходимо понимание в области энзимотерапии и механизмов	ПК-3.1

	щели или узкого углубления – кармана; сформирован радикалами аминокислот, собранными на определенном пространстве	действия ферментов. Назовите, что такое активный центр фермента, чем он представлен у простых ферментов?	
39.	Способ укладки в пространстве нескольких полипептидных цепей, обладающих одинаковой или разной пространственной структурой и формирование единого в структурном и функциональном отношениях макромолекулярного образования. Гемоглобин, ионные каналы	Санитарно-просветительская деятельность медсестры включает в себя вопросы профилактики нейродегенеративных заболеваний, доказано, что нарушение фолдинга белка может приводить к развитию болезни Паркинсона и Альцгеймера. Что такое четвертичная структура белка? Приведите примеры белков с четвертичной структурой.	ПК-3.1
40.	Олигомерные белки, состоящие из нескольких полипептидных цепей. Имеются дополнительные молекулярные системы: открытия, закрытия, избирательности, инактивации, рецепции и регуляции, связывания с лигандами.	При проведении профилактического консультирования населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, необходимо говорить о поддержке антиоксидантной системы организма, потреблении продуктов, богатых антиоксидантами, предупреждающих формирование аномальных белков. Белки-каналы, входящие в состав мембран, подвержены разрушению активными формами кислорода. Что представляют из себя каналы в структурном плане?	ПК-3.1
41.	Белки, липиды, нуклеиновые кислоты, полисахариды	Санитарно-просветительская деятельность медсестры включает в себя вопросы профилактики развития заболеваний обмена веществ.	ПК-3.1

		Молекулярные механизмы функционирования здорового организма изучает молекулярная биология. Назовите объекты молекулярной биологии- молекулы важнейших компонентов живой материи.	
42.	Нерегулярные полимеры клетки, мономерами которых являются α L-аминокислоты. Протромбин, фибриноген, иммуноглобулины	Проведение профилактического консультирования населения включает в себя вопросы, посвященные принципам рационального питания, поступлению макронутриентов – белков, жиров, углеводов. Что такое белки, приведите примеры белков, принимающих участие в защитной функции белков?	ПК-3.1
43.	Ферменты, гормоны, рецепторы, структурные белки, защитные белки, сократительные белки	Санитарно-просветительская деятельность медсестры включает в себя вопросы профилактики развития заболеваний обмена веществ, соблюдение принципов рационального питания, является основной превентивной мерой. Важнейшие макронутриенты-белки по выполняемой функции подразделяют на ...	ПК-3.1
44.	Биологическая мембрана, функционально активная белково-липидная структура, содержащая также углеводный компонент (гликопротеины и протеогликаны)	Современные научно обоснованные рекомендации по вопросам ЗОЖ основаны на способах защиты клеток от повреждающего действия токсичных веществ. Какая клеточная структура наиболее подвержена действию свободных радикалов? Какова его структура?	ПК-3.1
45.	Обеспечение прочности и автономности клетки и внутриклеточных структур.	При проведении профилактического консультирования населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, необходимо говорить о поддержке антиоксидантной системы организма, потреблении продуктов, богатых антиоксидантами, предупреждающих формирование повреждений клеточных мембран. В чем заключается механическая функция биологических мембран?	ПК-3.1
46.	Биомембраны определяют	Санитарно-просветительская деятельность медсестры включает в	ПК-3.1

	избирательный, регулируемый обмен веществами с окружающей средой.	себя вопросы здорового образа жизни как фактора, способствующего сохранению здоровья. Обмен клеток веществом и энергией с окружающей средой происходит благодаря наличию биомембран. В чем заключается барьерно-транспортная функция биологических мембран?	
47.	Взаимное расположение и ориентация мембранных белков. Например, ферменты электрон-транспортных цепей на внутренней мембране митохондрий.	Современные научно обоснованные рекомендации по вопросам ЗОЖ основаны на способах защиты клеток от повреждающего действия свободных радикалов, образующихся в процессе тканевого дыхания и работы цепей транспорта электронов. В чем заключается матричная функция биологических мембран? Приведите пример.	ПК-3.1
48.	Синтез АТФ на внутренних мембранах митохондрий	Санитарно-просветительская деятельность медсестры включает в себя вопросы профилактики развития заболеваний обмена веществ. Получение энергии из продуктов питания в конечном счете невозможно без работы мембран определенных органелл клетки. Определите, в чем заключается энергетическая функция биомембран	ПК-3.1
49.	Наличием антигенов, гликопротеины мембраны, антиген гистосовместимости, CD 4+ и CD 8+ на мембране лимфоцитов	Современные научно обоснованные рекомендации по вопросам ЗОЖ основаны на поддержании правильной работы иммунной системы, отслеживающей наличие чужеродных антигенов. Назовите, чем определяется маркировочная функция мембраны клетки, какая структура участвует в реализации этой функции, приведите пример.	ПК-3.1
50.	В неодинаковом липидном и белковом составе. Больше всего липидов – в мембране клеток миелиновой оболочки, наибольшее	Санитарно-просветительская деятельность медсестры включает в себя вопросы здорового образа жизни как фактора, способствующего сохранению здоровья. Обмен клеток веществом и энергией с окружающей средой происходит благодаря наличию биомембран. В чем заключается главная причина разнообразия	ПК-3.1

	содержание белков- в мембране митохондрий.	мембран клеточных органелл? Приведите пример.	
51.	В	<p>Полипептид образуется путем</p> <p>А) взаимодействия альфа-аминогрупп двух соседних аминокислот</p> <p>В) взаимодействия альфа-аминогруппы одной аминокислоты и альфа-карбоксильной группы другой аминокислоты</p> <p>С) взаимодействия альфа-карбоксильных групп двух соседних аминокислот</p> <p>Д) взаимодействия альфа-карбоксильной и сульфгидрильной групп двух соседних аминокислот</p>	ПК-3.2
52.	С	<p>Транспорт медиаторов в синаптическую щель может осуществляться путем</p> <p>А) диффузии</p> <p>В) осмоса</p> <p>С) экзоцитоза</p> <p>Д) ионных обменников</p>	ПК-3.2
53.	В	<p>Источником энергии для переноса ионов системами активного транспорта является</p> <p>А) УДФ</p> <p>В) АТФ</p> <p>С) ГТФ</p> <p>Д) цАМФ</p>	ПК-3.2

54.	A	Общим для процессов перемещения веществ через мембрану путем активного транспорта и облегченной диффузии является A) участие белка переносчика B) затрата энергии гидролиза АТФ C) затрата энергии электрохимического градиента D) растворимость переносимого вещества в липидах	ПК-3.2
55.	B	При помощи простой диффузии в клетку могут поступать A) гексозы и пентозы B) неполярные молекулы C) высокомолекулярные соединения D) поверхностно-активные вещества	ПК-3.2
56.	B, D	Активный транспорт: A) требует затраты энергии для переноса вещества по градиенту концентрации B) требует затраты энергии для переноса вещества против градиента концентрации C) осуществляется с помощью карбоксилаз D) осуществляется с помощью транспортных АТФ-аз	ПК-3.2
57.	B, D	Для стероидов фосфолипидный бислой биологической мембраны проницаем, так как A) для стероидов в мембране есть белки-переносчики B) стероиды хорошо растворимы в липидах C) стероиды гидрофильные D) стероиды - неполярные	ПК-3.2
58.	A, C, D	Для глюкозо-6-фосфата фосфолипидный бислой биологической мембраны непроницаем, так как	ПК-3.2

		<p>A) глюкозо-6-фосфат имеет большую молекулярную массу</p> <p>B) глюкозо-6-фосфат хорошо растворим в липидах</p> <p>C) глюкозо-6-фосфат гидрофилен</p> <p>D) глюкозо-6-фосфат - полярная частица</p>	
59.	A, B	<p>Скорость транспорта веществ через биологические мембраны прямо пропорциональна концентрации вещества для</p> <p>A) диффузии</p> <p>B) осмоса</p> <p>C) эндоцитоза</p> <p>D) экзоцитоза</p>	ПК-3.2
60.	A, D	<p>Перенос через фосфолипидный бислой ионов против градиента концентраций осуществляется путем</p> <p>A) ионных насосов</p> <p>B) облегченной диффузии</p> <p>C) простой диффузии</p> <p>D) ионных обменников</p>	ПК-3.2
61.	1A, 2B, 3A, 4C,D	<p>Определите для каждой сигнальной молекулы соответствующий вторичный посредник.</p> <p>1. Серотонин A) цАМФ</p> <p>2. Оксид азота B) цГМФ</p> <p>3. Глюкагон C) ДАГ</p> <p>4. Вазопрессин (V1) D) ИФЗ</p>	ПК-3.2
62.	1 C,D,E; 2 A,B	<p>Определите соответствие:</p> <p>1) гидрофильные лиганды</p> <p>2) гидрофобные лиганды</p> <p>A. Тиреоидные гормоны</p> <p>B. Глюкокортикоиды</p>	ПК-3.2

		<p>С. Инсулин D. Гистамин E. Вазопрессин</p>	
63.	1 A,C,E; 2 B,D	<p>Определите соответствие: 1) короткие дистанции 2) длинные дистанции A. Прямой контакт клеточных мембран B. Эндокринная сигнализация C. Паракринная сигнализация D. Нейрокринная сигнализация E. Аутокринная сигнализация</p>	ПК-3.2
64.	1 A,B; 2 C,D	<p>Установите соответствие: 1) Трансмембранный рецептор 2) Цитозольный рецептор A. Инсулин B. Адреналин C. Тироксин D. Кортизол</p>	ПК-3.2
65.	1 B,D; 2 A,C	<p>Определите соответствие: 1) пассивный транспорт 2) активный транспорт A. Хлорный насос B. Хлорный канал C. Na⁺/H⁺-обменник D. Натриевый канал</p>	ПК-3.2
66.	Ацетилхолин связывается с различными типами рецепторов	При мотивации пациентов на ведение здорового образа жизни следует сообщать, что потребление никотина способствует	ПК-3.2

	в этих тканях.	активации рецепторов ацетилхолина. Ацетилхолин — нейромедиатор, который помогает контролировать сокращение мышц. Этот нейромедиатор функционирует по-разному в зависимости от типа мышцы, с которой он взаимодействует. Например, ацетилхолин способствует сокращению скелетных мышц, но подавляет сокращение сердечной мышцы. С чем это связано?	
67.	Для синхронизации биохимических процессов и совместной реализации сложных функций.	При информировании населения об основах сохранения и укрепления здоровья медработник сообщает о важности снижения потребления алкоголя и других токсичных веществ для профилактики развития заболеваний. Каждая клетка организма отвечает на раздражители, в т.ч. токсические, поступающие из окружающей среды. Для чего нужна межклеточная сигнализация?	ПК-3.2
68.	Трансдукция сигнала, g-белок связанный рецептор.	При проведении работы по реализации программ ЗОЖ медработник сообщает о важности борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ. Эти вещества также являются лигандами и способны взаимодействовать со специфическими рецепторами. Назовите второй этап передачи сигнала, к какому виду рецепторов относится опиатный?	ПК-3.2
69.	Уровень глюкозы в крови не будет повышаться в ответ на адреналин.	При формировании общественного мнения в пользу ЗОЖ медработник сообщает о важности поддержания высокого уровня физической активности с целью профилактики развития болезней обмена веществ. Во время физических нагрузок вырабатывается адреналин. Если ингибитор предотвращает активацию гликогенфосфоорилазы на пути передачи сигнала адреналина, что наиболее вероятно произойдет?	ПК-3.2
70.	Преобладают кислые	При мотивации пациентов на ведение ЗОЖ медработник	ПК-3.2

	аминокислоты (аспарагиновая и глутаминовая)	утверждает, что потребление алкоголя и других токсичных веществ снижает естественную резистентность организма к бактериальным и вирусным инфекциям. Нейраминидаза – фермент вирусов и бактерий, с изоэлектрической точкой около 5.0, избирательно отщепляющий от различных гликопротеинов, гликолипидов (например, ганглиозидов) и олигосахаридов сиаловые кислоты. Какие аминокислоты преобладают в составе этого фермента?	
71.	Кислород плохо растворим в воде.	При проведении работы по формированию ЗОЖ у пациентов кардиологических отделений медработники разрабатывают комплекс мероприятий по профилактике развития гипоксии у пациентов, информируя о негативном влиянии табакокурения на лечение заболеваний сердечно-сосудистой системы. Почему кислород в основном не переносится к тканям в растворенном состоянии?	ПК-3.2
72.	Лиганд. Гидрофильные (инсулин, вазопрессин) и гидрофобные (Т3 и Т4, кортизол)	При информировании населения об основах сохранения и укрепления здоровья медработник сообщает, что токсические вещества при потреблении табака и алкоголя способны активировать различные сигнальные пути. Назовите химические соединения, обладающие способностью связываться с рецептором и приводить к формированию физиологической реакции, на какие группы их можно разделить? Приведите примеры.	ПК-3.2
73.	Серин, треонин, тирозин	Активация путей передачи сигнала возможна при поступлении токсических веществ-ксенобиотиков (наркотические средства и психотропные вещества) в организм, при этом, как правило, запускается каскад фосфорилирования. Какие из аминокислот могут быть фосфорилированы в белках?	ПК-3.2
74.	Фосфатидилхолин, фосфатидилсерин, холестерол,	При формировании общественного мнения в пользу ЗОЖ медработник информирует о повреждении клеточных мембран при	ПК-3.2

	фосфатидилэтаноламин	потреблении табака и алкоголя пациентами. Приведите примеры липидов, участвующих в формировании липидного компонента мембран	
75.	Текучесть, асимметричность, растворитель для гидрофобных белков; гидрофобность; полярность	При формировании общественного мнения в пользу ЗОЖ медработник сообщает, что липофильные вещества, поступающие в организм при немедицинском потреблении наркотических средств и психотропных веществ, ухудшают мембранный транспорт важнейших молекул. Назовите свойства липидного бислоя	ПК-3.2
76.	Агонист. Никотин действует через Н-ацетилхолиновые рецепторы. Этиловый спирт – через ГАМК-рецепторы, дофаминовые, опиоидные рецепторы.	При информировании населения об основах сохранения и укрепления здоровья медработник сообщает, что токсические вещества при потреблении табака и алкоголя способны быть агонистами рецепторов. Назовите лиганд, который при взаимодействии с рецептором вызывает ответную реакцию или увеличивает ее силу, через какие рецепторы действует никотин и этиловый спирт?	
77.	Ионы и гидрофильные вещества не могут проходить сквозь мембрану, а низкомолекулярные и гидрофобные – могут.	При проведении работы по реализации программ ЗОЖ медработник сообщает населению о вредном влиянии потребления табака и алкоголя, так как продукты деградации данных веществ способны вмешиваться в процессы мембранного транспорта клеточных мембран. В чем заключается избирательная проницаемость мембран?	ПК-3.2
78.	Системы первичного и вторичного активного транспорта	При мотивации пациентов на ведение ЗОЖ медработник утверждает, что потребление алкоголя и других токсичных веществ может нарушать работу транспортных систем клетки. Какие 2 механизма активного мембранного транспорта Вам известны?	ПК-3.2
79.	1) Р-,	При формировании общественного мнения в пользу ЗОЖ	ПК-3.2

	2) V-, 3) F- 4) и АТР-binding cassette-типа)	медработник сообщает, что немедицинское потребление наркотических средств и психотропных веществ часто нарушает работу транспортных систем клетки. Перечислите основные типы АТФаз	
80.	В мембранах клеточных органелл (лизосом, эндосом, синаптических везикул).	При информировании населения об основах сохранения и укрепления здоровья медработник сообщает, что токсические вещества при потреблении табака и алкоголя способны вмешиваться в нормальную работу транспортных систем клетки. В каких мембранах можно встретить протонный насос H ⁺ -АТФаза V-типа?	ПК-3.2
81.	H ⁺ -АТФазе F-типа. Насос работает в «обратном» направлении: синтезирует АТФ из АДФ и остатка фосфата	При формировании общественного мнения в пользу ЗОЖ медработник информирует о снижении интенсивности тканевого дыхания и развития гипоксии у пациентов, потребляющих табак и алкоголь. Вредные привычки негативно влияют на транспортные системы, вовлеченные в процесс тканевого дыхания. Назовите этот вид транспорта, какое свойство присуще только ему?	ПК-3.2
82.	Ко-транспортёры (натрий-йодидный симпортер) и ионные обменники (натрий-кальциевый обменник)	При мотивации пациентов на ведение ЗОЖ медработник утверждает, что потребление алкоголя и других токсичных веществ может нарушать работу транспортных систем клетки. Назовите механизмы вторичного активного транспорта, приведите примеры.	ПК-3.2
83.	Натрий-глюкозный котранспортер в клетках кишечника и почек, натрий-йодидный симпортер в клетках щитовидной железы.	При формировании общественного мнения в пользу ЗОЖ медработник сообщает, что немедицинское потребление наркотических средств и психотропных веществ часто нарушает работу транспортных систем клетки. Приведите примеры ко-транспортёров в различных клетках организма.	ПК-3.2
84.	Гетеротримерный G-белок, в неактивной форме состоит из	Активация путей передачи сигнала возможна при поступлении токсических веществ-ксенобиотиков (наркотические средства и	ПК-3.2

	альфа-, бета- и гамма-субъединиц, альфа-частица соединена с ГДФ.	психотропные вещества) в организм, при этом может запускаться активация аденилатциклазной системы. Приведите пример периферического белка мембраны, выполняющего роль фермента, какова его структура в неактивной форме?	
85.	Актин, анкирин, фодрин, спектрин	При формировании общественного мнения в пользу ЗОЖ медработник информирует о повреждении клеточных мембран при потреблении табака и алкоголя пациентами. Какие периферические белки мембраны участвуют в поддержании мембранной структуры?	ПК-3.2
86.	Верно. Гидрофобная внутренняя часть липидного бислоя не допускает флип-флоп переход, так что он происходит крайне редко в отсутствие специфических катализаторов.	При формировании общественного мнения в пользу ЗОЖ медработник сообщает, что липофильные вещества, поступающие в организм при немедицинском потреблении наркотических средств и психотропных веществ, ухудшают свойства липидного бислоя мембраны. Хотя молекулы липидов могут свободно диффундировать в плоскости бислоя, они не могут совершить флип-флоп переход, если только ферментные катализаторы, называемые фосфолипидными транслоказами, не присутствуют в мембране. Верно ли это утверждение?	ПК-3.2
87.	адреналин, норадреналин, глюкагон, АКТГ	При информировании населения об основах сохранения и укрепления здоровья медработник сообщает, что принципы рационального питания и физическая активность способствуют снижению веса. Приведите примеры гидрофильных лигандов, запускающих липолиз.	ПК-3.2
88.	Инсулин, кортизол	При проведении работы по реализации программ ЗОЖ медработник сообщает населению о принципах рационального питания и пользе физической активности, которые способствуют снижению веса. Приведите примеры лигандов, тормозящих	ПК-3.2

		липолиз в абдоминальной области.	
89.	Паракринный, интерлейкины - цитокины, ответственные за межклеточные взаимодействия между лейкоцитами.	При мотивации пациентов на ведение ЗОЖ медработник утверждает, что вредные привычки, такие как потребление табака и алкоголя, ухудшают процессы межклеточного взаимодействия. Назовите способ передачи информации между клетками, при котором сигнальная молекула остается в той же ткани, где образуется, и достигает клеток-мишеней путем диффузии. Приведите пример.	ПК-3.2
90.	Аутокринный, эндотелины, вырабатываемые клетками эндотелия и воздействующие на эти же эндотелиальные клетки; Т-лимфоциты, секретирующие интерлейкины, имеющие мишенями разные клетки, в том числе и Т-лимфоциты	При формировании общественного мнения в пользу ЗОЖ медработник сообщает, что токсические вещества при потреблении табака и алкоголя способны изменять процессы информационного обмена между клетками. Назовите способ передачи информации между клетками, при котором сигнальная молекула действует на ту же клетку, в которой образовалась. Приведите пример.	ПК-3.2
91.	Эндокринный, глюкагон производится в альфа-клетках поджелудочной железы, а рецепторы расположены на клетках печени и жировой ткани.	При формировании общественного мнения в пользу ЗОЖ медработник информирует о том, что вещества, поступающие в организм при немедицинском потреблении наркотических средств и психотропных веществ, способны вмешиваться в процессы информационного обмена между клетками. Назовите способ передачи информации между клетками, при котором сигнальная молекула производится в одной части организма, действует в другой, приведите пример.	ПК-3.2
92.	Растительное масло превращается в маргарин путем сокращения двойных связей (гидрогенизацией), в результате	При информировании населения о профилактике развития ожирения медработник сообщает о принципах рационального питания. Маргарин изготавливается из растительного масла химическим способом. Как вы думаете, этот процесс превращает	ПК-3.2

	которой ненасыщенные жирные кислоты превращаются в насыщенные.	насыщенные жирные кислоты в ненасыщенные или наоборот?	
93.	Серотонин (вазоконстрикция), гистамин, брадикинин (вазодилатация)	При информировании населения об основах сохранения и укрепления здоровья медработник сообщает, что регуляция артериального давления зависит и от эндокринной системы. Какие вазоактивные агенты-первичные мессенджеры можно отнести к этой группе? Назовите их эффект	ПК-3.2
94.	Молекулы, которые передают регуляторный сигнал от первичных мессенджеров к внутриклеточным молекулам-мишеням. Действуют внутри клетки. Циклические нуклеотиды, инозитол-3-фосфат, диацилглицерол, ионы кальция, оксид азота.	При проведении работы по реализации программ ЗОЖ медработник сообщает населению о вредном влиянии потребления табака и алкоголя, так как эти вещества и продукты их деградации способны вызывать мембранопатии и нарушать образование вторичных мессенджеров. Что такое вторичные мессенджеры, назовите основных представителей.	ПК-3.2
95.	Генетически детерминированные макромолекулярные сенсоры (белки, глико-, липопротеиды), локализованные в специализированных частях клетки (плазматическая мембрана, цитоплазма, ядро)	При формировании общественного мнения в пользу ЗОЖ медработник сообщает, что токсические вещества при потреблении табака и алкоголя способны изменять чувствительность рецепторов к их сигнальным молекулам. Что такое рецепторы? Где в клетке они могут располагаться?	ПК-3.2
96.	Селективность, ГАМК соединяется с ГАМК-	При проведении работы по реализации программ ЗОЖ медработник сообщает населению о вредном влиянии потребления	ПК-3.2

	рецепторами, не может присоединиться к ацетилхолиновому рецептору.	табака и алкоголя, так как эти вещества и продукты их деградации способны влиять на свойства рецепторов. Назовите свойство рецепторов, основанное на строгой структурной специфичности. Приведите пример.	
97.	Тканевая специфичность. Клетки ЦНС, вегетативные ганглии, надпочечники, скелетная мускулатура.	При формировании общественного мнения в пользу ЗОЖ медработник информирует о том, что вещества, поступающие в организм при табакокурении, способны вмешиваться в процессы узнавания и связывания лигандов рецепторами. Назовите свойство рецепторов, основанное на связывании лиганда с рецептором в той ткани, где наблюдается его биологическое действие. Какие ткани чувствительны к поступлению никотина?	ПК-3.2
98.	Ложь. Углеводы на внутренних мембранах направлены от цитозоля в сторону просвета внутреннего мембранносвязанного компартмента. Полость внутреннего компартмента топологически эквивалентна внешней стороне клетки	При мотивации пациентов на ведение ЗОЖ медработник утверждает, что вредные привычки, такие как потребление табака и алкоголя, ухудшают процессы В то время как все углеводы плазматической мембраны обращены наружу во внеклеточное пространство, все углеводы внутренних мембран обращены к цитозолю. Верно ли это утверждение?	ПК-3.2
99.	Гормоны, факторы роста, цитокины, нейромедиаторы, вазоактивные агенты	При информировании населения о профилактике развития избыточного веса и ожирения, медработник сообщает о способности ксенобиотиков, попавших в организм в результате табакокурения и потребления алкоголя, нарушать регуляцию постоянства состава внутренней среды организма. Назовите основные группы первичных мессенджеров, участвующих в поддержании гомеостаза.	ПК-3.2

100.	Ложь. Помимо липидных рафтов, представляющих собой микродомены с различным липидным составом, апикальная и базолатеральная поверхности эпителиальных клеток, также имеют различный липидный состав.	При формировании общественного мнения в пользу ЗОЖ медработник информирует о том, что вещества, поступающие в организм при немедицинском потреблении наркотических средств и психотропных веществ, способны повреждать клеточные мембраны. Хотя хорошо известно существование мембранных доменов с разным белковым составом, в настоящее время нет примеров мембранных доменов, которые различаются по липидному составу. Верно ли это утверждение?	ПК-3.2
101.	С	Свойство рецептора, которое определяет конечное число мест связывания лиганда А) сродство к лиганду В) тканевая специфичность С) насыщаемость D) селективность	ПК-4.1
102.	А	Рецепторы пептидных гормонов расположены А) на наружной поверхности мембран клеток В) в ЭПР С) в митохондриях D) в цитозоле E) в ядре	ПК-4.1
103.	Д	Через аденилатциклазную систему действуют все гормоны, кроме А) АКТГ В) адреналина С) глюкагона D) тестостерон E) тиреотропный гормон	ПК-4.1
104.	В	Под действием стероидных гормонов происходит	ПК-4.1

		<p>А) изменение активности ферментов В) изменение количества ферментов С) изменение внутриклеточной локализации процессов Д) изменение трансмембранного транспорта веществ Е) ингибирование ферментов</p>	
105.	С	<p>В образовании ц-АМФ принимает участие фермент А) аденилосукцинатсинтетаза В) аденозиндезаминаза С) аденилатциклаза Д) аденозинфосфорибозилтрансфераза Е) фосфодиэстераза</p>	ПК-4.1
106.	А,Д	<p>Взаимодействие гормонов с рецепторами, сопряженными с G-белками, приводит к следующим процессам А) активации аденилатциклазы В) ингибированию фосфодиэстеразы С) образованию гормон-рецепторного комплекса в цитозоле Д) повышению протеинкиназной активности Е) связи кальмодулина с 4 ионами Ca²⁺</p>	ПК-4.1
107.	А,В	<p>Укажите роль циклических нуклеотидов в клетке А) активируют протеинкиназы, способные фосфорилировать белки В) активируют белки, связывающиеся с цАМФ/цГМФ-чувствительными элементами ДНК С) активируют аденилатциклазу Д) ингибируют фосфодиэстеразу</p>	ПК-4.1
108.	А,В,С	<p>При активации односегментных мембранных рецепторов происходит А) димеризация рецепторов В) активация тирозинкиназ</p>	ПК-4.1

		С) активация гуанилатциклаз D) активация гетеротримерных G-белков	
109.	В,С	Односегментные мембранные рецепторы с каталитической активностью - это A) рецепторы, сопряженные с фосфатидилинозитолкиназами B) рецепторы с тирозинкиназной активностью C) рецепторы с гуанилатциклазной активностью D) рецепторы, сопряженные с G-белками	ПК-4.1
110.	А,В,С	Сигнальные молекулы, связывающиеся с мембраносвязанными рецепторами могут нести информацию извне в основном для A) роста клетки B) деления клетки C) дифференцировки клетки D) устойчивости клетки к внутриклеточным патогенам	ПК-4.1
111.	1В, 2А, 3С	Определите последовательность этапов передачи гормонального сигнала в клетку: 1. 1 этап А) Трансдукция 2. 2 этап В) Рецепция 3. 3 этап С) Клеточный ответ	ПК-4.1
112.	1А, 2В	Установите соответствие: 1. Протеинкиназа 2. Протеинфосфатаза А. Ковалентно присоединяет одну или несколько фосфатных групп к сигнальному белку В. Удаляет фосфатные группы	ПК-4.1
113.	1С, В2, 3А	Установите соответствие: 1. Рецепция 2. Трансдукция	ПК-4.1

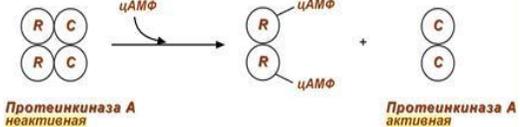
		<p>3. Клеточный ответ</p> <p>А. Активация гликогенфосфорилазы</p> <p>В. Каскад фосфорилирования</p> <p>С. Образование комплекса «Рецептор-гормон»</p>	
114.	1В, 2С, 3А	<p>Установите соответствие:</p> <p>1. GEF</p> <p>2. GAP</p> <p>3. RAS</p> <p>А. Малые G-белки</p> <p>В. Белки, заменяющие гуаниловые нуклеотиды</p> <p>С. Белки, активирующие ГТФ-азную активность</p>	ПК-4.1
115.	1D, 2B, 3A, 4E, 5C	<p>Установите соответствие:</p> <p>1. Gq/11 А. Стимулирует аденилатциклазу</p> <p>2. Gi В. Ингибирует аденилатциклазу</p> <p>3. Gs С. Ингибирует потенциал-зависимые Ca²⁺- и K⁺-каналы</p> <p>4. G12/13 D. Активирует фосфолипазу С</p> <p>5. Go Е. Регулирует функции цитоскелета</p>	ПК-4.1
116.	цАМФ, диацилглицерол (ДАГ), инозитол-3-фосфат (ИФ3), ионы Ca ²⁺ .	<p>Медицинская сестра при парентеральном введении адреналина пациенту с выраженной гипотонией наблюдает повышение артериального давления. Назовите основные группы вторичных мессенджеров, образующихся при присоединении адреналина к рецепторам.</p>	ПК-4.1
117.	Кавеолы. Участие в метаболизме, в сигнализации, в эндоцитозе и в экзоцитозе, в процессе слияния эндосом с лизосомами и формировании	<p>Во время ухода за больным медсестра тщательно обрабатывает места пролежней для ускорения заживления и профилактики инфицирования ран. Данная процедура необходима для восстановления клеточных структур поврежденных тканей. В каких отделах мембраны клеток происходит проникновение</p>	ПК-4.1

	вторичных лизосом	вирусов и других инфекционных агентов? Назовите функции этих мембранных образований.	
118.	Рецептор гормона, фермент аденилатциклаза, G – белок, цАМФ-зависимая протеинкиназа, фосфодиэстераза	При выявлении клинических признаков и симптомов терминальных состояний болезни медсестра должна оценивать показатели артериального давления в динамике. Перечислите основные компоненты аденилатциклазной мессенджерной системы, как одной из принимающих участие в поддержании сосудистого тонуса.	ПК-4.1
119.	Аденилатциклаза. Мембранносвязанные (9) и цитозольные (1)	У пациента после перенесенного острого кишечного отравления медперсонал отмечает снижение уровня суточного диуреза, что может быть связано с выработкой вазопрессина. Назовите эффекторный белок, участвующий в передаче сигнала вазопрессина, который превращает АТФ в циклический АМФ, в каких изоформах встречается?	ПК-4.1
120.	цАМФ. Образуется из АТФ при работе фермента аденилатциклаза.	Во время осуществления динамического наблюдения за состоянием пациентов необходимо отслеживать уровень глюкозы. Данный показатель зависит от величины инсулин/глюкагонового индекса. Назовите соединение, являющееся вторичным посредником глюкагона. Как оно образуется?	ПК-4.1
121.	Протеинкиназа А. Фосфорилирует белки по остаткам серина и треонина, изменяя их активность.	При выявлении клинических признаков и симптомов терминальных состояний болезни медсестра должна оценивать показатели артериального давления в динамике. Аденилатциклазная система принимает участие в поддержании сосудистого тонуса. Назовите белковую молекулу-эффектор этой системы, соответствующее описанию: «В неактивном состоянии является тетрамером, две каталитические субъединицы (К-субъединицы) которого ингибированы регуляторными Р-	ПК-4.1

		субъединицами». Какова его роль?	
122.	Деградация лиганда. Ацетилхолинэстераза, в синаптической щели.	При проведении оценки функциональной активности и самостоятельности пациента в передвижении, необходимо помнить, что ацетилхолин влияет на проведение нервно-мышечного импульса. Назовите механизм инактивации мембранных рецепторов, при котором фермент разрушает ацетилхолин, связанный со своим рецептором. Как называется этот фермент, где он работает?	ПК-4.1
123.	Секвестрация. Конформационная перестройка и димеризация рецептора.	При обработке пролежней могут раздражаться болевые рецепторы. Инактивировать рецепторы можно несколькими способами. Назовите механизм инактивации мембранных рецепторов, при котором лиганд связывается с внеклеточным белком, содержащим лиганд-связывающий домен. Какие механизмы активации рецепторов Вы знаете?	ПК-4.1
124.	Десенситизация рецептора, это периферический мембранный белок.	При выполнении процедур по обработке пролежней пациент испытывает болевой синдром, вследствие раздражения болевых рецепторов. Инактивировать рецепторы можно несколькими способами. Назовите механизм инактивации мембранных рецепторов, при котором GPCR связывается с внутриклеточным белком аррестином, что из себя представляет белок аррестин?	
125.	Механизм активации мембранных рецепторов. Аутофосфорилирование по остаткам тирозина в цитозольном домене рецептора.	При инъекции инсулина происходит активация рецепторов с тирозинкиназной активностью. Что такое димеризация рецептора? Что означает понятие «тирозинкиназная активность»?	ПК-4.1
126.	Рецепция. Ингибирующий G-белок, снижение скорости	При парентеральном введении дофамина происходит активация дофаминовых рецепторов. Назовите этап передачи сигнала, во	ПК-4.1

	фосфорилирования белков.	время которого клетка получает сигнал (лиганд) на мембране/в цитозоле, какой тип G-белка активируется дофамином? Какой эффект в клетке можно наблюдать?	
127.	Трансдукция сигнала. Жировая и мышечная ткань, облегченная диффузия	При инъекции инсулина происходит активация рецепторов с тирозинкиназной активностью. Назовите этап передачи сигнала, во время которого сигнал вызывает каскад изменений внутри клетки. Перечислите инсулинзависимые ткани и вид транспорта, необходимый в этом случае.	ПК-4.1
128.	Клеточный ответ. Активация/ингибирование внутриклеточных ферментов; открытие/закрытие ионных каналов; активация взаимодействия сократительных белков; экспрессия/супрессия определенных генов,	При выделении в синаптическую щель ГАМК происходит активация соответствующих рецепторов. Назовите этап передачи сигнала, во время которого клетка реагирует на сигнал, какими способами он может осуществляться?	ПК-4.1
129.	Каталитические рецепторы. Предсердный натрийуретический фактор, мозговой натрийуретический фактор, оксид азота.	При осуществлении динамического наблюдения за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и диагностических вмешательств медсестра наблюдает снижение артериального давления, что может быть связано с активацией рецепторов с гуанилатциклазной активностью, к какой функциональной группе рецепторов их можно отнести? Какие сигнальные молекулы активируют такие рецепторы?	ПК-4.1
130.	Рецепторы не каталитические. JAK-STAT-путь и MAPK-каскад.	При осуществлении динамического наблюдения за состоянием и самочувствием пациента, получающего лечение эритропоэтином, медсестра наблюдает повышение уровня гемоглобина. Какая группа рецепторов, которые после активации лигандом	ПК-4.1

		приобретают способность взаимодействовать с цитозольными тирозиновыми протеинкиназами, активируя их? Какие два сигнальных внутриклеточных пути запускаются одновременно при этом?	
131.	Вторичные посредники (мессенджеры). Гидрофильные (цАМФ, цГМФ, инозитол-3-фосфат, кальций), гидрофобные (ДАГ), газовые (NO, CO, NH ₃ , CH ₄ , H ₂ S)	При введении в организм пациентов гидрофильных гормонов происходит активация мембранных рецепторов. Назовите соединения, через которые опосредуется эффект всех без исключения метаболитных рецепторов. Какие три основные группы соединений можно выделить? Приведите примеры.	ПК-4.1
132.	G-белками. G _s , G _i , G _o , G _q , G _{12/13}	При введении в организм пациентов адреналина происходит активация мембранных рецепторов, связанных с GTP-связывающими белками. Они также называются ... Какие виды можно выделить по альфа-субъединице?	ПК-4.1
133.	GAP-белки. Усиливается скорость гидролиза связанного GTP	У пациентов, получающих инъекции адреналина происходит активация мембранных рецепторов, связанных с G-белками. Какие специфические регуляторные белки, контролируемые обоими типами G-белков, переводят белки в «выключенное» состояние? Каков механизм?	ПК-4.1
134.	GEF. Гетеротримерные и малые (RAS) G-белки	При введении в организм пациентов адреналина происходит активация мембранных рецепторов, связанных с G-белками. Назовите факторы, ускоряющие обмен ГДФ на ГТФ и, таким образом, активирующие G-белки. Какие виды G-белков Вы знаете?	ПК-4.1
135.	Фосфодиэстераза. 5`- ГМФ, 3`, 5`-фосфодиэфирная связь.	У пациентов, получающих инъекции дофамина происходит активация мембранных рецепторов, связанных с G-белками, но лечебный эффект не продолжителен, вследствие наступающего гидролиза вторичных посредников. Назовите фермент, катализирующий превращение цГМФ в нециклическую форму.	ПК-4.1

		Назовите продукт реакции и тип гидролизуемой химической связи.	
136.	Густодуцин. Инозитол-3-фосфат и ионы кальция. Серотонин.	Многие лекарственные средства приводят к активации рецепторов, связанных с G-белком. Назовите G-белок (передатчик вкуса), который активирует фосфолипазу C в мембранах вкусовых рецепторных клеток, какие вторичные посредники при этом образуются? Каким нейромедиатором вырабатывается?	ПК-4.1
137.	Амплификация. 1 молекула рецептора, активирует несколько G-белков. Каждая молекула аденилатциклазы синтезирует множество молекул цАМФ. Каждая ПК А активирует множество мишеней.	Для интерпретации реакции пациента на прием серотонина необходимо учитывать, что на пути передачи гормонального сигнала внутрь клетки происходит его усиление, назовите этот процесс. Опишите его.	ПК-4.1
138.	4. Фосфорилирование ключевых белков разных метаболических путей по аминокислотным остаткам серина и треонина	У пациентов, готовящихся сдать анализы крови натощак, происходит активация гликогенфосфорилазы для поддержания нормального уровня глюкозы. Данный фермент активируется Протеинкиназой А. Сколько полипептидных цепочек содержит неактивная Протеинкиназа А? Каков механизм работы этого фермента?	ПК-4.1
139.	2. 	При подготовке к сдаче анализов крови натощак, происходит активация процесса распада гликогена, ключевой фермент которого – гликогенфосфорилаза. Данный фермент активируется Протеинкиназой А. Сколько полипептидных цепочек содержит активная Протеинкиназа А? Изобразите механизм активации.	ПК-4.1
140.	Олигомер (мультимер). Гемоглобин, каталаза,	Гемоглобин отличается от инсулина количеством полипептидных цепочек. Как называется белок, содержащий 2 и более	ПК-4.1

	супероксиддисмутаза.	субъединицы. Приведите примеры.	
141.	Влияние на экспрессию генов- активация или супрессия транскрипции генов. CREB-белки.	При парентеральном введении адреналина наблюдаются быстрые физиологические реакции, но вторичный посредник этого гормона может вызывать и долгосрочные эффекты. Как они проявляются? Назовите белки, действующие как транскрипционный фактор и связывающийся с цАМФ-чувствительными элементами ДНК.	ПК-4.1
142.	С М-и Н-холинорецепторами. G-протеинсвязанные рецепторы и лигандзависимые ионные каналы.	При оценке функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании и передвижении медперсонал учитывает особенности нервно-мышечной передачи, главным нейромедиатором в которой является ацетилхолин. С какими рецепторами он связывается? Какое у них строение	ПК-4.1
143.	Кальмодулин-зависимая протеинкиназа. Эндоплазматический ретикулум, митохондрии, кальций-связывающие белки.	У пациентов, получающих инъекции адреналина происходит активация мембранных альфа-1-адренорецепторов и передача гормонального сигнала происходит через инозитолтрифосфатную мессенджерную систему. Назовите эффекторный белок для ИФЗ и ионов кальция. Назовите депо кальция в клетке.	ПК-4.1
144.	Фосфолипаза С, фосфатидилинозитолбифосфат.	При введении в организм пациентов адреналина происходит активация мембранных альфа-1-адренорецепторов. Передача гормонального сигнала осуществляется через мессенджерную систему инозитолтрифосфата. Назовите класс мембранно-ассоциированных ферментов, которые расщепляют фосфолипиды непосредственно перед фосфатной группой. Какой фосфолипид мембраны подвергается гидролизу?	ПК-4.1
145.	Калбиндин. Потенциал- и лиганд-зависимые Ca ²⁺ -каналы плазматической мембраны, риадиновый рецептор, ИФЗ-рецептор.	При наблюдении за функциональной активностью пациента медперсонал оценивает уровень кальция в крови. Какой белок выступает в качестве Ca ²⁺ -буфера? Какие транспортные системы поддержания высокой концентрации кальция Вы знаете?	ПК-4.1

146.	Аргинин, цГМФ, цитозольная гуанилатциклаза.	При наблюдении за пациентами с ишемической болезнью сердца медсестра должна уточнить, принимает ли пациент препараты из группы нитратов, которые применяются для купирования приступа боли. Из какой аминокислоты образуется вторичный посредник оксид азота? Какой вторичный посредник образуется еще? Какой вид рецептора активируется?	ПК-4.1
147.	NO-синтаза. Кальциевые каналы плазматической мембраны. Эндотелиальная, нервная, индуцибельная.	Для купирования приступа боли в сердце пациенту назначили препараты из группы нитратов, медперсонал, интерпретируя реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов, учитывает скорость образования оксида азота-быстрого вазодилатора. Назовите фермент, катализирующий образование оксида азота из аргинина. Какие ионные каналы при этом открываются? Какие виды этого фермента Вы знаете?	ПК-4.1
148.	Кавеолы, L-цитруллин, ионы кальция	При наблюдении за пациентами с ишемической болезнью сердца медсестра должна уточнить, принимает ли пациент препараты из группы нитратов, которые применяются для купирования приступа боли. При лечении нитратами образуется оксид азота, расширяющий сосуды сердца. Эндогенный NO образуется под действием фермента NO-синтазы (eNOS). Назовите, где располагается eNOS на мембране клеток, из какой аминокислоты образуется оксид азота? Без каких ионов не произойдет активации фермента?	ПК-4.1
149.	Супероксиданион радикал, гидроксильный радикал, перекись водорода. Супероксиддисмутаза, каталаза, глутатионпероксидаза, глутатионредуктаза.	При динамическом наблюдении за состоянием здоровья пациентов медперсонал следит за показателями жизнедеятельности. Ухудшение может возникнуть при активном синтезе свободнорадикальных форм кислорода, что может приводить к разрушению мембранных структур клеток и повреждению тканей. Назовите основные активные формы кислорода. Какие ферменты	ПК-4.1

		антиоксидантной защиты Вы знаете?	
150.	<p>Вазопрессин, ангиотензин II. Натрий-кальциевый обменник, Ca^{2+}-АТФазы эндоплазматического и саркоплазматического ретикулумов, Ca^{2+}-АТФазы плазматической мембраны, кальцийсвязывающие белки.</p>	<p>У пациентов, получающих инъекции адреналина происходит активация мембранных альфа-1-адренорецепторов и передача гормонального сигнала происходит через инозитолтрифосфатную мессенджерную систему. Какие еще гормоны передают свой сигнал посредством данной системы? Назовите внутриклеточные системы поддержания низкой концентрации кальция.</p>	ПК-4.1

**24.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
ОПЦ.08 Биохимия**

1.Паспорт комплекта фондов оценочных средств

	Область применения (наименование дисциплины, МДК)	Семестр изучения	Форма промежуточной аттестации по дисциплине	Семестр проведения промежуточной аттестации	Объекты оценивания в соответствии с семестром изучения	
					ОК	ПК
1	Биохимия	3	Дифференциро ванный зачет	3	-	3.1, 3.2, 4.1

**2.Контрольно-оценочные средства оценки сформированности компетенций в соответствии с семестром изучения
2 семестр**

Компетенции:

ПК 3.1 Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний

ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента

ПК 3.2 Пропагандировать здоровый образ жизни

№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1.	С	С целью профилактики инфекционных заболеваний пациенты должны придерживаться, в том числе и правильного рационального питания. Рациональное питание – набор продуктов, сбалансированный по белкам, жирам и углеводам. Соотношение каких веществ определяет сбалансированность питания? А. белков животного и растительного происхождения	ПК 3.1

		<p>В. жиров животного и растительного происхождения С. белков, жиров, углеводов D. моносахаридов, полисахаридов</p>	
2.	D	<p>С целью предупреждения заболевание органов зрения и его ухудшением. С недостатком каких веществ может быть связано ухудшение зрения: А. аскорбиновой кислоты В. фруктозы С. глюкозы D. витамина А.</p>	ПК -3.1
3.	Б	<p>В качестве мер профилактики гипоацидных состояний назначают пепсин. В качестве активатора пепсина совместно используется: А. хлористый натрий Б. соляная кислота В. сернокислая медь Г. хлористый калий D. гидрат окиси меди</p>	ПК -3.1
4.	В	<p>Для профилактики нарушения процессов пищеварения назначают ферментативные препараты. Какой специфичностью обладает данная группа ферментов: А. абсолютной В. относительной групповой С. относительной субстратной D. стереохимической</p>	ПК -3.1
5.	С	<p>Предупреждение возникновения факторов риска развития заболеваний суточная потребность белков для взрослого человека должна составлять: А. 100-180 г;</p>	ПК -3.1

		<p>В. 300-350 г; С. 90-95 г. D. 120 – 200 г</p>	
6.	С	<p>Предупреждение возникновения факторов риска развития заболеваний соотношение белков, жиров, углеводов в рационе должно быть</p> <p>А. Б:Ж:У =1:1:2 В. Б:Ж:У =1:2:4 С. Б:Ж:У =1:1:4 D. Б:Ж:У =1:2:3</p>	ПК 3.1
7.	А, С	<p>Первичная профилактика – это совокупность мер при наличии факторов риска, направленных на устранение или ослабление их и, таким образом, на снижение вероятности заболевания. Назовите вещества, которые нужно обезвредить при хронической интоксикации толстого отдела кишечника.</p> <p>А. индол В. триптофан С. скатол D. пурин Е. пиримидин</p>	ПК -3.1
8.	А	<p>Рекомендацией по вопросу личной гигиены медицинского персонала является обработка рук дезинфицирующими средствами. В основе этой манипуляции лежит процесс денатурации белка. Для денатурированного белка характерно:</p> <p>А. наличие пептидных связей Б. способность к электрофорезу В. вторичная и третичная структура Г. хорошая растворимость в воде</p>	ПК -3.1

		Д. наличие антигенных свойств	
9.	В, Д	<p>Рекомендацией по вопросу личной гигиены медицинского персонала является обработка рук дезинфицирующими средствами. В основе этой манипуляции лежит процесс денатурации белка. Денатурация белка – это</p> <p>А. уменьшение растворимости белков при добавлении солей щелочных и щелочноземельных металлов</p> <p>Б. потеря биологической активности белка в результате его гидролиза</p> <p>В. изменение конформации белка, сопровождающееся потерей его биологической активности и растворимости</p> <p>Г. конформационные изменения белка в результате взаимодействия с природными лигандами</p> <p>Д. необратимое осаждение белка</p>	ПК -3.1
10.	С	<p>В целях предупреждения факторов риска развития заболеваний, связанных с увеличением массы тела, суточная потребность жиров для взрослого человека должна составлять:</p> <p>А. 100-180 г</p> <p>В. 300-350 г</p> <p>С. 80-100 г</p> <p>Д. 200- 250 г</p>	
11.	<p>Ответ: больше всего страдают от воздействия хлора слизистая оболочка глаз, носа и ротовой полости.</p> <p>А, Г</p>	<p>Для профилактики острых панкреатитов назначают препараты, являющиеся конкурентными ингибиторами ферментов панкреатического сока. Снижение активности фермента под действием конкурентного ингибитора может быть вызвано:</p> <p>А. взаимодействием ингибитора с функциональными группами аминокислот активного центра</p> <p>Б. взаимодействием ингибитора с функциональными группами</p>	ПК -3.1

		<p>аминокислот вне активного центра В. конформационными изменениями молекул фермента Г. уменьшением количества фермент- субстратных комплексов Д. Взаимодействием ингибитора с функциональными группами аллостерического центра</p>	
12.	В	<p>Предупреждение возникновения факторов риска развития заболеваний суточная потребность углеводов для взрослого человека должна составлять:</p> <p>А. 100-150 г В. 300-350 г С. 80-100 г D. 250-300 г</p>	ПК -3.1
13.	С, D	<p>С целью профилактики сердечно-сосудистых заболеваний у лиц с метаболическим синдромом рекомендовано ограниченное потребление углеводов. Выберите из предложенных веществ, те углеводы пищи, которые являются источниками глюкозы для человека</p> <p>А. пектиновые вещества В. целлюлоза С. лактоза D. сахароза Е. гликоген</p>	ПК -3.1
14.	4-7-5-1-6-2-3	<p>В целях профилактики гипознергетических состояний у населения, установите соответствующую последовательность строения дыхательной цепи I типа на внутренней мембране митохондрий, используя числовую последовательность.</p> <p>1. Убихинон</p>	ПК -3.1

		2. Цитохром оксидаза 3. Кислород 4. Субстрат 5. ФМН 6. Цитохромы 7. НАД+																							
15.	1. К 2. Г 3. И 4. Ж 5. Б 6. Д 7. А 8. Е 9. З 10. В	С целью профилактики гиповитаминозов витаминов, установите соответствие между буквенным обозначением и химическим названием витаминов. <table border="1"> <thead> <tr> <th>Витамины</th> <th>Химическое название</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Витамин В1</td> <td>А. ретинол</td> </tr> <tr> <td>2. Витамин В2</td> <td>Б. пиридоксин</td> </tr> <tr> <td>3. Витамин В3</td> <td>В. нафтохинон</td> </tr> <tr> <td>4. Витамин В5</td> <td>Г. рибофлавин</td> </tr> <tr> <td>5. Витамин В6</td> <td>Д. аскорбиновая кислота</td> </tr> <tr> <td>6. Витамин С</td> <td>Е. токоферол</td> </tr> <tr> <td>7. Витамин А</td> <td>Ж. никотинамид</td> </tr> <tr> <td>8. Витамин Е</td> <td>З. кальциферол</td> </tr> <tr> <td>9. Витамин Д</td> <td>И. пантотеновая кислота</td> </tr> <tr> <td>10. Витамин К</td> <td>К. тиамин</td> </tr> </tbody> </table>	Витамины	Химическое название	1. Витамин В1	А. ретинол	2. Витамин В2	Б. пиридоксин	3. Витамин В3	В. нафтохинон	4. Витамин В5	Г. рибофлавин	5. Витамин В6	Д. аскорбиновая кислота	6. Витамин С	Е. токоферол	7. Витамин А	Ж. никотинамид	8. Витамин Е	З. кальциферол	9. Витамин Д	И. пантотеновая кислота	10. Витамин К	К. тиамин	ПК-3.1
Витамины	Химическое название																								
1. Витамин В1	А. ретинол																								
2. Витамин В2	Б. пиридоксин																								
3. Витамин В3	В. нафтохинон																								
4. Витамин В5	Г. рибофлавин																								
5. Витамин В6	Д. аскорбиновая кислота																								
6. Витамин С	Е. токоферол																								
7. Витамин А	Ж. никотинамид																								
8. Витамин Е	З. кальциферол																								
9. Витамин Д	И. пантотеновая кислота																								
10. Витамин К	К. тиамин																								
16.	1 Б 2 В 3 А	В качестве мер профилактики инфекционных болезней применяют витамины-антиоксиданты. Установите соответствие между химическим названием витамина и его физиологическим действием <table border="1"> <thead> <tr> <th>Витамины</th> <th>Физиологическое действие</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Витамин С</td> <td>А. антиксерофтальмический</td> </tr> <tr> <td>2. Витамин Е</td> <td>Б. антицинготный</td> </tr> <tr> <td>3. витамин А</td> <td>В. антистерильный</td> </tr> </tbody> </table>	Витамины	Физиологическое действие	1. Витамин С	А. антиксерофтальмический	2. Витамин Е	Б. антицинготный	3. витамин А	В. антистерильный	ПК-3.1														
Витамины	Физиологическое действие																								
1. Витамин С	А. антиксерофтальмический																								
2. Витамин Е	Б. антицинготный																								
3. витамин А	В. антистерильный																								

17.	1 Г 2 В 3 А 4 Д 5 Б	<p>В качестве мер профилактики гипоэнергетических состояний используют витамины группы В. Подберите для каждого витамины соответствующий кофакторы:</p> <table border="1" data-bbox="808 360 1895 627"> <thead> <tr> <th data-bbox="808 360 1391 403">Витамины</th> <th data-bbox="1391 360 1895 403">Кофакторы</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="808 403 1391 446">1. Витамин В1</td> <td data-bbox="1391 403 1895 446">А. НАД+, НАДФ+</td> </tr> <tr> <td data-bbox="808 446 1391 489">2. Витамин В2</td> <td data-bbox="1391 446 1895 489">Б. НССоА</td> </tr> <tr> <td data-bbox="808 489 1391 533">3. витамин В5</td> <td data-bbox="1391 489 1895 533">В. ФМН, ФАД</td> </tr> <tr> <td data-bbox="808 533 1391 576">4. витамин В6</td> <td data-bbox="1391 533 1895 576">Г. ТДФ</td> </tr> <tr> <td data-bbox="808 576 1391 627">5. витамин В3</td> <td data-bbox="1391 576 1895 627">Д. ПАЛФ</td> </tr> </tbody> </table>	Витамины	Кофакторы	1. Витамин В1	А. НАД+, НАДФ+	2. Витамин В2	Б. НССоА	3. витамин В5	В. ФМН, ФАД	4. витамин В6	Г. ТДФ	5. витамин В3	Д. ПАЛФ	ПК-3.1
Витамины	Кофакторы														
1. Витамин В1	А. НАД+, НАДФ+														
2. Витамин В2	Б. НССоА														
3. витамин В5	В. ФМН, ФАД														
4. витамин В6	Г. ТДФ														
5. витамин В3	Д. ПАЛФ														
18	1 Б 2 В 3 Д 4 Г 5 А	<p>С целью профилактики гиповитаминозов витаминов группы В, подберите для каждого витамина их физиологическое действие.</p> <table border="1" data-bbox="808 715 1895 983"> <thead> <tr> <th data-bbox="808 715 1391 758">Витамины</th> <th data-bbox="1391 715 1895 758">Физиологическое действие</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="808 758 1391 801">1. Витамин В1</td> <td data-bbox="1391 758 1895 801">А. антианемический</td> </tr> <tr> <td data-bbox="808 801 1391 844">2. Витамин В2</td> <td data-bbox="1391 801 1895 844">Б. антинеуритный</td> </tr> <tr> <td data-bbox="808 844 1391 887">3. витамин В5</td> <td data-bbox="1391 844 1895 887">В. витамин роста</td> </tr> <tr> <td data-bbox="808 887 1391 930">4. витамин В6</td> <td data-bbox="1391 887 1895 930">Г. антидерматитный</td> </tr> <tr> <td data-bbox="808 930 1391 983">5. витамин В12</td> <td data-bbox="1391 930 1895 983">Д. антипеллагрический</td> </tr> </tbody> </table>	Витамины	Физиологическое действие	1. Витамин В1	А. антианемический	2. Витамин В2	Б. антинеуритный	3. витамин В5	В. витамин роста	4. витамин В6	Г. антидерматитный	5. витамин В12	Д. антипеллагрический	ПК-3.1
Витамины	Физиологическое действие														
1. Витамин В1	А. антианемический														
2. Витамин В2	Б. антинеуритный														
3. витамин В5	В. витамин роста														
4. витамин В6	Г. антидерматитный														
5. витамин В12	Д. антипеллагрический														
19	1 В 2 А 3 Г 4 Б	<p>С целью профилактики гиповитаминозов жирорастворимых витаминов, подберите для каждого витамина их физиологическое действие.</p> <table border="1" data-bbox="808 1115 1895 1461"> <thead> <tr> <th data-bbox="808 1115 1391 1158">Витамины</th> <th data-bbox="1391 1115 1895 1158">Физиологическое действие</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="808 1158 1391 1246">1. витамин А (ретинол)</td> <td data-bbox="1391 1158 1895 1246">А. антирахитический</td> </tr> <tr> <td data-bbox="808 1246 1391 1334">2. витамин D (кальциферол)</td> <td data-bbox="1391 1246 1895 1334">Б. антигемморагический</td> </tr> <tr> <td data-bbox="808 1334 1391 1422">3. витамин Е (токоферол)</td> <td data-bbox="1391 1334 1895 1422">В. антиксерофтальмический</td> </tr> <tr> <td data-bbox="808 1422 1391 1461">4. витамин К</td> <td data-bbox="1391 1422 1895 1461">Г. антистерильный</td> </tr> </tbody> </table>	Витамины	Физиологическое действие	1. витамин А (ретинол)	А. антирахитический	2. витамин D (кальциферол)	Б. антигемморагический	3. витамин Е (токоферол)	В. антиксерофтальмический	4. витамин К	Г. антистерильный	ПК-3.1		
Витамины	Физиологическое действие														
1. витамин А (ретинол)	А. антирахитический														
2. витамин D (кальциферол)	Б. антигемморагический														
3. витамин Е (токоферол)	В. антиксерофтальмический														
4. витамин К	Г. антистерильный														

		(нафтохинон)	
20	<p>Ответ: ограничение поваренной соли до 5-7 г/ сутки, умеренное употребление жидкости до 1 – 1,2 литра и кондитерских изделий, исключение пряностей, копчёностей, солений (возбуждают аппетит), исключение газированных и алкогольных напитков, режим 5-6 разового питания.</p>	<p>В терапевтическом отделении находится пациентка 28 лет с диагнозом с подозрением на панкреатит. При поступлении в стационар девушка рассказала, что опоясывающие боли в области желудка начались после употребления большого количества курицы домашнего копчения с маринадами, с соленостями опять же из домашнего погребка. С целью профилактики развития панкреатита какие рекомендации по рациональному питанию вы можете предложить.</p>	ПК 3.1
21	<p>Производное глицерина и азотной кислоты</p>	<p>К медсестре обратились соседи с просьбой оказать помощь мужчине 52 лет, который жалуется на боли за грудиной, а также слабость. Больной состоит на диспансерном учёте у кардиолога по поводу ишемической болезни сердца. Боли в области сердца (инфаркт миокарда, кардиогенный шок). Медсестра выдала пациенту таблетку нитроглицерина. К какому классу органических соединений относится нитроглицерин?</p>	ПК 3.1
22	<p>Моносахарид, альдоза</p>	<p>Профилактическое консультирование по поддержанию уровня глюкозы крови как можно ближе к норме (3,33-5,55 ммоль/л) является ключом к предотвращению осложнений диабета 2 типа. К какому классу органических соединений относится глюкоза?</p>	ПК 3.1
23	<p>Соли двухвалентного железа лучше всасываются в ЖКТ, чем соли трёхвалентного железа. Это связано с различиями в механизме всасывания, то есть биодоступность двухвалентных</p>	<p>Применение препаратов железа является патогенетическим методом лечения установленной железодефицитной анемии. Нормализации уровня гемоглобина и восполнения запасов железа осуществляется с целью профилактики развития хронической железодефицитной анемии. Почему предпочтительно применять препараты двухвалентного железа по сравнению с препаратами</p>	ПК 3.1

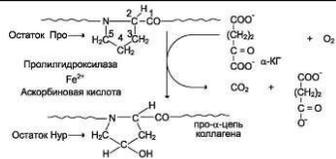
	солей железа в несколько раз выше, чем трёхвалентных.	трехвалентного железа	
24	<p>Ответ: Тиамин – антиневритный витамин. Из витамина В1 в организме синтезируется кофактор тиаминдифосфат, который является кофактором сложных ферментов декарбоксилаз, осуществляющих окислительное декарбоксилирование α-кетокислот в организме.</p> <p>Окислительное декарбоксилирование – это часть общего пути катаболизма, действие которого направлено на поддержание энергопроизводства в организме человека.</p>	Для профилактики невралгий пациенту был назначено в составе комплексной терапии инъекции тиамин. Объясните такое назначение?	ПК 3.1
25	<p>Ответ: В организме человека протекает общий путь катаболизма, который сопряжен с процессами тканевого дыхания. Данные метаболические пути протекают при участии холоферментов, у которых кофакторами являются</p>	Для предупреждения факторов риска для здоровья и мерах профилактики гипознергетических состояний, пациенту с частыми жалобами на слабость, быструю утомляемость, снижение внимания, плохой сон назначили определенные витамины. Какие витамины были включены в оздоровительный комплекс? Как объяснить повышение при этом эффективности энергопроизводящих процессов?	ПК 3.1

	производные витаминов группы В.		
26	<p>Ответ: А. Под нативной конформацией белка понимают его пространственную укладку при которой он становится биологически активным.</p> <p>Б. При повышении температуры, связи формирующие нативную конформацию разрушаются, что ведет к потере структуры белка и нарушению его биологической активности (денатурация).</p> <p>В. Данная рекомендация оправдана, т.к. вирусные белки более чувствительны к повышению температуры.</p>	<p>При профилактических беседах с населением медицинские специалисты не рекомендуют принимать жаропонижающие средства при вирусных инфекционных заболеваниях при температуре выше 38,5°C. Поясните данные рекомендации. Для этого вспомните:</p> <p>А) что понимают под нативной конформацией белка;</p> <p>Б) Как меняется структура и функция белков при повышении температуры?</p> <p>В) Оправдана ли такая рекомендация?</p>	ПК 3.1
27	<p>Ответ: профилактическое действие данных препаратов основано на обратимом конкурентном ингибировании.</p> <p>При остром панкреатите происходит внутриклеточная активация проферментов трипсиногена и химотрипсиногена, что ведет к</p>	<p>В целях профилактики острого панкреатита используют лечебные препараты как трасилол, контрикал, гордокс. На чем основано лечебное действие этих препаратов, которые являются структурными аналогами субстратов ферментов трипсиногена и химотрипсиногена?</p>	ПК 3.1

	<p>гидролизу белков окружающих тканей. Трасилол, контрикал и гордокс являясь структурными аналогами субстратов данных ферментов связываются с активными центрами ферментов и тормозят гидролиз собственных белков.</p>		
28	<p>Ответ: При варке яиц происходит денатурация белка авидина и он уже не может связывать витамин Н в ЖКТ</p>	<p>Одной из мер профилактики гиповитаминоза витамина Н является отказ от использования в пищу сырых яиц. В составе яиц содержится белок авидин, который способен взаимодействовать с витамином Н и препятствовать его всасыванию в желудочно - кишечном тракте. Объясните, почему вареные яйца таким эффектом не обладают?</p>	ПК 3.1
29	<p>Ответ: белковые лекарственные препараты, должны храниться при особых условиях. Хранение препаратов при повышенной температуре или их заморозке может привести к нарушению физико-химической структуры белков, вплоть до денатурации, что приведет к неэффективности действующего вещества. Такие препараты должны транспортироваться и храниться с соблюдением</p>	<p>Для правильного обращения с белковыми лекарственными препаратами к ним прикладывают инструкцию, в которой указывают условия их хранения и использования. Что должно быть написано в такой инструкции и почему?</p>	ПК 3.1

	«холодовой цепи», которая указана в инструкции.		
30	Ответ: моносахарид, класс альдозы	С целью профилактики обезвоживания при кишечном токсикозе у детей для восполнения дефицита жидкости используют 5% раствор глюкозы. К какому классу можно отнести данное соединение.	ПК 3.1
31	Ответ: Женщина приняла правильное решение. Ионы меди в желудке взаимодействуют с альбуминами яичного белка, формируя с ними нерастворимые комплексы (денатурация), что препятствует всасыванию ионов меди слизистой кишечника.	К факторам риска для здоровья можно отнести следующую ситуацию. Мужчина, страдающий от сильной жажды после тяжелой физической нагрузки, ошибочно выпил раствор сульфата меди. Его супруга предложила ему незамедлительно принять несколько яичных белков и затем обратиться в больницу. Обоснуйте правильность действия женщины в данной ситуации.	ПК 3.1
32	Одна из мер профилактики при затруднении опорожнения кишечника постановка очистительной клизмы с использованием глицерина Ответ: многоатомный (трехатомный) спирт	Мерой профилактики предотвратимых болезней при затруднении опорожнения кишечника в связи с вынужденным положением в постели, медсестра по назначению врача должна обеспечить прием слабительных или поставить очистительную клизму. При постановке очистительной клизмы используется глицерин, как смазывающее вещество. К какому классу относится данное химическое соединение.	ПК 3.1
33	К мерам профилактики болезней можно отнести ликвидацию повышенной потливости. Ответ: действие формидрона основано на денатурирующем	К фактору, способствующего сохранению здоровья кожи можно отнести профилактику повышенной потливости. Для этого используют формидрон – дерматологический препарат, изготовленный на основе формальдегида. Объясните целесообразность применения данного препарата?	ПК 3.1

	<p>действии формальдегида. Формальдегид денатурирует белки микрофлоры на поверхности кожи, препятствуя их размножению</p>		
34	<p>Ответ: Мерой профилактики инфекционных болезней является подавление патогенной микрофлоры за счет процессов обратимого конкурентного ингибирования. Сульфаниламиды являясь структурными аналогами ПАБК конкурирует с ней за место в активном центре ферментов патогенных бактерий, тем самым нарушают синтез фолатов у бактерий. Что тормозит рост и развитие патогенной микрофлоры.</p>	<p>Мерой профилактики предотвратимых болезней при некоторых бактериальных инфекциях используют сульфаниламидные препараты (бисептол, стрептацид). Каков механизм действия сульфаниламидных препаратов, ингибирующих рост патогенных бактерий, нуждающихся в парааминобензойной кислоте?</p>	ПК 3.1
35	<p>Ответ: А. витамин С (аскорбиновая кислота), необходим для гидроксирования пролина и лизина в пострасляционной модификации молекулы коллагена.</p>	<p>Одно из клинических проявлений цинги — кровоизлияния под кожу и слизистые оболочки, что связано со снижением прочности сосудистой стенки. Основной структурный белок стенки сосудов — коллаген III типа. Синтез и созревание этого белка — сложный многоэтапный процесс, для успешного протекания которого необходимы различные вещества. Недостаток какого витамина приводит к возникновению цинги? Для ответа: а) назовите этот витамин и напишите реакцию, в которой он</p>	ПК 3.1



Б. Гидроксилазы пролина и лизина содержат в активном центре атом железа Fe^{2+} . Для сохранения атома железа в ферроформе необходим восстанавливающий агент. Роль этого агента выполняет кофермент гидроксилаз - аскорбиновая кислота, которая легко окисляется в дегидроаскорбиновую кислоту.

В. Для профилактики цинги необходимо чтобы в составе рациона были свежие овощи, фрукты, зелень. Наиболее богаты аскорбиновой кислотой такие продукты как капуста (особенно квашенная), болгарский перец, щавель.

участвует;
 б) укажите другие вещества, необходимые для протекания этой реакции;
 в) укажите какие продукты необходимо употреблять для профилактики цинги.

36

При риске осложнения болезней (кристаллурию и риск образования оксалатных камней) рекомендуется исключить использование в

При риске развития пиелонефрита и других гнойных осложнений рекомендуется исключить продукты, богатые щавелевой и аскорбиновой кислотами: яблоки, кислую капусту, кислые ягоды и т.д., чтобы уменьшить кристаллурию и риск образования оксалатных камней. К какому классу можно отнести щавелевую

ПК 3.2

	<p>питании продукты, богатые щавелевой и аскорбиновой кислотами</p> <p>Карбоновые кислоты</p> <p>Ответ: дикарбоновая кислота</p>	кислоту	
37	<p>При риске осложнения болезней (кристаллурию и риск образования оксалатных камней) рекомендуется исключить использование в питании продукты, богатые щавелевой и аскорбиновой кислотами.</p> <p>Ответ: витамин С</p>	<p>При риске развития почечной колики рекомендуется исключить продукты, богатые щавелевой и аскорбиновой кислотой: яблоки, кислую капусту, кислые ягоды и т.д., чтобы уменьшить кристаллурию и риск образования оксалатных камней. Какое другое название аскорбиновой кислоты</p>	ПК 3.1
38	<p>Такое назначение не является целесообразным. Картина заболевания меняться не будет, т.к. именно в почках идет последний этап синтеза гормона калцитриола из витамина Д. Кальцитриол необходим для всасывания кальция, способствует минерализации костной ткани за счет формирования кристаллов гидроксиапатитов. А также снижает экскрецию ионов кальция через почечные</p>	<p>Для профилактики деминерализации костной ткани больному с хронической почечной недостаточностью, несмотря на сбалансированную диету, дополнительно назначили витамин Д. Целесообразно ли данное назначение? Будет ли меняться картина заболевания при назначении витаминного препарата? Почему повреждение почек приводит к деминерализации костной ткани?</p>	ПК 3.1

	каналыцы.		
39	<p>Витамины А и Д относятся к группе жирорастворимых витаминов и могут запасаться в печени и адипоцитах.</p> <p>Витамины группы В – водорастворимые витамины, избыток которых удаляется с мочой. Следовательно для профилактики гиповитаминозов жирорастворимые витамины можно применять однократно, водорастворимые витамины нужно применять ежедневно.</p>	<p>Для профилактики гиповитаминозов витаминов А и Д, их можно применять за один прием в таком количестве, которое исключает их ежедневный прием в течение нескольких недель. Витамины группы В (В₁, В₂, В₆) необходимо применять значительно чаще. Объясните почему?</p>	ПК 3.1
40	<p>Сахарный диабет 2 типа – нарушение углеводного обмена.</p> <p>Ответ: сахараза состоит из глюкозы и фруктозы</p>	<p>У пациентки имеются указания на постепенное неуклонное нарастание массы тела, что обычно связано с инсулинорезистентностью и свидетельствует о 2 типе сахарного диабета. Чем характеризуется сахарный диабет 2 типа. Из каких моносахаридов состоит сахараза</p>	ПК 3.1
41	<p>Детская смесь по своему составу сбалансирована и максимально приближена к составу грудного молока.</p> <p>Ответ: лактоза</p>	<p>При взвешивании ребенка в 3-х месячном возрасте был обнаружен признак недостатка веса массы тела. Было рекомендовано перейти на смешанное питание с введением детской смеси для данного возраста, как фактор рационального питания, а не коровье молоко. Обоснуйте почему. Какой дисахарид входит в состав коровьего молока.</p>	ПК 3.1
	<p>Ответ: Витамин В₉ или фолиевая кислота.</p> <p>Водорастворимый витамин,</p>	<p>При длительном приеме сульфаниламидов или антибиотиков у человека может возникнуть гиповитаминоз витамина В₉. Какую консультативно-профилактическую работу необходимо проводить</p>	ПК 3.1

	<p>который частично может синтезировать кишечной микрофлорой из ПАБК. Роль В₉ в организме состоит в его способности переносить метильный остаток (СН₃-) – это реакции, в ходе которых образуются ДНК и некоторые аминокислоты. При гиповитаминозе синтез ДНК замедляется и появляются аномальные ДНК. При таком нарушении в первую очередь страдают клетки и ткани, которые часто обновляются, – кровь и эпителий, – что и определяет симптомы гиповитаминоза фолиевой кислоты.</p>	<p>с населением о недопустимости самолечения и бесконтрольного приема лекарственных препаратов. Для этого объясните механизм возникновения гиповитаминоза В₉. Опишите структуру, кофермент и функции данного витамина.</p>	
42	<p>Ответ: Некоторые химические вещества (протонофоры) могут переносить протоны или другие ионы (ионофоры) из межмембранного пространства через мембрану в матрикс, минуя протонные каналы АТФ-синтазы. В результате этого исчезает электрохимический</p>	<p>Несколько лет назад 2,4-динитрофенол пытались использовать для профилактики ожирения. На чем основывался этот выбор? Масса тела пациентов действительно снижалась, однако метод не нашел применения в практике, так как в некоторых случаях приводил к летальному исходу. Объясните указанное действие 2,4-динитрофенола.</p>	ПК 3.1

	<p>потенциал и прекращается синтез АТФ. Это явление называют разобщением дыхания и фосфорилирования.</p> <p>В результате разобщения количество АТФ снижается. В этом случае скорость окисления NADH и FADH₂ возрастает, возрастает и количество поглощённого кислорода, но энергия выделяется в виде теплоты, и коэффициент Р/О резко снижается. Как правило, разобщители - липофильные вещества, легко проходящие через липидный слой мембраны. Одно из таких веществ - 2,4-динитрофенол, легко переходящий из ионизированной формы в неионизированную, присоединяя протон в межмембранном пространстве и перенося его в матрикс. Однако 2,4-динитрофенол токсичен, способен откладываться в жировой ткани, а эффективных механизмов его выведения из</p>		
--	---	--	--

	организма не существует, что может привести к летальному исходу.		
43	<p>Ответ:</p> <p>А. Нарушается общий путь катаболизма, который включает окислительное декарбоксилирование пирувата и цикл Кребса.</p> <p>Б. Из витамина В1 (тиамин) в организме синтезируется кофермент – тиамин дифосфат.</p> <p>В. Общий путь катаболизма направлен на обеспечение организма энергией в виде АТФ, т.к. он сопряжен с процессом тканевого дыхания.</p>	<p>Для профилактики гипохромицических состояний некоторым пациентам назначают витамин В₁. Для объяснения данного назначения ответьте на следующие вопросы:</p> <p>А. Укажите какие метаболические пути нарушаются при гиповитаминозе В₁.</p> <p>Б. Назовите кофактор, образуемый витамином В₁.</p> <p>В. Укажите значение процессов, в которых принимает участие данный витамин.</p>	ПК 3.1
44	<p>Нитраты, проникая в гладкомышечные клетки, служат источником оксида азота, который способствует расслаблению гладкомышечных клеток сосудов</p> <p>Ответ: соли</p>	<p>С целью профилактики сердечно-сосудистых заболеваний применяются азотсодержащие препараты, например нитраты. Нитраты, проникая в гладкомышечные клетки, служат источником оксида азота, который способствует расслаблению гладкомышечных клеток сосудов независимо от способности клеток эндотелия вырабатывать эндогенный оксид азота. Нитраты способствуют расширению коронарных артерий и артериол. Опишите механизм действия нитратов на гладкомышечные клетки. К какому классу относится данное соединение?</p>	ПК 3.1
45	<p>Ответ: данные симптомы могут быть связаны с недостатком</p>	<p>Весной многие люди жалуются на повышенную усталость, сонливость, нарушения сна и другие тревожные симптомы. Какие</p>	ПК 3.1

	<p>витаминов, который особенно остро проявляется после зимы, в виде а- или гиповитаминозов. Авитаминоз – это практически полное отсутствие одного или нескольких витаминов в организме человека. В нашей стране такое состояние практически не встречается, так как даже в зимнее время года в магазинах продают овощи, фрукты, зелень и пр. У жителей городов бывает лишь некоторая нехватка витаминов – гиповитаминоз. Он может быть первичным из-за несбалансированной диеты или голодания, и вторичным – из-за нарушения всасывания витаминов на фоне различных состояний (беременности, заболеваний ЖКТ, длительном стрессе, после операций и т.д.).</p>	<p>профилактические мероприятия вы бы посоветовали провести данным лицам?</p>	
46	<p>Ответ: необходимо рекомендовать витамин А. Т.к. витамин А является жирорастворимым, то жиры необходимы для его усвоения и</p>	<p>К врачу-диетологу на прием привели ребенка с нарушением зрения и замедленным ростом, с сухостью кожных покровов. Как Вы считаете для лечения и профилактики данного состояния какой витамин и в каком виде нужно рекомендовать?</p>	ПК 3.1

	должны присутствовать в пище. Витамин А — жирорастворимое вещество. Имеет две формы: каротин (провитамин А, витамин А ₂ , содержится в растительной пище) и ретинол (оригинальный витамин, А ₁ , поступает с животной пищей).		
47	Ответ: щелочной раствор (3% раствор пищевой соды) используют для нейтрализации кислоты, реакция нейтрализации	Медицинская сестра при работе в лаборатории получила кислотный ожог. Зачем используют щелочной раствор (3% раствор пищевой соды), к какому типу химической реакции относится?	ПК 3.1
48	Ответ: Главная причина рахита – недостаток витамина D, который отвечает за фосфорно-кальциевый обмен в организме. В организме человека витамин D ₃ гидроксилируется в положениях 25 и 1 и превращается в биологически активное соединение 1,25-дигидроксиголекальциферол (кальцитриол). Кальцитриол выполняет гормональную функцию, участвуя в регуляции обмена Ca ²⁺ и фосфатов, стимулируя всасывание Ca ²⁺ в	Для профилактики рахита маленьким детям назначают витамин D. При его недостатке развивается заболевание - рахит, основным метаболическим признаком которого является снижение концентрации кальция и фосфора в крови, нарушение кальцификации костной ткани, и, как следствие, деформация костей конечностей, черепа, грудной клетки. Каковы, по Вашему мнению, механизмы развития гипокальцемии, гипофосфатемии у детей при рахите.	ПК 3.1

	<p>кишечнике и кальцификацию костной ткани, реабсорбцию Ca^{2+} и фосфатов в почках. При низкой концентрации Ca^{2+} или высокой концентрации D_3 он стимулирует мобилизацию Ca^{2+} из костей.</p> <p>Недостаточность. При недостатке витамина D у детей развивается заболевание «рахит», характеризующееся нарушением кальцификации растущих костей.</p>		
49	<p>А Б В Г 1 3 2 4</p>	<p>Для профилактики и лечения острых респираторных вирусных инфекций назначают витамины группы В. Известно, что данная группа витаминов выполняет в организме коферментную функцию. Подберите к ферментам соответствующие им коферменты:</p> <p>Ферменты:</p> <p>А. Коферменты дегидрогеназ Б. Кофермент аминотрансфераз В. Кофермент декарбоксилаз кетокислот Г. Кофермент карбоксилаз</p> <p>Коферменты:</p> <p>1. НАД⁺,ФАД⁺ 2. ТПФ 3. ПФ 4. витамин Н</p>	ПК 3.1

50	В	<p>В рамках сохранения постоянства внутренней среды организма металлоферменты при взаимодействии с ионами тяжелых металлов (ртуть, свинец, медь) свою биологическую активность</p> <p>А. Не изменяют В. Резко понижают С. Резко повышают D. Сначала увеличивают, затем уменьшают</p>	ПК 3.2
51	А	<p>Токсические свойства химических соединений зависят от формы, в какой они попадают в организм. Наиболее токсичной формой является та, которая</p> <p>А. Растворяется в липидах мембран клеток В. Растворяется в белках мембран клеток С. Не растворяются в липидах мембран клеток D. Не растворяется в белковых комплексах и липидах мембран клеток</p>	ПК 3.2
52	А, В, D	<p>Как один из факторов здорового образа жизни биогенный микроэлемент - марганец, источниками которого являются многие пищевые продукты, концентрируется</p> <p>А. В костной ткани В. В печени С. В почках D. В поджелудочной железе E. В скелетной мышце F. В легких</p>	ПК 3.2
53	Огонь распространяется при доступе воздуха, следует ограничить его к продукту горения. Для этого можно	<p>Во время выполнения манипуляций медсестра при неосторожном обращении опрокинула спиртовку, горящий спирт разлился по столу. Предложите способы тушения огня</p>	ПК 3.2

	тушить песком, специальным огнеупорным одеялом, а лучше и правильнее - огнетушителем пенным или порошковым вода для этих целей не подойдет, так как 5% водный раствор спирта горит и способствует распространению пламени		
54	Препараты никотиновой кислоты	Отсутствие данного витамина в пищевом рационе приводит к тяжелому заболеванию с тремя группами симптомов на букву «Д» (пеллагра): дерматит, диарея, деменция. Производное какой кислоты является витаминный препарат?	ПК 3.2
55	Витамин В2. Витамин В2 представляет собой производное изоаллоксазина, связанного с сахарным спиртом - d-рибитолом	При отсутствии в пище данного витамина происходит задержка роста, поражение кожных покровов и глаз. Какой витаминный препарат необходим? Чем является по химической структуре?	ПК 3.2
56	Аскорбиновая кислота - лактон кислоты, близкой по структуре к глюкозе. Существует в двух формах: восстановленной (АК) и окисленной (дегидроаскорбиновой кислотой, ДАК). Обе эти формы аскорбиновой кислоты быстро и обратимо переходят друг в друга, то есть способность легко окисляться и	Аскорбиновая кислота необходима нашему организму в борьбе с негативными факторами окружающей среды, для повышения защитных механизмов. На каком химическом свойстве основана роль данного вещества?	ПК 3.2

	восстанавливаться		
57	Крахмальную слизь. Смесь полисахаридов амилозы и амилопектина, мономером которых является альфа-глюкоза	Больному в клизме назначен хлоралгидрат, который обладает сильным раздражающим действием на слизистую прямой кишки. Какое вещество необходимо добавить к этому раствору для защиты слизистой оболочки прямой кишки? К какому классу органических соединений принадлежит вещество?	ПК 3.2
58	2,1,3,4,5	Этиловый спирт, или этанол, который содержится в алкогольных напитках, бытовых жидкостях, парфюмерии, оказывает поражающее воздействие на центральную нервную систему. В организме человека этанол превращается в ацетальдегид и уксусную кислоту, которые приводят к токсическому поражению всех органов и тканей. Установите последовательность действий при оказании первой помощи медицинским персоналом 1.Промывание желудка 2. Вызвать бригаду скорой помощи 3. Согреть 4.Дать активированный уголь 5.Применить методы сердечно-легочной реанимации (при коматозном состоянии)	ПК 3.2
59	Глюкоза, содержащаяся во многих сладостях, легко подвергается процессу молочнокислого брожения: $C_6H_{12}O_6 \rightarrow 2CH_3CHOHCOOH$, Поэтому остатки сладкой пищи в полости рта превращаются в молочную кислоту, которая растворяет зубную эмаль	В целях сохранения здоровья населения необходимо учитывать, что избыточное потребление сладостей способствует развитию кариеса. Как это можно объяснить с точки зрения химического разрушения зубной эмали – одной из серьезных причин кариеса?	ПК 3.2

60	<p>Вода участвует в процессе дыхания, так как дышать сухим воздухом человек может относительно недолго. Вода выводит из организма человека шлаки, отходы и токсины. Доставляет в клетки кислород и питательные вещества (минеральные соли, витамины). Внутриклеточная жидкость регулирует температуру тела и не дает клеткам слипаться. Вода – универсальный растворитель</p>	<p>В пользу здорового образа жизни вода является источником жизни на земле – ни одна клетка живого организма не может без нее существовать. Перечислите основные биологические и физиологические свойства воды</p>	ПК 3.2
	<p>Гемоглобин (Hb)- белок, состоящий из простетической группы (гема) и простого белка (глобина)</p>	<p>В пользу информирования населения гемоглобин – сложный белок, основной компонент эритроцитов, переносящий кислород от легких ко всем тканям организма и участвующий в выведении углекислого газа из клеток организма. Назовите структурные компоненты гемоглобина?</p>	ПК 3.2
61	2,3,4	<p>Для корректной интерпретации результатов фракционирования белков применяются следующие методы исследований:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. диализ 2. электрофорез 3. высаливание 4. гель-фильтрация 5. денатурация 	ПК 4.1
62	3,4	<p>В основе фракционирования белков крови лежит метод высаливания. Какое правило осаждения используют для выделения</p>	ПК 4.1

		<p>глобулинов при насыщении раствора белка сульфатом аммония?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Осаждение проводят насыщенном раствором 2. Осаждение проводят при 100% концентрации 3. Осаждение проводят полунасыщенным раствором 4. Осаждение проводят при 50% концентрации <p>Осаждение проводят при 30% концентрации</p>	
63	1,2	<p>В основе фракционирования белков крови лежит метод высаливания. Какое правило осаждения используют для выделения альбуминов при насыщении раствора белка сульфатом аммония?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Осаждение проводят насыщенном раствором 2. Осаждение проводят при 100% концентрации 3. Осаждение проводят полунасыщенным раствором 4. Осаждение проводят при 50% концентрации <p>Осаждение проводят при 30% концентрации</p>	ПК 4.1
64	1,3,6	<p>Для корректной интерпретации результата фракционирования белков крови необходимо знать белковые компоненты крови. Белками крови являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. альбумины 2. гистоны 3. глобулины 4. коллагены 5. глютелины 6. фибриноген 	ПК 4.1
65	3	<p>Подагра это обменная патология организма, при которой отмечается избыточное отложение солей мочевой кислоты в некоторых тканях организма. Именно в результате этих отложений формируются нарушения функций органов и тканей. Особенно страдают суставы на которых формируются тофусы (места</p>	ПК 4.1

		отложения солей мочевой кислоты), вызывая у пациентов сильные боли. С нарушением какого обмена веществ связано развитие подагры? <ol style="list-style-type: none"> 1. Липидного обмена 2. Углеводного обмена 3. Пуринового обмена 4. Пиримидинового обмена Белкового обмена	
66	3	Некоторые ферменты используют для интерпретации патологических состояний. По химической природе ферменты это: <ol style="list-style-type: none"> 1. производные витаминов 2. производные липидов 3. биокатализаторы белковой природы 4. производные углеводов производные нуклеиновых кислот	ПК 4.1
67	2	В медицинской практике для интерпретации патологических состояний используют определенную группу ферментов, которые катализируют одну и ту же обратимую реакцию, но отличающиеся друг от друга по некоторым физико-химическим свойствам и местом локализации. Как называется такая группа ферментов? <ol style="list-style-type: none"> 1. апоферменты 2. изоферменты 3. коэнзимы 4. протомеры мультимеры	ПК 4.1
68	4	В медицинской практике для интерпретации патологических состояний используют изоферменты. На каком свойстве изоферментов основано их диагностическое значение:	ПК 4.1

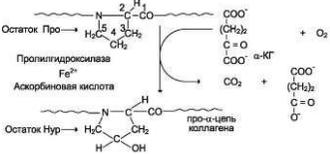
		<ol style="list-style-type: none"> 1. проявлять max активность при физиологическом значении рН 2. проявлять max активность при T равной 37°C 3. проявлять max активность в резко кислой среде 4. проявлять max активность в строго определенном органе или ткани <p>проявлять max активность при T выше 37 °C</p>													
69	1 – Г 2 – А 3 – Д 4 – Б 5 - В	<p>Для корректной интерпретации результата фракционирования белков крови необходимо знать их концентрацию в сыворотке крови у здорового человека. Установите соответствие между белковой фракцией сыворотки крови и их величинами в норме у взрослого человека.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Белковые фракции</th> <th>Нормальные величины (г/л)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. альбумины</td> <td>А. 1-3</td> </tr> <tr> <td>2. α-глобулины</td> <td>Б. 7-11</td> </tr> <tr> <td>3. β1-глобулины</td> <td>В. 8-16</td> </tr> <tr> <td>4. β2-глобулины</td> <td>Г. 30-50</td> </tr> <tr> <td>5. γ-глобулины</td> <td>Д. 6-10</td> </tr> </tbody> </table>	Белковые фракции	Нормальные величины (г/л)	1. альбумины	А. 1-3	2. α-глобулины	Б. 7-11	3. β1-глобулины	В. 8-16	4. β2-глобулины	Г. 30-50	5. γ-глобулины	Д. 6-10	ПК 4.1
Белковые фракции	Нормальные величины (г/л)														
1. альбумины	А. 1-3														
2. α-глобулины	Б. 7-11														
3. β1-глобулины	В. 8-16														
4. β2-глобулины	Г. 30-50														
5. γ-глобулины	Д. 6-10														
70	4	<p>Пожилому пациенту в качестве заместительной терапии заболеваний желудка были назначены ферментативные препараты. Дефицит какого фермента наблюдается при таких состояниях:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. эндопептидаза 2. трипсин 3. каталаза 4. пепсин 5. рибонуклеаза 	ПК 4.1												
71	1,2,4	Пациенту в качестве заместительной терапии заболеваний	ПК 4.1												

		<p>желудочно-кишечного тракта были назначены ферментативные препараты. Дефицит каких ферментов наблюдается при таких состояниях:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. химотрипсин 2. трипсин 3. каталаза 4. пепсин 5. рибонуклеаза 													
72	<p>1 – Б 2 – Б, Д 3 – Г 4 – А, В 5 - А</p>	<p>В медицинской практике для интерпретации патологических состояний используют изоферментные формы лактатдегидрогеназы, одним из свойств которой является органоспецифичность. Найдите соответствие между различными формами ЛДГ и органами в которых они проявляют свою активность.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Изоформы ЛДГ</th> <th>Органы</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. ЛДГ1</td> <td>А. Печень</td> </tr> <tr> <td>2. ЛДГ2</td> <td>Б. Миокард</td> </tr> <tr> <td>3. ЛДГ3</td> <td>В. Скелетная мускулатура</td> </tr> <tr> <td>4. ЛДГ4</td> <td>Г. Почки</td> </tr> <tr> <td>5. ЛДГ5</td> <td>Д. Легкие</td> </tr> </tbody> </table>	Изоформы ЛДГ	Органы	1. ЛДГ1	А. Печень	2. ЛДГ2	Б. Миокард	3. ЛДГ3	В. Скелетная мускулатура	4. ЛДГ4	Г. Почки	5. ЛДГ5	Д. Легкие	ПК 4.1
Изоформы ЛДГ	Органы														
1. ЛДГ1	А. Печень														
2. ЛДГ2	Б. Миокард														
3. ЛДГ3	В. Скелетная мускулатура														
4. ЛДГ4	Г. Почки														
5. ЛДГ5	Д. Легкие														
73	<p>1 – Б 2 – В 3 – А 4 – А 5 – Б</p>	<p>В медицинской практике для интерпретации патологических состояний используют изоферменты, одним из свойств которых является органоспецифичность. Найдите соответствие между различными изоферментами и органами в которых они проявляют свою активность.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Изоферменты</th> <th>Органы</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. ЛДГ1</td> <td>А. Печень</td> </tr> <tr> <td>2. ЛДГ3</td> <td>Б. Миокард</td> </tr> </tbody> </table>	Изоферменты	Органы	1. ЛДГ1	А. Печень	2. ЛДГ3	Б. Миокард	ПК 4.1						
Изоферменты	Органы														
1. ЛДГ1	А. Печень														
2. ЛДГ3	Б. Миокард														

		3. ЛДГ5	В. Почки	
		4. АлАТ		
		5. АсАТ		
74	1 – В 2 – Б 3 - А	В медицинской практике для интерпретации патологических состояний используют изоферментные формы креатинфосфаткиназы, одним из свойств которой является органоспецифичность. Найдите соответствие между различными формами КФК и органами в которых они проявляют свою активность.		ПК 4.1
		Изоферменты	Органы	
		1. КФК1	А. Головной мозг	
		2. КФК2	Б. Миокард	
		3. КФК3	В. Скелетная мускулатура	
75	4-3-5-2-1	Для интерпретации применения ферментов в медицине в качестве маркеров патологических процессов лежит их белковая природа. Основываясь на знании механизма действия ферментов установите последовательность преобразования субстрата ферментами до конечных продуктов: 1. Образование конечных продуктов 2. Выведение конечных продуктов из активного центра фермента 3. Образование непрочных связей между функциональными группами активного центра и субстратом 4. Захват субстрата активным центром фермента Образование фермент-субстратного комплекса		ПК 4.1
76		Для определения функциональной активности пациента при отравлениях быстродействующими ядами необходимо уметь распознавать симптомы отравлений для оказания первой помощи.		ПК 4.1

		<p>Известно, что одним из быстродействующих ядов является цианид. При попадании в организм у человека отмечается онемение слизистых, сдавление в груди, нарушения дыхания и сознания. Быстрота действия объясняется тем, что цианид легко проходит через мембраны клеток и буквально за один цикл кровообращения попадает внутрь большинства клеток. Поэтому цианид опасен при любом виде контакта с организмом: попадании в ЖКТ, вдыхании паров, содержащих цианид, контакте с кожными покровами. Объясните молекулярный механизм действия цианида.</p>	
77	<p>Ответ: Тироксин стимулирует секрецию катехоламинов (адреналин и норадреналин), которые активируют, которые стимулируют распад триглицеридов (первый этап), в ходе чего образуются высшие жирные кислоты (ВЖК). Они являются протонофорами, снижающими протонный градиент. Также катехоламины активируют термогенины - это белки, образующие протонные каналы, через которые протоны переходят из межмембранного пространства в матрикс митохондрий, что приводит к исчезновению протонного градиента и невозможности</p>	<p>Для интерпретации показателей больных жизнедеятельности с гипертиреозом (повышенной секрецией гормонов щитовидной железы) необходимо учитывать у таких пациентов увеличение скорости основных метаболических процессов, повышение температура тела. Объясните основные проявления гипертиреоза с точки зрения биологического окисления?</p>	ПК 4.1

	активации АТФазы. В результате этого снижается образование АТФ и увеличивается теплопродукция.		
78	<p>Ответ: В результате генетического дефекта пируваткарбоксилазы нарушается образование оксалоацетата, который запускает ЦТК, и поэтому возникает дефицит АТФ в организме (гипоэнергетическое состояние).</p> <p>Кроме того, дефицит оксалоацетата (субстрата глюконеогенеза) приведет к развитию гипогликемии, поскольку снижается синтез глюкозы путем глюконеогенеза.</p>	<p>Для интерпретации показателей больных жизнедеятельности с генетическим дефектам пируваткарбоксилазы необходимо понимать биохимические механизмы данной патологии и к каким последствиям может привести такой дефект? Объясните возможные изменения в метаболизме, которые происходят при дефекте такого фермента.</p>	ПК 4.1
79	<p>Ответ: Поскольку цепь переноса электронов не работает (дефект фермента NADH:CoQ - оксидоредуктазы по условию), то использование кислорода в ней не происходит, НАДН в ЦПЭ не окисляется, ЦТК не работает и ацетил-SКоА в нем, естественно, не сгорает.</p>	<p>К вам обратились родители школьника, который продолжительное время не мог заниматься физическими упражнениями на занятиях физкультурой. При оценке функционального состояния у ребенка были выявлены головные боли, головокружение, мышечная слабость. При дальнейшем обследовании обнаружили значительное повышение содержания лактата в крови в период физической нагрузки. Анализ митохондрий в биоптате мышц показал снижение активности ферментативного комплекса I в ЦПЭ. Какова возможная причина наблюдаемых симптомов у</p>	ПК 4.1

	<p>Все это приводит к ингибированию ПВК-дегидрогеназы избытком НАДН и ацетил-КоА. В результате образованный из глюкозы пируват превращается в лактат (молочную кислоту). Имеется гипоэнергетическое состояние всех клеток и лактоацидоз крови. Поэтому у школьника наблюдаются эти симптомы: головная боль, мышечная слабость.</p>	<p>данного пациента?</p>	
<p>80</p>	<p>Ответ: витамин С (аскорбиновая кислота), необходим для гидроксилирования пролина и лизина в посттрансляционной модификации молекулы коллагена.</p>  <p>Схема А</p> <p>Гидроксилазы пролина и лизина содержат в активном центре атом железа Fe²⁺. Для сохранения атома железа в</p>	<p>При оценки функционального состояния пациента с гиповитаминозом С в полости рта наблюдаются следующие изменения: геморрагические высыпания на слизистой оболочке рта, резкая кровоточивость десен, явления язвенно-некротического гингивита и стоматита. С каким биохимическим действием витамина С связаны данные проявления?</p>	<p>ПК 4.1</p>

	<p>ферроформе необходим восстанавливающий агент. Роль этого агента выполняет кофермент гидроксилаз - аскорбиновая кислота, которая легко окисляется в дегидроаскорбиновую кислоту.</p>		
81	<p>Ответ: витамин Д в организме человека превращается в гормон кальцитриол, который отвечает за регуляцию фосфорно-кальциевого обмена. Органы – мишени для кальцитриола: тонкий кишечник, почки и костная ткань. Рецепторы для гормона расположены в цитозоле. В кишечнике кальцитриол индуцирует синтез Ca^{2+}-переносящих белков, которые обеспечивают всасывание Ca^{2+} и фосфатов в эпителиальные клетки и далее транспорт их в кровь. Это способствует обеспечению минерализации костной ткани. В почках кальцитриол стимулирует реабсорбцию Ca^{2+}</p>	<p>К вам обратился мужчина, который длительное время проживал на Севере. При оценке его функционального состояния выяснилось, что он продолжительное время употреблял в избыточных количествах продукты, содержащие жир печени рыб, богатый витамином D_3. Также у него отмечалась мышечная слабость, а рентгенографическое исследование, показало отложение Ca^{2+} в мягких тканях и образование камней в мочевых путях. Почему избыток витамина D_3 в пище может привести к возникновению перечисленных симптомов?</p>	ПК 4.1

	<p>и фосфатов. Гипервитаминоз D₃ приводит к накоплению в тканях кальцитриола. При его избытке развивается гиперкальциемия. Это приводит к снижению нервно-мышечной возбудимости и развитию мышечной слабости, утомляемости, боли в отдельных группах мышц. Повышение уровня кальция также приводит к отложению камней в почках, коже, сухожилиях, сосудах.</p>		
82	<p>Ответ: А. Недостаточность альбумина в крови проявляется потерей способности связывать воду, вследствие уменьшения онкотического давления. Вода выходит во внесосудистое пространство, в результате развиваются отеки. Б. Белок альбумин синтезируется в печени, имеет небольшую молекулярную массу и составляет большую часть белков плазмы крови. Он относится к простым белкам,</p>	<p>Для оценки функционального состояния пациента при воспалительных заболеваниях почек (нефрозах) проводят исследование крови для определения концентрации сывороточного альбумина. У таких больных в сыворотке крови наблюдается снижение альбуминов (гипоальбуминемия) вплоть до 10 г/л (норма 35-45 г/л). При этом у больных наблюдаются выраженные отеки. А. Каково происхождение этого симптома? Б. Опишите особенности состава альбуминов. В. Укажите функции альбуминов.</p>	ПК 4.1

	<p>содержит большое количество дикарбоновых аминокислот, что позволяет удерживать катионы Na^+, Ca^{2+}, Zn^{2+} и др.</p> <p>В. Функции альбуминов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - создание коллоидно-осмотического давления; - транспорт жирных кислот, неконъюгированного билирубина, альдостерона, лекарств. 		
83	<p>Ответ: А. ЛДГ катализирует обратимую реакцию превращение лактата в пируват.</p> <p>Повышение активности изофермента ЛДГ₁ в крови наиболее специфично для поражений сердца. Уровень ЛДГ увеличивается в крови через несколько часов после закупорки кровеносного сосуда; максимум активности наблюдают на 3-4-й день, затем наступает постепенная нормализация активности.</p> <p>Б. Повышение активности ферментов АсАТ и креатинфосфокиназы</p>	<p>У пациента диагностировали инфаркт миокарда с помощью метода энзимодиагностики. Для этого у него определяли уровень лактатдегидрогеназы в сыворотке крови. Для интерпретации полученных результатов ответьте на следующие вопросы:</p> <p>А. Активность каких изоформ лактатдегидрогеназы (ЛДГ) повысилась у него в крови?</p> <p>Б. Активность каких других ферментов также повысится в крови в этом случае? Ответ обоснуйте.</p>	ПК 4.1

	<p>формы МВ также наблюдается при инфаркте миокарда, так как активность этих ферментов высока в сердечной мышце.</p> <p>При инфаркте миокарда нарушается целостность клеток сердечной мышцы, ферменты выходят в кровь, их активность в крови повышается.</p>		
84	<p>Ответ: А. Креатинфосфокиназа (КФК) катализирует преобразование креатина и АТФ в высокоэнергетическое соединение креатинфосфат:</p> $\text{Креатин} + \text{АТФ} \xrightleftharpoons{\text{КФК}} \text{АДФ} + \text{Креатинфосфат}$ <p>Креатинфосфат находится в высокой концентрации в скелетных мышцах и миокарде, в гораздо более низких количествах — в головном мозге и используется ими в качестве источника энергии.</p> <p>Б. Креатинфосфокиназа — фермент, содержащийся в скелетных мышцах, реже — в гладких мышцах (матке, ЖКТ) и головном мозге.</p>	<p>Для корректной интерпретации некоторых патологических состояний определяют уровень креатинфосфокиназы в сыворотке крови. В организме присутствуют три изоформы фермента цитоплазматической креатинфосфокиназы - ВВ, МВ и ММ.</p> <p>А. Какую реакцию катализирует креатинфосфокиназа? Укажите ее значение.</p> <p>Б. В каких органах содержатся разные изоформы креатинфосфокиназы?</p> <p>В. Какие патологии позволяют диагностировать повышение активности в крови этих изоформ?</p>	ПК 4.1

<p>Креатинфосфокиназа (КФК) является гетерогенным белком, состоящим из 2-х типов субъединиц — В (англ. <i>brain</i>) и М (англ. <i>muscle</i>). Изоформы креатинфосфокиназы: 1) ВВ (<i>brain-brain</i>) – мозговой изофермент, 2) МВ (<i>muscles-brain</i>) – сердечная изоформа, 3) ММ (<i>muscles-muscles</i>) – мышечная изоформа, находящаяся в скелетных мышцах.</p> <p>В. При повреждении мышц наблюдается выход фермента из клеток, что приводит к повышению активности креатинкиназы в крови.</p> <p>Поэтому определение креатинфосфокиназы формы МВ в крови широко применяется в ранней диагностике инфаркта миокарда. Также повышение активности КФК отмечается при миокардиодистрофии, заболеваниях нервной системы (эпилепсии, шизофрении) и</p>		
--	--	--

	черепно-мозговых травмах.		
85	<p>Ответ: А. Поскольку витамин D₃, поступающий в организм извне, изначально неактивен, он активируется при помощи нескольких последовательных метаболических процессов, который начинается в печени и заканчивается в почках.</p> <p>В результате образуется активная форма витамина D₃ (кальцитриол).</p> <p>Б. С помощью кальцитриола регулируется минеральный обмен в организме, витамин способствует задержке и отложению кальция в костной ткани, что, в свою очередь, препятствует размягчению или остеомалиции костей.</p> <p>Кальцитриол стимулирует усвоение и отложение кальция, магния и фосфора. При этом одним из важных эффектов, вызываемых кальцитриолом, является усиление проницаемости кишечного эпителия для фосфора и</p>	<p>У больного с хроническим гепатитом и нефритом наблюдается рахитоподобное заболевание, сопровождающееся интенсивной деминерализацией костей, несмотря на меры профилактики. Для оценки здоровья в динамике таких больных необходимо понимание механизмов развития данного состояния. Для этого:</p> <p>А. Объясните механизм данного осложнения у больных.</p> <p>Б. Укажите роль витамина D₃ и его активной формы в организме. Почему нарушение функций печени и почек приводят к нарушению их образования?</p> <p>В. Почему терапия препаратом D₃ иногда не приводит к купированию симптомов рахита? Ответ обоснуйте.</p>	ПК 4.1

	<p>кальция. Следовательно, при нарушении функции печени и почек не происходит активация витамина D₃.</p> <p>В. D-резистентный рахит может быть связан с дефектом ферментов гидроксилаз. Также причиной его развития может быть нечувствительность клеток к действию кальцитриола из-за отсутствия рецепторов.</p>		
86	<p>Ответ: А. Высокая температура вызывает денатурацию белка авидина: разрушение слабых связей, стабилизирующих четвертичную, третичную и вторичную структуры белка; разворачивание полипептидной цепи, разрушение специфических центров связи и потерю его активности. В результате нарушается способность авидина связывать биотин.</p> <p>Б. Гликопротеины – сложные белки, простетическая группа которых содержит углеводный</p>	<p>При плановом обследовании ребенка у него обнаружен специфический дерматит. При беседе с родителями выяснилось, что у них в семье практикуется употребление в пищу сырых яиц. Употребление в пищу сырого яичного белка может привести (особенно у детей) к гиповитаминозу биотина, что и сопровождается проявлением специфического дерматита (болезнь Свифта). Это объясняется тем, что в сырых яйцах содержится гликопротеин - авидин. В желудочно-кишечном тракте авидин образует нерастворимый комплекс с биотином.</p> <p>А. Почему вареные яйца такого эффекта не вызывают?</p> <p>Б. Что такое гликопротеины? Опишите особенности их структуры.</p> <p>В. Укажите биологическую роль гликопротеинов. Приведите примеры.</p>	ПК 4.1

	<p>компонент, который составляет не более 30% от общей массы.</p> <p>Углеводы представлены различными моносахаридами.</p> <p>В. Функции гликопротеинов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) структурная - клеточная стенка бактерий, костный матрикс 2) защитные (муцины, иммуноглобулины, антитела, интерфероны, факторы свертывания крови – протромбин, фибриноген) 3) транспортная (транспорт веществ в крови и через мембраны – трансферрин, транскортин, альбумин, Na⁺,K⁺-АТФаза) 3) гормональная (гонадотропин, адренокортикотропный гормон, тиреотропин) 4) ферментативная (нуклеазы, холинэстераза) 5) осуществляют межклеточные контакты. 		
87	<p>Ответ: Речь идет о серповидно – клеточной анемии. Причина этого заболевания –</p>	<p>К вам обратился студент из одной африканской страны. При оценке его состояния от него поступили жалобы на одышку, головокружение, учащенного сердцебиения и болей в конечностях.</p>	ПК 4.1

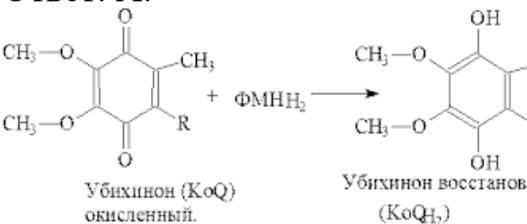
	<p>наследственная патология: дефект гена, кодирующего β-цепь глобина в гемоглобине.</p> <p>Образуется патологическая форма гемоглобина, гемоглобин S. Гемоглобин S (Hb S), в шестом положении, вместо глутаминовой кислоты, содержит валин. Такой гемоглобин существенно отличается по физико-химическим и биологическим свойствам от нормального.</p> <p>Например, Hb S хуже выполняет функцию транспорта кислорода, чем Hb A, а эритроциты, содержащие Hb S, менее стабильны, чем эритроциты с Hb A. У таких людей скорость разрушения эритроцитов больше, что способствует развитию анемии</p>	<p>В крови студента при анализе крови были найдены эритроциты, имеющие форму серпа. Объясните причину развития данного заболевания.</p>	
88	<p>А. 1) в качестве заместительной терапии (при наследственной или приобретенной недостаточности ферментов ЖКТ)</p> <p>2) в комплексной терапии при</p>	<p>Ферменты широко используются в медицине: в хирургии, терапии, урологии, акушерстве и гинекологии, стоматологии и др.</p> <p>А. Назовите основные направления использования ферментов в медицине.</p> <p>Б. Что такое энзимотерапия? Приведите примеры ферментов, которые используются в различных отраслях медицины.</p>	ПК 4.1

	<p>различных заболеваниях.</p> <p>Б. Энзимотерапия – использование ферментов и лекарственных средств, влияющих на активность ферментов, в лечебных целях. Для энзимотерапии применяют ферментные препараты, коферменты, активаторы и ингибиторы ферментов.</p> <ul style="list-style-type: none">• Пепсин, трипсин, химотрипсин, амилаза, липаза. Используются как заместительная энзимотерапия при заболеваниях ЖКТ, сопровождающихся снижением синтеза данных ферментов.• Трипсин и химотрипсин используют для очистки гнойных и некротических ран, лечения сильных ожогов, отморожений и пролежней. Они расщепляют белки мертвых тканей.• Плазмин, урокиназа –	<p>В. Приведите примеры использования ингибиторов ферментов в медицине.</p>	
--	---	---	--

	<p>тромболитическое средство, способны быстро разрушать (гидролизовать) тромб.</p> <p>В. Лекарственные препараты трасилол и гордокс являются конкурентными ингибиторами трипсина и используются при панкреатите (воспаление поджелудочной железы). Лекарственный препарат прозерин – структурный аналог ацетилхолина, является конкурентным ингибитором ацетилхолинэстеразы и используется при миастении (мышечная слабость).</p>		
89	<p>Ответ: А. Действие аспирина основано на необратимом ингибировании ферментов, отвечающих за синтез простагландинов.</p> <p>Б. Ингибитор необратимо связывается с NH₂-группой активного центра фермента. В результате этого субстрат не может присоединиться к активному центру. Активность</p>	<p>При уходе за больным, страдающего респираторной вирусной инфекцией, вы обнаружили у него повышение температуры выше 38.5 °С. Для снятия жара вы предложили выпить ему аспирин. Аспирин (жаропонижающее средство, снимает слабые боли, уменьшает воспалительные процессы) является ингибитором одного из ферментов, участвующих в синтезе простагландинов.</p> <p>А. В чем заключается причина изменения активности молекул фермента при действии на нее аспирина?</p> <p>Б. Назовите и охарактеризуйте тип ингибирования в данном случае.</p>	ПК 4.1

	фермента после удаления ингибитора не восстанавливается.		
90	<p>Ответ:</p> <p style="text-align: center;">амилаза</p> <p>А. Декстрины $\xrightarrow{\hspace{2cm}}$ мальтоза + изомальтоза</p> <p>Класс: гидролазы; подкласс: гликозидазы</p> <p>Б. Низкая, т.к. это органоспецифический фермент.</p> <p>В. В сыворотке крови и моче резко увеличивается активность амилазы.</p> <p>Г. Повышение проницаемости мембран клеток поджелудочной железы и её некроз.</p>	<p>Для интерпретации результатов ферментативных исследований в медицине как маркеров патологических процессов лежит их свойство – органоспецифичность. Амилаза - тканеспецифический фермент поджелудочной железы, участвующий в процессе пищеварения.</p> <p>А. Какую реакцию катализирует панкреатическая амилаза? Назовите класс и подкласс фермента.</p> <p>Б. Какова амилазная активность в сыворотке крови и моче здорового человека?</p> <p>В. Как можно подтвердить диагноз острого панкреатита (воспаление поджелудочной железы)?</p> <p>Г. Объясните причину повышения активности амилазы в плазме крови при панкреатите.</p>	ПК 4.1
91	<p>Ответ: А. При гиповитаминозе витамина В1 блокируются реакции окислительного декарбоксилирования α-кетокислот: превращение пирувата (Е-пируватдегидрогеназа) в ацетил-КоА (НАДН₂, 3 АТФ); в цикле Кребса: превращения α-кетоглутарата (Е-</p>	<p>Для оценки функционального состояния больного в динамике при гиповитаминозах необходимо понимание механизмов ведущих к развитию патологических процессов. Так гипоэнергетическое состояние у пациента может возникнуть вследствие дефицита витамина В₁.</p> <p>А. Укажите реакции общего пути катаболизма, которые блокируются при гиповитаминозе В₁.</p> <p>Б. Назовите кофермент, образуемый витамином В₁, опишите его структуру.</p> <p>В. Укажите значение процессов, в которых принимает участие</p>	ПК 4.1

	<p>кетоглутаратдегидрогеназа) в сукцинил-КоА</p> <p>Б. Кофермент, образуемый витамином В₁ – тиаминдифосфат (ТДФ). Он состоит из пиримидинового кольца, тиазолового кольца и пирофосфата.</p> <p>В. В результате окислительного декарбоксилирования пирувата НАД⁺ восстанавливается до НАДНН⁺ и образуется ацетил-КоА, который взаимодействуя с оксалоацетатом образует цитрат – участник ЦТК.</p> <p>В Цикле Кребса при взаимодействии α-кетоглутарата с α-кетоглутаратдегидрогеназным комплексом восстанавливается 1 молекула НАД⁺ до НАДНН⁺ и образуется сукцинил-КоА.</p> <p>НАДНН⁺ несёт протоны водорода в ЦПЭ, образуется 3 молекулы АТФ.</p>	<p>данный витамин.</p>	
92	<p>Ответ: А. Никотиновая кислота необходима для биосинтеза триптофана, в то же время, сама</p>	<p>Для оценки функционального состояния больного в динамике при гиповитаминозах необходимо понимание механизмов ведущих к развитию патологических процессов. Так суточная потребность</p>	ПК 4.1

	<p>синтезируется из него.</p> <p>Б. Витамин РР является составной частью коферментов, которые функционируют в составе многочисленных НАД и НАДФ-зависимых дегидрогеназ, катализирующих окислительно-восстановительные реакции.</p> <p>В. Симптомы В₅-гиповитаминоза проявляются как пеллагра, которая характеризуется дерматитом, диареей, депрессией (психозы).</p>	<p>взрослого человека в никотиновой кислоте (витамин РР) составляет 7,5 мг, и она уменьшается, если в пище содержится большое количество триптофана.</p> <p>А. Что можно сказать о взаимосвязи между никотиновой кислотой и триптофаном на основании этого наблюдения?</p> <p>Б. Укажите роль этого витамина в обмене веществ</p> <p>В. Какие симптомы возникают при дефиците этого витамина?</p>	
93	<p>Ответ: А.</p>  <p>Убихинон (КоQ) окисленный.</p> <p>Убихинон восстановленный (КоQH₂)</p> <p>Б. По химической природе жирорастворимый коэнзим Q (убихинон) представляет собой 2,3-диметокси-5-метил-1,4-бензохинон с изопреновой цепью в 6-м положении. В боковой цепи убихинона у</p>	<p>Для оценки функционального состояния больного в динамике при гиповитаминозах необходимо понимание механизмов ведущих к развитию патологических процессов. Убихинон участвует в окислительно-восстановительных реакциях.</p> <p>А. Каков механизм участия убихинона (коэнзима Q) в окислительно-восстановительных процессах.</p> <p>Б. Опишите химическую структуру убихинона.</p> <p>В. Объясните биологическое значение этих реакций.</p>	ПК 4.1

млекопитающих содержится 10
изопреновых звеньев.

Убихинон является
компонентом цепи переноса
электронов, может принимать
один электрон и превращаться в
семихинон или 2 электрона и
полностью восстанавливаться в
гидрохинон (убихинол).

В. В процессе биологического
окисления субстратов перенос
протонов и электронов с ФМН-
и ФАД-зависимых дегидрогеназ
осуществляется через FeS-белки
на убихинон, и он обратимо
превращается в гидрохинон
(QH₂). Далее восстановленный
коэнзим QH₂ передает
электроны на цитохром С-
редуктазу (комплекс III),
цитохром С и
цитохромоксидазу (комплекс
IV).

В ходе транспорта электронов
на кислород по цепи
биологического окисления
освобождается энергия, которая
используется для производства

	макроэргов (АТФ).		
94	<p>Ответ: А. Происходит бактериальное заражение желтка в отсутствие белка;</p> <p>Б. Авидин (гликопротеин) содержится в яичном белке и связывает свободный биотин, что препятствует росту бактерий.</p> <p>В. Биотин является коферментом ферментов ацетилКоА-карбоксилазы (ацетилКоА→ малонилКоА), участвующей в синтезе жирных кислот и пируваткарбоксилазы (пируват→оксалоацетат), участвующей в синтезе глюкозы и оксалоацетата (субстрата цикла Кребса и глюконеогенеза), что необходимо для роста бактерий.</p>	<p>ВОЗ рекомендует употреблять яйца не более 3 штук в неделю. Однако в них содержится большое количество белка, жирорастворимых витаминов, фолиевая кислота, кальций, фосфор, железо. Почему рекомендуется держать яйца в холодильнике от 1 до 1,5 месяцев, не опасаясь, что они испортятся. Если же отделить яичные желтки от белков, то они быстро портятся даже при низкой температуре.</p> <p>А. Почему портятся желтки?</p> <p>Б. Каким образом наличие белков предохраняет желтки от порчи?</p> <p>В. Укажите витамин, который связывается биотином, опишите его функции.</p>	ПК 4.1
95	<p>Ответ: А. Витамины А и D – жирорастворимые, они способны накапливаться в печени и жировой ткани организма; высокая же растворимость витаминов группы В приводит к их</p>	<p>Для оценки функционального состояния больного в динамике при гиповитаминозах необходимо понимание механизмов ведущих к развитию патологических процессов. Почему витамины А и D сохраняются в организме на уровне, достаточном для поддержания метаболизма на протяжении нескольких недель и даже месяцев, а витамины группы В необходимо применять значительно чаще.</p> <p>А. Назовите причину этого феномена.</p>	ПК 4.1

быстрому выведению из организма с мочой.

Б. Витамин А:

1. Участвует в свето- и цветовосприятии: рецепторные клетки сетчатки глаза палочки и колбочки содержат зрительные пигменты, палочки – родопсин, а колбочки – йодопсин. Оба пигмента – сложные белки, отличающиеся своей белковой частью. В качестве кофермента они содержат 11-цис-ретиаль, альдегидное производное витамина А.
2. Участвует в окислительно-восстановительных реакциях.
3. Участвует в синтезе гликопротеидов (компонентов мембран).

2. Витамин D₃ участвует в образовании гормона (кальцитриол-1,25 (ОН)₂D₃, 24,25 (ОН)₂D₃) который:

1. Регулирует обмен Са и Р в организме (повышает их содержание):
- стимулирует синтез белков,

Б. Опишите биологическую роль витаминов А и D.

	<p>участвующих в транспорте Са и Р через мембраны клеток, в результате:</p> <p>а) усиливается всасывание Са и Р через клетки слизистой оболочки кишечника;</p> <p>б) усиливается реабсорбция Са и Р через клетки канальцев почек;</p> <p>2. Участвует в синтезе коллагена и остеокальцина (главного неколлагенового белка кости).</p>		
96	<p>Ответ: А. Усиленное образование свободных радикалов кислорода и угнетение антиоксидантных систем. Активные формы кислорода образуются во многих клетках в результате последовательного одноэлектронного присоединения 4 электронов к 1 молекуле кислорода. Конечный продукт этих реакций - вода, но по ходу реакций образуются химически активные формы кислорода. К активным формам</p>	<p>При патологических процессах протекающих в организме происходит усиление перекисного окисления липидов и биополимеров, что является одним из основных механизмов повреждение структуры и функции клеточных мембран и гибели клетки. Для понимания механизмов и интерпретации результатов исследования:</p> <p>А. Укажите причины этого явления.</p> <p>Б. Опишите механизм нарушения, происходящий в данном случае.</p>	ПК 4.1

кислорода относят: OH^\bullet - гидроксильный радикал; - супероксидный анион; H_2O_2 - пероксид водорода. Наиболее активен гидроксильный радикал, взаимодействующий с большинством органических молекул.

Б. Наиболее подвержены действию активных форм кислорода жирные кислоты, содержащие двойные связи, расположенные через CH_2 -группу. Именно от этой CH_2 -группы свободный радикал (инициатор окисления) легко отнимает электрон, превращая липид, содержащий эту кислоту, в свободный радикал. Перекисное окисление липидов (ПОЛ) - цепные реакции, обеспечивающие расширенное воспроизводство свободных радикалов, частиц, имеющих неспаренный электрон, которые инициируют дальнейшее распространение перекисного окисления.

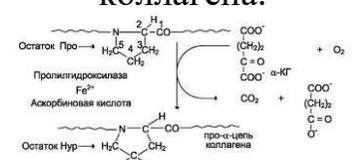
97	<p>Ответ: А. Таким пациентам нужно назначать «Фестал».</p> <p>Б. Функции желчных кислот: эмульгируют жиры, увеличивая поверхность соприкосновения фермента и субстрата; стабилизируют тонкодисперстную эмульсию; участвуют в образовании смешанных мицелл, что способствует всасыванию продуктов гидролиза липидов в клетки кишечника. Далее желчные кислоты поступают через воротную вену в печень, потом в желчный пузырь и снова участвуют в эмульгировании, что позволяет им многократно использоваться. Поэтому при уменьшении секреции желчи будет нарушаться процесс переваривания липидов и всасывания продуктов их гидролиза.</p>	<p>При нарушении процесса пищеварения в качестве заместительной терапии больным назначают препараты, содержащие пищеварительные ферменты «Пензитал» или «Фестал». «Пензитал» содержит только ферменты панкреатического сока, а «Фестал» еще и желчные кислоты.</p> <p>А. Какое из этих лекарств следует рекомендовать пациентам, у которых нарушено поступление желчи в кишечник?</p> <p>Б. Перечислите функции желчных кислот и биологическое значение энтерогепатической циркуляции.</p>	ПК 4.1
98	<p>Ответ: А. Фермент ЛХАТ катализирует реакцию превращения холестерина в</p>	<p>В стационар поступил юноша 24 лет с симптомами ишемической болезни сердца в результате атеросклероза. В ходе обследования обнаружилось, что у больного липопротеины содержат</p>	ПК 4.1

	<p>эфир холестерина при участии жирной кислоты, донором которой является лецитин (фосфатидилхолин).</p> <p>Б. Этот фермент содержится в ЛПВП.</p> <p>В. Данная реакция происходит на поверхности ЛПВП. Образованные эфиры холестерина погружаются внутрь частицы, и в составе ЛПВП транспортируются в печень для утилизации холестерина. При недостаточности ЛХАТ не происходит удаления избытка холестерина со стенок сосудов и от других липопротеинов (ЛПНП), поэтому количество холестерина и атерогенных ЛПНП увеличивается в крови, что способствует развитию атеросклероза.</p>	<p>малоактивный фермент лецитинхолестеролацилтрансферазу (ЛХАТ).</p> <p>А. Назовите реакцию, которую катализирует ЛХАТ.</p> <p>Б. Какие фракции липопротеинов богаты ЛХАТ?</p> <p>В. Почему недостаточность ЛХАТ может привести к развитию атеросклероза?</p>	
99	<p>А. Аллопуринол – конкурентный ингибитор фермента ксантиноксидазы, которая катализирует две последние реакции распада</p>	<p>Для оценки функционального состояния больного подагрой в динамике необходимо понимать механизм ее развития и лечения. Так для лечения подагры используется аллопуринол-структурный аналог гипоксантина. Дайте обоснование использования этого препарата. Для этого:</p>	ПК 4.1

	<p>пуриновых нуклеотидов: превращение гипоксантина в ксантин, далее образование мочевой кислоты из ксантина.</p> <p>В. В результате применение аллопуринола нарушится образование из гипоксантина ксантина и мочевой кислоты. Содержание мочевой кислоты в крови снизится до нормы. Содержание гипоксантина повышается. Однако гипоксантин гораздо лучше (примерно в 10 раз) растворяется в крови и моче, поэтому легче выводится из организма. При лечении аллопуринолом выведение гипоксантина увеличивается.</p>	<p>А. Назовите фермент, активность которого будет снижена при назначении этого препарата. Опишите реакции, катализируемые им.</p> <p>В. Объясните причину успешного лечения подагры аллопуринолом, учитывая, что растворимость в моче мочевой кислоты равна 0,15 г/л, ксантина – 0,05 г/л, гипоксантина – 1,4 г/л.</p>	
100	<p>Ответ: Органоспецифичность – это способность фермента проявлять свою активность в строго определенном органе или ткани. В норме эти ферменты активность в крови не проявляют и там не определяются. Исследование сыворотки крови на наличие</p>	<p>Для интерпретации результатов ферментативных исследований в медицине как маркеров патологических процессов лежит их свойство – органоспецифичность. Органоспецифическими ферментами для сердца являются ЛДГ_{1,2}; КК изофермент МВ, АСТ, как можно диагностировать подозрение на острый инфаркт миокарда.</p>	ПК 4.1

	<p>выше перечисленных ферментов свидетельствует об остром инфаркте миокарда.</p>		
101	<p>Ответ: Повышение концентрации ПВК в крови связано с нарушением процесса окислительного декарбоксилирования, который протекает при участии пируватдегидрогеназного комплекса. В структуру комплекса входят три холофермента и два свободных кофактора. Все кофакторы производные витаминов группы В (тиамин, липоевая кислота, пантотеновая кислота, никотинамид, рибофлавин). Дефицит данной группы витаминов (гиповитаминозы) приводит к развитию гипоэнергетического состояния у больного.</p>	<p>У больного в крови увеличено содержание ПВК. Какие метаболические процессы могут привести к накоплению ПВК в организме?</p>	ПК 4.1
102	<p>В оздоровительный комплекс необходимо принимать витамины обеспечивающие энергетический обмен. Так как из витаминов в организме</p>	<p>Для оценки функционального состояния больного в динамике необходимо понимать механизм развития и лечения гипоэнергетических состояний. У пациента снижена активность окислительно-восстановительных процессов (жалобы на слабость, быструю утомляемость, снижение внимания, плохой сон, и т.п.).</p>	ПК 4.1

	<p>синтезируются кофакторы, которые являются частью сложного фермента, прием данных витаминов снижает риск развития гипоэнергетических состояний. Все кофакторы производные витаминов группы В (тиамин, липоевая кислота, пантотеновая кислота, никотинамид, рибофлавин).</p>	<p>Какие витамины необходимо включить в оздоровительный комплекс? Как объяснить повышение при этом эффективности энергопроизводящих процессов?</p>	
103	<p>Ответ: Гипоацидное состояние связано с дефицитом пепсина и соляной кислоты. Соляная кислота необходима: 1. Создает оптимум рН для работы пепсина 2. Переводит пепсиноген в пепсин. 3. Оказывает бактерицидное действие.</p>	<p>Для оценки функционального состояния больного в динамике необходимо понимать механизм развития и лечения гипоацидных состояний. Больному с заболеванием желудка назначен пепсин и соляная кислота. Чем обоснованы эти назначения врача?</p>	ПК 4.1
104	<p>Ответ: Витамин В₆ является предшественником кофактора пиридоксальфосфата, который входит в структуру аминотрансфераз. Так как человек перешел на рацион с высоким содержанием белка, то следовательно увеличивается в</p>	<p>Для интерпретации результатов ферментативных исследований необходимо понимать механизмы лежащие в основе биохимических процессов. Когда человек переходит на рацион с высоким содержанием белка, у него повышается потребность в витамине В₆. Дайте возможное объяснение этому явлению, учитывая участие витамина В₆ пиридоксальфосфат – зависимых ферментов (ПАЛФ).</p>	ПК 4.1

	<p>организме концентрация свободных аминокислот, следовательно необходимо больше витамина В6 для увеличения численности аминотрансфераз.</p>		
105	<p>Ответ: У больного гипоальбуминемия. Недостаточность альбумина в крови проявляется потерей способности связывать воду, вследствие уменьшения онкотического давления. Вода выходит во внесосудистое пространство, в результате развиваются отеки.</p>	<p>Для оценки функционального состояния больного в динамике необходимо понимать механизм развития и лечения отеков. У больного с хроническим заболеванием печени развиваются отеки. При обследовании обнаружена концентрация альбуминов в крови – 35 г/л. Объясните механизм наблюдаемых нарушений.</p>	ПК 4.1
106	<p>Ответ: Ответ: витамин С (аскорбиновая кислота, антицинготный), необходим для гидроксилирования пролина и лизина в пострасляционной модификации молекулы коллагена.</p>  <p>Схема А</p>	<p>При дефиците какого витамина наблюдается хрупкость стенок кровеносных сосудов, повышенная кровоточивость, снижение эластичности кожи, расшатывание и выпадение зубов?</p>	ПК 4.1
<p>Гидроксилазы пролина и лизина</p>			

	содержат в активном центре атом железа Fe^{2+} . Для сохранения атома железа в ферроформе необходим восстанавливающий агент. Роль этого агента выполняет кофермент гидроксилаз - аскорбиновая кислота, которая легко окисляется в дегидроаскорбиновую кислоту.		
107	<p>Ответ: Уменьшится скорость синтеза ДНК и РНК, возрастет число ошибок в механизмах матричного синтеза, что приведет к образованию белков с измененной структурой, а значит – с нарушенной функцией.</p>	<p>Для оценки функционального состояния пожилых больных в динамике необходимо понимать механизмы старения. При старении организма между гистонами и ДНК образуются ковалентные связи. Каким образом эти изменения могут ускорение развития различных дегенеративных заболеваний?</p>	ПК 4.1
108	<p>Ответ: Встраиваясь между основаниями ДНК, препарат препятствует расплетению двухцепочечной ДНК, в связи с чем ДНК становится недоступной для копирования. Поэтому нарушается синтез ДНК, РНК и, следовательно, синтез белка.</p>	<p>Для оценки функционального состояния больного в динамике при онкологических заболеваниях необходимо понимание механизмов действия лекарственных препаратов на молекулярном уровне. Антибиотик дауномицин встраивается между основаниями ДНК, образуя с ними нековалентные связи. Укажите, ингибитором каких процессов является этот антибиотик?</p>	ПК 4.1
109	<p>Ответ: Аллостерические</p>	<p>Для интерпретации результатов ферментативных исследований</p>	ПК 4.1

	<p>ферменты – это ферменты, активность которых регулируется не только концентрацией субстрата, но и другими веществами (аллостерическими регуляторами). С греческого: allo – другой stereos – участок. Аллостерический центр – специфический участок на поверхности молекулы аллостерического фермента (отличный от активного центра) с которым связывается молекула аллостерического регулятора.</p>	<p>необходимо понимать механизмы лежащие в основе их действия. Аллостерические ферменты регулируют скорость метаболических процессов. Что такое аллостерические ферменты и какова их роль в регуляции процессов метаболизма?</p>	
110	<p>Ответ: Симптомы отравления фосфорорганическими соединениями связаны в основном с необратимым ингибированием ацетилхолинэстеразы, которая ускоряет гидролиз ацетилхолина на ацетат и холин, которые не способны действовать как нейромедиаторы. Увеличение количества ацетилхолина в</p>	<p>Для оказания первой доврачебной помощи, необходимо понимание процессов лежащих в основе необратимого ингибирования ферментов. Одно из самых сильных отравляющих веществ зарин, который является фторорганическим соединением. На чем основано нервно-паралитическое действие зарина?</p>	ПК 4.1

	<p>синаптической щели при ингибировании ацетилхолинэстеразы приводит к стойкой деполяризации постсинаптической мембраны и может вызвать паралич скелетных мышц, что становится причиной остановки внешнего дыхания.</p>		
111	Б	<p>Медицинская сестра информировала врача об улучшении состояния пациента после приема препарата "Супрастин". Данный препарат относится к группе антигистаминных препаратов. Выберите один правильный ответ, гистамин - медиатор аллергической реакции образуется в результате реакции</p> <p>А) ацилирования гистидина Б) декарбоксилирования гистидина В) дезаминирования гистидина Г) алкилирования гистидина Д) декарбоксилирования тирозина</p>	ПК 4.1
112	<p>Фруктоза способна изомеризоваться в глюкозу, что в итоге приведет к повышению уровня глюкозы крови у больных сахарным диабетом 1 типа.</p> <p>Изомеры – это вещества с одинаковым качественным и количественным составом, но</p>	<p>При проведении наблюдения за показателями состоянием пациента с диабетом 2 типа медицинская сестра отметила повышение уровня глюкозы крови пациента после употребление в пищу большого количества винограда, содержащего преимущественно фруктозу. Объясните, почему уровень глюкозы крови повысился после употребления фруктозосодержащего продукта. Дайте определение понятию «изомеры». Выберите пары веществ, являющихся изомерами по отношению друг к другу</p> <p>А) глюкоза и мальтоза</p>	ПК 4.1

	<p>отличающиеся по своему строению, следовательно – вещества с разными свойствами.</p> <p>Ответ: В</p>	<p>Б) рибоза и целлюлоза В) глюкоза и фруктоза Г) мальтоза и сахароза Д) рибоза и дезоксирибоза</p>	
113	В, Г	<p>Медицинская сестра проводила динамическое наблюдение за показателями пациента с остеоартритом. Она информировала врача о том, что в процессе лечения препаратом, содержащим гиалуроновую кислоту, улучшалась двигательная активность пациента на фоне уменьшения интенсивности болевого синдрома. В ответе на вопрос из предложенных выберите только те утверждения, которые справедливы для описания строения гиалуроновой кислоты</p> <p>А) структурной единицей является дисахаридный фрагмент, состоящий из D-глюкуроновой кислоты и N-ацетил-D-глюкозамина, связанных между собой $\alpha(1\rightarrow3)$ гликозидной связью</p> <p>Б) дисахаридные фрагменты связаны друг с другом $\alpha(1\rightarrow4)$ гликозидными связями</p> <p>В) структурной единицей является дисахаридный фрагмент, состоящий из D-глюкуроновой кислоты и N-ацетил-D-глюкозамина, связанных между собой $\beta(1\rightarrow3)$ гликозидной связью</p> <p>Г) дисахаридные фрагменты связаны друг с другом $\beta(1\rightarrow4)$ гликозидными связями</p> <p>Д) структурной единицей является дисахаридный фрагмент, состоящий из D-глюкуроновой кислоты и N-ацетил-D-глюкозамина, связанных между собой $\beta(1\rightarrow4)$</p>	ПК 4.1

		гликозидной связью Е) дисахаридные фрагменты связаны друг с другом $\beta(1\rightarrow3)$ гликозидными связями	
114	Б	В ходе наблюдения за показателями пациента медицинская сестра отметила снижение уровня витамина РР в крови пациента. Коферменты НАД ⁺ и НАДФ ⁺ содержат в своем составе витамин РР. В каких из представленных реакций принимает участие кофермент НАД ⁺ . Выберите один ответ А) яблочная кислота ↔ щавелевоуксусная кислота Б) молочная кислота ↔ пировиноградная кислота В) этанол ↔ этаналь Г) лимонная кислота ↔ ацетондихлоробутират Д) 3-гидроксиацил-КоА ↔ 3-кетоксиацил-КоА	ПК 4.1
115	А, Г	В ходе наблюдения за показателями пациента после инфаркта медицинская сестра отметила улучшение его состояния после приема витамина В12. Выберите правильные ответы - Витамин В12 (цианкобаламин) в качестве кофермента является переносчиком А) меркаптогрупп Б) гидроксид-ионов В) метильных групп Г) катионов водорода Д) сульфгидрильных групп	ПК 4.1
116	В	Следуя указаниям врача при проведении динамического наблюдения за показателями состоянием пациента с анемией, медицинская сестра должна особенно информировать врача о содержании сывороточного железа и уровне общего гемоглобина. Какая степень окисления и тип гибридизации	ПК 4.1

		<p>комплексообразователя в гемоглобине и его производных?</p> <p>А) катион железа в степени окисления + 2, sp³-гибридизация</p> <p>Б) катион железа в степени окисления + 2, dsp²-гибридизация</p> <p>В) катион железа в степени окисления + 2, d²sp³-гибридизация</p> <p>Г) катион железа в степени окисления + 3, dsp²-гибридизация</p> <p>Д) катион железа в степени окисления + 3, d²sp³-гибридизация</p>	
117	А, В, Г	<p>В ходе наблюдения за показателями пациента после инфаркта медицинская сестра отметила улучшение его состояния после приема витамина В12. Выберите правильные ответы - Витамин В12 (цианкобаламин)</p> <p>А) имеет форму октаэдра</p> <p>Б) имеет форму тетраэдра</p> <p>В) участвует в процессе кроветворения</p> <p>Г) в качестве комплексообразователя имеет трёхзарядный катион кобальта</p> <p>Д) в качестве комплексообразователя имеет двухзарядный катион кобальта</p>	ПК 4.1
118	Г	<p>Следуя указаниям врача при проведении динамического наблюдения за показателями состоянием пациента, медицинская сестра должна особенно информировать врача о содержании липидов в крови больного. Выберите ответ, правильно характеризующий состав и свойства липидов</p> <p>А) липиды - это низкомолекулярные хорошо растворимые в воде вещества</p> <p>Б) липиды — это высокомолекулярные (полимерные) водорастворимые вещества</p> <p>В) липиды — это биополимеры, малорастворимые в воде</p> <p>Г) липиды — это низкомолекулярные водонерастворимые</p>	ПК 4.1

		<p>вещества</p> <p>Д) липиды — это газообразные в обычных условиях вещества</p>	
119	Б, В	<p>При проведении динамического наблюдения за показателями состоянием пациента медицинская сестра обратила внимание на недостаток в его рационе подсолнечного и сливочного масел. Выберите ответы, характеризующие масла с химической точки зрения</p> <p>А) эфиры глицерина и насыщенных жирных кислот Б) эфиры глицерина и ненасыщенных жирных кислот В) эфиры глицерина и ненасыщенных и насыщенных жирных кислот одновременно Г) эфиры глицерина и простых органических кислот Д) эфиры глицерина и ненасыщенных жирных и простых органических кислот</p>	ПК 4.1
120	В	<p>При проведении динамического наблюдения за показателями состоянием пациента с ожирением медицинская сестра обратила внимание то, что пациент полностью отказался от приема растительных и животных жиров - одного из незаменимых факторов питания. Выберите ответ, характеризующий строение и состав жиров с химической точки зрения</p> <p>А) диацилглицерины Б) моноацилглицерины В) триацилглицерины Г) смесь моноацил- и диацилглицеринов Д) смесь диацил- и триацилглицеринов</p>	ПК 4.1

**25.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
ОПЦ.09 Гигиена и экология человека**

1.Паспорт комплекта фондов оценочных средств

Область применения	Семестр изучения	Форма промежуточной аттестации по дисциплине	Семестр проведения промежуточной аттестации	Объекты оценивания в соответствии с семестром изучения	
				ОК	ПК
ОПЦ.09 Гигиена и экология человека	4	Зачет	4	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09	1.1, 1.2, 3.1, 3.2, 4.1, 4.6

2.Контрольно-оценочные средства оценки сформированности компетенций в соответствии с семестром изучения

4 семестр

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются следующие компетенции и (или) результаты обучения:

<i>Индекс</i>	<i>Наименование ОК, ПК</i>	<i>Дескриптор:</i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>
ОК 01.	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Знания: актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить; основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте; алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; методы работы в профессиональной и смежных сферах; структуру плана для решения задач; порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности. Умения: распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи; выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы; составлять план действия; определять необходимые ресурсы; владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; реализовывать составленный план; оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника)

ОК 02.	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	<p>Знания: номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации; формат оформления результатов поиска информации, современные средства и устройства информатизации; порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности, в том числе с использованием цифровых средств.</p> <p>Умения: определять задачи для поиска информации; определять необходимые источники информации; планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию; выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска; оформлять результаты поиска, применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач; использовать современное программное обеспечение; использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач.</p>
ОК 03.	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	<p>Знания: содержание актуальной нормативно-правовой документации; современная научная и профессиональная терминология; возможные траектории профессионального развития и самообразования; основы предпринимательской деятельности; основы финансовой грамотности; правила разработки бизнес-планов; порядок выстраивания презентации; кредитные банковские продукты</p> <p>Умения: определять актуальность нормативно-правовой документации в профессиональной деятельности; применять современную научную профессиональную терминологию; определять и выстраивать траектории профессионального развития и самообразования; выявлять достоинства и недостатки коммерческой идеи; презентовать идеи открытия собственного дела в профессиональной деятельности; оформлять бизнес-план; рассчитывать размеры выплат по процентным ставкам кредитования; определять инвестиционную привлекательность коммерческих идей в рамках профессиональной деятельности; презентовать бизнес-идею; определять источники финансирования</p>
ОК 04.	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	<p>Знания: психологические основы деятельности коллектива, психологические особенности личности; основы проектной деятельности</p> <p>Умения: организовывать работу коллектива и команды; взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности</p>
ОК 05.	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	<p>Знания: особенности социального и культурного контекста; правила оформления документов и построения устных сообщений</p> <p>Умения: грамотно излагать свои мысли и оформлять документы по профессиональной тематике на государственном языке, проявлять толерантность в рабочем коллективе</p>
ОК 06.	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации	<p>Знания: сущность гражданско-патриотической позиции, общечеловеческих ценностей; значимость профессиональной деятельности по специальности; стандарты антикоррупционного поведения и последствия его нарушения</p> <p>Умения: описывать значимость своей специальности; применять стандарты антикоррупционного поведения</p>

	межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	
ОК 07.	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	<p>Знания: правила экологической безопасности при ведении профессиональной деятельности; основные ресурсы, задействованные в профессиональной деятельности; пути обеспечения ресурсосбережения; принципы бережливого производства; основные направления изменения климатических условий региона.</p> <p>Умения: соблюдать нормы экологической безопасности; определять направления ресурсосбережения в рамках профессиональной деятельности по специальности, осуществлять работу с соблюдением принципов бережливого производства; организовывать профессиональную деятельность с учетом знаний об изменении климатических условий региона.</p>
ОК 08.	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	<p>Знания: роль физической культуры в общекультурном, профессиональном и социальном развитии человека; основы здорового образа жизни; условия профессиональной деятельности и зоны риска физического здоровья для специальности; средства профилактики перенапряжения</p> <p>Умения: использовать физкультурно-оздоровительную деятельность для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей; применять рациональные приемы двигательных функций в профессиональной деятельности; пользоваться средствами профилактики перенапряжения, характерными для данной специальности</p>
ОК 09.	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	<p>Знания: правила построения простых и сложных предложений на профессиональные темы; основные общеупотребительные глаголы (бытовая и профессиональная лексика); лексический минимум, относящийся к описанию предметов, средств и процессов профессиональной деятельности; особенности произношения; правила чтения текстов профессиональной направленности</p> <p>Умения: понимать общий смысл четко произнесенных высказываний на известные темы (профессиональные и бытовые), понимать тексты на базовые профессиональные темы; участвовать в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы; строить простые высказывания о себе и о своей профессиональной деятельности; кратко обосновывать и объяснять свои действия (текущие и планируемые); писать простые связные сообщения на знакомые или интересующие профессиональные темы</p>

ПК 1.1	Организовывать рабочее место	<p>Знания: санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала); меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств</p> <p>Умения: организовывать рабочее место;</p> <p>Навыки: организации рабочего места</p>
ПК 1.2	Обеспечивать безопасную окружающую среду	<p>Знания: профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи);</p> <p>Умения: соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете).</p> <p>Навыки: обеспечения безопасной окружающей среды в помещениях медицинской организации</p>
ПК 3.1	Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний	<p>Знания: информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения; правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, факторов риска для здоровья; заболевания, обусловленных образом жизни человека.</p> <p>Умения: проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней</p> <p>Навыки: проведения мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>

ПК 3.2	Пропагандировать здоровый образ жизни	<p>Знания: принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья; факторы, способствующие сохранению здоровья; формы и методы работы по формированию здорового образа жизни; программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>Умения: формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни и мотивировать пациентов на ведение здорового образа жизни;</p> <p>Навыки: проведения работы по формированию и реализации программ здорового образа жизни</p>
ПК 4.1	Проводить оценку состояния пациента	<p>Знания: методы определения функциональной активности пациента; анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных</p> <p>Умения: проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении;</p> <p>Навыки: проведения динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача;</p>
ПК 4.6	Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации.	<p>Знания: порядок медицинской реабилитации</p> <p>Умения: выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации</p> <p>Навыки: проведения мероприятий медицинской реабилитации</p>

№	Правильный ответ	Содержание задания	Компет енция
1.	а	<p>Какой нормативно-правовой документ (СП) устанавливает санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг":</p> <ul style="list-style-type: none"> а. СП 2.1.3678-20 б. СП 2.2.3670-20 в. СП 2.3/2.4.3590-20 г. СП 3.1.3686-21 	ПК 1.1
	а	<p>Температура воздуха в палатах для взрослых больных должна быть:</p> <ul style="list-style-type: none"> а. 20-26 С б. 18-20 С в. 15-20 С г. 15-18 С 	
	а	<p>Площадь палаты на 1 койку, для пациентов терапевтического профиля должна быть не менее:</p> <ul style="list-style-type: none"> а. 8 м² б. 10 м² в. 5 м² г. 15 м² 	
	а	<p>Индивидуальную одежду медицинского персонала хирургических, акушерских, реанимационных отделений следует менять при загрязнении и не реже, чем:</p> <ul style="list-style-type: none"> а. 1 раз в день б. 2 раза в неделю в. 1 раз в неделю г. 1 раз в 2 дня 	
	а	<p>Общие обязанности работников, в том числе медицинских, по охране труда и технике безопасности установлены следующим нормативным актом</p> <ul style="list-style-type: none"> а. трудовой кодекс российской федерации б. об основах охраны здоровья граждан в российской федерации 	

		<p>в. о безопасности</p> <p>г. уголовный кодекс российской федерации</p>	
	a	<p>Спецодежду медперсонала в акушерских отделениях следует менять:</p> <p>а. ежедневно и при загрязнении</p> <p>б. 2 раза в неделю и при загрязнении</p> <p>в. 1 раз в 2 дня и при загрязнении</p> <p>г. 1 раз в неделю и при загрязнении</p>	
	a	<p>Повторный инструктаж по обучению безопасным способам и приемам выполнения работ в медицинской организации все работники обязаны проходить</p> <p>а. не реже одного раза в полгода</p> <p>б. не реже одного раза в год</p> <p>в. ежемесячно</p> <p>г. не реже одного раза в два года</p>	
	a	<p>Генеральная уборка операционного блока проводится</p> <p>а. 1 раз в неделю</p> <p>б. 2 раза в месяц</p> <p>в. 1 раз в месяц</p> <p>г. 2 раза в неделю</p>	
	a	<p>Ответственность за организацию безопасной рабочей среды несет</p> <p>а. работодатель</p> <p>б. работник</p> <p>в. пациент</p> <p>г. профсоюз</p>	
	a	<p>Универсальные меры безопасности акцентируют внимание персонала на</p> <p>а. средствах индивидуальной защиты</p> <p>б. медикаментах и медицинском оборудовании</p> <p>в. пациентах</p> <p>г. средствах дезинфекции и стерилизации</p>	

<table border="1"> <tr> <td>а</td> <td>б</td> <td>в</td> <td>г</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>1</td> <td>4</td> <td>2</td> </tr> </table>	а	б	в	г	3	1	4	2	<p>Установите соответствие между понятием и его определением.</p>													
а	б	в	г																			
3	1	4	2																			
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Понятие</th> <th colspan="2">Определение</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>а</td> <td>Антициклон</td> <td>1.</td> <td>четвертый слой атмосферы, который простирается до 1000 км и характеризуется прогрессивным повторным повышением температуры до 250 °С</td> </tr> <tr> <td>б</td> <td>Термосфера (ионосфера)</td> <td>2.</td> <td>область пониженного атмосферного давления, составляющая в диаметре 2,5-3,0 тыс. км.</td> </tr> <tr> <td>в</td> <td>Мезосфера</td> <td>3.</td> <td>область повышенного барометрического давления диаметром 5-6 тыс. км.</td> </tr> <tr> <td>г</td> <td>Циклон</td> <td>4.</td> <td>третий слой атмосферы, который находится на высотах</td> </tr> </tbody> </table>	Понятие		Определение		а	Антициклон	1.	четвертый слой атмосферы, который простирается до 1000 км и характеризуется прогрессивным повторным повышением температуры до 250 °С	б	Термосфера (ионосфера)	2.	область пониженного атмосферного давления, составляющая в диаметре 2,5-3,0 тыс. км.	в	Мезосфера	3.	область повышенного барометрического давления диаметром 5-6 тыс. км.	г	Циклон	4.	третий слой атмосферы, который находится на высотах	
Понятие		Определение																				
а	Антициклон	1.	четвертый слой атмосферы, который простирается до 1000 км и характеризуется прогрессивным повторным повышением температуры до 250 °С																			
б	Термосфера (ионосфера)	2.	область пониженного атмосферного давления, составляющая в диаметре 2,5-3,0 тыс. км.																			
в	Мезосфера	3.	область повышенного барометрического давления диаметром 5-6 тыс. км.																			
г	Циклон	4.	третий слой атмосферы, который находится на высотах																			
<table border="1"> <tr> <td>а</td> <td>б</td> </tr> <tr> <td>1,3,5.</td> <td>2,4,6.</td> </tr> </table>	а	б	1,3,5.	2,4,6.	<p>Установите соответствие между понятием и его определением.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Атмосферное давление</th> <th>Признаки</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>а. Повышенное атмосферное давление б. Пониженное атмосферное давление</td> <td> <p>1) Компрессия характеризуется незначительными функциональными нарушениями: шумом в ушах, заложенностью, болевыми ощущениями вследствие механического давления воздуха на барабанную перепонку.</p> <p>2) Нарушения деятельности центральной нервной системы (ЦНС) появляются усталость, сонливость, тяжесть в голове, головная боль, нарушение координации движений, повышенная возбудимость, сменяемая апатией и депрессией.</p> <p>3) Сопровождается легкими функциональными нарушениями: урежением пульса и частоты дыхания, снижением максимального и повышением минимального артериального давления, понижением кожной чувствительности и слуха.</p> <p>4) Резерв кислорода в организме не превышает 0,9 л и определяется количеством кислорода, растворенного в плазме крови. Этого резерва достаточно лишь на 5-6 мин</p> </td> </tr> </tbody> </table>	Атмосферное давление	Признаки	а. Повышенное атмосферное давление б. Пониженное атмосферное давление	<p>1) Компрессия характеризуется незначительными функциональными нарушениями: шумом в ушах, заложенностью, болевыми ощущениями вследствие механического давления воздуха на барабанную перепонку.</p> <p>2) Нарушения деятельности центральной нервной системы (ЦНС) появляются усталость, сонливость, тяжесть в голове, головная боль, нарушение координации движений, повышенная возбудимость, сменяемая апатией и депрессией.</p> <p>3) Сопровождается легкими функциональными нарушениями: урежением пульса и частоты дыхания, снижением максимального и повышением минимального артериального давления, понижением кожной чувствительности и слуха.</p> <p>4) Резерв кислорода в организме не превышает 0,9 л и определяется количеством кислорода, растворенного в плазме крови. Этого резерва достаточно лишь на 5-6 мин</p>													
а	б																					
1,3,5.	2,4,6.																					
Атмосферное давление	Признаки																					
а. Повышенное атмосферное давление б. Пониженное атмосферное давление	<p>1) Компрессия характеризуется незначительными функциональными нарушениями: шумом в ушах, заложенностью, болевыми ощущениями вследствие механического давления воздуха на барабанную перепонку.</p> <p>2) Нарушения деятельности центральной нервной системы (ЦНС) появляются усталость, сонливость, тяжесть в голове, головная боль, нарушение координации движений, повышенная возбудимость, сменяемая апатией и депрессией.</p> <p>3) Сопровождается легкими функциональными нарушениями: урежением пульса и частоты дыхания, снижением максимального и повышением минимального артериального давления, понижением кожной чувствительности и слуха.</p> <p>4) Резерв кислорода в организме не превышает 0,9 л и определяется количеством кислорода, растворенного в плазме крови. Этого резерва достаточно лишь на 5-6 мин</p>																					

			<p>жизни.</p> <p>5) Происходит насыщение крови и тканей организма газами воздуха (сатурация), главным образом азотом. Оно продолжается до уравнивания парциального давления азота в окружающем воздухе с парциальным давлением азота в тканях.</p> <p>6) Развитию у людей симптомокомплекса известного под названием высотной (горной) болезни. Эта болезнь может возникать при подъеме на высоту и, как правило, встречается у летчиков и альпинистов в случае отсутствия мер (приборов), предохраняющих от влияния пониженного атмосферного давления.</p>								
	<table border="1" data-bbox="331 767 602 842"> <tr> <td data-bbox="331 767 465 802">а</td> <td data-bbox="465 767 602 802">б</td> </tr> <tr> <td data-bbox="331 802 465 842">1,4,5.</td> <td data-bbox="465 802 602 842">2,3</td> </tr> </table>	а	б	1,4,5.	2,3	<p>Установите соответствие между понятием и его определением.</p> <table border="1" data-bbox="712 802 1973 1066"> <thead> <tr> <th data-bbox="712 802 1294 842">Понятие</th> <th data-bbox="1294 802 1973 842">Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="712 842 1294 1066"> а. Стратосфера б. Мезосфера </td> <td data-bbox="1294 842 1973 1066"> 1. низкая влажность воздуха; 2. понижение температуры с высотой; 3. защищает землю от горных образований (таких как метеориты) 4. наличие большого количества озона. 5. прогрессирующая разреженность; </td> </tr> </tbody> </table>	Понятие	Характеристика	а. Стратосфера б. Мезосфера	1. низкая влажность воздуха; 2. понижение температуры с высотой; 3. защищает землю от горных образований (таких как метеориты) 4. наличие большого количества озона. 5. прогрессирующая разреженность;	
а	б										
1,4,5.	2,3										
Понятие	Характеристика										
а. Стратосфера б. Мезосфера	1. низкая влажность воздуха; 2. понижение температуры с высотой; 3. защищает землю от горных образований (таких как метеориты) 4. наличие большого количества озона. 5. прогрессирующая разреженность;										
	<p>1) Минеральные удобрения, 2) средства защиты растений, 3) тяжелые металлы и их соединения, 4) щелочи и кислоты, 5) асбест, 6) фенолы и 7) хлорорганика</p>	<p>К опасным загрязнителям почвы относятся: (1) _____, (2) _____, (3) _____ (4) _____, (5) _____, (6) _____ и (7) _____.</p>									
	<p>1. биологическим загрязнением 2. Синантропов 3. до 150 суток, 4. годами.</p>	<p>Дополните ответ: Санитарно-эпидемиологическая опасность твердых биологических отходов (ТБО) связана с их (1) _____ (патогенными бактериями, простейшими, вирусами, яйцами гельминтов) и ролью в размножении эпидемиологически значимых (2) _____ синантропов (крыс и мух). Патогенные микроорганизмы</p>									

		долго сохраняются в отходах: возбудители брюшного тифа – (3) _____ до 150 сут, а инвазионные яйца гельминтов – (4) _____.	
Эталон ответа: это комплексные меры по уничтожению грызунов (крыс, мышей, полёвок и др.).		Дайте понятие определению. Дератизация это _____.	
Эталон ответа: это комплекс мер по уничтожению насекомых и клещей, переносчиков инфекционных болезней		Дайте понятие определению. Дезинсекция это _____.	
Эталон ответа: 1. нельзя утрамбовывать отходы руками. 2. нельзя ставить около нагревательных приборов		Медицинская сестра собрала отходы класса «Б» в мешки, утрамбовав их руками. Поставила эти мешки около нагревательных приборов. Какие ошибки были допущены медицинской сестрой при сборе отходов?	
Эталон ответа: резиновые перчатки, маска (многослойная марлевая или одноразовая), спецодежда		Медицинская сестра необходимо собрать отходы класса «Б» Какие меры стандартной защиты необходимо использовать при сборе отходов класса «Б»?	
Эталон ответа: 1. Перевязочный материал после использования относится к отходам класса «Б». 2. Желтого цвета		Медицинская сестра собрала перевязочный материал для утилизации. 1. К какому классу отходов относится перевязочный материал после использования? 2. Какого цвета пакеты используются для данных отходов?	
Эталон ответа: Пакет для медицинских отходов заполняется на 3\4 от объёма пакета, из него удаляется воздух. Затем пакет герметизируется.		Правила заполнения пакета для медицинских отходов?	

<p>3. Удаление воздуха и герметизация должны проводиться в марлевой повязке и резиновых перчатках. Пакет подписывается согласно требованиям</p>		
<p>Эталон ответа: 1. Использованные одноразовые шприцы и инъекционные иглы относятся к отходам класса «Б». 2. Ошибки медсестры: После дезинфекции шприцы следует поместить для утилизации в пакет желтого цвета. 3. Инъекционные иглы помещаются в одноразовые непрокальваемые пластиковые емкости желтого цвета.</p>	<p>После выполнения инъекций медсестра с целью утилизации помещает одноразовые шприцы в пакет белого цвета, а инъекционные иглы – в пакет желтого цвета. 1. К какому классу отходов относятся одноразовые шприцы и инъекционные иглы? 2. Найдите ошибки в действиях медицинской сестры.</p>	
<p>Эталон ответа: 2 пары перчаток. Одну пару хирургических перчаток носят не больше 2-х часов</p>	<p>Операционная медицинская сестра подготавливает рабочее место к работе. Сколько пар хирургических перчаток, из расчета на 1 человека, она должна подготовить к работе, с учетом, что операция будет длиться 4 часа. Обоснуйте свой ответ.</p>	
<p>Эталон ответа: Стерильные перчатки.</p>	<p>Медицинской сестре, предстоит выполнить катетеризацию периферической вены тяжелобольному пациенту. Какие перчатки будет использовать медицинская сестра?</p>	
<p>Эталон ответа:</p>	<p>Перед обработкой рук медицинской сестре необходимо</p>	

снять часы, браслеты и другие украшения		
Эталон ответа: Запрещено вытирать руки после нанесения кожного антисептика, необходимо дождаться его полного высыхания.	Медицинская сестра после гигиенической обработки рук нанесла 3 мл кожного антисептика, быстро растерла его по рукам, и так как руки оставались влажными, вытерла их бумажным полотенцем. Оцените действие медицинской сестры?	
Эталон ответа: Класс отходов названия организации, названием подразделения, даты и фамилии ответственного за сбор отходов лица.	Вам необходимо заполнить бирку на контейнере с отходами класса Б. Какие данные Вам необходимо записать на бирке?	
Эталон ответа: снимать ручную иглу со шприца после его использования, надевать колпачок на иглу после инъекции;	Что запрещается делать с иглой от использованного шприца при сборе медицинских отходов?	
Эталон ответа: Два чистых халата, медицинская шапочка (косынка), две пары резиновых перчаток тапочки (или другая непромокаемая обувь)	Вы работаете санитаркой в терапевтическом отделении городской больницы. В соответствии с графиком Вам предстоит провести генеральную уборку палат . Перечислите СИЗ для проведения дезинфекционных работ.	
Эталон ответа: лицу, губам, глазам	С целью личной профилактики, при работе, медицинской сестре необходимо избегать прикосновений руками в перчатках к: _____	
Эталон ответа: Естественный и искусственный	Назовите основные механизмы передачи ИСМП	
Эталон ответа:	Операционная медицинская сестра подготавливает рабочее место к работе.	

	<p>2 пары перчаток. Одну пару хирургических перчаток носят не больше 2-х часов</p>	<p>Сколько пар хирургических перчаток, из расчета на 1 человека, она должна подготовить к работе, с учетом, что операция будет длиться 4 часа. Обоснуйте свой ответ.</p>	
	<p>Эталон ответа: А</p>	<p>Многоразовый медицинский инструментарий сразу После использования погружают в</p> <ul style="list-style-type: none"> а. дезинфицирующий раствор б. моющий раствор в. раствор гипохлорида кальция г. растворе перекиси водорода 	<p>ПК 1.2</p>
	<p>Эталон ответа: А</p>	<p>К универсальным мерам профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, относится правило</p> <ul style="list-style-type: none"> а. считать каждого пациента потенциально инфицированным б. мытья рук перед выполнением инвазивных манипуляций в. мытья рук перед уходом за тяжелобольными пациентами г. использование антисептика для рук после инъекции 	
	<p>Эталон ответа: А</p>	<p>ЦСО – это:</p> <ul style="list-style-type: none"> а. центральное стерилизационное отделение б. центральное специализированное отделение в. централизованное специализированное отделение г. центральное стерильное отделение 	
	<p>Эталон ответа: А</p>	<p>Генеральную уборку помещений медицинской организации вне графика проводят</p> <ul style="list-style-type: none"> а. при получении неудовлетворительных результатов микробной обсемененности внешней среды б. по желанию старшей медицинской сестры в. перед проведением контрольно-надзорных мероприятий г. перед административным обходом главной медицинской сестрой 	
	<p>Эталон ответа: А</p>	<p>Количество микробов в воздухе после подметания полов щетками</p> <ul style="list-style-type: none"> а. увеличивается в 5 раз 	

		<ul style="list-style-type: none"> б. удваивается в. уменьшается в 3 раза г. утраивается 	
Эталон ответа: А		<p>Генеральная уборка палат в терапевтическом отделении проводится:</p> <ul style="list-style-type: none"> а. 1 раз в месяц б. 1 раз в неделю в. 2 раза в месяц г. 1 раз в день 	
Эталон ответа: А		<p>Проветривание в палатах медицинских организаций должно проводиться (в холодное время года сутки не менее</p> <ul style="list-style-type: none"> а. 2 раз б. 1 раза в. 3-4 раз г. 5 раз 	
Эталон ответа: А		<p>К факторам химической природы, воздействующим на медицинских работников в процессе их труда, относятся</p> <ul style="list-style-type: none"> а. пары химических веществ и лекарственных препаратов б. психологические переживания за результаты лечения пациентов в. рентгеновское, ультрафиолетовое, лазерное и ионизирующее излучение, ультразвук г. вирусы и микроорганизмы 	
Эталон ответа: А		<p>Многоразовый медицинский инструментарий сразу</p> <p>После использования погружают в</p> <ul style="list-style-type: none"> а. дезинфицирующий раствор б. моющий раствор в. раствор гипохлорида кальция г. растворе перекиси водорода 	
Эталон ответа: А		<p>К универсальным мерам профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, относится правило</p> <ul style="list-style-type: none"> а. считать каждого пациента потенциально инфицированным б. мытья рук перед выполнением инвазивных манипуляций 	

		в. мытья рук перед уходом за тяжелобольными пациентами г. использование антисептика для рук после инъекции																						
а	б	в	г	Установите соответствие между понятием и его определением. <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Понятие</th> <th colspan="2">Определение</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>а</td> <td>Экзосфера</td> <td>1.</td> <td>четвертый слой атмосферы, который простирается до 1000 км и характеризуется прогрессивным повторным повышением температуры до 250 °С</td> </tr> <tr> <td>б</td> <td>Стратосфера</td> <td>2.</td> <td>Ближайший к поверхности Земли слой атмосферы</td> </tr> <tr> <td>в</td> <td>Тропосфера</td> <td>3.</td> <td>внешний, пятый, самый высокий слой атмосферы, расположенный на высотах от 1000 до 3000 км.</td> </tr> <tr> <td>г</td> <td>Ионосфера</td> <td>4.</td> <td>второй слой атмосферы от поверхности Земли, от тропосферы простирается до высот 50-60 км.</td> </tr> </tbody> </table>	Понятие		Определение		а	Экзосфера	1.	четвертый слой атмосферы, который простирается до 1000 км и характеризуется прогрессивным повторным повышением температуры до 250 °С	б	Стратосфера	2.	Ближайший к поверхности Земли слой атмосферы	в	Тропосфера	3.	внешний, пятый, самый высокий слой атмосферы, расположенный на высотах от 1000 до 3000 км.	г	Ионосфера	4.	второй слой атмосферы от поверхности Земли, от тропосферы простирается до высот 50-60 км.
Понятие		Определение																						
а	Экзосфера	1.	четвертый слой атмосферы, который простирается до 1000 км и характеризуется прогрессивным повторным повышением температуры до 250 °С																					
б	Стратосфера	2.	Ближайший к поверхности Земли слой атмосферы																					
в	Тропосфера	3.	внешний, пятый, самый высокий слой атмосферы, расположенный на высотах от 1000 до 3000 км.																					
г	Ионосфера	4.	второй слой атмосферы от поверхности Земли, от тропосферы простирается до высот 50-60 км.																					
3	4	2	1																					
а	б	в	г	Установите соответствие между понятием и его определением. <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Понятие</th> <th colspan="2">Определение</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>а</td> <td>Аммонийный азот (аммиак)</td> <td>1.</td> <td>продукт дальнейшего окисления иона аммония под действием ферментов нитрифицирующих бактерий</td> </tr> <tr> <td>б</td> <td>Азот нитритов</td> <td>2.</td> <td>продукт разложения белковых веществ, попавших в воду с бытовыми сточными водами</td> </tr> <tr> <td>в</td> <td>Хлориды</td> <td>3.</td> <td>могут служить признаком загрязнения воды органическими веществами</td> </tr> <tr> <td>г</td> <td>Сульфаты</td> <td>4.</td> <td>встречаются почти во всех природных водах</td> </tr> </tbody> </table>	Понятие		Определение		а	Аммонийный азот (аммиак)	1.	продукт дальнейшего окисления иона аммония под действием ферментов нитрифицирующих бактерий	б	Азот нитритов	2.	продукт разложения белковых веществ, попавших в воду с бытовыми сточными водами	в	Хлориды	3.	могут служить признаком загрязнения воды органическими веществами	г	Сульфаты	4.	встречаются почти во всех природных водах
Понятие		Определение																						
а	Аммонийный азот (аммиак)	1.	продукт дальнейшего окисления иона аммония под действием ферментов нитрифицирующих бактерий																					
б	Азот нитритов	2.	продукт разложения белковых веществ, попавших в воду с бытовыми сточными водами																					
в	Хлориды	3.	могут служить признаком загрязнения воды органическими веществами																					
г	Сульфаты	4.	встречаются почти во всех природных водах																					
2	1	4	3																					
а	б	в	г	Установите соответствие <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Понятие</th> <th colspan="2">Определение</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>а</td> <td>Фосфаты</td> <td>1.</td> <td>является составной частью белков, которые при разложении и последующем окислении дают соли серной кислоты</td> </tr> <tr> <td>б</td> <td>Сера</td> <td>2.</td> <td>В природных водах содержание незначительно и составляет небольшую часть суточной потребности в нем человека, которая покрывается в основном за счет пищи.</td> </tr> </tbody> </table>	Понятие		Определение		а	Фосфаты	1.	является составной частью белков, которые при разложении и последующем окислении дают соли серной кислоты	б	Сера	2.	В природных водах содержание незначительно и составляет небольшую часть суточной потребности в нем человека, которая покрывается в основном за счет пищи.								
Понятие		Определение																						
а	Фосфаты	1.	является составной частью белков, которые при разложении и последующем окислении дают соли серной кислоты																					
б	Сера	2.	В природных водах содержание незначительно и составляет небольшую часть суточной потребности в нем человека, которая покрывается в основном за счет пищи.																					
3	1	2	4																					

		в	Йод	3.	В чистых водах соли фосфорной кислоты обычно не встречаются, и их наличие свидетельствует о сильном загрязнении воды разлагающимися органическими веществами, поступающими из почвы или со стоками промышленных предприятий		
		г	Фтор	4.	Широко распространен в земной коре. Его соли хорошо растворимы и поэтому легко вымываются из почвы в воду.		
	Средства индивидуальной защиты (СИЗ).	Вставьте пропущенный термин в тексте. К _____ относятся противогазы, респираторы, антифоны, защитные очки, спецодежда и спецобувь.					
	Эталон ответа: полное уничтожение микроорганизмов (включая бактерии, грибы, вирусы и прионы) и их спор на различных изделиях, поверхностях и препаратах	Определение понятия «Стерилизация».					
	Эталон ответа: защиты рук медицинского персонала и создания барьера между пациентом и медицинскими работниками при выполнении ими профессиональных обязанностей	Цель использования медицинских перчаток?					
	Эталон ответа: снять спецодежду и вымыть руки.	Что необходимо сделать медицинской сестре после проведения дезинфекционных работ?					
	Эталон ответа: ВИЧ-инфекция передается через такие биологические	Перечислите биологические жидкости через которые возможна передача ВИЧ-инфекции (не менее 4-х)					

<p>жидкости человека, как:</p> <ul style="list-style-type: none"> – кровь; – сперма и предэякулят; – выделения слизистой прямой кишки; – вагинальный секрет; – грудное молоко; – все биологические жидкости с примесью видимой крови. 		
<p>Эталон ответа:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. радиоактивные отходы, 2. Вывоз и обеззараживание отходов класса «Д» осуществляется специализированными организациями по обращению с радиоактивными отходами, имеющими лицензию на данный вид деятельности 	<p>К какому классу медицинских отходов, относятся отходы класса Д?</p> <p>Кто осуществляет вывоз и обеззараживания?</p>	
<p>Эталон ответа:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Физический 2. Химический 3. Бактериологический метод. 	<p>Какие методы контроля стерильности используются в МО</p> <p>Перечислите не менее 2-х.</p>	
<p>Эталон ответа:</p> <p>Физический</p>	<p>Вам необходимо провести контроль параметров работы стерилизационного оборудования.</p> <p>Какой метод контроля стерильности вы выберете?</p>	
<p>Эталон ответа:</p> <p>Отходы класса А</p>	<p>В медицинском учреждении формируются отхода: не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными.</p>	

<p>Эпидемиологически безопасные отходы</p>	<p>Канцелярские принадлежности, упаковка, мебель, инвентарь, потерявшие потребительские свойства. Смет от уборки территории и так далее. Пищевые отходы центральных пищеблоков, а также всех подразделений организации, осуществляющей медицинскую и/или фармацевтическую деятельность, кроме инфекционных, в том числе фтизиатрических. К какому классу опасности относятся данные отходы?</p>	
<p>Эталон ответа: на титульном листе истории болезни делает отметки о педикулезе Р (+)</p>	<p>Как необходимо обозначить на титульном листе медицинской карты стационарного больного выявление у него педикулеза?</p>	
<p>Эталон ответа: – Ветошь замачивается в специальной емкости с подготовленным дезинфицирующим средством. – По истечении срока, указанного в инструкции к средству, ветошь извлекается, промывается проточной водой и высушивается. – Швабру протирают дезраствором, промывают под проточной водой.</p>	<p>Медицинская сестра провела генеральную уборку процедурного кабинета. Что необходимо сделать с уборочным инвентарем (ветошь и швабры)?</p>	
<p>Эталон ответа: 1. А-эпидемиологически безопасные отходы- 1,2, 3,9 Б – эпидемиологически опасные отходы- 4,5,7,10 Г – токсически опасные отходы- 6,8</p>	<p>В процедурном кабинете сформировались следующие отходы: 1. упаковки от лекарственных препаратов 2. упаковки от одноразовых шприцев 3. пустые ампулы от лекарственных средств (аскорбиновая кислота, физраствор) 4. используемые перчатки 5. ватные шарики после инъекций 6. Диаскинтест 7. ампула с живой вакциной с истёкшим сроком годности.</p>	

<p>2. Класс А-белым цветом Класс Б-желтым цветом Класс Г-черным цветом</p>	<p>8. Бактерицидные лампы 9. Колпачки от игл 10. Иглы и шприцы использованные</p> <p>1. Распределите отходы по классам опасности. 2. Каким цветом должна быть упаковка для них?</p>	
<p>Эталон ответа: Отходы класса Б Эпидемиологически опасные отходы</p>	<p>В медицинском учреждении формируются отхода: инфицированные и потенциально инфицированные отходы. Материалы и инструменты, предметы загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями. Патологоанатомические отходы. Органические операционные отходы (органы, ткани и так далее). Пищевые отходы из инфекционных отделений. Отходы из микробиологических, клинико-диагностических лабораторий, фармацевтических, иммунобиологических производств, работающих с микроорганизмами 3-4 групп патогенности. Биологические отходы вивариев. Живые вакцины, непригодные к использованию.</p> <p>К какому классу опасности относятся данные отходы?</p>	
<p>Эталон ответа: После каждой генеральной уборки</p>	<p>Как часто необходимо заполнять Журнал проведения генеральных уборок?</p>	
<p>Эталон ответа: В журнале контроля стерилизации инструментов и мягкого инвентаря</p>	<p>Где регистрируются данные о проведении стерилизации медицинских изделий в процедурном кабинете медицинской сестрой?</p>	
<p>Эталон ответа: Сухую ветошь укладывают в закрытую емкость, маркированную в соответствии с ее предназначением.</p>	<p>Медицинская сестра провела генеральную уборку процедурного кабинета.</p> <p>Как необходимо хранить сухую ветошь и уборочный инвентарь?</p>	

	Уборочный инвентарь и емкости с ветошью хранят отдельно в специально отведенных для этого санитарных помещениях.		
б	Показание для перевода ребенка на искусственное вскармливание а) самопроизвольное истечение молока б) отсутствие молока в) затруднение выделения молока г) быстрое поступление молока		ПК 3.1
б	Суточный объем молока для детей первых 10 мес. жизни не должен превышать (л) а) 0,5 б) 1,0 в) 1,5 г) 2,0		
а	Кратность кормлений ребенка в возрасте трех месяцев на искусственном вскармливании а) 6 б) 7 в) 5 г) 4		
г	При искусственном вскармливании в качестве заменителей женского молока используют а) фруктовые соки б) овощное пюре в) фруктовое пюре г) молочные смеси		
а	Признаком недокорма грудного ребенка является: а) малая прибавка массы тела б) частое мочеиспускание в) обильный стул г) лихорадка		
а	Факторы, способствующие акту сосания грудного ребенка:		

		<p>а) комочки Биша, большой язык б) комочки Биша, маленький язык в) обильное слюнотечение, большой язык г) обильное слюнотечение, маленький язык</p>																													
<p>а. Индивидуальные б. групповые в. массовые</p>		<p>Назовите формы гигиенического обучения и воспитания, которыми может воспользоваться медицинский работник при проведении профилактической работы</p> <p>а. индивидуальные б. групповые в. массовые г. парные</p>																													
<p>в) Россию г) страны Западно-Тихоокеанского региона</p>		<p>Наиболее высокие показатели смертности от сердечно-сосудистых заболеваний приходятся на</p> <p>а) страны Западной Европы б) страны Северной Америки в) Россию г) страны Западно-Тихоокеанского региона д) страны Восточной Европы</p>																													
<table border="1"> <tr> <td>а</td> <td>б</td> <td>в</td> <td>г</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>1</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </table>	а	б	в	г	2	1	3	4		<p>Установите соответствие между понятиями и их определениями:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Понятие</th> <th colspan="2">Определение</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>а</td> <td>Первая группа заболевания</td> <td>1.</td> <td>заболевания и их последствия, связанные с воздействием производственных физических факторов (излучений и вибраций).</td> </tr> <tr> <td>б</td> <td>Вторая группа заболевания</td> <td>2.</td> <td>связана с воздействием производственных химических факторов (это, в частности, острые отравления и хронические интоксикации).</td> </tr> <tr> <td>в</td> <td>Третья группа заболевания</td> <td>3.</td> <td>заболевания, возникающие из-за воздействия производственных биологических факторов (вследствие различного рода инфекций и аллергенов).</td> </tr> <tr> <td>г</td> <td>Четвертая группа.</td> <td>4.</td> <td>заболевания отнесены физические перегрузки и перенапряжение отдельных органов и систем</td> </tr> </tbody> </table>	Понятие		Определение		а	Первая группа заболевания	1.	заболевания и их последствия, связанные с воздействием производственных физических факторов (излучений и вибраций).	б	Вторая группа заболевания	2.	связана с воздействием производственных химических факторов (это, в частности, острые отравления и хронические интоксикации).	в	Третья группа заболевания	3.	заболевания, возникающие из-за воздействия производственных биологических факторов (вследствие различного рода инфекций и аллергенов).	г	Четвертая группа.	4.	заболевания отнесены физические перегрузки и перенапряжение отдельных органов и систем	
а	б	в	г																												
2	1	3	4																												
Понятие		Определение																													
а	Первая группа заболевания	1.	заболевания и их последствия, связанные с воздействием производственных физических факторов (излучений и вибраций).																												
б	Вторая группа заболевания	2.	связана с воздействием производственных химических факторов (это, в частности, острые отравления и хронические интоксикации).																												
в	Третья группа заболевания	3.	заболевания, возникающие из-за воздействия производственных биологических факторов (вследствие различного рода инфекций и аллергенов).																												
г	Четвертая группа.	4.	заболевания отнесены физические перегрузки и перенапряжение отдельных органов и систем																												
<table border="1"> <tr> <td>а</td> <td>б</td> <td>в</td> <td>г</td> </tr> <tr> <td>3,</td> <td>2,</td> <td>4,9</td> <td>1,7</td> </tr> </table>	а	б	в	г	3,	2,	4,9	1,7		<p>Установите соответствие между понятиями и их определениями:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Группы</th> <th>Заболевания</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Группы	Заболевания																			
а	б	в	г																												
3,	2,	4,9	1,7																												
Группы	Заболевания																														

5,	6.	.	.	заболеваний			
				<p>а. Первая группа заболевания</p> <p>б. Вторая группа заболевания</p> <p>в. Третья группа заболевания</p> <p>г. Четвертая группа.</p>	<p>1. остеоартрозы суставов с нарушением функции (плечевые, локтевые, коленные суставы);</p> <p>2. заболевания, связанные с повышенной или пониженной температурой окружающей среды;</p> <p>3. острые отравления и хронические интоксикации этанолом, спиртами, нефтепродуктами, бензолом, хлороформом, ртутью, хромом, мышьяком и т.д.;</p> <p>4. инфекционные и паразитарные заболевания, связанные с воздействием инфекционных агентов;</p> <p>5. профессиональная бронхиальная астма аллергическая и неаллергическая, контактная крапивница, острый токсический бронхит</p> <p>6. острая и хроническая лучевая болезнь, лучевые поражения органов и тканей;</p> <p>7. прогрессирующая близорукость от повышенного напряжения зрения.</p> <p>8. злокачественные новообразования, заболевания кожи и верхних дыхательных путей, связанные с воздействием химических веществ, обладающих канцерогенным действием;</p> <p>9. заболевания кожи и ее придатков, связанные с биологическими факторами, обладающими аллергенным и раздражающим действием.</p>		
а	б			Установите соответствие			
2,4,5	1,3, 6			Группа заболевания	Причины заболевания		
				<p>а. Микробные–</p> <p>б. Немикробные -</p>	<p>1. Печень, икра и молоки некоторых видов рыб (налима, щуки, скумбрии и др.)</p> <p>2. Сочетания потенциально патогенных микроорганизмов или потенциально патогенных микроорганизмов токсин Bacillus cereus энтеротоксигенный Staphylococcus aureus Протей энтеротоксигенный Staphylococcus aureus</p> <p>3. Пищевые добавки</p>		

			<p>4. Грибы рода <i>Clavicepspurpurea</i> 5. <i>Staphylococcus aureus</i>, <i>Clostridium botulinum</i>, <i>Bacillus cereus</i> (рвотная форма) 6. Икра и молоки некоторых видов рыб (маринка, усач, иглобрюх), некоторые моллюски и нетрадиционные морепродукты</p>																			
а	б	Установите соответствие.																				
1,2,5	1,3,6																					
		<p>Группа заболевания</p> <p>а. Микробные– б. Немикробные -</p>	<p>Причины заболевания</p> <p>1. Спорозоносные аэробы: <i>Bacillus cereus</i> (диарейная форма) 2. Некоторые железы внутренней секреции убойных животных (надпочечники, поджелудочная железа) 3. Грибы рода <i>Aspergillus</i> 4. Проросший (зеленый) картофель, содержащий соланин 5. Мед (при сборе пчелами нектара с ядовитых растений) 6. Циклические углеводороды</p>																			
а	Основной вариант диеты	Заполните таблицу																				
б	Диета с механическим и химическим щажением (щадящая диета)																					
в	Диета с повышенным количеством белка (высокобелковая диета)																					
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Варианты стандартных диет</th> <th>Обозначения стандартных диет в док. пищеблока</th> <th>Полное наименование диет</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>а</td> <td>ОВД</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>б</td> <td>ЩД</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>в</td> <td>ВБД</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>г</td> <td>НБД</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>д</td> <td>НКД</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table>	Варианты стандартных диет	Обозначения стандартных диет в док. пищеблока	Полное наименование диет	а	ОВД	1	б	ЩД	2	в	ВБД	3	г	НБД	4	д	НКД	5		
Варианты стандартных диет	Обозначения стандартных диет в док. пищеблока	Полное наименование диет																				
а	ОВД	1																				
б	ЩД	2																				
в	ВБД	3																				
г	НБД	4																				
д	НКД	5																				

г	Диета с пониженным количеством белка (низкобелковая диета)				
д	Диета с пониженной калорийностью (низкокалорийная диета)				
печень трески, морская рыба, рыбий жир, яйцо, масло сливочное, сливки, сметана, творог, сыр.		Основные источники витамина D в питании:			
<ol style="list-style-type: none"> 1. Медицинский осмотр 2. результаты медицинских обследований 3. аптечка с набором медикаментов для оказания первой помощи 4. чистой санитарной одежде. 		В соответствии с требованиями Роспотребнадзора при поступлении на работу в буфетную, раздаточную или другое подразделение общественного питания в лечебно-профилактическом учреждении необходимо пройти 1 _____ и прослушать курс по гигиенической подготовке с обязательной сдачей зачета. На каждого сотрудника заводят личную медицинскую книжку, в которую вносят 2 _____, сведения о перенесенных инфекционных заболеваниях, о сдаче санитарного минимума. Лица с признаками простудного заболевания или кишечной дисфункции, а также с гнойничковыми поражениями кожи временно отстраняются от работы с готовой пищей. В буфетной должна быть 3 _____. Слесари, электромонтеры и другие работники, занятые ремонтным обслуживанием, допускаются к работе в буфетных в 4 _____.			
Утомление		_____ - функциональное состояние человека (или участвующих в работе систем), временно возникающее под влиянием длительной или напряженной работы (деятельности) и приводящее к снижению ее эффективности.			
вероятность нарушения (повреждения) здоровья с учетом тяжести последствий в результате неблагоприятного влияния факторов		Профессиональный риск – это _____			

производственной среды и трудового процесса.		
микроорганизмы-продуценты, живые клетки и споры, содержащиеся в препаратах, патогенные микроорганизмы, простейшие и гельминты.	Вредные производственные биологические факторы – это _____	
Работоспособность	Вставьте пропущенный термин в тексте: _____ - способность человека на протяжении заданного времени и с определенной эффективностью выполнять максимально возможный объем работы, которая может быть умственной и физической.	
повреждения внезапного характера, возникающие при исполнении служебных обязанностей на территории предприятия.	Дайте определение понятия: Производственный травматизм – это _____	
Утомление	Вставьте пропущенный термин в тексте: _____ - функциональное состояние человека (или участвующих в работе систем), временно возникающее под влиянием длительной или напряженной работы (деятельности) и приводящее к снижению ее эффективности.	
вероятность нарушения (повреждения) здоровья с учетом тяжести последствий в результате неблагоприятного влияния факторов производственной среды и трудового процесса.	Дайте определение понятия: Профессиональный риск – это _____	
г) на 50% от образа жизни, на 20% от наследственных факторов, на 20% от условий внешней среды и на 10% от деятельности систем здравоохранения.	Уровень здоровья человека зависит: а) на 20% от образа жизни, на 30% от наследственных факторов, на 30% от условий внешней среды и на 20 % от деятельности систем здравоохранения; б) на 30% от образа жизни, на 20% от наследственных факторов, на 20% от условий внешней среды и на 30% от деятельности систем здравоохранения; в) на 40% от образа жизни, на 10% от наследственных факторов, на 10% от условий	ПК 3.2

		внешней среды и на 40% от деятельности систем здравоохранения; г) на 50% от образа жизни, на 20% от наследственных факторов, на 20% от условий внешней среды и на 10% от деятельности систем здравоохранения.	
	г) социальный и психологический дискомфорт.	Факторы образа жизни, ухудшающие здоровье: а) рациональная организация жизнедеятельности; б) адекватная двигательная активность; в) отсутствие вредных привычек; г) социальный и психологический дискомфорт.	
	а) соблюдение баланса поступающей и расходуемой энергии;	Рациональное питание — это: а) соблюдение баланса поступающей и расходуемой энергии; б) удовлетворение потребностей в любимом блюде; в) частое дробное питание; г) исключение легкоусвояемых углеводов.	
	Г	Формирование вторичных половых признаков у девочки способствует гормон а) инсулин б) тироксин в) алренилин г) эстрадиол	
	В	Температура воды для проведения гигиенических ванн составляет а) 39-41 б) 23-25 в) 36-37 г) 34-36	
	а) стрессы- артериальная гипертензия б) нерациональное питание - избыточная масса тела в) курение- гиперлипидемия, гиперхолестеринемия г) злоупотребление алкоголем-нарушение функции	Назовите факторы риска развития болезней системы кровообращения а) стрессы- артериальная гипертензия б) нерациональное питание- избыточная масса тела в) курение- гиперлипидемия, гиперхолестеринемия г) злоупотребление алкоголем-нарушение функции печени	

печени																						
а) развития болезней органов пищеварения б) развития болезней эндокринной системы в) азвития аллергических болезней г) развития болезней системы кровообращения	Неправильное питание, стрессы, курение, злоупотребление алкоголя, генетическая предрасположенность, неблагоприятная экологическая ситуация, профессиональные вредности, наличие аллергенов, употребление имеющих побочное действие лекарственных препаратов – это факторы риска а) развития болезней органов пищеварения б) развития болезней эндокринной системы в) развития аллергических болезней г) развития болезней системы кровообращения д) остеопороза																					
б) ишемическая болезнь сердца г) инсульт	Из перечисленных сердечно-сосудистых заболеваний наиболее распространенными в мире являются а) болезни периферических сосудов б) ишемическая болезнь сердца в) пороки сердца г) инсульт д) тромбозы вен																					
а) промышленные б) сельскохозяйственные г) строительные д) на транспорте	К производственным относятся травмы а) промышленные б) сельскохозяйственные в) спортивные г) строительные д) на транспорте																					
<table border="1" data-bbox="241 1125 506 1198"> <tr> <td>а</td> <td>б</td> <td>в</td> <td>г</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>3</td> </tr> </table>	а	б	в	г	4	2	1	3	Установите соответствие между понятиями и их определениями: <table border="1" data-bbox="712 1158 1964 1455"> <thead> <tr> <th colspan="2">Понятие</th> <th colspan="2">Определение</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>а</td> <td>Белки</td> <td>1.</td> <td>обширная группа природных органических соединений, которые условно можно разделить на три большие группы: моносахариды, олигосахариды и полисахариды.</td> </tr> <tr> <td>б</td> <td>Жиры</td> <td>2.</td> <td>относятся к числу очень распространенных в органическом мире веществ. Это главная составная часть животных жиров и растительных масел, они присутствуют во всех животных и растительных тканях, в питании человека являются одним из</td> </tr> </tbody> </table>	Понятие		Определение		а	Белки	1.	обширная группа природных органических соединений, которые условно можно разделить на три большие группы: моносахариды, олигосахариды и полисахариды.	б	Жиры	2.	относятся к числу очень распространенных в органическом мире веществ. Это главная составная часть животных жиров и растительных масел, они присутствуют во всех животных и растительных тканях, в питании человека являются одним из	
а	б	в	г																			
4	2	1	3																			
Понятие		Определение																				
а	Белки	1.	обширная группа природных органических соединений, которые условно можно разделить на три большие группы: моносахариды, олигосахариды и полисахариды.																			
б	Жиры	2.	относятся к числу очень распространенных в органическом мире веществ. Это главная составная часть животных жиров и растительных масел, они присутствуют во всех животных и растительных тканях, в питании человека являются одним из																			

				основных пищевых веществ.	
	в	Углеводы	3.	делятся на макро- и микроэлементы. К макроэлементам относятся калий, кальций, магний, натрий, хлор, фосфор, сера, к микроэлементам - железо, йод, медь, цинк, кобальт, хром, молибден, никель, ванадий, селен, марганец, мышьяк, фтор, кремний, литий и др.	
	г	Минеральные вещества	4.	сложные высокомолекулярные азотсодержащие соединения. В соответствии с биологическими функциями различают: структурные, сократительные и двигательные, защитные, транспортные, регуляторные, ферментные, пищевые и запасные.	
1. Гигиена питания и питание 2. безопасностью пищевых продуктов	<p>Вставьте пропущенные термины в текст:</p> <p>1. (1)_____ - наука о закономерностях и принципах организации рационального (оптимального) питания здорового и больного человека. _____ является одним из важнейших факторов, определяющих здоровье населения. Правильное _____ обеспечивает нормальный рост и развитие детей, способствует профилактике заболеваний, продлению жизни людей, повышению работоспособности и создает условия для их адекватной адаптации к окружающей среде. Пищевые продукты, используемые в _____, должны быть безопасны.</p> <p>2. Под (2)_____ понимается отсутствие токсического, канцерогенного, мутагенного или иного неблагоприятного действия продуктов на организм человека при употреблении в общепринятых количествах.</p>				
Магний	<p>Вставьте пропущенный термин в тексте</p> <p>_____ играет важную роль в передаче нервного возбуждения и поддержании в норме возбудимости нервной системы. Основные пищевые источники: орехи, бобы, зерновые, овощная зелень, шпинат, соя, горох, креветки, моллюски, крабы.</p>				
калий	<p>Дополните недостающую информацию в тексте.</p> <p>_____ принимает участие в регуляции водно-солевого обмена, осмотического давления, кислотно-щелочного состояния, внутриклеточного обмена, он необходим для нормальной деятельности мышц, в частности миокарда, в проведении нервного возбуждения к мышцам</p>				

Обмен веществ (метаболизм)	Вставьте пропущенный термин в текст: _____ - это совокупность всех химических изменений и всех видов превращений веществ и энергии в живых организмах, которые обеспечивают развитие, жизнедеятельность, их самовоспроизведение, связь с окружающей средой и адаптацию к изменениям внешних условий.	
Кальций	Вставьте пропущенный термин в текст: Лучшими источниками легкоусвояемого _____ являются молочные продукты, а также капуста белокочанная, брокколи, шпинат, спаржа, бобы, чечевица, орехи, инжир. Хороший источник - мягкие кости консервированных рыб.	
кровообразующий микроэлемент, участвующий в синтезе гемоглобина, тканевом дыхании, обмене аминокислот, жирных кислот и витамина С.	Медь – это _____	
<ul style="list-style-type: none"> - экологический контроль; - санитарно-гигиенический контроль; - профилактические медицинские осмотры; - диспансеризация; - статистический анализ; - социологические исследования. 	Выявляют факторы риска следующими методами:	
<ul style="list-style-type: none"> - индивидуальная - групповая - популяционная 	По направленности проведения профилактических мероприятий медицинская профилактика может характеризоваться как:	
индивидуальные и групповые беседы, выступления, лекции, доклады	активные формы санитарного просвещения	
научно-популярная литература, учебные и методические пособия, специальные публикации и передачи в	пассивные формы санитарного просвещения	

<p>средствах массовой информации, листовки, памятки, плакаты, санитарные бюллетени, выставки, кинофильмы</p>		
<p>немедикаментозные средства профилактики</p>	<p>Рациональное питание, надлежащая физическая активность, контроль массы тела, контроль артериального давления (АД), контроль уровня холестерина в крови, закаливающие процедуры это</p>	
<p>развития болезней органов пищеварения развития болезней эндокринной системы развития аллергических болезней развития болезней системы кровообращения</p>	<p>Неправильное питание, стрессы, курение, злоупотребление алкоголя, генетическая предрасположенность, неблагоприятная экологическая ситуация, профессиональные вредности, наличие аллергенов, употребление имеющих побочное действие лекарственных препаратов – это факторы риска</p>	
<p>физиологически полноценное питание здоровых людей с учетом их пола, возраста, характера труда, климатических условий обитания</p>	<p>Рациональное питание (от латинского слова <i>rationalis</i> — «разумный») — это</p>	
<p>1. равновесие между энергией, поступающей с пищей, и энергией, расходуемой человеком в процессе жизнедеятельности 2. удовлетворение потребности организма в определенном количестве, качественном составе и соотношении пищевых веществ 3. соблюдение режима</p>	<p>Назовите принципы рационального питания</p>	

питания		
4. сервировка стола		
структурная, ферментативная, защитная, транспортная, наследственная, регуляторная, энергетическая	Значение белков для организма человека	
могут синтезироваться в организме человека	Заменимые АК это такие, которые	
в. по мере его загрязнения, но не реже 1 раза в 10 дней	Смену нательного и постельного белья следует проводить а. 1 раз в 10 дней б. еженедельно, после принятия душа или ванны в. по мере его загрязнения, но не реже 1 раза в 10 дней г. каждые 3 дня	ПК 4.1
Г. рукой в перчатках	Ватные турунды в носовые ходы вводят а. зажимом б. пуговчатым зондом в. пинцетом г. рукой в перчатках	
г) 0,02% фурацилина	Для протирания слизистой ротовой полости можно использовать раствор а. 5% калия перманганата б. 3% перекиси водорода в. 1% хлорамина г. 0,02% фурацилина	
г) теплой водой с мылом	Уход за здоровыми ушами выражается в регулярном мытье их а. 6% раствором перекиси водорода б. раствором фурацилина 1:5000 в. 0,5% раствором хлорамина г. теплой водой с мылом	
а) комплект чистого белья, перчатки нестерильные, контейнер для грязного белья	Медицинской сестре для смены постельного белья тяжелобольному нужно приготовить а. комплект чистого белья, перчатки нестерильные, контейнер для грязного белья б. жидкое мыло, перчатки нестерильные, ёмкость для дезинфекции, антисептический раствор, комплект чистого белья, мешок для грязного белья	

		в. комплект чистого белья, мешок для грязного белья											
	а) Разрешено двигаться, поворачивать голову, шевелить конечностями в) Разрешено садиться в кровати	Больному при постельном режиме: а. Разрешено двигаться, поворачивать голову, шевелить конечностями б. Разрешено ходить до туалета в. Разрешено садиться в кровати г. Разрешено ходить в пределах палаты	ПК 4.1										
	а) Врач б) Постовая медсестра	2. Раздачу лекарственных средств больному может осуществлять: а. Врач б. Постовая медсестра в. Старшая медсестра г. Младший медицинский персонал											
	а) Активное б) Пассивное в) Вынужденное	3. Положение пациента в постели может быть а. Активное б. Пассивное в. Вынужденное г. Тяжелое д. Оптимальное											
	а) изжога б) отрыжка в) диарея г) дисфагия	4. Основными жалобами, характерными для патологии ЖКТ являются следующие а. изжога б. отрыжка в. диарея г. дисфагия											
	б) одышка в) сердцебиение	5. Основными жалобами, характерными для патологии сердечно-сосудистой системы являются следующие изжога одышка сердцебиение дисфагия											
	<table border="1"> <tr> <td>а</td> <td>б</td> <td>в</td> <td>г</td> <td>д</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>1</td> <td>5</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </table>	а	б	в	г	д	2	1	5	4	5	Установите соответствие между группами здоровья детей и подростков и их характеристикой:	
а	б	в	г	д									
2	1	5	4	5									
		Понятие	Определение										

					<table border="1"> <tr> <td>а</td> <td>Первая группа</td> <td>1.</td> <td>здоровые, но имеющие функциональные и некоторые морфологические отклонения, а также сниженную иммунобиологическую сопротивляемость острым и хроническим заболеваниям;</td> </tr> <tr> <td>б</td> <td>Вторая группа</td> <td>2.</td> <td>здоровые с нормальными развитием и уровнем функций;</td> </tr> <tr> <td>в</td> <td>Третья группа</td> <td>3.</td> <td>больные с хроническими заболеваниями в состоянии декомпенсации со значительно сниженными функциональными возможностями организма.</td> </tr> <tr> <td>г</td> <td>Четвертая группа</td> <td>4.</td> <td>больные с хроническими заболеваниями в состоянии субкомпенсации со сниженными функциональными возможностями;</td> </tr> <tr> <td>д</td> <td>Пятая группа</td> <td>5.</td> <td>больные с хроническими заболеваниями в состоянии компенсации со сниженными функциональными возможностями организма;</td> </tr> </table>	а	Первая группа	1.	здоровые, но имеющие функциональные и некоторые морфологические отклонения, а также сниженную иммунобиологическую сопротивляемость острым и хроническим заболеваниям;	б	Вторая группа	2.	здоровые с нормальными развитием и уровнем функций;	в	Третья группа	3.	больные с хроническими заболеваниями в состоянии декомпенсации со значительно сниженными функциональными возможностями организма.	г	Четвертая группа	4.	больные с хроническими заболеваниями в состоянии субкомпенсации со сниженными функциональными возможностями;	д	Пятая группа	5.	больные с хроническими заболеваниями в состоянии компенсации со сниженными функциональными возможностями организма;	
а	Первая группа	1.	здоровые, но имеющие функциональные и некоторые морфологические отклонения, а также сниженную иммунобиологическую сопротивляемость острым и хроническим заболеваниям;																							
б	Вторая группа	2.	здоровые с нормальными развитием и уровнем функций;																							
в	Третья группа	3.	больные с хроническими заболеваниями в состоянии декомпенсации со значительно сниженными функциональными возможностями организма.																							
г	Четвертая группа	4.	больные с хроническими заболеваниями в состоянии субкомпенсации со сниженными функциональными возможностями;																							
д	Пятая группа	5.	больные с хроническими заболеваниями в состоянии компенсации со сниженными функциональными возможностями организма;																							
	<p>1. соматометрических 2. соматоскопических 3. физиометрических</p>	<p>Вставьте пропущенный термин в тексте. Физическое развитие детей и подростков характеризуется сложным и многообразным комплексом следующих показателей:</p> <p>1. _____ - длина и масса тела, окружность грудной клетки); 2. _____ - форма грудной клетки, спины, стоп, осанка, состояние мускулатуры, жировые отложения, эластичность кожи, половое созревание); 3. _____ - жизненная емкость легких, сила сжатия кисти рук.</p>																								
	<table border="1"> <tr> <td>а</td> <td>б</td> <td>в</td> <td>г</td> </tr> <tr> <td>1-10 дней</td> <td>10 дней – 1 год</td> <td>1-3 года</td> <td>4-7 лет</td> </tr> </table>	а	б	в	г	1-10 дней	10 дней – 1 год	1-3 года	4-7 лет	<p>Заполните таблицу:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Период</th> <th>Продолжительность</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Новорожденность</td> <td>а</td> </tr> <tr> <td>Грудной возраст</td> <td>б</td> </tr> <tr> <td>Раннее детство</td> <td>в</td> </tr> <tr> <td>Первое детство</td> <td>г</td> </tr> </tbody> </table>			Период	Продолжительность	Новорожденность	а	Грудной возраст	б	Раннее детство	в	Первое детство	г				
а	б	в	г																							
1-10 дней	10 дней – 1 год	1-3 года	4-7 лет																							
Период	Продолжительность																									
Новорожденность	а																									
Грудной возраст	б																									
Раннее детство	в																									
Первое детство	г																									
	<p>Грудной Брюшной Смешанный Грудной тип дыхания (вдох-выдох производится</p>	<p>Перечислите основные типы дыхания, дайте определение.</p>																								

преимущественно грудной клеткой и участия мышц грудной клетки), Брюшной тип дыхания (вдох-выдох производится преимущественно путём уплощения диафрагмы со вспомогательным участием мышц брюшной стенки).		
Сонная артерия Плечевая артерия Лучевая артерия Бедренная Подколенная Тыльная артерия стопы	Перечислите типичные места пальпации пульса.	
Артериальная гипертензия	Повышение АД выше 140/90 мм рт ст называется - _____	
Безопасная больничная среда – это среда, которая обеспечивает пациенту и персоналу условия комфорта и безопасности, позволяющие эффективно удовлетворять все свои жизненно важные потребности.	Одной из задач медицинского персонала в медицинской организации стационарного типа является создание безопасной больничной среды для пациента. Дайте определение этому понятию.	
Полиурия это увеличение суточного диуреза свыше нормы	Полиурия это увеличение суточного диуреза свыше нормы	
Невозможность опорожнить мочевой пузырь при его переполнении	Невозможность опорожнить мочевой пузырь при его переполнении	
Отсутствие мочи	Отсутствие мочи	
Холодное время суток,	Холодное время суток, употребление большого количества воды	

	употребление большого количества воды		
	это уменьшение суточного диуреза до 400мл	это уменьшение суточного диуреза до 400мл	
	преобладание ночного диуреза, потребность просыпаться ночью для мочеиспускания один или более раз на регулярной основе.	преобладание ночного диуреза, потребность просыпаться ночью для мочеиспускания один или более раз на регулярной основе.	
	2) система медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных и др. мероприятий	Реабилитация - это 1) комплекс медицинских мероприятий, направленных на восстановление социального статуса больных 2) система медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных и др. мероприятий 3) деятельность коллектива медицинских, социальных работников и педагогов 4) комплекс социально-психологических мероприятий, направленных на восстановление социального статуса	ПК 4.6
	3) на возвращение (реинтеграцию) больных и инвалидов в общество, восстановление их трудоспособности;	Реабилитация направлена 1) на борьбу с факторами риска 2) на предупреждение возникновения заболеваний 3) на возвращение (реинтеграцию) больных и инвалидов в общество, восстановление их трудоспособности 4) на возвращение к профессии	
	1) медицинская	Вид реабилитации, являющийся начальным звеном в системе общей реабилитации 1) медицинская 2) социальная 3) профессиональная 4) санаторная	

	1) превентивный, поликлинический, стационарный, санаторно – курортный, метаболический	<p>Назовите этапы медицинской реабилитации</p> <p>1) превентивный, поликлинический, стационарный, санаторно – курортный, метаболический</p> <p>2) поликлинический, санаторно-курортный, метаболический;</p> <p>3) превентивный; поликлинический; стационарный, метаболический;</p> <p>4) превентивный; поликлинический, санаторно-курортный, метаболический</p>	
	4) все вышперечисленное	<p>Перечислите основные приемы массажа</p> <p>1) поглаживание</p> <p>2) растирание, разминание</p> <p>3) вибрация</p> <p>4) все вышперечисленное</p>	
	2, 1, 3, 4, 5, 6	<p>Вы медицинская сестра физиотерапевтического кабинета, во время проведения процедуры пациент потерял сознание. Определите правильную последовательность оказания неотложной помощи</p> <p>1) выключить рубильник</p> <p>2) обеспечить личную безопасность</p> <p>3) прекратить контакт пациента с источником тока</p> <p>4) определить степень расстройства дыхания и кровообращения</p> <p>5) вызвать врача</p> <p>6) начать проводить неотложные мероприятия</p>	
	5, 6, 2, 3, 4, 1	<p>Перед выполнением физиотерапевтической процедуры пациенту, вам, медсестре этого кабинета необходимо провести гигиеническое мытье рук. Определите правильную последовательность гигиенического мытья рук</p> <p>1) кругообразное втирание сомкнутых кончиков пальцев правой руки на левой ладони и наоборот</p> <p>2) ладонь к ладони рук с перекрещенными пальцами</p> <p>3) внешняя сторона пальцев на противоположной ладони с перекрещенными пальцами</p> <p>4) кругообразные растирание левого большого пальца в закрытой ладони правой руки и наоборот</p> <p>5) ладонь к ладони, включая запястья</p> <p>6) правая ладонь на левую тыльную сторону кисти и левую ладонь на правую тыльную сторону кисти</p>	
	3, 4, 6, 2, 1, 5	Пациент находится на постельном режиме. Вам медсестре физиотерапевтического	

		<p>кабинета, для выполнения процедуры, необходимо придать ему положение Фаулера. Определите правильную последовательность действий, перечислив нумерацию этапов</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) положить небольшую подушку или валик под лодыжки, чтобы предупредить продолжительное давление матраца на пятки 2) положить небольшую подушку или валик под бедра пациента 3) поднять изголовье постели под углом 45-60 градусов. 4) положить голову пациента на матрац или низкую подушку. Если пациент не может самостоятельно двигать руками и кистями, подложить под них подушки. 5) поправить простыню, расправить складки на постели, укрыть. Убедиться, что пациент чувствует себя комфортно 6) для уменьшения изгиба позвоночника и поддержки поясничных позвонков подложить пациенту под поясницу подушку 																			
<ol style="list-style-type: none"> 1 - а, б, в 2 - г, д, е 		<p>Установите соответствие между медицинскими учреждениями, занимающимися лечением и реабилитацией пациентов:</p> <table border="1" data-bbox="714 783 1834 1121"> <thead> <tr> <th data-bbox="714 783 1274 826">Цель</th> <th data-bbox="1274 783 1834 826">Медучреждения</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="714 826 1274 863">1. лечение пациентов</td> <td data-bbox="1274 826 1834 863">1) поликлиники</td> </tr> <tr> <td data-bbox="714 863 1274 900">2. реабилитация пациентов</td> <td data-bbox="1274 863 1834 900">2) стационары</td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="1274 900 1834 936">3) диспансеры</td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="1274 936 1834 973">4) НИИ курортологии</td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="1274 973 1834 1010">д) специализированные</td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="1274 1010 1834 1046">реабилитационные центры</td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="1274 1046 1834 1083">е) бюро медико – социальной</td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="1274 1083 1834 1121">экспертизы</td> </tr> </tbody> </table>	Цель	Медучреждения	1. лечение пациентов	1) поликлиники	2. реабилитация пациентов	2) стационары		3) диспансеры		4) НИИ курортологии		д) специализированные		реабилитационные центры		е) бюро медико – социальной		экспертизы	
Цель	Медучреждения																				
1. лечение пациентов	1) поликлиники																				
2. реабилитация пациентов	2) стационары																				
	3) диспансеры																				
	4) НИИ курортологии																				
	д) специализированные																				
	реабилитационные центры																				
	е) бюро медико – социальной																				
	экспертизы																				
	<ol style="list-style-type: none"> 1. 17-22 °С, 2. 25 °С 3. 14 °С; 4. 35°С; 5. 10 °С; 6. 40°С; 7. -40...-50 °С. 	<p>Дополните недостающую информацию: Комфортное тепловое состояние среды и человека наблюдается при температуре воздуха (1) _____ предельно допустимое - при верхней границе (2)_____ и нижней – (3)_____; предельнопереносимое соответственно при (4) _____ и (5)_____; экстремальное - при (6)_____ и (7)_____</p>																			

отсутствие нервно-психических заболеваний и отклонений, гармоничное, соответствующее возрасту психическое развитие, нормальный уровень развития ЦНС.	Дайте определение понятия: Психическое здоровье – это _____	
Обязательно прекратить работу на неисправном аппарате, отключить его, доложить по инстанциям, сделать запись в журнале регистрации неисправностей.	Вы работаете медицинской сестрой физиоотделения, в работе отмечаются неполадки с аппаратом. Какова ваша тактика в данной ситуации?	
Процедуру при наличии металлических предметов на пациентке проводить запрещено. Тактично, с использованием принципов профессионального общения убедить пациентку снять металлические предметы. (продемонстрировать)	В кабинет физиолечения, где вы работаете медицинской сестрой, пришла пациентка и перед процедурой не сняла металлические предметы. Можно ли проводить процедуру в данном случае? Ваша тактика в данной ситуации?	
Завершение патологического процесса.	Назовите цель стационарного типа реабилитации.	
Профилактика рецидивов болезни, а также ее прогрессирования. Для реализации этих задач	Назовите цель поликлинического этапа реабилитации.	
используются преимущественно природные факторы	Назовите цель санаторно –курортного этапа реабилитации.	
Физиотерапия.	Целенаправленное воздействие на организм человека с лечебной целью различными природными физическими факторами: водой, теплом, холодом, светом, электричеством,	

	электромагнитным полем, ультразвуком и другое –это	
1.Медикаментозная коррекция 2.Физиотерапия 3.Лечебная физкультура (кинезотерапия) 4.Различные виды массажа 5.Климатотерапия 6.Трудотерапия 7.Психотерапия 8.Социальная помощь 9.Педагогическая помощь. 10.Логопедическая помощь	Перечислите средства реабилитации	
2-3л в день	Правильный питьевой режим включает в себя прием воды в объеме	
дефицита воды в организме человека	Сухая кожа (может сопровождаться зудом), усталость, плохая концентрация внимания, головные боли, повышение давления, плохая работа почек, сухой кашель, боли в спине и суставах ,часто возникает головокружение, вы постоянно испытываете вялость, снизилась работоспособность это симптомы	
постепенность систематичность учет индивидуальных особенностей	Назовите принципы закаливания	
условнорефлекторные механизмы	В основе закаливающего действия физических факторов лежат	
3 группы	При проведении закаливающих мероприятий в детских учреждениях всех детей по состоянию их здоровья делят на 3 группы	
I группа занятий физкультурой	Практически здоровые дети, с которыми можно проводить полный комплекс закаливающих процедур относятся к	
II группа занятий физкультурой	Дети, с которыми закаливающие процедуры проводятся ограниченно. К ним относятся дети, предрасположенные к частым катарам верхних дыхательных путей, ангинам и другим простудным заболеваниям	
III группа занятий	Дети, которым в условиях массового проведения закаливающие мероприятия	

	физкультурой	противопоказаны (имеющие острые или хронические воспалительные процессы – отиты, пиелиты и пиелонефриты и т.д., с пороком сердца, страдающие желудочно-кишечными заболеваниями)	
--	--------------	---	--

**26.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
ОПЦ.10 Биология с основами паразитологии**

1.Паспорт комплекта фондов оценочных средств

Область применения (наименование дисциплины, МДК)	Семестр изучения	Форма промежуточной аттестации по дисциплине	Семестр проведения промежуточной аттестации	Объекты оценивания в соответствии с семестром изучения	
				ОК	ПК
Биология	1-2	диф. зачет	2	2,7	1.2,3.1,3.2,4.2

**2.Контрольно-оценочные средства оценки сформированности компетенций в соответствии с семестром изучения
2 семестр**

Компетенции:

ОК2,7;

ПК 1.2; 3.1; 3.2; 4.2

№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1.	обнаружена кишечная амеба, не является патогенной	При профилактическом (лабораторном) обследовании у повара студенческой столовой в фекалиях были обнаружены цисты и вегетативные формы амеб. Однако от работы она не была отстранена и лечение не назначено. Цисты какого вида амеб были найдены? Почему наличие амеб в организме не отразилось на ее состоянии?	ПК -1.2

2.	да, заболевание - балантидиаз	Профилактическое обслуживание сотрудников мясокомбината выявило наличие у некоторых работников в фекалиях вегетативные формы простейших. Обращало внимание, что вегетативные формы были крупные, округлые и с бобовидным ядром. Являются ли эти работники больными, если да, то какая это болезнь?	ПК -1.2
3.	Аутоинвазией. Строгая личная гигиена	В больницу вторично поступил Дима К., 6 лет с диагнозом энтеробиоз. При первом поступлении было проведено медикаментозное лечение. Чем вы объясните рецидив заболевания? Что нужно сделать, чтобы не было реинвазии?	ПК -1.2
4.	чесотка, заражение контактным прямым и непрямым путем	В клинику обратился юноша с жалобами на сильный зуд по ночам между пальцами, на животе. Оказалось, что в группе, где он учился, уже был подобный случай. Обоих направили в лабораторию. При микроскопическом анализе зудящих мест обнаружен возбудитель из типа Членистоногие. Кто? К какому классу и виду относится? Как могли студенты заразиться?	ПК -1.2
5.	1; 3.	<p>Выберите предложения с правильным утверждением, укажите номер предложения.</p> <p>Ультрафиолетовые лампы используются в медицинских учреждениях:</p> <ul style="list-style-type: none"> С целью снижения уровня бактериальной обсемененности; С целью выявления инфекционных агентов; С целью создания условий для предотвращения распространения возбудителей инфекционных болезней; С целью регуляции влажности воздуха и температуры помещения. 	ПК -1.2

6.	2	<p>Выберите предложения с правильным утверждением, укажите номер предложения.</p> <p>Воздействие ультрафиолетовых лучей на бактерии способствует: Их быстрому размножению и росту; Приводит к их гибели; Повышает их устойчивость к неблагоприятным факторам.</p>	ПК -1.2
7.	<p>При приготовлении временного препарата пленки чешуи лука стоит соблюдать правила работы с колющимися предметами и режущими предметами: покровные и предметные стекла, скальпель, препаровальная игла. На предметное стекло помещаем каплю воды, скальпелем снимаем небольшой кусочек пленки чешуи лука и кладем его в каплю воды, берем покровное стекло, ставим его на ребро под углом 45 градусов и опускаем. Препарат рассматриваем под микроскопом.</p>	<p>При приготовлении временного препарата пленки чешуи лука какие правила безопасности стоит соблюдать? Представьте алгоритм приготовления препарата.</p>	ПК -1.2
8.	<p>Все части микроскопа должны быть целыми. Микроскоп настраиваем при малом увеличении, ставим штативом к себе, проверяем чтобы объектив находился в «гнезде» револьвера,</p>	<p>Какие правила эксплуатации светового микроскопа нужно соблюдать при работе. Как настроить микроскоп?</p>	ПК -1.2

	опускаем микровинт так, чтобы расстояние от объектива до предметного столика было 1,5 см, работаем зеркалом, настраиваем свет.		
1.	<p>Пояснение.</p> <p>1. 1 — группа крови В (III), 2 — группа крови А (II), 3 — группа крови АВ (IV), 4 — группа крови 0 (I).</p> <p>2. Сгустки крови образовались в результате взаимодействия антигенов группы крови, находящихся на поверхности эритроцитов (агглютиногенов), и антител к ним (агглютининов).</p> <p>3. Переливание эритроцитов от донора со второй группой крови допустимо к реципиентам с группами крови А(II) и АВ(IV).</p>	<p>Изучите рисунок и установите, какая группа крови по системе АВ0 у пациентов, кровь которых обозначена на рисунке цифрами 1, 2, 3 и 4. Объясните, почему в некоторых случаях образовались сгустки крови. Людям с какими группами крови допустимо переливать эритроциты от донора со второй группой крови?</p>	Пк - 3.1
2.	<p>Пояснение.</p> <p>Геномная мутация — это изменение количества хромосом, хромосомная — связана с неправильной перестройкой хромосомы, генная — замена</p>	<p>К какому типу мутаций относится замена нуклеотида в цепи ДНК?</p> <p>1) геномная 2) хромосомная 3) генная</p>	Пк - 3.1

	нуклеотида в цепи ДНК	4) основная	
3.	Реснички призваны очищать бронхи и легкие от различных частиц пыли и поддерживают весь дыхательный аппарат в здоровом состоянии. Если постоянно подвергать их воздействию табачного дыма, то реснички гибнут, а цилиндрический эпителий становится плоским. В этом случае очищение легких и бронхов от слизи с осевшими на них отравляющими веществами табачного дыма, будет происходить при помощи кашля и отхаркивания.	Табачный дым подавляет активность ресничек эпителия, выстилающего верхние дыхательные пути. Почему это способствует усилению так называемого кашля курильщиков и развитию легочных заболеваний?	Пк - 3.1
4.	К-На насос	При передозировке гликозидов – сердечных препаратов (например, строфантина) нарушается один из механизмов активного пути проникновения веществ в клетку. Какой и как? Объясните.	Пк - 3.1
5.	гипертонический раствор вызовет еще большее обезвоживание	Почему при обезвоживании организма нельзя вводить гипертонический раствор?	Пк - 3.1
6.	клетки в состоянии дегидратации, необходимо	У больного неукротимая рвота и расстройство стула. В каком состоянии клетки тканей организма? Что необходимо	Пк - 3.1

	ввести изотонический раствор	предпринять, чтобы вернуть тургор клеток в нормальное физиологическое состояние?	
7.	таежный клещ, переносчик таежного энцефалита	В медпункт обратился молодой человек, который принес в стеклянной баночке небольшое животное /размерами 5 мм/, сняв у себя с шеи. Будучи в лесу, он подвергся нападению данных животных. При тщательном осмотре на шее, где животное успело присосаться, было незначительное покраснение. Покровы кожи и головы были чистые. Клинические признаки отсутствуют. При исследовании с помощью лупы был выявлен представитель Членистоногих - переносчик тяжелого заболевания ЦНС. К какому классу, и виду следует его отнести? Какие характерные внешние признаки этих животных? Переносчиками, каких заболеваний они являются?	Пк - 3.1
8.	50%	Мужчина дальтоник женат на женщине с нормальным зрением, чей отец также был дальтоником. Какова вероятность рождения (в %) детей-дальтоников в этом браке? В ответе запишите только число.	Пк - 3.1
9.	3	Выберите правильный вариант ответа, указав номер предложения. Информирование населения о наличии очагов распространения паразитарных болезней необходимо: С целью выявления очагов паразитарных болезней; С целью борьбы с паразитарными болезнями и их распространением; С целью снижения заболеваемости населения.	Пк - 3.1
10.	У школьников обнаружена чесотка. Чесоточный зудень. Заражение происходит при	Медицинская сестра при осмотре школьников 5 класса обнаружила на кистях руки и локтевых сгибах расчески, направила их на обследование. Что заподозрила у детей медицинская сестра?	Пк - 3.1

	контакте с больным, его одеждой, предметами быта – путь контактно-бытовой	Правильно ли она поступила? Кто является возбудителем этого заболевания? Как происходит заражение?	
11.	Описторхоз не трансмиссивное природно-очаговое заболевание. 1. Возбудитель – кошачий сосальщик, 2. резервуар – дикие и домашние животные питающиеся рыбой семейства Карповых, 3. Среда – водные артерии Сакмары и Урала.	В Оренбургской области встречается природно-очаговое заболевание – описторхоз. Возбудителем является кошачий сосальщик. Выделите звенья природного очага?	Пк - 3.1
12.	Заболевание – балантидиаз, тип Простейшие, кл. Инфузории. Заражение происходит перорально, при не соблюдении правил личной гигиены.	Какие меры профилактики нужно соблюдать при работе со свиньями? Каким паразитарным заболеванием от них можно заразиться.	Пк - 3.1
13.	Путь заражения – алиментарный. Необходимо правильное кулинарное приготовление рыбы семейства Карповые, а также защита водоемов от хозфекальных загрязнений. Стадии: марита, яйцо, мирациций, спороциста, редия, церкария, метацеркария.	Какие профилактические мероприятия нужно соблюдать при контроле заболеваемости описторхозом? Какие стадии жизненного цикла паразита можно выделить?	Пк - 3.1
14.	Аскарида является геогельминтом, инвазионная стадия яйцо находится в почве.	Какие меры индивидуальной защиты нужно использовать, чтобы не заразиться аскаридозом? Ответ объясните.	Пк - 3.1

	Чтобы не заразиться нужно соблюдать личную гигиену, мытье овощей и фруктов, кипячение воды.		
15.	Токсоплазма имеет сложный цикл развития связанный с половым и бесполом размножением. Основной хозяин – сем. Кошачьи, промежуточный – кролики, птица, мыши и т.д. Инвазионной стадией является спороциста. Женщина должна соблюдать правила личной гигиены, не контактировать с кошками, при употреблении мяса курицы соблюдать правила кулинарной обработки.	При профилактике токсоплазмоза у беременных женщин какие меры безопасности они должны соблюдать? В чем особенности жизненного цикла токсоплазмы?	Пк - 3.1
16.	Трихомониаз вызывает трихомонада урогенитальная (тип Простейшие, кл. Жгутиковые) Инвазионной стадией является трофозоид, путь передачи контактно-половой, контактно-бытовой. Правила личной защиты заключается: использование презервативов, использование личных мочалок, полотенец и т.д	Какие правила личной безопасности должны соблюдать молодые люди, чтобы не заразиться урогенитальным трихомониазом? Ответ объясните.	Пк - 3.1

17.	Репарация – самосохранение молекулы ДНК, исправление ее ошибок. Выделяют темновую и световую репарацию. Нарушение сна приводят к нарушению, замедлению темновой репарации. Ферменты участвующие в процессе не могут исправить ДНК, запускаются мутационные процессы в клетке.	Как нарушения гигиены сна влияют на биологические процессы репарации ДНК? Что такое репарация, ее виды.	Пк - 3.1
18.	Самка острицы откладывает яйца на перонеальных складках и они становятся инвазионными через 4-6 часов. Личная профилактика заключается в соблюдении правил личной гигиены, общественная – выявление и лечение больных, обработка помещений где находился больной.	Острица является контактогельминтом. Какие личные и общественные меры профилактики нужно соблюдать? В чем особенность жизненного цикла острицы? Ответ объясните.	Пк - 3.1
19.	Тениозом (через свинину) или тениаринхозом (через говядину), путь заражения алиментарный, инвазионная стадия цистицерк.	В период майских праздников жители городов устремляются на природу, жарят шашлык. Какими гельминтами они могут заразиться при употреблении плохо прожаренного мяса? Ответ объясните.	Пк - 3.1
20.	Амеба дизентерийная, инвазионная стадия – циста, путь заражения пероральный. Меры	При профилактике амёбиаза особое внимание обращают на чистоту рук, почему? Кто вызывает это заболевание? Ответ объясните.	Пк - 3.1

	профилактики личная гигиена.		
21.	Мухи являются механическими переносчиками цистпростейших и яиц гельминтов.	Почему в учреждениях общепита особое внимание уделяет защите продуктов от комнатных мух? Кем являются мухи в паразитарном звене? Ответ объясните.	Пк - 3.1
22.	При эхинококкозе основным хозяином являются представители сем. Псовые, инвазионная стадия – яйцо. Корова является промежуточным хозяином и у нее паразитирует эхинококковый пузырь, который для человека не является инвазионным.	Почему при контакте с коровой больной эхинококком, человек не может от нее заразиться? Ответ объясните.	Пк - 3.1
23.	Яйца печеночного сосальщика в фекалиях человека не всегда показывают на наличие заболевания. Могут быть транзитные яйца, если человек употреблял печено крупно и мелко рогатых животных. Нужно исключить из рациона печень и через 2 недели повторно повторить криоскопию.	При профилактическом осмотре у человека были обнаружены яйца печеночного сосальщика. Является он больным, как это можно доказать?	Пк - 3.1
24.	1	УДАЛЕНИЕ ДИМЕРОВ ТИМИНА В МОЛЕКУЛЕ ДНК ПРОИСХОДИТ В ПРОЦЕССЕ 1) репарации 2) трансформации 3) трансверсии 4) репликации	Пк - 3.1

1.	<p>На этапе деления клетки делятся путем митоза. Алкоголь обладает тератогенным эффектом и может привести к нарушению митоза: задержки, нарушения расхождения хромосом и т.д. Это может привести к выкидыши или развитию врожденных пороков развития.</p>	<p>К каким тератогенным нарушениям зародыша человека, на этапе деления бластомеров может привести чрезмерное употребление алкоголя? Ответ объясните.</p>	Пк - 3.2
2.	<p>На этапе гаструляции клетки активно начинают перемещаться и формировать зародышевые листки (эктодерма, энтодерма, мезодерма). Алкоголь обладает тератогенным эффектом и может привести к нарушению задержки и т.д. Это может привести к выкидыши или развитию врожденных пороков развития.</p>	<p>К каким тератогенным нарушениям зародыша человека на этапе гаструляции может привести чрезмерное употребление алкоголя? Ответ объясните.</p>	Пк - 3.2
3.	<p>На этапе нейруляции происходит закладка основных осевых органов. Алкоголь обладает тератогенным эффектом и может привести к нарушению закладки. Это может привести к выкидыши или развитию врожденных</p>	<p>К каким тератогенным нарушениям зародыша человека на этапе деления нейруляции может привести чрезмерное употребление алкоголя? Ответ объясните.</p>	Пк - 3.2

	пороков развития.		
4.	На этапе деления клетки делятся путем митоза. Никотин обладает тератогенным эффектом и может привести к нарушению митоза: задержки, нарушения расхождения хромосом и т.д. Это может привести к выкидыши или развитию врожденных пороков развития.	Во время беременности женщина постоянно курила, какие тератогенные нарушения зародыша человека, на этапе деления бластомеров могут произойти? Ответ объясните.	Пк - 3.2
5.	На этапе гаструляции клетки активно начинают перемещаться и формировать зародышевые листки (эктодерма, энтодерма, мезодерма). Никотин обладает тератогенным эффектом и может привести к нарушению задержки и т.д. Это может привести к выкидыши или развитию врожденных пороков развития.	Во время беременности женщина постоянно курила, какие тератогенные нарушения зародыша человека, на этапе гаструляции могут произойти? Ответ объясните.	Пк - 3.2
6.	На этапе нейруляции происходит закладка основных осевых органов. Никотин обладает тератогенным эффектом и может привести к нарушению закладки. Это может привести к выкидыши или развитию врожденных пороков развития.	Во время беременности женщина постоянно курила, какие тератогенные нарушения зародыша человека, на этапе нейруляции могут произойти? Ответ объясните.	Пк - 3.2

7.	Тератогенный эффект – процесс возникновения пороков развития у плода под влиянием тератогенных факторов. Алкоголь и никотин являются химическим тератогенами.	Пропагандируя здоровый образ жизни, биологи доказывают, что алкоголь и никотин обладают тератогенным эффектом, что это значит? К какой группе тератогенов они относятся?	Пк - 3.2
8.	Талидомид оказал тератогенное воздействие. Тератогенные факторы это факторы которые влияют на развитие плода развивающегося до этого нормально и приводят к их нарушениям. Талидомид является химическим тератогеном.	В 20 веке за период с 1956-го по 1962-й года по всему миру (Германия, Франция, Великобритания, США, Япония и другие) родилось от 8000 до 12000 «талидомидных детей» - детей с врожденными пороками развития. Причиной явилось употребление беременными женщинами лекарственного препарата на основе талидомида. Какое воздействие оказал данный лекарственный препарат на внутриутробное развитие этих детей?	Пк - 3.2
9.	Пассивный транспорт, диффузия	Как алкоголь действует на клеточном уровне, какие механизмы поступления в клетку он использует?	Пк - 3.2
10.	1	Выберите один правильный ответ Каким путем молекулы спирта поступают в клетку: 1. Диффузия 2. Осмос 3. Фагоцитоз 4. Фильтрация	Пк - 3.2
11.	4	Выберите один правильный ответ Какие органоиды клетки страдают в первую очередь при недостатке кислорода: 1. Лизосомы 2. Пероксисомы	Пк - 3.2

		<p>3. Клеточный центр 4. Митохондрии</p>	
12.	3	<p>Выберите один правильный ответ Органоиды активно участвующие в защитных и обезвреживающих реакциях клетки:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Аппарат Гольджи 2. Микротрубочки 3. Лизосомы 4. Митохондрии 	Пк - 3.2
13.	4	<p>Выберите один правильный ответ В результате нарушения липидного обмена в клетке страдают:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Митохондрии 2. ЭПС 3. Рибосомы 4. Лизосомы 	Пк - 3.2
14.	2	<p>Выберите один правильный ответ При обезвоживании клетки в ядре происходит:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Увеличение синтетической активности 2. Замедление репликации 3. Выход РНК в цитоплазму 4. Увеличение нуклеотидов 	Пк - 3.2
15.	1,4,5	<p>Выберите несколько правильных ответов При соблюдении здорового образа жизни, характерны признаки полового размножения:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) генетическая индивидуальность потомства 2) простое деление клеток 3) почкование 4) развитие потомков после оплодотворения 	Пк - 3.2

		<p>5) партеногенез</p> <p>6) обеспечивает рост, дробление, регенерацию</p>	
16.	1,2,4	<p>Выберите несколько правильных ответов</p> <p>У здоровых организмов проявляются признаки, характерные для мейоза</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) происходит два деления исходной клетки 2) протекает в яичниках и семенниках многих животных 3) сохраняется материнский хромосомный набор 4) происходит кроссинговер 5) делению подвергаются соматические клетки 6) распространен среди простейших, растений, грибов 	Пк - 3.2
17.	125	<p>Выберите несколько правильных ответов</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Онтогенез человека зависит от здорового образа жизни 2) Онтогенез гидры сопровождается ростом, изменением реакций, изменениями в процессе обмена веществ. 3) Онтогенез насекомого начинается с момента образования гамет. 4) Онтогенез — это период развития организма от оплодотворения до рождения. 5) В процессе дробления зиготы образуется бластула — многоклеточный зародыш сферической формы. 6) Онтогенез существует только у многоклеточных организмов. 	Пк - 3.2
18.	236	<p>Выберите несколько правильных ответов</p> <p>В эмбриогенезе здорового человека протекают процессы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) оплодотворения 2) гастрюляции 3) дробления 	Пк - 3.2

		4) метаморфоза 5) рождения 6) дифференциации тканей													
19.	345	<p>Выберите несколько правильных ответов</p> <p>Какие утверждения о ядре клетки являются верными</p> 1) в ядре синтезируются ферменты, необходимые для репликации ДНК 2) в ядре интерфазной клетки весь хроматин спирализован 3) наружная ядерная мембрана связана с эндоплазматической сетью 4) белки, входящие в состав ядрышка, хроматина и других структур ядра поступают в ядро из цитоплазмы 5) ядро состоит из ядрышка, хроматина, кариоплазмы и кариолеммы 6) в ядре синтезируются белки – ферменты, необходимые для репарации ДНК	Пк - 3.2												
20.	122112	<p>Соотнесите особенности спермато- и овогенеза здорового организма, поставив около каждой цифры соответствующую букву.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ОСОБЕННОСТИ</th> <th>ПРОЦЕСС</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Протекает в семенниках</td> <td>1) Сперматогенез</td> </tr> <tr> <td>Б. Протекает в яичниках</td> <td>2) Овогенез</td> </tr> <tr> <td>В. Начинается у эмбриона</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Г. В результате образуется 4 полноценные гаметы</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Д. Начинается в подростковом возрасте</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	ОСОБЕННОСТИ	ПРОЦЕСС	А. Протекает в семенниках	1) Сперматогенез	Б. Протекает в яичниках	2) Овогенез	В. Начинается у эмбриона		Г. В результате образуется 4 полноценные гаметы		Д. Начинается в подростковом возрасте		Пк - 3.2
ОСОБЕННОСТИ	ПРОЦЕСС														
А. Протекает в семенниках	1) Сперматогенез														
Б. Протекает в яичниках	2) Овогенез														
В. Начинается у эмбриона															
Г. В результате образуется 4 полноценные гаметы															
Д. Начинается в подростковом возрасте															

		Е. Завершается образованием одной полноценной гаметы														
21.	52431	<p>Каким образом происходят события жизненного цикла клетки в норме, распределите события фазами клеточного цикла</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ФАЗЫ МИТОЗА</th> <th>СОБЫТИЯ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) Профаза</td> <td>1. Синтез белков и удвоение хромосом</td> </tr> <tr> <td>Б) Метафаза</td> <td>2. Расположение хромосом по экватору, образование веретена деления</td> </tr> <tr> <td>В) Анафаза</td> <td>3. Образование новых ядер</td> </tr> <tr> <td>Г) Телофаза</td> <td>4. Расхождение хромосом к полюсам</td> </tr> <tr> <td>Д) Интерфаза</td> <td>5. Спирализация хромосом, исчезновение ядерной оболочки</td> </tr> </tbody> </table>	ФАЗЫ МИТОЗА	СОБЫТИЯ	А) Профаза	1. Синтез белков и удвоение хромосом	Б) Метафаза	2. Расположение хромосом по экватору, образование веретена деления	В) Анафаза	3. Образование новых ядер	Г) Телофаза	4. Расхождение хромосом к полюсам	Д) Интерфаза	5. Спирализация хромосом, исчезновение ядерной оболочки		Пк - 3.2
ФАЗЫ МИТОЗА	СОБЫТИЯ															
А) Профаза	1. Синтез белков и удвоение хромосом															
Б) Метафаза	2. Расположение хромосом по экватору, образование веретена деления															
В) Анафаза	3. Образование новых ядер															
Г) Телофаза	4. Расхождение хромосом к полюсам															
Д) Интерфаза	5. Спирализация хромосом, исчезновение ядерной оболочки															
22.	212112	<p>Установите соответствие между признаками обмена веществ и его этапами.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ПРИЗНАКИ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ</th> <th>ЭТАПЫ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> А) Вещества окисляются Б) Вещества синтезируются В) Энергия запасается в молекулах АТФ Г) Энергия расходуется Д) В процессе участвуют рибосомы </td> <td> 1) Пластический обмен 2) Энергетический обмен </td> </tr> </tbody> </table>	ПРИЗНАКИ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ	ЭТАПЫ	А) Вещества окисляются Б) Вещества синтезируются В) Энергия запасается в молекулах АТФ Г) Энергия расходуется Д) В процессе участвуют рибосомы	1) Пластический обмен 2) Энергетический обмен		Пк - 3.2								
ПРИЗНАКИ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ	ЭТАПЫ															
А) Вещества окисляются Б) Вещества синтезируются В) Энергия запасается в молекулах АТФ Г) Энергия расходуется Д) В процессе участвуют рибосомы	1) Пластический обмен 2) Энергетический обмен															

		Е) В процессе участвуют митохондрии													
23.	12112	<p>Установите соответствие между характеристикой энергетического обмена и его этапом</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ПРИЗНАКИ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ</th> <th>ЭТАПЫ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) происходит в анаэробных условиях</td> <td>1) гликолиз</td> </tr> <tr> <td>Б) происходит в митохондриях</td> <td>2) кислородное окисление</td> </tr> <tr> <td>В) образуется молочная кислота</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Г) образуется пировиноградная кислота</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Д) синтезируется 36 молекул АТФ</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	ПРИЗНАКИ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ	ЭТАПЫ	А) происходит в анаэробных условиях	1) гликолиз	Б) происходит в митохондриях	2) кислородное окисление	В) образуется молочная кислота		Г) образуется пировиноградная кислота		Д) синтезируется 36 молекул АТФ		Пк - 3.2
ПРИЗНАКИ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ	ЭТАПЫ														
А) происходит в анаэробных условиях	1) гликолиз														
Б) происходит в митохондриях	2) кислородное окисление														
В) образуется молочная кислота															
Г) образуется пировиноградная кислота															
Д) синтезируется 36 молекул АТФ															
24.	11212	<p>Установите соответствие между процессом обмена в клетке и его видом.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ПРИЗНАКИ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ</th> <th>ЭТАПЫ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	ПРИЗНАКИ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ	ЭТАПЫ			Пк - 3.2								
ПРИЗНАКИ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ	ЭТАПЫ														

		<p>А) переписывание информации с ДНК на иРНК</p> <p>Б) передача информации о первичной структуре полипептидной цепи из ядра к рибосоме</p> <p>В) расщепление глюкозы до пировиноградной кислоты и синтез двух молекул АТФ</p> <p>Г) присоединение к иРНК в рибосоме тРНК с аминокислотой</p> <p>Д) окисление пировиноградной кислоты до углекислого газа и воды, сопровождаемое синтезом 36 молекул АТФ</p>	<p>1) биосинтез белка</p> <p>2) энергетический обмен</p>	
1.	Используем гипотонический раствор, концентрация которого вещества меньше чем в клетке.	При кормление тяжелобольного пациента через рот и /или назогастральный зонд какой раствор (гипо-, гипер- или изотонический) используем для разведения смеси? Опишите свойства этого раствора.		Пк – 4.2
2.	Используем гипертонический раствор, концентрация веществ которого больше чем в клетке. По закону градиента концентрации молекулы растворителя будет покидать клетки, идет сокращение мускулатуры, происходит дефекация.	При затруднении дефекации тяжелобольного пациента клизму с каким раствором (гипо-, гипер- или изотонический) нужно использовать? Ответ объясните.		Пк – 4.2

3.	Используем гипо- или изотонический растворы.	При введение лекарственных препаратов внутримышечно, какие растворы (гипо-, гипер- или изотонический) для разведения лекарственных препаратов можно использовать? Ответ объясните.	Пк – 4.2
4.	Используем изотонический раствор концентрация веществ которого равна концентрации веществ в клетке.	При введение лекарственных препаратов внутривенно, какие растворы (гипо-, гипер- или изотонический) для разведения лекарственных препаратов можно использовать? Ответ объясните.	Пк – 4.2
5.	Произойдет гемолиз, разрыв эритроцита.	Почему при введение лекарственных препаратов внутривенно нельзя использовать гипотонический раствор в качестве разведения? Ответ объясните.	Пк – 4.2
6.	Эритроцит является эукариотической клеткой, вода является в ней универсальным биологическим растворителем. При понижении температуры вода начнет кристаллизоваться, в клетке произойдет нарушение гомеостаза.	Что произойдет, при нарушении транспортировки, биологического материала пациента (с эритроцитами крови) при низких температурах? Дайте ответ с точки зрения науки цитология.	Пк – 4.2
7.	Повязку с гипертоническим раствором, по закону градиента концентрации молекулы растворителя из области с большей концентрацией (клетки пальца, тургор высокий) в область с меньшей концентрацией (в повязку). Отек спадет, тургор нормализуется.	У больного панариций (гнойное воспаление) пальца руки. После хирургического вмешательства повязку с каким раствором надо сделать для уменьшения отека? Объясните механизм действия раствора.	Пк – 4.2

8.	Натри-калиевый насос отключился, не происходит выкачивание натрия из клетки и поступление калия в клетку, нарушается поляризации мембраны. Клетка может разрушиться из за большого количества натрия поступающего в нее.	При выполнении медицинских манипуляций произошла передозировка гликозидов – сердечных препаратов (например, строфантина). Нарушен один из механизмов активного пути проникновения веществ в клетку. Какой и как? Объясните.	Пк – 4.2
9.	Тургор клеток упал, идет обезвоживание, происходит плазмолиз. Нужно провести деплазмолиз с использованием гипотонического раствора.	При оказании медицинской помощи пациенту с неукротимой рвотой и диареей необходимо знать в каком состоянии клетки тканей организма? Что необходимо предпринять, чтобы вернуть тургор клеток в нормальное физиологическое состояние?	Пк – 4.2
10.	Клетки находятся в состоянии плазмолиза, добавочное поступление гипертонического раствора приводит к гибели клеток	При оказании медицинской помощи пациенту при обезвоживании организма почему нельзя вводить гипертонический раствор?	Пк – 4.2
11.	При отеке тургор клеток повышен, чтобы снять отек нужно ввести гипертонический раствор. По закону градиента концентрации молекулы растворителя из области с большей концентрацией (клетки мозга) в область с меньшей концентрацией. Отек спадет,	При оказании медицинской помощи пациенту с отеком головного мозга, какой раствор надо ввести, чтобы снять отек? В каком состоянии находится тургор клеток?	Пк – 4.2

	тургор нормализуется.		
12.	Гипертонический раствор с высокой концентрацией вещества.	Пациенту в гнойной хирургии наложили повязку. Какой раствор был выбран для смачивания повязки: а) гипотонический, б) гипертонический, в) изотонический. Ответ обосновать.	Пк – 4.2
13.	Произошёл плазмолиз, нужно было использовать 0,9 % натрий хлор	Двое студентов оперируют лягушку. Они все время смачивают обнаженные внутренние органы лягушки солевым раствором и, тем не менее, через некоторое время эти органы начинают сморщиваться. Заглянув в учебник, студенты обнаружили, что концентрация солевого раствора взята неверно: 9% вместо 0,9%. Какой процесс имел здесь место? Почему погибла лягушка во время операции?	Пк – 4.2
14.	Идет отек, тургор клеток повышен. Нужно использовать гипертонический раствор.	При заложенности носовой полости у пациента промывание каким раствором следует проводить? Ответ поясните.	Пк – 4.2
15.	Клетки эпителия являются соматическими и восстанавливают свою численность за счет митоза. Митотическое деление состоит из профазы, метафазы, анафазы, телофазы.	При поражении кожи (ожоге) страдают клетки кожного эпителия. За счет какого биологического процесса будет происходить регенерация кожных покровов. Дайте развернутый ответ.	Пк – 4.2
16.	При канцерогенезе нарушается биологический процесс – митоз. Клетки теряют способность правильного деления и переходят на amitoz. Препараты, обладающие высоким	При оказании медицинской помощи больному с раком желудка, что нужно знать о биологии канцерогенеза. Почему нельзя назначать препараты, обладающие высоким пролиферативным эффектом?	Пк – 4.2

	пролиферативным эффектом, могут стимулировать развитие раковой опухоли.		
17.	Пассивный транспорт веществ – диффузия. Идет без затраты энергии, по закону градиента концентрации.	Оказывая медицинскую помощь больному при отравлении угарным газом, какой транспорт веществ совершается в клетках? Объясните механизм этого явления.	Пк – 4.2
18.	Пассивный транспорт веществ – диффузия. Идет без затраты энергии, по закону градиента концентрации.	При алкогольном опьянение молекулы спирта устремляются в клетку. Какой транспорт веществ совершается в клетках? Объясните механизм этого явления.	Пк – 4.2
19.	Пассивный транспорт веществ – диффузия простая или облегченная. Идет без затраты энергии, по закону градиента концентрации.	При введении лекарственных средств перорально какой транспорт поступления веществ в клетку чаще всего наблюдается? Объясните механизм этого явления.	Пк – 4.2
20.	Мочегонные препараты выводят воду, неограниченное употребление препаратов может привести к плазмолизу клеток, а также к выводу ионов калия и магния. Потеря ионов может отключить работу натри-калиевым каналов.	Больному с гипертонией назначали мочегонный препараты. Какой транспорт веществ запускается в клетках. И к чему может привести неограниченное употребление мочегонных препаратов.	Пк – 4.2
1.	35 или 53	Все приведённые ниже признаки, кроме двух, можно использовать для описания процесса биосинтеза белка в клетке.	ОК2

		<p>Определите два признака, «выпадающих» из общего списка, и запишите цифры, под которыми они указаны.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) процесс происходит при наличии ферментов 2) центральная роль в процессе принадлежит молекулам РНК 3) процесс сопровождается синтезом АТФ 4) мономерами для образования молекул служат аминокислоты 5) сборка молекул белков осуществляется в гладкой эндоплазматической сети 	
2.	164235	<p>Установите правильную последовательность реакций, происходящих в процессе биосинтеза белков.</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) раскручивание молекулы ДНК 2) объединение иРНК с рибосомой 3) присоединение определённой аминокислоты к тРНК 4) выход иРНК в цитоплазму 5) постепенное наращивание полипептидной цепи 6) синтез иРНК на одной из цепей ДНК 	OK2
3.	<p>За счет вырожденности генетического кода, мутация третьего нуклеотида в одном из триплетов в экзоне структурного гена, может не привести к изменению структуры гена.</p>	<p>Изменение последовательности нуклеотидов ДНК не всегда сказывается на структуре и функциях белка.</p> <p>Дайте обоснование данному утверждению.</p>	OK2

4.	231	<p>УКАЖИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ФАЗ ОПЛОДОТВОРЕНИЯ.</p> <p>1) слияние гамет, или сингамий 2) дистантное взаимодействие и сближение гамет 3) контактное взаимодействие гамет и активация яйцеклетки</p>	OK2
5.	25431	<p>УСТАНОВИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ СТАДИЙ ИНДИВИДУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ЧЕЛОВЕКА, НАЧИНАЯ ОТ ЗИГОТЫ.</p> <p>1) формирование четырехкамерного сердца 2) образование бластомеров 3) формирование нервной системы 4) формирование мезодермы 5) образование двухслойного зародыша</p>	OK2
6.	51432	<p>УПОРЯДОЧИТЕ ИСКОПАЕМЫЕ ФОРМЫ ЧЕЛОВЕКА ПО ВРЕМЕНИ СУЩЕСТВОВАНИЯ, НАЧИНАЯ С САМОЙ ДРЕВНЕЙ ФОРМЫ:</p> <p>1) Человек умелый 2) Кроманьонцы 3) Неандертальцы 4) Человек прямоходящий 5) Австралопитек</p>	OK2
1.	консументы	<p>Вставьте пропущенное слово. – организмы, которые в пищевой цепи являются потребителями</p>	

		органического вещества, т. е. все гетеротрофные организмы.	
2.	3	Парниковый эффект в биосфере наблюдается вследствие накопления в атмосфере 1) пыли 2) ядовитых веществ 3) углекислого газа 4) азота	OK7
3.	4	К глобальным изменениям в биосфере относят 1) загрязнение почвы в отдельных регионах отходами сельскохозяйственного производства 2) загрязнение воздуха отходами производства в зоне расположения химического завода 3) уничтожение пожарами лесопарковой зоны города 4) сокращение на планете запасов пресной воды	OK7
4.	1	В чем состоит космическая роль растений на Земле 1) в использовании солнечной энергии в процессе фотосинтеза 2) в поглощении из окружающей среды минеральных веществ 3) в поглощении из окружающей среды углекислого газа 4) в выделении кислорода в процессе фотосинтеза	OK7
5.	1	Глобальной экологической проблемой для современного человечества является 1) загрязнение Мирового океана 2) накопление в почве органических веществ 3) акклиматизация растений и животных 4) активное расселение людей по планете	OK7
6.	1	В сохранении многообразия видов растений и животных в биосфере большое значение имеет	OK7

		<ul style="list-style-type: none"> 1) создание заповедников 2) расширение площади агроценозов 3) повышение продуктивности агроценозов 4) борьба с вредителями сельскохозяйственных растений 	
7.	4	<p>Необходимое условие устойчивого развития биосферы —</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) сокращение численности хищных животных 2) уничтожение насекомых-вредителей сельскохозяйственных культур 3) создание искусственных агроценозов 4) создание разнообразия видов растений и животных в экосистеме 	OK7
8.	345	<p>Для биогеоценоза хвойного леса характерны следующие признаки. Выберите три верных ответа из шести и запишите цифры, под которыми они указаны.</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) разнообразие листопадных деревьев 2) обильное разнотравье 3) животный мир представлен хищниками, лосями, грызунами, кабанам и различными птицами 4) ветви у большинства деревьев растут со склоном вниз 5) большинство деревьев вечнозелёные 6) многоярусное сообщество трав, кустарников, деревьев 	OK7
9.	235	<p>Для экосистемы широколиственного леса — дубравы характерны следующие составляющие. Выберите три верных ответа из шести и запишите в таблицу цифры, под которыми они указаны.</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) короткие пищевые цепи 2) устойчивость обеспечивается разнообразием организмов 3) начальное звено цепи питания представлено растениями 	OK7

		<p>4) популяционный состав животных не изменяется во времени</p> <p>5) источник первичной энергии — солнечный свет</p> <p>6) в почве отсутствуют редуценты</p>	
10.	146	<p>Устойчивость экосистемы влажного экваториального леса определяется. Выберите три верных ответа из шести и запишите в таблицу цифры, под которыми они указаны.</p> <p>1) большим видовым разнообразием</p> <p>2) отсутствием редуцентов</p> <p>3) большой численностью хищников</p> <p>4) разветвлёнными пищевыми сетями</p> <p>5) колебанием численности популяций</p> <p>6) замкнутым круговоротом веществ</p>	OK7
11.	346	<p>Какие из приведённых ниже антропогенных факторов могут приводить к опустыниванию земель? Выберите три верных ответа из шести.</p> <p>1) недостаточность атмосферных осадков</p> <p>2) ветровая эрозия</p> <p>3) сведение леса</p> <p>4) перевыпас скота</p> <p>5) понижение уровня грунтовых вод</p> <p>6) прекращение мелиоративных работ</p>	OK7
12.	236	<p>Какие антропогенные факторы оказывают влияние на численность популяции кабанов в лесном сообществе?</p> <p>1) увеличение численности хищников</p> <p>2) отстрел животных</p> <p>3) подкармливание животных</p> <p>4) распространение инфекционных заболеваний</p>	OK7

		<p>5) вырубка деревьев 6) суровые погодные условия зимой</p>	
13.	136	<p>Выберите три верных ответа из шести и запишите в таблицу цифры, под которыми они указаны. Какие из приведённых экологических факторов относят к абиотическим?</p> <p>1) создание заповедников 2) взаимодействие карася и щуки 3) возведение дамб на реках 4) среднее количество осадков за год 5) солёность воды 6) вырубка леса</p>	OK7
14.	121321	<p>Установите соответствие между экологическим фактором и группой, к которой его относят.</p> <p style="text-align: center;">ЭКОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР</p> <p>А) лесной пожар вследствие грозы Б) распространение семян растений птицами В) понижение температуры, приводящее к зимней спячке животных Г) санитарная вырубка леса Д) питание паразитических животных Е) затопление лугов при ливне</p> <p style="text-align: center;">ГРУППА ФАКТОРОВ</p> <p>1) абиотические 2) биотические 3) антропогенные</p>	OK7
15.	121221	Установите соответствие между характеристиками и названиями	OK7

		<p>особо охраняемых природных территорий (ООПТ): к каждой позиции, данной в правом столбце, подберите соответствующую позицию из второго столбца.</p> <p style="text-align: center;">ХАРАКТЕРИСТИКА</p> <p>А) является эталоном природы Б) разрешена лицензионная охота В) запрещена любая хозяйственная деятельность Г) разрешены сенокос и выпас скота Д) служит для сбора лекарственных растений Е) под охраной находится весь природный комплекс</p> <p style="text-align: center;">НАЗВАНИЕ ООПТ</p> <p>1) заповедник 2) заказник</p>	
16.	132223	<p>Установите соответствие между примерами и типами ресурсов: к каждой позиции, данной в первом столбце, подберите соответствующую позицию из второго столбца.</p> <p style="text-align: center;">ПРИМЕРЫ</p> <p>А) энергия приливов Б) нефть В) биогаз Г) древесина Д) почва Е) каменный уголь</p> <p style="text-align: center;">ТИПЫ РЕСУРСОВ</p>	ОК7

		1) неисчерпаемые 2) истощаемые возобновляемые 3) истощаемые невозобновляемые	
17.	221231	Установите соответствие между экологическим фактором и его видом. <p style="text-align: center;">ФАКТОР</p> А) хищничество Б) отсутствие корма В) снежный покров Г) бобровая плотина Д) внесение удобрений в почву Е) смена времен года <p style="text-align: center;">ВИД ФАКТОРА</p> 1) абиотический 2) биотический 3) антропогенный	OK7
18.	211222	Установите соответствие между примерами экологических факторов и типом, к которому они относятся. <p style="text-align: center;">ПРИМЕР</p> А) Поднятие уровня мирового океана. Б) Эпидемия сибирской язвы В) Истребление воронами городских голубей. Г) Пыльная буря в Африке. Д) Повышение сейсмической активности земной коры. Е) Газовый состав атмосферы. <p style="text-align: center;">ФАКТОР СРЕДЫ</p>	OK7

		1) биотические 2) абиотические	
19.	Абиотические: влажность воздуха, температура воздуха, свет, давление воздуха, соленость воды Биотические: хищничество, паразитизм, конкуренция Антропогенные: вырубка леса, строительство зданий, выброс углекислого газа заводом	Распределите перечисленные факторы среды по трем категориям – абиотические, биотические и антропогенные: хищничество, вырубка лесов, влажность воздуха, температура воздуха, паразитизм, свет, строительство зданий, давление воздуха, конкуренция, выброс углекислого газа заводом, соленость воды.	OK7
20.	Свет. Растения обладают фотосинтезом, без света он идти не может.	Выберите фактор, который можно считать ограничивающим в предлагаемых условиях. Для растений в океане на глубине 6000 м: вода, температура, углекислый газ, соленость воды, свет. Ответ объясните.	OK7
21.	Вода. Растения не могут переносить высокие температуры при отсутствии воды. Вода является универсальным биологическим растворителем, без воды в клетках растения происходит плазмолиз.	Выберите фактор, который можно считать ограничивающим в предлагаемых условиях. Для растений в пустыне летом: температура, свет, вода. Ответ объясните.	OK7
22.	Соленость. Рыба является пресноводным обитателем, поэтому увеличение концентрации соли в воде для нее становится губительным.	Выберите фактор, который можно считать ограничивающим в предлагаемых условиях. Для речной щуки в Черном море: температура, свет, пища, соленость воды, кислород. Ответ объясните.	OK7

23.	<p>Высота снежного покрова. Кабан питается за счет того, что под снегом идет себе пропитание. При высоком снежном покрове ему придется затрачивать больше сил и времени на поиски пищи, что приведет к его истощению и гибели.</p>	<p>Выберите фактор, который можно считать ограничивающим в предлагаемых условиях. Для кабана зимой в северной тайге: температура; свет; кислород; влажность воздуха; высота снежного покрова. Ответ объясните.</p>	OK7
24.	<p>1) Для растений: нехватка света, воды, минеральных солей, углекислого газа. 2) Для животных: нехватка пищевых ресурсов, воды, неблагоприятные климатические условия, паразиты, враги (конкуренты, хищники). 3) Для микроорганизмов: нехватка пищевых ресурсов, неблагоприятные условия (температурный, водный, газовый режим, химические вещества (антибиотики для бактерий- паразитов).</p>	<p>Каковы основные факторы-ограничители для растений, для животных, микроорганизмов? Ответ поясните.</p>	OK7
25.	<p>К опустыниванию земель приводят: сведение леса, перевыпас скота, прекращение мелиоративных работ.</p>	<p>Какие антропогенные факторы могут приводить к опустыниванию земель? Предложите не менее 3х примеров, ответ поясните.</p>	OK7

26.	Виды растений исчезают из-за экологической обстановки и хозяйственной деятельности человека, необходимо сохранять среду обитания, таким образом сохранится и многообразие организмов.	Урбанизация территорий приводит к снижению видового разнообразия растений в природных сообществах. Как можно приостановить этот процесс. Ответ поясните.	ОК7
27.			ПР6 – 01.02.03
28.			ПР6 – 02.02.03
29.	<p>Пояснение.</p> <p>1) Имеют две полностью замкнутые мембраны. При этом внешняя сходна с мембранами вакуолей, внутренняя — бактерий.</p> <p>2) Размножаются бинарным делением (причем делятся иногда независимо от деления клетки).</p> <p>3) Генетический материал — кольцевая ДНК, не связанная с гистонами, имеют свой аппарат синтеза белка — рибосомы и др. Рибосомы прокариотического типа.</p>	Какие черты сходства митохондрий с прокариотами позволили выдвинуть симбиотическую теорию происхождения эукариотической клетки?	ПрБ - 03.02.03

30.	<p>Пояснение. 1) повышение концентрации кислорода в атмосфере произошло благодаря возникновению у одноклеточных организмов (цианобактерий) способности к фотосинтезу; 2) накопление кислорода сделало возможным появление аэробов и кислородного этапа энергетического обмена; 3) накопление кислорода обеспечило образование защитного озонового экрана и выход организмов на сушу; 4) кислородное окисление обеспечило эффективность обмена и появление многоклеточных организмов</p>	<p>Какие организмы первыми обеспечили образование кислорода в атмосфере и как повлияло накопление кислорода на дальнейшую эволюцию жизни на Земле?</p>	
31.	<p>Пояснение. 1) Вегетативное размножение — это способ бесполого размножения, 2) в потомстве сохраняются все признаки материнского организма и</p>	<p>Почему для сохранения ценных гетерозиготных особей используют вегетативное размножение?</p>	<p>ПрБ - 04.02.03</p>

	3) не происходит расщепления признака, как при половом размножении.		
32.	1	Вирусы, в отличие от прокариот: не имеют клеточного строения имеют хлоропласты являются одноклеточными имеют рибосомы	
33.	3	Клетки бактерий отличаются от клеток растений и животных отсутствием: 1) клеточной оболочки; 2) цитоплазмы; 3) ядра; 4) рибосом.	

**27.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ**

ПМ.01 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи

1.Паспорт комплекта фондов оценочных средств

	Область применения (наименование дисциплины, МДК)	Семестр изучения	Форма промежуточной аттестации по дисциплине	Семестр проведения промежуточной аттестации	Объекты оценивания в соответствии с семестром изучения	
					ОК	ПК
	01.01. Обеспечение безопасной окружающей среды в медицинской организации	3	Экзамен квалификационный	3	ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности ОК 03. Планировать и	ПК 1.1. Организовывать рабочее место ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду ПК 1.3. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности

					<p>реализовывать собственное профес-сиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях</p> <p>ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде</p> <p>ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства,</p>	
--	--	--	--	--	---	--

					эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	
					1,2,3,4,7,9	1.1,1.2,1.3

2. Контрольно-оценочные средства оценки сформированности компетенций в соответствии с семестром изучения

3 семестр

Компетенции:

ОК 1,2,3,4,7,9

ПК 1.1,1.2,1.3;

№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1.	Эталон ответа: А.	Какой нормативно-правовой документ (СП) устанавливает санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг": СП 2.1.3678-20 СП 2.2.3670-20 СП 2.3/2.4.3590-20 СП 3.1.3686-21	ПК 1.1.
2.	Эталон ответа: А	Температура воздуха в палатах для взрослых больных должна быть: 20-26 С 18-20 С 15-20 С 15-18 С	ПК 1.1.
3.	Эталон ответа: А	Площадь палаты на 1 койку, для пациентов терапевтического профиля должна быть не менее: 8 м ² 10 м ² 5 м ² 15 м ²	ПК 1.1.
4.	Эталон ответа: А	Индивидуальную одежду медицинского персонала хирургических, акушерских, реанимационных отделений следует менять при загрязнении и не реже, чем:	ПК 1.1.

		<p>А. 1 раз в день Б. 2 раза в неделю В. 1 раз в неделю Г. 1 раз в 2 дня</p>	
5.	<p>Эталон ответа: А</p>	<p>Общие обязанности работников, в том числе медицинских, по охране труда и технике безопасности установлены следующим нормативным актом А. трудовой кодекс российской федерации Б. об основах охраны здоровья граждан в российской федерации В. о безопасности Г. уголовный кодекс российской федерации</p>	ПК 1.1.
6.	<p>Эталон ответа: А</p>	<p>Спецодежду медперсонала в акушерских отделениях следует менять: А. ежедневно и при загрязнении Б. 2 раза в неделю и при загрязнении В. 1 раз в 2 дня и при загрязнении Г. 1 раз в неделю и при загрязнении</p>	ПК 1.1.
7.	<p>Эталон ответа: А</p>	<p>Повторный инструктаж по обучению безопасным способам и приемам выполнения работ в медицинской организации все работники обязаны проходить А. не реже одного раза в полгода Б. не реже одного раза в год В. ежемесячно Г. не реже одного раза в два года</p>	ПК 1.1.
8.	<p>Эталон ответа: А</p>	<p>Генеральная уборка операционного блока проводится А. 1 раз в неделю Б. 2 раза в месяц В. 1 раз в месяц Г. 2 раза в неделю</p>	ПК 1.1.
9.	<p>Эталон ответа: А</p>	<p>Ответственность за организацию безопасной рабочей среды несет А. работодатель Б. работник В. пациент Г. профсоюз</p>	ПК 1.1.

10.	Эталон ответа: А	Универсальные меры безопасности акцентируют внимание персонала на А средствах индивидуальной защиты Б медикаментах и медицинском оборудовании В пациентах Г средствах дезинфекции и стерилизации	ПК 1.1.
11.	Эталон ответа: А	Основой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, является: А. сокращение числа инвазивных процедур Б. использование технологий уничтожения возбудителей В. использование дезинфицирующих средств Г. соблюдение медицинским персоналом санитарно-гигиенических норм и правил	ПК 1.1.
12.	Эталон ответа: А	13. Хирургическая обработка рук подразумевает: А. уничтожение транзитной флоры, снижение численности резидентной микрофлоры Б. уничтожение нормальной микрофлоры В. уничтожение патогенной флоры Г. уничтожение резидентной микрофлоры	ПК 1.1.
13.	Эталон ответа: А	Мытье рук с мылом необходимо проводить: А. в течение 1-2 мин Б. в течение 3-5 мин В. в течение 30 сек-1 мин Г. в течение 2-3 мин	ПК 1.1.
14.	Эталон ответа: А	Мытье рук с мылом и водой применяется для: А. удаления грязи, удаления транзитной микрофлоры Б. снижения численности резидентной микрофлоры В. уничтожения условно-патогенной микрофлоры Г. уменьшения нормальной флоры	ПК 1.1.
15.	Эталон ответа: А	Обработку рук антисептиком достаточно выполнять А. в течение 30 сек Б. в течение 1-2 мин В. в течение 2-3 мин Г. в течение 3-5 мин	ПК 1.1.

16.	Эталон ответа: А	К источникам излучения в медицинской организации относятся А. рентгеновские аппараты, радиоактивные изотопы Б. физиотерапевтические аппараты В. телевизионная техника Г. электрокардиографы	ПК 1.1.
17.	Эталон ответа: А	Перед проведением инъекций медицинская сестра обрабатывает руки с выполнением: А. гигиенической обработки мылом и кожным антисептиком Б. гигиеническое мытье рук мылом и водой В. хирургической антисептики Г. физиологического уровня антисептики	ПК 1.1.
18.	Эталон ответа: А	В каких случаях использование стерильных медицинских перчаток НЕ обязательно: А. при проведении внутримышечных и подкожных инъекций Б. при проведении перевязок В. при проведении внутривенного капельного вливания Г. при проведении оперативных вмешательств	ПК 1.1.
19.	Эталон ответа: А	Инфекционное заболевание, которым пациент заражается при получении лечебно-диагностической помощи, а персонал в процессе работы называется: А. внутрибольничным Б. карантинным В. особо опасным Г. вирусным	ПК 1.1.
20.	Эталон ответа: А	Факторы передачи вирусного гепатита В: А. кровь и медицинский инструментарий Б. сперма и цервикальный секрет В. слюна и слёзы Г. воздух.	ПК 1.1.
21.	Эталон ответа: Нет неправильно. (обучающийся указывает не менее 3-х ответов)	Перед раздачей пищи, младшая медицинская сестра провела обработку рук с помощью мыла и кожного антисептика. Правильно ли она поступила? В каких случаях применяется гигиеническая обработка рук с использованием	ПК 1.1.

	при работе с новорожденными выполнение инвазивных процедур надевание и снятии перчаток после контакта с биологическими жидкостями пациента	кожного антисептика?	
22.	Эталон ответа: во влажном состоянии	Вставьте пропущенные слова: Непрерывным условием эффективного обеззараживания рук является поддержание их _____ в течение рекомендуемого времени обработки.	ПК 1.1.
23.	Эталон ответа: Подвергнуть дезинфекции в дезинфекционной камере	У пациента обнаружен педикулез. Что необходимо сделать с постельным бельем и постельными принадлежностями этого пациента?	ПК 1.1.
24.	Эталон ответа: Перед началом каждой смены	Периодичность осмотра целостности кожных покровов медицинского персонала	ПК 1.1.
25.	Эталон ответа: большой палец, кончики пальцев, межпальцевые промежутки	Продолжите предложение: «При гигиене рук чаще всего пропускаются следующие участки кожи: _____»	ПК 1.1.
26.	Эталон ответа: Когда кожа рук повреждена.	Когда руки персонала могут являться резервуаром возбудителей внутрибольничных инфекций?	ПК 1.1.
27.	Эталон ответа: - промыть с использованием моющих средств - ополоснуть проточной	Медицинская сестра, провела генеральную уборку диагностического кабинета. Что должна сделать медицинская сестра с уборочным инвентарем после окончания уборки? Правила хранения уборочного инвентаря?	ПК 1.1.

	<p>водой - просушить</p> <p>2. Инвентарь хранится в отдельном помещении с ограниченным доступом. Весь инвентарь должен быть промаркирован.</p>		
28.	<p>Эталон ответа: по мере загрязнения, но не реже 1 раза в сутки.</p>	<p>Как часто меняется медицинская одежда медперсонала в режимных кабинетах?</p>	<p>ПК 1.1.</p>
29.	<p>Эталон ответа: Сообщить старшей медицинской сестре Дезинсекция и дератизация</p>	<p>Медицинская сестра, на складе медицинской техники, заметила следы прибывания тараканов и мышей. Кому должна сообщить медицинская сестра об увиденном Какие мероприятия проводятся при появлении синантропных насекомых и грызунов?</p>	<p>ПК 1.1.</p>
30.	<p>Эталон ответа: - изолировать пациента (перевести в бокс или боксированную палату до установки диагноза) - перевести в инфекционное отделение (больницу)</p>	<p>В приемное отделение стационара был доставлен пациент. Во время осмотра, у пациента заподозрили инфекционное заболевание. Что необходимо сделать с таким пациентом?</p>	<p>ПК 1.1.</p>
31.	<p>Эталон ответа: 3 зоны чистая, рабочая, грязная.</p>	<p>Медицинская сестра, приступает к работе в новом помещении процедурного кабинета. Сколько зон частоты она должна выделить в процедурном кабинете? Как обозначаются эти зоны?</p>	<p>ПК 1.1.</p>

32.	<p>Эталон ответа: Контейнеры должны закрываться крышками Заполняются не более чем на 2/3 от их объёма Контейнеры должны быть промаркированы и иметь цвет, соответствующий классу отходов, например (белые пакеты «Отходы класса А»)</p>	<p>Медицинская сестра процедурного кабинета, перед началом работы должна приготовить мешки и контейнеры для сбора отходов. Какие требования нужно соблюдать при использовании данных мешков и контейнеров. Укажите не менее 3-х.</p>	ПК 1.1.
33.	<p>Эталон ответа: 1. Весь уборочный инвентарь должен быть промаркирован в зависимости от назначения помещений и видов работ. 2. Инвентарь для уборки туалетов должен иметь иную маркировку и храниться отдельно от другого инвентаря.</p>	<p>По мере эксплуатации весь уборочный инвентарь ветшает, и должен быть заменен на новый. Вы должны приготовить новый уборочный инвентарь, используемый для уборки различных помещений терапевтического отделения. Какие общие требования при этом Вы должны учитывать, назовите не менее 2-х.</p>	ПК 1.1.
34.	<p>Эталон ответа: Санитарка должна была провести дезинфекцию уборочного инвентаря согласно инструкции к применению дезсредства</p>	<p>После уборки туалета, санитарка, промыла уборочный инвентарь (тряпки) в мыльном растворе, прополоскала его под проточной водой, и развесила сушиться в специально отведённом для этого месте. Укажите ошибку допущенную при обработке использованного инвентаря для уборки туалета.</p>	ПК 1.1.

35.	Эталон ответа: Заключительная дезинфекция.	После выписки пациента из стационара, палата, постельные принадлежности пациента, должны быть подвергнуты обратки. Какой вид дезинфекции применим в этом случае?	ПК 1.1.
36.	Эталон ответа: Постельные принадлежности больного (подушка, матрац, одеяло) подвергаются камерной дезинфекции.	После выписки пациента из стационара, постельные принадлежности пациента, должны быть подвергнуты обратки. Как будут обрабатываться постельные принадлежности (подушка, матрац, одеяло) больного?	ПК 1.1.
37.	Эталон ответа: На рабочем месте запрещается курить принимать пищу хранить личную одежду употреблять алкогольные напитки наркотические средства токсические и сильнодействующие лекарственные препараты (в том числе психотропные).	Вы должны провести беседу, с новым сотрудником, принятом на должность медицинской сестры. Составьте краткую памятку, что запрещено делать на рабочем месте, указав не менее 5-ти пунктов.	ПК 1.1.
38.	Эталон ответа: Поступила не правильно. Она должна использовать только индивидуальное	Медицинская сестра после процедуры вымыла руки, и вытерла их полотенцем, которое висело в общем доступе, и использовалось другим медицинским персоналом. Оцените действие медицинской сестры?	ПК 1.1.

	полотенце, которое меняется ежедневно, или использовать одноразовые полотенца		
39.	Эталон ответа: Руки персонала	<p>Факторами передачи ИСМП являются: повторно используемые одноразовые медицинские изделия, воздух и другие, медицинское оборудование (аппараты ИВЛ, гемодиализа, эндоскопы и другие), инъекционные растворы (в первую очередь в многодозовых флаконах), белье, руки медперсонала, инструменты, средства ухода за больными.</p> <p>Что является наибольшее эпидемиологически значимым в передаче ИСМП, из вышеперечисленного.</p>	ПК 1.1.
40.	Эталон ответа: крышки пробирок были закрыты не плотно. направление или другую документацию вкладывают в отдельный пакет	<p>При транспортировке крови и биологических жидкостей в лабораторию в термоконтейнере, бланки направлений оказались испачканы содержимым контейнера.</p> <p>Какие ошибки были допущены при транспортировки в лабораторию.</p>	ПК 1.1.
41.	Эталон ответа: специальные очки и очки-экраны	Для защиты глаз и лица медицинского персонала используются: _____	ПК 1.1.
42.	Эталон ответа: На дно контейнера уложить салфетку, смоченную дезинфицирующим раствором.	Что необходимо сделать медицинской сестре перед транспортировкой крови и других биологических жидкостей, для обеспечения обеззараживания при случайном истечении транспортируемых жидкостей в термоконтейнер.	ПК 1.1.
43.	Эталон ответа: дезинфекции	Предметы одноразового пользования: шприцы, перевязочный материал, перчатки, маски, шапочки, костюмы, халаты после использования должны подвергаться	ПК 1.1.

44.	Эталон ответа: Класса А, цвет любой за исключением желтого или красного Класс Б, желтый цвет	Перевязочная медицинская сестра хирургического отделения готовит кабинет к началу работы. Контейнеры для отходов какого класса и цвета она должна подготовить?	ПК 1.1.
45.	Эталон ответа: Ежедневно	Как часто дежурная медицинская сестра отделения проверяет соблюдение правил и сроков годности (хранения) пищевых продуктов, хранящихся в холодильниках отделения.	ПК 1.1.
46.	Эталон ответа: При поступлении в отделение	Когда должен быть проинформирован пациент о правилах хранения личных пищевых продуктов?	ПК 1.1.
47.	Эталон ответа: В местах приема передач и отделениях	Вы должны разместить списки разрешенной для передачи пищевой продукции. В каких местах в медицинской организации, Вы должны это сделать?	ПК 1.1.
48.	Эталон ответа: Все продукты подлежат утилизации	Вы дежурная медицинская сестра терапевтического отделения. При проведении контроля холодильника с пищевыми продуктами пациентов, Вы обнаружили: пищевые продукты с истекшим сроком годности, хранящиеся без целлофановых пакетов (в холодильнике), без указания фамилии и номера палаты больного, а также имеющие признаки порчи. Ваши действия?	ПК 1.1.
49.	Эталон ответа: в 7 дней	Бельевым режимом отделения предусматривается смена белья больным не реже 1 раза _____	ПК 1.1.
50.	Эталон ответа: немедленно	Загрязненное выделениями больного белье подлежит смене _____.	ПК 1.1.
51.	Эталон ответа: Грязное постельное белье запрещено встряхивать и кидать на пол	Санитарка, при сборе грязного постельного белья пациента, встряхнула его, аккуратно свернула и положила на пол. Оцените действие санитарки. Что запрещается делать с грязным бельем?	ПК 1.1.

52.	Эталон ответа: Немедленно провести дезинфекцию в санитарной комнате	В инфекционном отделении у тяжелобольного пациента, санитарка произвела смену постельного и нательного белья, которое было загрязнено инфицированными биологическими выделениями. Что должна сделать медицинская сестра с таким бельем, перед транспортировкой его в прачечную?	ПК 1.1.
53.	Эталон ответа: 2 пары перчаток. Одну пару хирургических перчаток носят не больше 2-х часов	Операционная медицинская сестра подготавливает рабочее место к работе. Сколько пар хирургических перчаток, из расчета на 1 человека, она должна подготовить к работе, с учетом, что операция будет длиться 4 часа. Обоснуйте свой ответ.	ПК 1.1.
54.	Эталон ответа: Стерильные перчатки.	Медицинской сестре, предстоит выполнить катетеризацию периферической вены тяжелобольному пациенту. Какие перчатки будет использовать медицинская сестра?	ПК 1.1.
55.	Эталон ответа: снять часы, браслеты и другие украшения	Перед обработкой рук медицинской сестре необходимо _____	ПК 1.1.
56.	Эталон ответа: Запрещено вытирать руки после нанесения кожного антисептика, необходимо дождаться его полного высыхания.	Медицинская сестра после гигиенической обработки рук нанесла 3 мл кожного антисептика, быстро растерла его по рукам, и так как руки оставались влажными, вытерла их бумажным полотенцем. Оцените действие медицинской сестры?	ПК 1.1.
57.	Эталон ответа: Класс отходов названия организации, названием подразделения, даты и фамилии	Вам необходимо заполнить бирку на контейнере с отходами класса Б. Какие данные Вам необходимо записать на бирке?	ПК 1.1.

	ответственного за сбор отходов лица.		
58.	Эталон ответа: снимать вручную иглу со шприца после его использования, надевать колпачок на иглу после инъекции;	Что запрещается делать с иглой от использованного шприца при сборе медицинских отходов?	ПК 1.1.
59.	Эталон ответа: Два чистых халата, медицинская шапочка (косынка), две пары резиновых перчаток тапочки (или другая непромокаемая обувь)	Вы работаете санитаркой в терапевтическом отделении городской больницы. В соответствии с графиком Вам предстоит провести генеральную уборку палат . Перечислите СИЗ для проведения дезинфекционных работ.	ПК 1.1.
60.	Эталон ответа: лицу, губам, глазам	С целью личной профилактики, при работе, медицинской сестре необходимо избегать прикосновений руками в перчатках к: _____	ПК 1.1.
61.	Эталон ответа: Естественный и искусственный	Назовите основные механизмы передачи ИСМП	ПК 1.1.
62.	Эталон ответа: К естественному	Определите к какому механизму передачи ИСМП относиться фекально-оральный, аспирационный, контактный, транслокационный механизмы	ПК 1.1.
63.	Эталон ответа: Для приготовления 1,5% раствора, нужно взять 450 мл концентрата дез.средства и 29550 мл воды.	Для генеральной уборки палат площадью 200м ² необходимо приготовить 30 000мл раствора дезинфектанта. Приготовьте необходимое количество 1,5% рабочего дез.раствора для генеральной уборки палат.	ПК 1.1.
64.	Эталон ответа: после дезинфекции	После дезинфекции изделий медицинского назначения (ИМН) способом погружения, медицинская сестра извлекла их из емкости с дезинфектантом, и	ПК 1.1.

	ИМН способом погружения, изделия необходимо промыть в проточной воде	положила сушиться. Оцените действие медицинской сестры.	
65.	Эталон ответа: Естественный и искусственный	Назовите основные механизмы передачи ИСМП	ПК 1.1.
66.	Эталон ответа: А	Причиной инфицирования гепатитом с может быть А) прямое переливание крови без обследования донора Б) употребление недоброкачественной воды В) употребление просроченных продуктов питания Г) пользование общей посудой	ПК 1.2.
67.	Эталон ответа: А	Основным переносчиком возбудителя сыпного тифа является А) платяная вошь Б) постельный клещ В) травяной клещ Г) комар	ПК 1.2.
68.	Эталон ответа: А	Первое место в структуре инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, занимают А) гнойно-септические инфекции Б) инфекции кожных покровов В) кишечные инфекции Г) инфекция мочевыводящих путей	ПК 1.2.
69.	Эталон ответа: А	К средствам для обработки волосистой части головы При педикулезе относят А) шампуни медифокс, нитифор, лосьон анти-бит Б) 3% раствор перекиси водорода, 5% раствор перманганата калия В) хлорамин Г) дегтярное мыло	ПК 1.2.

70.	Эталон ответа: А	Смена постельного и нательного белья в стационаре Проводится планово один раз в А) 7 дней Б) день В) 2 недели Г) месяц	ПК 1.2.
71.	Эталон ответа: А	Бактерицидные лампы предназначены для А) обеззараживания воздуха в помещениях Б) освещения помещения В) отопления помещения Г) вентиляции помещения	ПК 1.2.
72.	Эталон ответа: А	Цвет пакетов и контейнеров, предназначенных для Чрезвычайно эпидемиологически опасных медицинских отходов А) красный Б) желтый В) белый Г) чёрный	ПК 1.2.
73.	Эталон ответа: А	Многоразовый медицинский инструментарий сразу После использования погружают в А) дезинфицирующий раствор Б) моющий раствор В) раствор гипохлорида кальция Г) растворе перекиси водорода	ПК 1.2.
74.	Эталон ответа: А	К универсальным мерам профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, относится правило А) считать каждого пациента потенциально инфицированным Б) мытья рук перед выполнением инвазивных манипуляций В) мытья рук перед уходом за тяжелобольными пациентами Г) использование антисептика для рук после инъекции	ПК 1.2.
75.	Эталон ответа: А	ЦСО – это: А) центральное стерилизационное отделение	ПК 1.2.

		Б) центральное специализированное отделение В) централизованное специализированное отделение Г) центральное стерильное отделение	
76.	Эталон ответа: А	Генеральную уборку помещений медицинской организации вне графика проводят А. при получении неудовлетворительных результатов микробной обсемененности внешней среды Б. по желанию старшей медицинской сестры В. перед проведением контрольно-надзорных мероприятий Г. перед административным обходом главной медицинской сестрой	ПК 1.2.
77.	Эталон ответа: А	Количество микробов в воздухе после подметания полов щетками А. увеличивается в 5 раз Б. удваивается В. уменьшается в 3 раза Г. утраивается	ПК 1.2.
78.	Эталон ответа: А	Генеральная уборка палат в терапевтическом отделении проводится: А. 1 раз в месяц Б. 1 раз в неделю В. 2 раза в месяц Г. 1 раз в день	ПК 1.2.
79.	Эталон ответа: А	Проветривание в палатах медицинских организаций должно проводиться (в холодное время года сутки не менее А. 2 раз Б. 1 раза В. 3-4 раз Г. 5 раз	ПК 1.2.
80.	Эталон ответа: А	К факторам химической природы, воздействующим на медицинских работников в процессе их труда, относятся А. пары химических веществ и лекарственных препаратов Б. психологические переживания за результаты лечения пациентов	ПК 1.2.

		В. рентгеновское, ультрафиолетовое, лазерное и ионизирующее излучение, ультразвук Г. вирусы и микроорганизмы	
81.	Эталон ответа: А	Из зараженного организма в окружающую среду ВИЧ выделяется: А. с биологическими жидкостями Б. с выдыхаемым воздухом В. с фекалиями Г. через сальные железы.	ПК 1.2.
82.	Эталон ответа: А	Назовите фактор передачи парентерального пути заражения: А. медицинский инструментарий Б. пищевые продукты В. вода Г. посуда	ПК 1.2.
83.	Эталон ответа: А	Сколько раз проводится текущая уборка в соматических палатах с применением дезинфектанта А. 1 раз в день Б. 2 раза в день В. 3 раза в день Г. не проводится вообще	ПК 1.2.
84.	Эталон ответа: А	Год создания «Всемирного альянса за безопасность пациентов» А. 2004;+ Б. 2008; В. 2010; Г. 2014.	ПК 1.2.
85.	Эталон ответа: А	Причины дерматитов у медицинских работников А. многократная обработка рук, с образованием трещин, сухостью кожи Б. использование разнообразных антисептиков В. чрезмерное ополаскивание рук водой Г. не соблюдение правил по осаживанию рук	ПК 1.2.
86.	Эталон ответа: Обучающийся	Медицинская сестра может провести контроль качества ПСО, несколькими видами проб, перечислите не менее 3-х	ПК 1.2.

	указывает не менее 3-х проб из нижеперечисленных: азоксипириновая, амидопириновая, фенолфталеиновая, судановая.	а) _____ б) _____ в) _____	
87.	Эталон ответа: это комплексные меры по уничтожению грызунов (крыс, мышей, полёвок и др.).	Дайте понятие определению. Дератизация это _____.	ПК 1.2.
88.	Эталон ответа: это комплекс мер по уничтожению насекомых и клещей, переносчиков инфекционных болезней	Дайте понятие определению. Дезинсекция это _____.	ПК 1.2.
89.	Эталон ответа: – набрать в шприц при помощи поршня дезинфицирующий раствор; – отсоединить иглу с помощью иглосъемника, деструктора, в непрокальваемый контейнер для игл; – поместить поршень с корпусом шприца в	Медицинской сестре необходимо обеззаразить одноразовые шприцы после использования. Какие действие необходимо выполнить медсестре?	ПК 1.2

	<p>емкость с дезинфицирующим раствором;</p> <p>– выдержать необходимое время согласно инструкции по применению используемого дезсредства;</p> <p>выпускают дезраствор при помощи поршня из корпуса шприца;</p> <p>утилизируют в отходы класса Б</p>		
90.	<p>Эталон ответа:</p> <p>1. нельзя утрамбовывать отходы руками.</p> <p>2. нельзя ставить около нагревательных приборов</p>	<p>Медицинская сестра собрала отходы класса «Б» в мешки, утрамбовав их руками. Поставила эти мешки около нагревательных приборов.</p> <p>Какие ошибки были допущены медицинской сестрой при сборе отходов?</p>	ПК 1.2.
91.	<p>Эталон ответа:</p> <p>резиновые перчатки, маска (многослойная марлевая или одноразовая), спецодежда</p>	<p>Медицинская сестра необходимо собрать отходы класса «Б»</p> <p>Какие меры стандартной защиты необходимо использовать при сборе отходов класса «Б»?</p>	ПК 1.2.
92.	<p>Эталон ответа:</p> <p>1. Перевязочный материал после использования относится к отходам</p>	<p>Медицинская сестра собрала перевязочный материал для утилизации.</p> <p>1. К какому классу отходов относится перевязочный материал после использования?</p>	ПК 1.2.

	<p>класса «Б».</p> <p>2. Желтого цвета</p>	2. Какого цвета пакеты используются для данных отходов?	
93.	<p>Эталон ответа:</p> <p>Пакет для медицинских отходов заполняется на $\frac{3}{4}$ от объёма пакета, из него удаляется воздух. Затем пакет герметизируется.</p> <p>3. Удаление воздуха и герметизация должны проводиться в марлевой повязке и резиновых перчатках. Пакет подписывается согласно требованиям</p>	Правила заполнения пакета для медицинских отходов?	ПК 1.2.
94.	<p>Эталон ответа:</p> <p>1. Использованные одноразовые шприцы и инъекционные иглы относятся к отходам класса «Б».</p> <p>2. Ошибки медсестры: После дезинфекции шприцы следует поместить для утилизации в пакет желтого цвета.</p> <p>3. Инъекционные иглы помещаются в</p>	<p>После выполнения инъекций медсестра с целью утилизации помещает одноразовые шприцы в пакет белого цвета, а инъекционные иглы – в пакет желтого цвета.</p> <p>1. К какому классу отходов относятся одноразовые шприцы и инъекционные иглы?</p> <p>2. Найдите ошибки в действиях медицинской сестры.</p>	ПК 1.2

	одноразовые непрокальваемые пластиковые емкости желтого цвета.		
95.	Эталон ответа: 1. Предупреждение распространения инфекции 2. уничтожение грызунов (крыс, мышей, полёвок и др.)	С какими целями проводятся мероприятия Дератизации	ПК 1.2
96.	Эталон ответа: С целью предупреждение распространения инфекционных заболеваний связанных с оказанием медицинской помощи	В медицинской организации проводится дезинфекция. С какой целью проводятся данные мероприятия?	ПК 1.2
97.	Эталон ответа: фунгицидное	Как называется свойство дезинфицирующего средства, обеспечивающее уничтожение грибов?	ПК 1.2
98.	Химический метод, способ орошение Физический – способ УФО Комбинированный – способ генеральная уборка с применением дезинфицирующих	Какие методы и способы дезинфекции можно использовать в очаге инфекции, после удаления из него источника инфекции?	

	средств		
99.	Эталон ответа: вирулицидное	Как называется свойство дезинфицирующего средства, обеспечивающее уничтожение вирусов?	ПК 1.2
100.	Эталон ответа: бактерицидное	Как называется свойство дезинфицирующего средства, обеспечивающее уничтожение бактерий?	ПК 1.2
101.	Эталон ответа: Очаговая заключительная дезинфекция	В очаге, после удаления из него источника инфекции необходимо провести дезинфекцию. Как называется дезинфекция, проводимая в очаге после удаления из него источника инфекции?	ПК 1.2
102.	Эталон ответа: полное уничтожение микроорганизмов (включая бактерии, грибы, вирусы и прионы) и их спор на различных изделиях, поверхностях и препаратах	Определение понятия «Стерилизация».	ПК 1.2
103.	Эталон ответа: защиты рук медицинского персонала и создания барьера между пациентом и медицинскими работниками при выполнении ими профессиональных	Цель использования медицинских перчаток?	ПК 1.2

	обязанностей		
104.	Эталон ответа: снять спецодежду и вымыть руки.	Что необходимо сделать медицинской сестре после проведения дезинфекционных работ?	ПК 1.2.
105.	Эталон ответа: ВИЧ-инфекция передается через такие биологические жидкости человека, как: – кровь; – сперма и предэякулят; – выделения слизистой прямой кишки; – вагинальный секрет; – грудное молоко; – все биологические жидкости с примесью видимой крови.	Перечислите биологические жидкости через которые возможна передача ВИЧ-инфекции (не менее 4-х)	ПК 1.2

106.	<p>Эталон ответа:</p> <p>1. радиоактивные отходы,</p> <p>2. Вывоз и обеззараживание отходов класса «Д» осуществляется специализированными организациями по обращению с радиоактивными отходами, имеющими лицензию на данный вид деятельности</p>	<p>К какому классу медицинских отходов, относятся отходы класса Д?</p> <p>Кто осуществляет вывоз и обеззараживания?</p>	ПК 1.2.
107.	<p>Эталон ответа:</p> <p>1. Физический</p> <p>2. Химический</p> <p>3. Бактериологический метод.</p>	<p>Какие методы контроля стерильности используются в МО</p> <p>Перечислите не менее 2-х.</p>	ПК 1.2
108.	<p>Эталон ответа:</p> <p>Физический</p>	<p>Вам необходимо провести контроль параметров работы стерилизационного оборудования.</p> <p>Какой метод контроля стерильности вы выберете?</p>	ПК 1.2
109.	<p>Эталон ответа:</p> <p>Отходы класса А</p> <p>Эпидемиологически безопасные отходы</p>	<p>В медицинском учреждении формируются отхода: не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными.</p> <p>Канцелярские принадлежности, упаковка, мебель, инвентарь, потерявшие потребительские свойства. Смет от уборки территории и так далее.</p> <p>Пищевые отходы центральных пищеблоков, а также всех подразделений организации, осуществляющей медицинскую и/или фармацевтическую</p>	ПК 1.2.

		деятельность, кроме инфекционных, в том числе фтизиатрических. К какому классу опасности относятся данные отходы?	
110.	Эталон ответа: на титульном листе истории болезни делает отметки о педикулезе Р (+)	Как необходимо обозначить на титульном листе медицинской карты стационарного больного выявление у него педикулеза?	ПК 1.2
111.	Эталон ответа: – Ветошь замачивается в специальной емкости с подготовленным дезинфицирующим средством. – По истечении срока, указанного в инструкции к средству, ветошь извлекается, промывается проточной водой и высушивается. – Швабру протирают дезраствором, промывают под проточной водой.	Медицинская сестра провела генеральную уборку процедурного кабинета. Что необходимо сделать с уборочным инвентарем (ветошь и швабры)?	ПК 1.2
112.	Эталон ответа: 1. А-эпидемиологически безопасные отходы- 1,2, 3,9 Б – эпидемиологически	В процедурном кабинете сформировались следующие отходы: 1. упаковки от лекарственных препаратов 2. упаковки от одноразовых шприцев 3. пустые ампулы от лекарственных средств (аскорбиновая кислота, физраствор) 4. используемые перчатки	ПК 1.2

	<p>опасные отходы- 4,5,7,10 Г – токсически опасные отходы- 6,8</p> <p>2. Класс А-белым цветом Класс Б-желтым цветом Класс Г-черным цветом</p>	<p>5. ватные шарики после инъекций 6. Диаскинтест 7. ампула с живой вакциной с истёкшим сроком годности. 8. Бактерицидные лампы 9. Колпачки от игл 10. Иглы и шприцы использованные</p> <p>1. Распределите отходы по классам опасности. 2. Каким цветом должна быть упаковка для них?</p>	
113.	<p>Эталон ответа: Отходы класса Б Эпидемиологически опасные отходы</p>	<p>В медицинском учреждении формируются отхода: инфицированные и потенциально инфицированные отходы. Материалы и инструменты, предметы загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями. Патологоанатомические отходы. Органические операционные отходы (органы, ткани и так далее). Пищевые отходы из инфекционных отделений. Отходы из микробиологических, клинико-диагностических лабораторий, фармацевтических, иммунобиологических производств, работающих с микроорганизмами 3-4 групп патогенности. Биологические отходы вивариев. Живые вакцины, непригодные к использованию.</p> <p>К какому классу опасности относятся данные отходы?</p>	ПК 1.2.
114.	<p>Эталон ответа: После каждой генеральной уборки</p>	<p>Как часто необходимо заполнять Журнал проведения генеральных уборок?</p>	ПК 1.2
115.	<p>Эталон ответа: В журнале контроля стерилизации инструментов и мягкого инвентаря</p>	<p>Где регистрируются данные о проведении стерилизации медицинских изделий в процедурном кабинете медицинской сестрой?</p>	ПК 1.2

116.	<p>Эталон ответа: Сухую ветошь укладывают в закрытую емкость, маркированную в соответствии с ее назначением. Уборочный инвентарь и емкости с ветошью хранят отдельно в специально отведенных для этого санитарных помещениях.</p>	<p>Медицинская сестра провела генеральную уборку процедурного кабинета.</p> <p>Как необходимо хранить сухую ветошь и уборочный инвентарь?</p>	ПК 1.2
117.	<p>Эталон ответа: 1. да можно 2. операционная</p>	<p>Пациент Савельев Николай Петрович 1986 г.р., госпитализирован в хирургическое отделение 3 марта 2022г. с диагнозом «острый аппендицит». 4 марта успешно прооперирован. 10 марта у пациента развивается нагноение послеоперационной раны.</p> <p>1. Можно ли отнести нагноение послеоперационной раны к ИСПМ?</p> <p>2. Наиболее вероятное место заражения: операционная или перевязочный кабинет?</p>	ПК 1.2.
118.	<p>Эталон ответа: 1. пациенты 2. медицинские работники 3. лица ухаживающие за больными 4. посетители</p>	Перечислите не менее 3-х основных источника ИСПМ.	ПК 1.2.
119.	Эталон ответа: К искусственному	К какому механизму передачи ИСПМ относятся: искусственный: ассоциированный с инвазивными и неинвазивными лечебно-диагностическими процедурами и манипуляциями, в том числе трансплантация органов, тканей	ПК 1.2.

120.	<p>Эталон ответа: в прачечных. - погружением в дез.раствор с последующей стиркой и полосканием.</p>	<p>Вам предстоит провести дезинфекцию Белья (постельное, нательное и др.) инфекционного больного, без признаков загрязнения биологическими жидкостями.</p> <p>Где проводится дезинфекция? Каким способом проводится дезинфекция?</p>	ПК 1.2.
121.	<p>Эталон ответа: Отходы класса В Чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы</p>	<p>В медицинском учреждении формируются отхода: материалы, контактировавшие с больными инфекционными болезнями, которые могут привести к возникновению чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и требуют проведения мероприятий по санитарной охране территории.</p> <p>Отходы лабораторий, фармацевтических и иммунобиологических производств, работающих с микроорганизмами 1-2 групп патогенности.</p> <p>Отходы лечебно-диагностических подразделений фтизиатрических стационаров (диспансеров), загрязненные мокротой пациентов, отходы микробиологических лабораторий, осуществляющих работы с возбудителями туберкулеза.</p> <p>К какому классу опасности относятся данные отходы?</p>	ПК 1.2.
122.	<p>Эталон ответа: 1. Прекратить манипуляцию. 3. Снять перчатки. 4. Вымыть руки с мылом. 5. Высушить руки. 6. Обработать руки 70% раствором этилового спирта. 7. Обработать рану 5% спиртовым раствором йода.</p>	<p>Медицинская сестра процедурного кабинета, во время забора крови пациента на биохимический анализ, случайно уколола руку использованной иглой с биологическим материалом.</p> <p>1. Опишите действия медсестры в данной ситуации.</p>	ПК 1.2.

	<p>8. После высыхания йода заклеить рану лейкопластырем.</p> <p>9. Надеть новую пару перчаток.</p> <p>10. Замочить использованный материал в дез.растворе.</p> <p>11. Сообщить администрации об аварийной ситуации, заполнить акт и журнал микротравм.</p>		
123.	<p>Эталон ответа:</p> <p>Локтевой кран</p> <p>Настенные дозаторы для мыла и антисептика</p> <p>Жидкое мыло</p> <p>Антисептик для рук</p> <p>Держатель для бумажных полотенец</p> <p>Бумажные полотенца</p>	<p>Перед проведением процедур пациенту, медицинской сестре необходимо провести гигиеническую обработку рук с использованием антисептика.</p> <p>Какое необходимо оснащение для данной манипуляции?</p>	ПК 1.2.
124.	<p>Эталон ответа:</p> <p>Она не обработала большие пальцы левой и правой ладони</p> <p>Охватить большой палец левой руки правой ладонью и потрите его круговым</p>	<p>Медицинская сестра терапевтического отделения городской больницы, перед проведением манипуляции пациенту, провела обработку рук на гигиеническом уровне. Она открыла кран с водой, намочила руки, нанесла жидкое мыло. Затем:</p> <p>Потерла одну ладонь о другую ладонь.</p> <p>Правой ладонью растёрла тыльную поверхность левой кисти, переплетая пальцы. Повторила эти же движения на правой кисти.</p> <p>Соедините пальцы в "замок", тыльной стороной согнутых пальцев растирайте кончики пальцев другой руки, поменяйте руки</p>	ПК 1.2.

	движением, повторить это же движение, на большом пальце правой руки.	Сомкнутыми пальцами правой руки, круговым движением в направлении вперед и назад потёрла левую ладонь, то же самое повторила и с правой ладонью Какое движение при обработке рук, пропустила медицинская сестра, опишите его.	
125.	Эталон ответа: Спирт этиловый 70% 5% спиртовой раствор йода Лейкопластырь Ватные шарики стерильные Марлевые салфетки стерильные бинт стерильный Экспресс тест на ВИЧ	Определите состав аптечки «АнтиВИЧ». Что должно входить в состав аптечки «АнтиВИЧ»?	ПК 1.2.
126.	Эталон ответа: 1. Химический 2. Бактериальный	В соответствии с графиком уборок, Вам предстоит провести генеральную уборку палат терапевтического профиля. 1. Какой способ дезинфекции Вы выберете? 2. Укажите режим дезинфекции?	ПК 1.2.
127.	Эталон ответа: – Ветошью смоченной в дезрастворе обработать все поверхности – выдержать	Один раз в неделю медицинская сестра осуществляет генеральную уборку в процедурном кабинете. 1. Коротко опишите алгоритм проведения генеральной уборки в процедурном кабинете с использованием дезинфицирующего средства с моющим эффектом, не требующим смывания методом протирания.	ПК 1.2.

	<p>экспозицию согласно инструкции к дезсредству</p> <ul style="list-style-type: none"> – переодеться в чистую спецодежду – нанести еще раз дезраствор на все поверхности; – выдержать экспозицию – включить бактерицидный облучатель – проветрить помещение в течение 10 минут 		
128.	<p>Эталон ответа: Немедленно смыть водой.</p>	<p>Медицинская сестра, во время генеральной уборки, ветошью, смоченной в дезинфекционном растворе, случайно дотронулась до лица, вследствие чего дезинфектант попал на незащищенную кожу. Какие действия необходимо предпринять в такой ситуации?</p>	ПК 1.2.
129.	<p>Эталон ответа: Химический метод Способ-погружения</p>	<p>Вам предстоит провести дезинфекцию Перевязочного материала Какой метод и способ вы выберете?</p>	ПК 1.2.
130.	<p>Эталон ответа: немедленно промыть водой или 2% раствором питьевой</p>	<p>При разведении дезраствора, дезинфектант попал в глаза. Какие действия необходимо предпринять в такой ситуации?</p>	ПК 1.2.

	соды		
131.	Эталон ответа: А	Многоразовый медицинский инструментарий сразу После использования погружают в А) дезинфицирующий раствор Б) моющий раствор В) раствор гипохлорида кальция Г) растворе перекиси водорода	ПК 1.3.
132.	Эталон ответа: А	Уничтожение на изделиях или в изделиях микроорганизмов всех видов, в том числе споровых форм является целью: А. стерилизации Б. дератизации В. дезинсекции Г. дезинфекции	ПК 1.3.
133.	Эталон ответа: А	2. Показания к использованию медицинских перчаток при: А. асептических процедурах, контактах с кровью и другими биологическими жидкостями Б. работе с паровым стерилизатором В. беседе с пациентом Г. работе с воздушным стерилизатором	ПК 1.3.
134.	Эталон ответа: А	Для стерилизации белья используют стерилизатор: А. паровой Б. воздушный В. плазменный Г. газовый	ПК 1.3.
135.	Эталон ответа: А	Режим стерилизации металлических предметов при автоклавировании составляет А. 2 атм – 132°С – 20 минут Б. 1,1 атм – 120°С – 45 минут В. 160°С – 120 минут Г. 180°С – 60 минут	ПК 1.3.

136.	Эталон ответа: А	«экстренное извещение» об инфекционном Заболевании следует направить в А. территориальный орган Роспотребнадзора Б. управление здравоохранения В. районную бактериологическую лабораторию Г. дезинфекционную станцию	ПК 1.3.
137.	Эталон ответа: А	К способности микроорганизмов вызывать Патологические процессы в макроорганизме относится А. патогенность Б. профильность В. комплиментарность Г. востребованность	ПК 1.3.
138.	Эталон ответа: А	Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП) развиваются только при наличии А. источника инфекции, факторов передачи, восприимчивого человека Б. источника инфекции, механизмов и факторов передачи В. источника инфекции Г. источника инфекции и восприимчивого человека	ПК 1.3.
139.	Эталон ответа: А	Уничтожение в окружающей среде патогенных микроорганизмов называется А. дезинфекцией Б. дезинсекцией В. дератизацией Г. стерилизацией	ПК 1.3.
140.	Эталон ответа: А	Медицинские отходы в зависимости от степени их Эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности, а также негативного воздействия на окружающую среду подразделяются на классы опасности в количестве А. 5 Б. 3 В. 4 Г. 6	ПК 1.3.

141.	Эталон ответа: А	Отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, относят к классу А. А Б. Б В. В Г. Г	ПК 1.3.
142.	Эталон ответа: А	Органические операционные отходы (органы, ткани) относят к классу А. В Б. А В. Б Г. Г	ПК 1.3.
143.	Эталон ответа: А	Дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию, относят к классу А. Г Б. А В. Б Г. В	ПК 1.3.
144.	Эталон ответа: А	Медицинские изделия, не содержащие жизнеспособных микроорганизмов, но содержащие споры, считаются А. продезинфицированными Б. стерильными В. одноразовыми Г. чистыми	ПК 1.3.
145.	Эталон ответа: А	Многоразовые медицинские изделия после инвазивных манипуляций подвергаются А. дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации Б. только предстерилизационной очистке В. только стерилизации Г. только дезинфекции	ПК 1.3.
146.	Эталон ответа: А	Данные о проведенной стерилизации медицинских изделий в процедурном кабинете медицинская сестра вносит в журнал	ПК 1.3.

		<p>А. учета азопирамовых и фенолфталеиновых проб</p> <p>Б. кварцевания кабинета</p> <p>В. генеральной уборки</p> <p>Г. контроля стерилизации инструментов и мягкого инвентаря</p>	
147.	Эталон ответа: А	<p>Ротацией дезинфицирующих средств называют</p> <p>А. замена дезинфицирующего средства на препарат другой группы</p> <p>Б. переход от химической дезинфекции к аппаратным методам обеззараживания</p> <p>В. одновременное использование дезинфицирующих средств нескольких групп</p> <p>Г. смена дезинфицирующего средства в пределах группы</p>	ПК 1.3.
148.	Эталон ответа: А	<p>Основной нормативный документ по дезинфекции и стерилизации ИМН:</p> <p>А. ОСТ 42-21-2-85</p> <p>Б. приказ МЗ РФ № 170</p> <p>В. приказ МЗ РФ № 345</p> <p>Г. приказ МЗ РФ № 408</p>	ПК 1.3.
149.	Эталон ответа: А	<p>Выбор метода стерилизации зависит от:</p> <p>А. особенностей стерилизуемого изделия</p> <p>Б. степени загрязнения медицинского изделия</p> <p>В. срока хранения медицинского изделия</p> <p>Г. количества медицинских изделий</p>	ПК 1.3.
150.	Эталон ответа: А	<p>Аппарат, применяемый для стерилизации перевязочного материала:</p> <p>А. автоклав</p> <p>Б. термостат</p> <p>В. сухожаровой шкаф</p> <p>Г. стерилизатор.</p>	ПК 1.3.
151.	Эталон ответа: 1. Комплексный моющий раствор был приготовлен правильно.	<p>Медицинская сестра ЦСО для приготовления 1 литра моющего раствора взяла моющего средства 5 граммов, 3% перекиси водорода 170 мл и 825 мл воды.</p> <p>1. Правильно ли был приготовлен комплексный моющий раствор?</p> <p>2. Какие моющие средства можно использовать для приготовления моющего комплекса (укажите не менее 2-х)?</p>	ПК 1.3.

	<p>2. Используются следующие моющие средства: Лотос, Лотос-автомат, Астра, Айна, Маричка, Прогресс.</p> <p>3. Неизменный моющий раствор можно использовать в течение рабочей смены до 6 раз.</p>	<p>3. В течение какого времени и сколько раз используется неизменный раствор?</p>	
152.	<p>Эталон ответа: Для проведения дезинфекции необходимо иметь две емкости. Первая емкость (предварительная очистка) — для промывания инструментария Вторая емкость — для дезинфекции одним из методов (химическим или методом кипячения).</p>	<p>Медицинская сестра проводит дезинфекцию многоразового медицинского инструментария. При этом она использовала одну пластиковую емкость. В качестве дезинфектанта применялся 0,1% раствор Жавель солида, который медицинская сестра использовала многократно.</p> <p>Найдите ошибки в действиях медицинской сестры.</p>	ПК 1.3.
153.	<p>Эталон ответа: Медицинская сестра ЦСО поступила неправильно. 1. Рабочий раствор азопирама готовится</p>	<p>Для контроля качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения медицинская сестра ЦСО приготовила рабочий раствор азопирама, который хранился при комнатной температуре 4 часа, проверила его пригодность. Затем медицинская сестра взяла 2% от одновременно обработанных изделий одного</p>	ПК 1.3.

	<p>непосредственно перед постановкой азопирамовой пробы и хранится при комнатной температуре не более 2 часов.</p> <p>2. Для постановки индикаторной пробы берут 1% от одновременно обработанных изделий одного наименования, но не менее 3штук.</p>	<p>наименования и поставила азопирамовую пробу.</p> <p>Азопирамовая проба читалась в течение 3-х минут. На третьей минуте появилось фиолетовое окрашивание, перешедшее в сиреневое.</p> <p>Оцените ситуацию.</p>	
154.	<p>Эталон ответа:</p> <p>Азопирамовая проба читается в течение первой минуты с момента постановки.</p>	<p>Для контроля качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения медицинская сестра ЦСО поставила азопирамовую пробу.</p> <p>Азопирамовая проба читалась в течение 3-х минут. На третьей минуте появилось фиолетовое окрашивание, перешедшее в сиреневое.</p> <p>Оцените ситуацию.</p>	ПК 1.3.
155.	<p>Эталон ответа:</p> <p>Медицинская сестра приготовила рабочий раствор азопирама неправильно.</p> <p>Непосредственно перед постановкой пробы готовят рабочий раствор азопирама,</p>	<p>Смешав равные объемы растворов (33% раствор перекиси водорода и реактив азопирама), медицинская сестра приготовила рабочий раствор азопирама.</p> <p>Оцените ситуацию.</p>	ПК 1.3.

	добавив к реактиву азпирама 3% перекись водорода в равном объеме.		
156.	<p>Эталон ответа: Изделия замачиваются в моющем растворе при полном погружении при температуре 50°C на 15 минут.</p> <p>2. Мойка каждого изделия с помощью ватно-марлевого тампона в моющем растворе 30 сек. на каждое изделие.</p> <p>3. Ополаскивание изделий под проточной водой от 5 до 10 минут в зависимости от моющего средства.</p> <p>4. Ополаскивание дистиллированной водой в течение 30 сек. на каждое изделие.</p> <p>Сушка горячим воздухом до исчезновения влаги.</p>	<p>После проведения дезинфекции изделий многоразового применения они были доставлены в отделение ЦСО, где подверглись предстерилизационной очистке.</p> <p>Составьте алгоритм проведения предстерилизационной обработки.</p>	ПК 1.3.

157.	Эталон ответа: Фенолфталеиновая проба проводится для выявления щелочных остатков моющих средств, рН которых более 8,5.	С какой целью проводится фенолфталеиновая проба?	ПК 1.3
158.	Эталон ответа: Острый инструментарий (иглы, перья), прошедший дезинфекцию, собирают в герметичную одноразовую твердую упаковку (емкости) желтого цвета	В какую тару собирается острый инструмент (иглы, перья) прошедший дезинфекцию?	ПК 1.3.
159.	Эталон ответа: Обезвреживание медицинских отходов – снижения негативного воздействия отходов на здоровье человека и окружающую среду.	Что Вы понимаете под «Обезвреживанием медицинских отходов»?	ПК 1.3.
160.	Эталон ответа: - следует немедленно промыть их проточной водой в течение 5 - 10 минут и при необходимости обратиться за	Что необходимо сделать при попадании дезинфектантов, стерилиантов и других токсических веществ на кожу и слизистые?	ПК 1.3.

	<p>медицинской помощью При попадании средства на кожу - требуется обильно промыть пораженное место водой, смазать смягчающим кремом и при необходимости обратиться за медицинской помощью</p>		
161.	<p>Эталон ответа: на прерывание механизмов путей передачи инфекции.</p>	<p>На что направлена заключительная дезинфекция?</p>	<p>ПК 1.3.</p>
162.	<p>Эталон ответа: - поставить в известность руководителя отделения, учреждения, дежурного врача; - зарегистрировать аварию в журнале учета аварийных ситуаций</p>	<p>Что должна сделать медицинская сестра при возникновении ВИЧ-аварийной ситуации?</p>	<p>ПК 1.3.</p>
163.	<p>Эталон ответа: протираия тканевой салфеткой, смоченной раствором дезинфицирующего средства, 2-хкратно с интервалом в 15 минут.</p>	<p>Как дезинфицируют чехлы матрасов из полимерной пленки и клеенки после выписки пациента?</p>	<p>ПК 1.3.</p>

164.	<p>Эталон ответа:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Результат контроля свидетельствует о том, что проба на скрытую кровь положительна, на медицинском инструментарии имеется кровь и ПСО проведена не качественно. 2. Предстерилизационную очистку необходимо полностью повторить. 	<p>После предстерилизационной очистки медицинского инструментария многократного применения, медицинская сестра провела амидопириновую пробу. Цвет реактива мгновенно изменился на сине-зелёный.</p> <p>О чём свидетельствует такой результат контроля? Что необходимо предпринять мед.сестре в такой ситуации?</p>	ПК 1.3.
165.	<p>Эталон ответа: Ошибки:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Инструменты необходимо полностью погружать в моющий раствор. 2. Экспозиция должна составлять 15 минут (или указанное в инструкции время). 3. Не был выполнен VI этап ПСО: ополаскивание инструментов дистиллированной 	<p>Медицинская сестра при проведении предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения по алгоритму.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Сразу после манипуляции погрузила инструменты в разобранный виде. • Промыла инструменты под проточной водой до исчезновения запаха хлора. • Погрузила инструменты на ½ в моющий раствор на 1 час. • Каждое изделие подверглось ершеванию. • Изделия промыла проточной водой. • Просушила горячим воздухом до исчезновения влаги. <p>Оцените действия мед.сестры по этапам ПСО. Все ли этапы выполнила медицинская сестра? Были ли допущены ошибки?</p>	ПК 1.3.

	водой.		
166.	<p>Эталон ответа: Нельзя брать влажные изделия. Стерилизации подвергаются только чистые и сухие изделия.</p>	<p>При проведении стерилизации изделий в воздушном стерилизаторе мед.сестра подготовила для стерилизации изделия чистые и влажные.</p> <p>Оцените действия медицинской сестры. Какие ошибки она допустила?</p>	ПК 1.3.
167.	<p>Эталон ответа: Положительная фенолфталеиновая проба свидетельствует о наличии остатков моющих средств на материале.</p>	<p>При проверке качества предстерилизационной обработки медсестра обнаружила положительную фенолфталеиновую пробу.</p> <p>О чем свидетельствует данный результат?</p>	ПК 1.3.
168.	<p>Эталон ответа: 1. Положительная амидопириновая проба свидетельствует о наличии на шприцах остатков скрытой крови. 1. Отправить ИМН на повторную предстерилизационную очистку на этап замачивания 2. шприцев в дезинфицирующем растворе.</p>	<p>При проверке качества предстерилизационной обработки ИМН медсестра обнаружила положительную амидопириновую пробу.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. О чем свидетельствует данный результат? 2. Какие дальнейшие действия медсестры? 	ПК 1.3.

169.	<p>Эталон ответа: Открытые шторки – признак непростерилизованного бикса. Использовать материал в работе нельзя.</p>	<p>В перевязочный кабинет после стерилизации поступил бикс. При осмотре бикса медсестра обнаружила незакрепленные шторки.</p> <p>О чем свидетельствует этот признак? Какие последующие действия медицинской сестры.</p>	ПК 1.3.
170.	<p>Эталон ответа: Медсестра должна работать в перчатках, так как при инъекциях возможен контакт с кровью.</p>	<p>Медсестра выполняет инъекции без перчаток. Мотивирует это тем, что в перчатках трудно работать.</p> <p>Каково Ваше мнение по этому поводу?</p>	ПК 1.3.
171.	<p>Эталон ответа: Они должны обработать руки хирургическим уровнем.</p>	<p>Медсестра ассистирует хирургу при катетеризации магистрального сосуда.</p> <p>Каким уровнем должны обработать руки хирург и медсестра?</p>	ПК 1.3.
172.	<p>Эталон ответа: Нет, не правильно. Следует снять использованную иглу в не прокалываемый контейнер при помощи иглосъёмника.</p>	<p>После произведенной инъекции пациенту, медсестра надела на использованную иглу колпачок.</p> <p>Правильно ли поступила медсестра?</p>	ПК 1.3.
173.	<p>Эталон ответа: Обработать 70% спиртом, обмыть водой с мылом и повторно обработать 70% спиртом.</p>	<p>При заборе крови медсестре на кожу предплечья попала кровь.</p> <p>Что необходимо предпринять?</p>	ПК 1.3.

174.	Эталон ответа: Недопустима загрузка стерилизатора навалом. Изделия должны занимать не более 70% площади полок.	Медицинская сестра должна провести стерилизацию большого количества медицинских изделий в воздушном стерилизаторе. Она погрузила изделия на полки навалом, заняв более 70% площади воздушного стерилизатора Оцените действия медицинской сестры. Какие ошибки она допустила?	ПК 1.3.
175.	Эталон ответа: Снять перчатку, вымыть руки с мылом под проточной водой, обработать руки 70% спиртом, смазать ранку 5% спиртовым раствором йода.	Медсестра уколола палец использованной иглой через перчатку. Какие мероприятия местной постконтактной профилактики ей нужно предпринять?	ПК 1.3.
176.	Эталон ответа: Ротовую полость промыть большим количеством воды	При выполнении манипуляции кровь попала медсестре на слизистую рта. Какие мероприятия местной постконтактной профилактики?	ПК 1.3.
177.	Эталон ответа: Слизистую оболочку глаз обильно промыть водой (не тереть).	При проведении манипуляции кровь попала медсестре на слизистую глаза. Какие мероприятия местной постконтактной профилактики?	ПК 1.3.
178.	Эталон ответа: Медсестра поступает неправильно. В ходе манипуляции пациенту персонал не должен вести записи, прикасаться к телефонной трубке и	Во время работы перевязочной медсестры у неё все время звонит мобильный телефон, она прерывает перевязку и отвечает на звонки вынимая мобильный телефон из спецодежды руками в перчатках. Правильно ли поступает медсестра?	ПК 1.3.

	т.д. После завершения манипуляции медсестра, сняв перчатки и обработав руки, может ответить на пропущенный звонок.		
179.	Эталон ответа: сложные медицинские изделия, состоящие из множества мелких частей стерилизуются только в разобранном виде замковые части не раскрывала	Перед проведением стерилизации сложных медицинских изделий состоящих из множества мелких частей, и изделий с замковой частью, в воздушном стерилизаторе мед.сестра тщательно собрала изделия, придав им рабочее состояние, закрыла замки на замковых изделиях. Оцените действия медицинской сестры. Какие ошибки она допустила?	ПК 1.3.
180.	Эталон ответа: Нет. Перчатки необходимо было сразу же после использования выбросить в отходы класса Б	Перевязочная медицинская сестра закончила работу, сняла перчатки, положила их на поверхность рабочего стола, вымыла руки под теплой проточной водой с мылом и осушила их, затем утилизировала в отходы класса А Правильно ли она поступила?	ПК 1.3.
181.	Эталон ответа: 180С 60 минут	Медицинская сестра отделения ПСО должна провести стерилизацию изделий медицинского назначения из стекла и пластика в воздушном стерилизаторе. Какой режим она должна выбрать укажите (градусы и минуты)?	ПК 1.3.
182.	Эталон ответа: Она не должна	Стерилизация шариков для инъекций, упакованных в пакет из крафт-бумаги, была произведена 02.02.23. Медицинская сестра, 25.05.23 взяла этот пакет со	ПК 1.3.

	использовать такой пакет, так как срок хранения истек. Срок хранения стерильных изделий в упаковке из крафт-бумаги, должно не превышать 21 день.	стерильными шариками в работу. 1. Оцените действие медсестры. Можно ли использовать такой пакет? 2. Укажите сроки хранения стерильных изделий упакованных в крафт-пакет	
183.	Эталон ответа: 1,1 атм 120С 45 мин	Необходимо простерилизовать медицинские изделия многократного применения из металла и стекла паром под давлением. Какой режим стерилизации Вы выберете, укажите (атм, градусов, минут)?	ПК 1.3.
184.	Эталон ответа: Может. Срок годности инструментов в мягкой бязевой упаковке 24 часа.	Операционная сестра, 02.02.24 в 9:00 утра, готовится к плановой операции. Она готовит инструменты, упакованные в мягкую бязевую упаковку. Дата стерилизации упаковки 01.02.24 в 18:55. Может ли она использовать данную упаковку, объясните почему?	ПК 1.3.
185.	Эталон ответа: 1 раз в неделю	Как часто, проводится самоконтроль качества ПСО в лечебном отделении?	ПК 1.3.
186.	Эталон ответа: на кровавое пятно наносится 2-3 капли рабочего раствора азопирама, если в течение одной минуты появилось сине-фиолетовое окрашивание, раствор годен к применению.	Вы должны проверить пригодность рабочего раствора азопирама перед работой. Опишите технику проверки пригодности раствора.	ПК 1.3.
187.	Эталон ответа:	Как Вы объясните термин «стерилизация»	ПК 1.3.

	Уничтожение		
188.	<p>Эталон ответа:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Метод стерилизации - химический 2. Раствор перекиси водорода -6% - 2-е глубоких емкости - стерильную воду 	<p>Вам необходимо провести стерилизацию медицинских изделий из полимерный материалов, резины, стекла и коррозионностойких материалов.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какой метод стерилизации Вы выберете? 2. Что для этого Вы должны подготовить? 	ПК 1.3.
189.	<p>Эталон ответа:</p> <p>ИС -132</p>	<p>Вам предстоит провести стерилизацию перевязочного материала, стерильного белья.</p> <p>Какой индикатор стерильности Вы выберете?</p>	ПК 1.3.
190.	<p>Эталон ответа:</p> <p>Простерилизованные изделия достают из камеры только после её остывания.</p>	<p>Медицинская сестра достала простерилизованные изделия сразу же после стерилизации.</p> <p>Оцените действия медицинской сестры. Какие ошибки она допустила?</p>	ПК 1.3.
191.	<p>Эталон ответа:</p> <p>ИС - 120</p>	<p>Какой индикатор стерильности Вы возьмете для медицинских изделий в паровом стерилизаторе при давлении 1,1 атм, экспозиции 45 мин</p>	ПК 1.3.
192.	<p>Эталон ответа:</p> <p>Да можно.</p> <p>Срок хранения в нескрытых коробках (КС) -3 суток</p>	<p>Сегодня 15.02.23. Можно ли использовать медицинский инструментарий, который находится в нескрытых стерилизационных коробках (КС), стерилизация которого проведена 14.02.23</p> <p>Обоснуйте ответ.</p>	ПК 1.3.
193.	<p>Эталон ответа:</p> <p>После того, как был</p>	<p>В стерилизационной производилась стерилизация белья. Стерилизовали паром под давлением 152,5 кПа /1,5 атм/ в течение 45 минут. После того как</p>	ПК 1.3.

	<p>выпущен весь пар» белье необходимо оставить в паровом стерилизаторе на 20-25 мин» для того, чтобы оно высохло, а затем уже герметически закрыть стерилизационные коробки и отнести в операционную. В данном случае необходима повторная стерилизация белья.</p>	<p>весь пар был выпущен, стерилизационные коробки герметически закрыли и отнесли в операционную.</p> <p>Допущенная ошибка? Ваши дальнейшие действия?</p>	
194.	<p>Эталон ответа: Да. Но режим стерилизации недостаточен. Необходимо 180 градусов 60 минут.</p>	<p>М/с проводит стерилизацию стоматологического инструментария в сухожаровом шкафу в открытой емкости. Режим стерилизации: 160 градусов – 60 минут.</p> <p>Правильно ли проводится стерилизация?</p>	ПК 1.3.
195.	<p>Эталон ответа: Медсестра права. Автоклавировать медицинский инструментарий в открытых емкостях нельзя.</p>	<p>Медсестра гинекологического отделения отправила в ЦСО (автоклав) медицинский инструментарий для стерилизации в открытых лотках. Медсестра ЦСО отказалась принять этот инструментарий. Как вы расцениваете тактику медсестры ЦСО.</p>	ПК 1.3.
196.	<p>Эталон ответа: Бельем пользоваться нельзя, так как контроль стерилизации - сера не прошла соответствующей</p>	<p>Операционная м/с открыла бикс с бельем, чтобы накрыть стол перед операцией. Белье влажное, сера не расплавилась.</p> <p>Можно ли пользоваться таким бельем, почему?</p>	ПК 1.3.

	режиму стерилизации температуры и, следовательно, белье в биксах не стерильно.		
197.	Эталон ответа: Да. Для контроля режима стерилизации в сухожаровом шкафу используется сахароза, ИС 180 и др.	Проводиться стерилизация горячим воздухом. Стерилизуются шприцы, упакованные в крафт-пакеты. Режим стерилизации: 180 градусов – 60 минут. В качестве контроля используется уксусная кислота. Допущены ли ошибки медсестрой в работе?	ПК 1.3.
198.	Да существуют, материал в бикс, укладывается рыхло; б) если индикаторная бумага не изменила цвет, это говорит о том, что стерилизация цели не достигла.	При вскрытии бикса с хирургическим бельем после стерилизации Вы обнаружили, что белье уложено очень плотно, а индикаторная бумага почти не изменила цвет. Оцените ситуацию. Существуют ли правила укладки материала для стерилизации?	ПК 1.3.
199.	Цели стерилизации не достигнуты, так как продолжительность стерилизации при температуре 180С составляет 60 минут, а при температуре 160С 150 минут.	Продолжительность стерилизации пинцетов в воздушном стерилизаторе составила 20 минут. Оцените ситуацию. Как проверить, достигнута ли стерилизация данного материала?	ПК 1.3.
200.	Инструменты для парового метода стерилизации должны быть упакованы в двухслойную мягкую бязевую упаковку, а	Инструменты для стерилизации в автоклаве помещены в клеенку, а затем в бязевую упаковку. Оцените ситуацию. Назовите ошибку.	ПК 1.3.

	упаковка в клеенку неприемлема, так как она не пропускает пар, стерилизация будет неэффективной.		
--	--	--	--

**28.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ
ПМ.02 Ведение медицинской документации, организация
деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала**

1.Паспорт комплекта фондов оценочных средств

	Область применения (наименование дисциплины, МДК)	Семе стр изуче ния	Форма промежуточной аттестации по дисциплине	Семестр проведения промежуточной аттестации	Объекты оценивания в соответствии с семестром изучения	
					ОК	ПК
1	МДК 02.01. Документирование и контроль в профессиональной деятельности медицинской сестры	4	Экзамен комплексный	4	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 09.	ПК 2.1, ПК 2.2, ПК2.3

2. Контрольно-оценочные средства оценки сформированности компетенций в соответствии с семестром изучения

№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1	б	1. Какой из следующих способов документирования является наиболее эффективным для записи информации о пациентах? а) Запись на отдельных листах бумаги. б) Ввод данных в электронную медицинскую карту. в) Создание аудиозаписей с дальнейшим переводом в письменный вид. г) Отправка текстовых сообщений через мобильное приложение.	ПК 2.1. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа
	в	2. Какой из следующих инструментов контроля является наиболее надежным для обеспечения безопасности пациентов в медицинском учреждении? а) Регистрация входа и выхода сотрудников в специальном журнале. б) Использование системы видеонаблюдения по всей территории учреждения.	

	<p>в) Внедрение автоматизированных систем контроля доступа. г) Периодическая проверка навыков и знаний сотрудников через тестирование.</p>	
г	<p>3. Какой из следующих методов документирования предпочтительнее использовать при описании наблюдаемых симптомов у пациента? а) Простое описание без использования специализированного медицинского терминологии. б) Использование сокращений и синонимов для экономии времени при записи. в) Запись только основных симптомов, без углубления в детали. г) Использование специального медицинского терминологии и нормализованных шкал оценки.</p>	
А,б,в	<p>4. Какие из следующих данных должны быть указаны в медицинской документации о пациенте? а) Ф.И.О. пациента, дата рождения и контактная информация. б) Предыдущие и текущие диагнозы и лечение. в) Результаты обследования и анализов.</p>	
б	<p>5. При заполнении электронной медицинской карты, какие меры безопасности следует соблюдать? а) Использование уникального логина и пароля для доступа к системе. б) Частая смена пароля. в) Запись и хранение пароля в открытом виде. г) Открытый доступ к электронной медицинской карте для всех сотрудников.</p>	

б		<p>6. Что следует делать, если в медицинской документации обнаруживается ошибка?</p> <p>а) Немедленно исправить ошибку, не делая пометок о внесении изменений.</p> <p>б) Записать примечания к ошибке и оставить их без исправления.</p> <p>в) Попросить коллегу проверить и подтвердить ошибку перед исправлением.</p> <p>г) Дополнить ошибочную информацию правильной записью, указав дату и подпись.</p>	
А,б,в		<p>7. Классификаций носителей информации</p> <p>а) бумажные носители</p> <p>б) микроносители визуальной информации</p> <p>в) звуконосители</p>	
г		<p>8. Информацию, содержащуюся в документах, можно подразделить на</p> <p>а) ретроспективную (относящуюся к прошлому)</p> <p>б) оперативную (текущую)</p> <p>в) перспективную (относящуюся к будущему)</p> <p>г) все вышеперечисленное</p>	

б		<p>9. Какие функции имеют все официальные документы</p> <p>а) общие и основные</p> <p>б) общие и специальные</p> <p>в) материальные и процессуальные</p> <p>г) деловые и общие</p>	
в		<p>10. Унификация документов - это</p> <p>а) установление не единого комплекса видов и разновидностей документов для аналогичных управленческих ситуаций, разработка единых форм и правил их составления, оформление и создание трафаретных текстов</p> <p>б) установление единого комплекса видов и разновидностей отчетов для аналогичных управленческих ситуаций, разработка единых форм и правил их составления, оформление и создание трафаретных текстов</p> <p>в) установление единого комплекса видов и разновидностей документов для аналогичных управленческих ситуаций, разработка единых форм и правил их составления, оформление и создание трафаретных текстов</p> <p>г) все вышеперечисленное</p>	
а,б,в		<p>11. Регистрация документа включает в себя</p> <p>а) проставление даты</p> <p>б) проставление регистрационного номера</p> <p>в) запись необходимых сведений о документе в регистрационной форме</p>	
б		<p>12. Какие технологические недостатки имеет журнальная форма регистрации</p> <p>а) формальный характер закрепления документа за валовым порядковым номером</p> <p>б) сложности ведения по журналу поисковой, справочной и контрольной работы</p> <p>в) сложности обязательной многократной регистрации документов</p> <p>г) отсутствие возможности отразить движение документа</p>	

б		<p>13. Правильное описание процедуры заполнения медицинской документации в электронной форме</p> <p>а) Информацию о пациенте можно вносить на любом языке, на который удобно пациенту</p> <p>б) Все структурные элементы документа должны быть четко и последовательно заполнены</p> <p>в) Нет необходимости указывать контактную информацию пациента</p> <p>г) все вышеперечисленное</p>	
в		<p>14. Верное утверждение относительно заполнения медицинской документации в электронной форме</p> <p>а) Необходимо указывать только краткую информацию о пациенте, чтобы сохранить конфиденциальность</p> <p>б) Медицинская документация в электронной форме не требует подписи врача</p> <p>в) Вся информация о пациенте должна быть введена точно и без ошибок</p> <p>г) все вышеперечисленное</p>	
в		<p>15. Какой документ является основным при закрытии больничного листа?</p> <p>а) Выписка из больницы</p> <p>б) Медицинская карта пациента</p> <p>в) Заключение врачебной комиссии</p> <p>г) Эпикриз</p>	
<p>- Заполнение каждого документа должно быть четким, разборчивым и аккуратным.</p> <p>- Медицинские документы должны быть оформлены на документах с установленным образцом и верными</p>		<p>1. Какие правила и порядок оформления медицинской документации необходимо соблюдать в медицинской организации?</p>	

<p>реквизитами.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Все документы должны быть подписаны соответствующими лицами и заверены печатью медицинской организации. - Заполнение документации должно быть осуществлено с учетом требований медицинской этики и конфиденциальности пациента. - Корректировки в документации должны быть сделаны при соблюдении установленных правил (например, через зачеркивание с последующим подписанием и датировкой). 		
<ul style="list-style-type: none"> - Документация оформляется в электронном виде, используя компьютерные программы и системы электронной 	<p>2. Особенности оформления медицинской документации в форме электронного документа:</p>	

<p>медицинской документации.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Электронные документы требуют соблюдения дополнительных мер безопасности, таких как шифрование данных и защита от несанкционированного доступа. - Все электронные медицинские документы должны быть сохранены на специальных серверах и обладать возможностью восстановления в случае потери данных. 		
<ul style="list-style-type: none"> - Анкета пациента. - Медицинская карта пациента. - Договор на медицинское обслуживание. - Согласие на обработку персональных данных. - Лист назначений, если были назначены лекарственные 	<p>3. При приеме пациента в медицинской организации необходимо заполнять следующие документы:</p>	

<p>препараты или процедуры.</p>		
<ul style="list-style-type: none"> - ФИО пациента. - Дата рождения и пол пациента. - Контактные данные пациента. - Анамнез заболевания. - Результаты обследований и анализов. - Диагноз и назначенное лечение. - Информация о проведенных медицинских процедурах. 	<p>4. В медицинской карте пациента должны быть указаны следующие сведения:</p>	
<ul style="list-style-type: none"> - Верность и актуальность информации. - Четкость и доступность данных для последующего анализа и интерпретации. - Соответствие установленным форматам и стандартам для электронной медицинской документации. 	<p>5. Требования к заполнению электронных медицинских документов могут варьироваться в зависимости от используемой системы, но в целом должны быть соблюдены следующие:</p>	

<p>- Медицинская организация должна обеспечивать сохранность электронных данных путем регулярного резервного копирования и защиты от несанкционированного доступа.</p> <p>- Персонал, имеющий доступ к электронной медицинской документации, должен быть авторизован и обучен вопросам конфиденциальности и безопасности данных.</p> <p>- Электронные медицинские документы должны быть доступны для восстановления и редактирования, при необходимости, согласно установленным правилам и процедурам.</p>	<p>6. Правила хранения и доступа к медицинским документам в электронном виде:</p>	
<p>- Медицинская карта пациента с достоверной</p>	<p>7. Для записи пациента на операцию необходимо предоставить следующие документы:</p>	

<p>информацией о его состоянии и показаниях к операции.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Данные предварительных обследований и анализов, если это требуется для оценки состояния пациента перед операцией. - Заключение врача, подтверждающее необходимость и целесообразность оперативного вмешательства. 		
<ul style="list-style-type: none"> - Описывание процедур, проведенных с пациентом, с указанием даты, времени и ответственного медицинского работника. - Фиксирование результатов обследований, анализов и других медицинских манипуляций. - Запись назначений лекарственных препаратов, дозировки 	<p>8. Документирование медицинских процедур и лечения в медицинской организации включает следующие шаги:</p>	

	<p>и схемы лечения. - Отражение изменений в состоянии пациента, эффективности проводимого лечения и корректировки терапевтических мероприятий.</p>		
--	--	--	--

	<ul style="list-style-type: none">- Рецепты должны быть оформлены в соответствии с установленным форматом, содержать информацию о пациенте, препарате, дозировке и схеме приема.- При выдаче рецепта необходимо убедиться в легитимности и правомерности назначения лекарственного препарата.- Рецепты должны быть подписаны врачом и заверены печатью медицинской организации.- Правила хранения и учета рецептов должны быть соблюдены для обеспечения контроля за выписанными препаратами.	<p>9. При оформлении и выдаче рецептов на лекарственные препараты необходимо соблюдать следующие правила:</p>	
--	--	---	--

<p>- Заявление от пациента или законного представителя о необходимости выдачи медицинской справки или заключения.</p> <p>- Медицинская карта пациента с информацией, необходимой для составления справки или заключения.</p> <p>- Заключение врача с описанием состояния пациента, результатов обследований и анализов, если это требуется для составления справки или заключения.</p>	<p>10. Для оформления медицинской справки или заключения необходимо заполнить следующие документы:</p>	
<p>Он помогает гарантировать соответствие медицинской практики стандартам качества и безопасности, а также выявлять и предотвращать возможные ошибки и неправильные действия.</p>	<p>11.Какое значение имеет внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности?</p>	

<p>Медицинская документация играет ключевую роль в обеспечении контроля качества и безопасности. Она содержит информацию о состоянии пациента, его медицинской истории, результаты лабораторных исследований, протоколы операций и другие данные, которые необходимы для принятия правильных медицинских решений и обеспечения надлежащей медицинской помощи.</p>	<p>12. Какую роль играет медицинская документация в обеспечении контроля качества и безопасности?</p>	
<p>При введении медицинской документации необходимо соблюдать принципы конфиденциальности, точности, актуальности, полноты и доступности информации. Стандарты включают</p>	<p>13. Какие принципы и стандарты следует соблюдать при введении медицинской документации?</p>	

<p>правила формирования и хранения документов, использования терминологии, форматов и структуры для обеспечения единообразия и удобства использования.</p>		
<p>Основные составляющие внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности включают надлежащую квалификацию и тренировку медицинского персонала, разработку и соблюдение протоколов и стандартов лечения, системы мониторинга и анализа нежелательных событий, а также обеспечение безопасной среды работы и использования оборудования.</p>	<p>14. Какие основные составляющие включает в себя внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности?</p>	

<p>При работе с электронной медицинской документацией применяются меры безопасности, включающие ограничение доступа к информации только уполномоченным лицам, использование паролей и шифрования данных, резервное копирование информации, а также защиту от вирусов и других вредоносных программ.</p>	<p>15. Какие меры безопасности применяются при работе с электронной медицинской документацией?</p>	
<p>Преимущества электронной медицинской документации включают повышение эффективности и точности обработки информации, легкость доступа к данным, возможность автоматической обработки и анализа, уменьшение объема бумажной</p>	<p>16. Какие преимущества и недостатки имеет использование электронной медицинской документации?</p>	

<p>документации. Однако, недостатками являются высокие затраты на внедрение и поддержание системы, возможные проблемы с безопасностью данных, а также возможность технических ошибок и сбоев в работе системы.</p>		
<p>Обеспечение конфиденциальности и целостности электронной медицинской документации требует соблюдения правил доступа только уполномоченных лиц, использования шифрования данных, резервного копирования, аудита доступа и других технических и организационных мер.</p>	<p>17. Какие требования предъявляются к обеспечению конфиденциальности и целостности электронной медицинской документации?</p>	
<p>При переходе на использование электронной медицинской документации необходим контроль</p>	<p>18. Как происходит контроль качества и безопасности при переходе на использование электронной медицинской документации?</p>	

<p>качества и безопасности. Это включает обучение медицинского персонала использованию системы, проверку данных на точность и актуальность, проведение аудитов и мониторинга процессов, а также регулярное обновление и обслуживание системы.</p>		
<p>При введении электронной медицинской документации возможны проблемы с техническими сбоями и ошибками, сложности с интеграцией систем, защитой от несанкционированного доступа и вирусов. Для предотвращения этих проблем необходимо проводить тщательное тестирование системы, обучение персонала, установку</p>	<p>19. Какие возможные проблемы могут возникнуть при введении электронной медицинской документации и как их предотвратить?</p>	

<p>антивирусного программного обеспечения и других мер безопасности.</p>		
<p>Перспективы развития обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в сфере медицинской документации включают улучшение технологий и становление стандартов для электронной обработки и обмена медицинской информацией, усиление мер безопасности, автоматизацию процессов контроля и анализа, а также развитие систем и инструментов для мониторинга и предотвращения нежелательных событий.</p>	<p>20. Какие перспективы развития обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в сфере медицинской документации?</p>	

	<p>"О персональных данных" и Федеральный закон "Об информации, информационных технологиях и о защите информации".</p>	<p>21. Какие основные законы Российской Федерации регулируют защиту персональных данных пациентов и сведений, включая медицинскую документацию?</p>	
	<p>К требованиям сбора и обработки персональных данных пациентов в медицинской документации относятся: получение согласия пациента на обработку его персональных данных, использование только необходимой информации, обеспечение конфиденциальности и безопасности данных, хранение данных в течение определенного срока и другие меры, определенные законодательством.</p>	<p>22. Какие требования предъявляются к сбору и обработке персональных данных пациентов в медицинской документации?</p>	
	<p>Передача персональных данных пациентов в форме электронного</p>	<p>23. Как осуществляется передача персональных данных пациентов в форме электронного документа и какие меры защиты предусмотрены для их сохранности?</p>	

<p>документа осуществляется с соблюдением мер безопасности, предусмотренных законодательством. К таким мерам относятся использование шифрования данных, использование защищенных сетей и серверов, а также обеспечение контроля доступа и аутентификации пользователей.</p>		
<p>Ответственность за защиту персональных данных пациентов и сведений в медицинской документации несут представители медицинских организаций, врачи и другие медицинские работники, обрабатывающие данные. Они должны соблюдать все требования закона о персональных данных и</p>	<p>24. Какие ответственные лица несут обязанность по защите персональных данных пациентов и сведений в медицинской документации?</p>	

	<p>применять соответствующие меры защиты.</p>		
	<p>За нарушение законодательства о защите персональных данных пациентов и сведениях в медицинской документации предусмотрены административные и уголовные санкции. Административные санкции могут включать штрафы в определенных суммах, а уголовные санкции могут быть назначены в случаях тяжких нарушений.</p>	<p>25. Какие административные и уголовные санкции предусмотрены за нарушение законодательства о защите персональных данных пациентов и сведениях в медицинской документации?</p>	
	<p>Законодательство Российской Федерации предусматривает меры по обеспечению безопасности информации в электронной медицинской документации. К таким мерам относятся использование</p>	<p>26. Какие меры по обеспечению безопасности информации в электронной медицинской документации предусмотрены законодательством Российской Федерации?</p>	

<p>шифрования данных, создание систем контроля доступа и аудита, резервное копирование данных и другие технические и организационные меры безопасности.</p>		
<p>В медицинских организациях обязательными мерами для защиты персональных данных пациентов и сведений в медицинской документации являются: обучение персонала правилам обработки данных, регулярные проверки безопасности систем, соблюдение принципа минимизации данных, установление паролей и контроля доступа, ограничение физического доступа к медицинским документам и другие меры безопасности, установленные законом.</p>	<p>27. Какие меры обязательны для внедрения в медицинских организациях для защиты персональных данных пациентов и сведений в медицинской документации?</p>	

<p>Организации и медицинские работники обязаны уведомлять пациентов о сборе и обработке их персональных данных в медицинской документации в письменной форме. Уведомление должно содержать информацию о целях сбора данных, категориях обрабатываемых данных, правах пациента, ответственном лице за обработку данных и другую существенную информацию.</p>	<p>28. Как организации и медицинские работники обязаны уведомлять пациентов о сборе и обработке их персональных данных в медицинской документации?</p>	
<p>1. Улучшение доступности информации: медицинские данные станут доступными в реальном времени, что позволит улучшить координацию ухода за пациентами. 2. Увеличение эффективности: электронная</p>	<p>29. Какие изменения в работе медицинского персонала могут возникнуть в результате внедрения электронной медицинской документации?</p>	

<p>документация позволит сократить время на поиск и обработку информации, что повысит производительность и эффективность работы медицинского персонала.</p> <p>3. Сокращение ошибок: электронная документация может помочь уменьшить вероятность ошибок в записях и улучшить качество медицинской документации.</p> <p>4. Улучшение согласованности: электронная медицинская документация может способствовать более согласованному и структурированному подходу к ведению медицинских записей.</p> <p>5. Обеспечение безопасности данных: электронная документация может обеспечить более</p>		
--	--	--

<p>надежное хранение и защиту медицинских данных пациентов.</p>		
<p>Электронная медицинская документация предоставляет ряд преимуществ по сравнению с традиционной бумажной формой, такие как повышение эффективности и точности ведения медицинских записей, улучшение доступности и обмена информацией между медицинскими учреждениями, сокращение времени на поиск и анализ данных, повышение безопасности и конфиденциальности пациентов, а также уменьшение затрат на хранение и обработку документации.</p>	<p>30. Какие преимущества предоставляет электронная медицинская документация по сравнению с традиционной бумажной формой?</p>	

<p>Безопасность и конфиденциальность данных в электронной медицинской документации обеспечивается с помощью специальных систем шифрования, аутентификации пользователей, установления различных уровней доступа к данным, а также соблюдения законодательства о защите персональных данных и медицинской тайны.</p>	<p>31. Как обеспечивается безопасность и конфиденциальность данных в электронной медицинской документации?</p>	
<p>Представляет собой систему организации обмена информацией и документами внутри медицинского учреждения с использованием электронных средств.</p>	<p>32. Внутренний электронный документооборот МО: принципы организации, цель внедрения, МИС.</p>	

<p>это специальный вид подписи, который используется для подтверждения авторства документа или сообщения в электронной форме. Она обеспечивает аутентификацию отправителя, целостность и невозможность отрицания подписи. ЭЦП используется для обеспечения безопасности и подлинности электронных документов и сообщений.</p>	<p>33. Электронно-цифровая подпись - это</p>	
<p>использование антивирусного программного обеспечения, установка брандмауэра, регулярное обновление программного обеспечения, установка сложных паролей, использование механизмов шифрования данных,</p>	<p>34. К мерам защиты информационной безопасности компьютерных систем относятся</p>	

<p>контроль доступа к информации, обучение сотрудников правилам</p>		
<p>это процесс обмена электронными документами между участниками с использованием информационных технологий. Он включает в себя создание, передачу, хранение, обработку и управление документами в электронной форме. Электронный документооборот позволяет улучшить эффективность работы организации, сократить время на обработку документов, повысить безопасность и удобство хранения информации.</p>	<p>35. Электронный документооборот – это</p>	

<p>А-4 Б-1 В-2 Г-3</p>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="560 263 884 422">А 063/у</td> <td data-bbox="884 263 1220 422">1. Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию</td> </tr> <tr> <td data-bbox="560 422 884 550">Б 057/у-04</td> <td data-bbox="884 422 1220 550">2. Направление на химико-токсикологические исследования</td> </tr> <tr> <td data-bbox="560 550 884 790">В 452/у-06</td> <td data-bbox="884 550 1220 790">3. Листок ежедневного учета движения больных и коечного фонда стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении</td> </tr> <tr> <td data-bbox="560 790 884 885">Г 007/у-02</td> <td data-bbox="884 790 1220 885">4. Карта профилактических прививок</td> </tr> </table>	А 063/у	1. Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию	Б 057/у-04	2. Направление на химико-токсикологические исследования	В 452/у-06	3. Листок ежедневного учета движения больных и коечного фонда стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении	Г 007/у-02	4. Карта профилактических прививок	
А 063/у	1. Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию									
Б 057/у-04	2. Направление на химико-токсикологические исследования									
В 452/у-06	3. Листок ежедневного учета движения больных и коечного фонда стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении									
Г 007/у-02	4. Карта профилактических прививок									
<p>А-1 Б-2 В-4 Г-3</p>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="560 965 862 1037">А 004/у</td> <td data-bbox="862 965 1176 1037">1. Температурный лист</td> </tr> <tr> <td data-bbox="560 1037 862 1149">Б 106/у</td> <td data-bbox="862 1037 1176 1149">2. Медицинское свидетельство о смерти</td> </tr> <tr> <td data-bbox="560 1149 862 1260">В 036/у</td> <td data-bbox="862 1149 1176 1260">3. Книга записи вызовов врача на дом</td> </tr> <tr> <td data-bbox="560 1260 862 1412">Г 031/у</td> <td data-bbox="862 1260 1176 1412">4. Книга регистрации листков нетрудоспособности</td> </tr> </table>	А 004/у	1. Температурный лист	Б 106/у	2. Медицинское свидетельство о смерти	В 036/у	3. Книга записи вызовов врача на дом	Г 031/у	4. Книга регистрации листков нетрудоспособности	
А 004/у	1. Температурный лист									
Б 106/у	2. Медицинское свидетельство о смерти									
В 036/у	3. Книга записи вызовов врача на дом									
Г 031/у	4. Книга регистрации листков нетрудоспособности									

			и		
A-1 Б-2	А. Федеральный закон "О персональных данных"	1. Регулирует порядок обработки и защиты личной информации пациентов.			
	В. Кодекс этики медицинского работника	2. Содержит нормы поведения медицинского персонала и требования к обращению с медицинской документацией.			

А-2 Б-1 В-3	А. Конфиденциальность	1. это метод аутентификации, который используется для подтверждения подлинности и целостности электронного документа или сообщения. Она обеспечивает возможность установления авторства документа и защищает его от подделок и изменений.		
	Б. Электронная подпись	2. это обязательство или обязанность сохранять в тайне определенную информацию или данные и не раскрывать их третьим лицам без согласия и разрешения владельца этой информации.		

		В. Документооборот	3. это организация обработки и передачи документов в рамках определенных процессов или процедур внутри организации. Он включает в себя создание, редактирование, передачу, хранение и управление документами.		
	1 - В 2 - Г 3 - В 4 - А 5 - Д	А. Описание хода и результатов операции	1. Медицинская карта пациента		
		Б. Результаты лабораторных и инструментальных исследований	2. Температурный лист		
		В. Диагноз, назначенное лечение, динамика состояния пациента	3. Лист назначений		
		Г. Ежедневная регистрация температуры тела пациента	4. Протокол операции		
		Д. Информация о состоянии здоровья	5. Выписной эпикриз		

		пациента при выписке из стационара		
--	--	------------------------------------	--	--

№	№	Правильный ответ	Содержание задания
2	б	1. Какая из перечисленных ниже систем является медицинской информационной системой (МИС)? а) Microsoft Word б) МИС «Медиалог» в) Google Chrome г) 1С:Бухгалтерия	ПК 2.2. Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»
	в	2. Какая из перечисленных ниже функций НЕ является функцией МИС? а) Ведение медицинской документации б) Управление лекарственными средствами в) Бухгалтерский учет г) Назначение лекарственных средств	

г	<p>3. Какое из перечисленных ниже преимуществ использования МИС?</p> <p>а) Повышение эффективности работы медицинского персонала б) Улучшение качества медицинского обслуживания в) Снижение затрат на медицинскую помощь г) Все перечисленное выше</p>	
б	<p>4. Какое из перечисленных ниже действий НЕ является этичным при использовании МИС?</p> <p>а) Использование пароля для доступа к данным пациентов б) Изменение данных пациентов без их согласия в) Использование МИС для личных целей г) Сохранение конфиденциальности данных пациентов</p>	
г	<p>5. Какая из перечисленных ниже организаций является регулятором в области использования МИС в здравоохранении?</p> <p>а) Министерство здравоохранения Российской Федерации б) Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения в) Роскомнадзор г) Все перечисленное выше</p>	
а,б,в	<p>6. Какая из перечисленных ниже мер безопасности является эффективной для защиты медицинских данных в Интернете?</p> <p>а) Использование антивирусного программного обеспечения б) Использование брандмауэра в) Использование VPN г) Хранение данных на локальном компьютере</p>	

	А,б,в	<p>7. Какое из перечисленных ниже преимуществ использования Интернета в здравоохранении?</p> <p>а) Доступ к медицинской информации б) Возможность дистанционного консультирования в) Улучшение коммуникации между медицинскими работниками</p>	
	А,б,в	<p>8. Какая из перечисленных ниже организаций является разработчиком медицинских информационных систем?</p> <p>а) Microsoft б) Google в) ЦРТ</p>	
	А,в,г	<p>9. Какое из перечисленных ниже действий является этичным при использовании Интернета в здравоохранении?</p> <p>а) Использование Интернета для поиска медицинской информации б) Размещение в Интернете конфиденциальной информации о пациентах в) Использование Интернета для назначения лекарственных средств г) Использование Интернета для общения с пациентами</p>	
		10.	
	Федеральный закон №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"	1. Какому закону РФ соответствует требование о своевременном заполнении медицинской документации?	

Уголовная ответственность (статья 137 УК РФ)	2.Какая ответственность предусмотрена за разглашение врачебной тайны?	
Приказ Минздрава России от 31.07.2020 №796н "Об утверждении Порядка хранения медицинских документов в медицинских организациях"	3.Какой документ устанавливает требования к порядку хранения медицинской документации?	
Уважение автономии пациента	4.Какой этический принцип обязывает медицинского работника уважать право пациента на принятие решений о своем здоровье?	
Конфиденциальность	5.Какой этический принцип запрещает медицинскому работнику использовать информацию из медицинской документации пациента в личных целях?	
Честность и добросовестность	6.Какой этический принцип требует от медицинского работника быть честным и добросовестным при ведении медицинской документации?	
Защита персональных данных пациента, предотвращение их разглашения третьим лицам	7.Какую роль играет конфиденциальность в ведении медицинской документации?	
Регулярное обновление знаний по правовым аспектам и профессиональной этике	8.Какие действия медицинского персонала могут способствовать эффективной организации деятельности и ведению медицинской документации?	
Нарушение конфиденциальности	9.Какие могут быть последствия неправильного использования медицинской информации и нарушения профессиональной этики медицинского	

		персонала?	
Предоставление ложной информации о здоровье пациента	10.Какие действия медицинского персонала могут привести к нарушению прав пациентов при ведении медицинской документации?		
Регулярное обновление паролей доступа	11.Какие из нижеперечисленных мер являются необходимыми для обеспечения безопасности медицинской информации при использовании информационных систем?		
Аудит медицинской документации Оценка качества оборудования, Обработка данных	12.Какие методы внутреннего контроля качества применяются в медицинской практике?		
Научные журналы и публикации	13.Какие ресурсы можно использовать для обновления знаний о безопасности медицинской деятельности?		
Повышение профессионального уровня и обмен опытом	14.Какую роль играют онлайн-курсы и вебинары в обучении персонала по вопросам безопасности и качества в медицине?		
Специализированные порталы и форумы	15.Какие интернет-ресурсы могут помочь в оценке эффективности внутреннего контроля качества в медицинской организации?		
Гибкость в выборе времени и места обучения	16. Какие преимущества могут предоставить онлайн-курсы и вебинары для обучения медицинского персонала?		

<p>это специализированная система для хранения, обработки и передачи медицинской информации в медицинских учреждениях. Основные принципы работы включают в себя доступность, конфиденциальность и целостность данных.</p>	<p>17. Медицинская информационная система-это</p>	
<p>Для защиты данных в медицинских информационных системах и в сети "Интернет" часто используются протоколы шифрования, такие как SSL/TLS, стандарты безопасности информации, например HIPAA, и многоуровневые системы аутентификации.</p>	<p>18. Какие протоколы и стандарты используются для защиты данных в медицинских информационных системах и в сети "Интернет"?</p>	
<p>Обучение персонала медицинских учреждений правилам работы в медицинских</p>	<p>19. Как важно обучение персонала медицинских учреждений правилам работы в медицинских информационных системах и в сети "Интернет"?</p>	

<p>информационных системах и в сети "Интернет" является критически важным для обеспечения безопасности и конфиденциальности данных.</p>		
<p>Несоблюдение правил работы в медицинских информационных системах и в сети "Интернет" может привести к утечке конфиденциальной информации, нарушению законодательства о защите данных и рискам для пациентов и медицинского учреждения.</p>	<p>20. Какие последствия могут быть, если не соблюдаются правила работы в медицинских информационных системах и в сети "Интернет"?</p>	
	<p>21.</p>	
	<p>22.</p>	
	<p>23.</p>	

	24.		
	25.		
	26.		
	27.		
	28.		
	29.		
	30.		
	31.		
	32.		
	33.		
	34.		
	35.		
1-А 2-Б	1. Внутренний аудит	А. Систематическое и независимое изучение и	

3-В 4-Г		оценка деятельности для обеспечения соответствия стандартам и требованиям.		
	2. Обновление профессиональных знаний	Б. Повторное обучение и обновление знаний медицинского персонала для соблюдения современных стандартов и процедур.		
	3. Использование онлайн-курсов и вебинаров	В. Эффективный способ обучения персонала, обмена опытом и получения актуальной информации о методах контроля качества.		
	4. Оценка эффективности контроля качества	Г. Процесс проверки и анализа результатов контроля качества для выявления сильных и слабых сторон системы.		
1 - А, В 2 - Г, Д 3 - А, В 4 - Б, В 5 - Б, В, Д	1.Текстовые данные	А. Базы данных		
	2.Изображения	Б. Файловые системы		
	3.Лабораторные данные	В. Системы управления документами		
	4.Звуковые записи	Г. Репозитории изображений		
	5.Видеозаписи	Д. Архивы		

			медицинских изображений		
1 - Б 2 - В 3 - А 4 - Г 5 - Д	1.Повышение качества медицинской помощи	А. Автоматизация процессов и сокращение времени на выполнение задач			
	2.Улучшение взаимодействия между медицинскими работниками	Б. Доступ к полной и актуальной информации о пациентах			
	3.Экономия времени и ресурсов	В. Улучшение координации ухода и снижение медицинских ошибок			
	4.Усиление контроля за расходами на здравоохранение	Г. Анализ данных для принятия более обоснованных решений			
	5.Повышение удовлетворенности пациентов	Д. Упрощение взаимодействия с пациентами и повышение их вовлеченности			
1 - А 2 - Б 3 - В 4 - Г 5 - Д	А. Управление процессами в стационарах	1.Госпитальная МИС			
	Б. Автоматизация работы аптек	2.Аптечная МИС			
	В. Обработка и анализ лабораторных данных	3.Лабораторная МИС			

		Г. Управление изображениями и данными в области радиологии	4.Радиологическая МИС		
		Д. Предоставление медицинских услуг на расстоянии	5.Телемедицинская МИС		
1 - А 2 - Б 3 - В 4 - Г 5 - Д	А. Сбор, хранение и обработка информации о пациентах, их заболеваниях и лечении	1.Ведение электронных медицинских карт			
	Б. Автоматизация процессов назначения, выписки и учета лекарственных средств	2.Управление лекарственными средствами			
	В. Использование статистических методов для выявления закономерностей и тенденций в медицинской практике	3.Анализ медицинских данных			
	Г. Обеспечение безопасного и эффективного обмена медицинской информацией между	4.Обмен данными с другими медицинскими организациями			

		разными учреждениями			
		Д. Наблюдение за жизненно важными показателями пациентов в режиме реального времени	5.Мониторинг состояния пациентов		

№	№	Правильный ответ	Содержание задания
3	a	1. Что такое медицинская документация? а) Совокупность документов, отражающих медицинскую информацию о пациенте. б) Набор правил и инструкций по ведению и хранению медицинской информации. в) Процесс регистрации и анализа медицинских данных.	ПК 2.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
	a	2. Что из перечисленного относится к основным задачам ведения медицинской документации? а) Обеспечение сохранности и конфиденциальности информации. б) Определение диагноза и планирование лечения. в) Учет и контроль использования медицинских ресурсов.	
	a	3. Какая информация обычно включается в медицинскую документацию? а) Данные о состоянии пациента, результаты исследований, назначения врачей и препаратов. б) Информация о личных проблемах и взаимоотношениях пациента. в) Сведения о социальном статусе и доходах пациента.	

а	<p>4. Какая роль медицинской документации в процессе контроля качества медицинской помощи?</p> <p>а) Отслеживание динамики состояния пациента и оценка результатов лечения.</p> <p>б) Информационная поддержка для пациента и улучшение взаимодействия с врачами.</p> <p>в) Оценка работы медицинских специалистов и обратная связь для улучшения качества.</p>	
в	<p>5. Каковы требования к хранению и защите медицинской документации?</p> <p>а) Хранение в специально оборудованных помещениях с ограниченным доступом.</p> <p>б) Обеспечение конфиденциальности информации и защита от утраты или повреждения.</p> <p>в) Ответы "а" и "б" верны.</p>	
А,б,в	<p>6. Какие могут быть последствия неправильного ведения медицинской документации?</p> <p>а) Потеря важной информации и некорректное лечение пациента.</p> <p>б) Юридические и финансовые проблемы для медицинских организаций.</p> <p>в) Плохая репутация и недоверие пациентов.</p>	
А,б,в	<p>7. Какие документы могут использоваться для анализа и оптимизации процесса оказания медицинской помощи?</p> <p>а) Статистические отчеты и данные об использовании ресурсов.</p> <p>б) Результаты пациентского удовлетворенности и отзывы.</p> <p>в) Медицинские протоколы и рекомендации врачей.</p>	

	А,б,в	<p>8.Какое значение имеет правильное оформление медицинской документации?</p> <p>а) Удобство и понятность для врачей при последующем использовании данных.</p> <p>б) Соблюдение норм законодательства и международных стандартов.</p> <p>в) Предоставление надежной и полной информации для различных целей, включая юридические требования.</p>	
	А,б,в,г	<p>9. Какие документы являются составными частями медицинской документации?</p> <p>а) Истории болезни пациентов</p> <p>б) Заключение врачей</p> <p>в) Справки о состоянии здоровья</p> <p>г) Планы лечения и медицинские назначения</p>	
	А,в,г	<p>10. Какой из следующих документов не является основным регулятором внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>а. Устав медицинской организации</p> <p>б. Положение о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности +</p> <p>в. Положение о личной гигиене персонала</p> <p>г. Положение о пожарной безопасности</p>	
	можно использовать системы управления задачами, электронные журналы, онлайн-мониторинг рабочего времени и др. Также возможно использование специализированных платформ для	<p>1. Как Вы будете контролировать выполнение должностных обязанностей медицинским персоналом с использованием интернет-ресурсов?</p>	

<p>управления персоналом в медицинской сфере.</p>		
<p>онлайн-инструменты и программы, такие как системы электронной медицинской документации, программы для отслеживания рабочего времени, веб-приложения для управления задачами и проектами.</p>	<p>2. Какие онлайн-инструменты или программы Вы используете для мониторинга работы медицинского персонала?</p>	
<p>установить критерии, такие как своевременность сдачи отчетов, качество выполненной работы, количество просроченных задач и другие метрики, соответствующие специфике работы персонала.</p>	<p>3. Какие критерии и метрики Вы установите для оценки эффективности выполнения должностных обязанностей медицинским персоналом с помощью интернет-ресурсов?</p>	
<p>принятия мер, включая проведение дополнительного обучения, установление новых правил и процедур, вынесение предупреждений или</p>	<p>4. Как Вы будете реагировать на несоответствие выполнения должностных обязанностей медицинским персоналом, выявленное при использовании интернет-ресурсов?</p>	

даже принятие дисциплинарных мер.		
использовать защищенные системы и программы, ограничивать доступ к конфиденциальной информации только соответствующим сотрудникам и соблюдать все необходимые нормы и правила по обработке персональных данных.	5. Каким образом Вы будете обеспечивать конфиденциальность данных при контроле выполнения должностных обязанностей медицинским персоналом с использованием интернет-ресурсов?	
Использование поисковых систем. Использование медицинских баз данных и порталов. Использование специализированных медицинских ресурсов	6. Работа с медицинскими ресурсами в Интернете. Технологии поиска медицинской информации в сети Интернет. Браузеры.	
это система мер и процедур, направленных на обеспечение высокого уровня качества и безопасности медицинской помощи в рамках медицинского учреждения. Этот	7. Внутренний контроль качества и безопасность медицинской деятельности. Понятие.	

<p>процесс включает в себя планирование, контроль, оценку и улучшение всех аспектов медицинской деятельности с целью обеспечения оптимальных результатов для пациентов.</p>		
<p>представляют собой основные принципы, которые лежат в основе эффективной системы контроля качества и безопасности в медицинском учреждении. Ниже приведены основные принципы организации внутреннего контроля качества и безопасности: Лидерство и управление, Участие персонала, Процессный подход, Непрерывное улучшение, Системный подход</p>	<p>8. Внутренний контроль качества и безопасность медицинской деятельности. Принцип организации.</p>	
<p>Для обеспечения качества и безопасности</p>	<p>9. Работа с нормативными документами по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p>	

<p>медицинской деятельности необходимо следовать соответствующим нормативным документам, которые регулируют процессы оценки, контроля, и улучшения качества медицинских услуг.</p> <p>Эти нормативные документы включают в себя законы, нормативные акты, правила, стандарты и другие документы, которые устанавливают требования к проведению внутреннего контроля качества и безопасности в медицинских организациях.</p>		
<p>Положение о делопроизводстве, Положение о архиве, Внутренние документы. При разработке СОПов и чек-листов следует</p>	<p>10. Основные нормативные документы, регламентирующие организацию делопроизводства в организации. Основы разработки СОПов, чек-листов</p>	

<p>учитывать специфику деятельности организации, конкретные требования нормативных актов и стандартов, а также обеспечить их понятность и доступность для исполнителей. Эти документы должны регулярно обновляться и уточняться в соответствии с изменениями в организации и законодательстве.</p>		
<p>обратной связи, Ключевые показатели производительности, Оценка достижений, Самооценка</p>	<p>11. Методы оценки работы руководителя.</p>	
<p>Роль руководителя сестринской службы в организации и контроле соблюдения санитарно-противоэпидемического режима в учреждении (отделении) очень важна для обеспечения безопасности пациентов,</p>	<p>12. Принципы управления персоналом. Роль руководителя сестринской службы в организации и контроле соблюдения санитарнопротивоэпидемического режима в учреждении (отделении).</p>	

<p>сотрудников и общества в целом. Вот несколько принципов управления персоналом и ключевые аспекты роли руководителя сестринской службы в этом контексте: Обучение и развитие сотрудников, Руководство и мотивация, Контроль и наблюдение, Создание и поддержание безопасной среды</p>		
<p>Приказ Минздрава РФ "Об утверждении Правил внутреннего распорядка по обороту наркотических средств...": Приказ Минздрава РФ "Об утверждении Правил обращения с психотропными веществами» Лицензионные требования к деятельности медицинских организаций, Федеральный закон "О</p>	<p>13. Нормативные документы, регламентирующие порядок обеспечения МО и отделения наркотическими и сильнодействующими лекарственными препаратами.</p>	

наркотических средствах и психотропных веществах"		
Определение релевантных нормативных актов, Изучение требований по обеспечению лекарственными препаратами, Анализ процедур и документации, Проверка соответствия	14. что включают в себя нормативных документов, регламентирующих порядок обеспечения МО и отделения лекарственными препаратами.	
Оценка рисков, Обучение и тренинг сотрудников, Установка средств защиты, Разработка планов эвакуации	15. Мероприятия по профилактике воздействия вредных производственных факторов, противопожарной безопасности в различных отделениях и подразделениях учреждений здравоохранения.	
Управление доступом к различным зонам, Контроль за передвижением, Медицинское наблюдение	16. Организация лечебно-охранительного режима в МО.	
Контроль за лечебно-охранительным режимом, Контроль за применением защитных средств и	17. Роль руководителей сестринских служб в поддержании должного санитарнопротивоэпидемического и лечебно-охранительного режима в учреждении (отделении).	

профилактических мер.		
Санитарные правила и нормы, Приказы и распоряжения Министерства здравоохранения, Медицинские стандарты и инструкции, Локальные нормативные акты	18. Нормативные документы, определяющие организацию работы по соблюдению санитарно-противоэпидемического режима.	
Достоверность, Четкость и ясность, Конфиденциальность	19. Какие основные требования к введению медицинской документации вы знаете?	
Электронная подпись, Аудиторские отчеты, Обучение персонала	20. Какие методы контроля за медицинской документацией вы применяете для обеспечения ее целостности и достоверности?	
Регулярное обновление прав доступа, Постоянный мониторинг и аудит, Шифрование данных	21. Как вы управляете доступом к медицинской документации среди медицинского персонала?	
Регулярное обновление программного обеспечения, Защита электронных устройств, Безопасность сети, Ограниченный доступ	22. Опишите меры, которые вы принимаете для обеспечения конфиденциальности и безопасности информации.	

	<p>медицинские учреждения могут использовать специализированные программные продукты и электронные системы управления здравоохранением</p>	<p>23. Как называются ресурсы используемые для электронного хранения и управления медицинской документацией?</p>	
	<p>документ, определяющий порядок формирования, обработки, хранения и уничтожения документов в организации.</p>	<p>24. Положение о делопроизводстве?</p>	
	<p>внутренние нормативные акты организации (приказы, инструкции, регламенты и т.д.), определяющие конкретные правила и процедуры делопроизводства.</p>	<p>25. Внутренние документы?</p>	
	<p>(стандарты операционной деятельности) - это документированные процедуры, устанавливающие правила выполнения конкретных операций</p>	<p>26. СОП –это?</p>	

или процессов в организации. Они помогают обеспечить единообразие выполнения задач и повысить качество работы за счет стандартизации процедур.		
Главный врач Врач-инфекционист Главный медицинский сестра	27. Кто является ответственным за организацию внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	
Снижение риска медицинских ошибок	28. Основная цель внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	
Эффективность медицинского оборудования Уровень удовлетворенности пациентов Квалификация медицинского персонала	29. Какие аспекты следует учитывать при проведении внутреннего контроля качества в медицинской организации	
Локальные нормативные акты	30. Какой документ чаще всего используется при разработке процедур контроля качества и безопасности медицинской деятельности	
Результаты анализов и обследований, лист назначений, протокол операций	31. Какие документы должны быть включены в медицинскую историю пациента	

Персональные данные	32. Любая информация, относящаяся прямо или косвенно к определенному или определяемому физическому лицу (субъекту персональных данных)	
Ведение медицинской документации без ошибок	33. Какое требование относительно медицинской документации является обязательным для медицинского персонала	
врачебно-медицинские комиссии, государственные органы, пациент и его законные представители	34. Какие органы могут иметь доступ к медицинской документации	
Соблюдение принципов медицинской этики	35. Какое требование относительно организации деятельности медицинского персонала является обязательным	

**29.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ**

**ПМ.03 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний,
формированию здорового образа жизни**

1.Паспорт комплекта фондов оценочных средств

	Область применения (наименование дисциплины, МДК)	Семестр изучения	Форма промежуточной аттестации по дисциплине	Семестр проведения промежуточно й аттестации	Объекты оценивания в соответствии с семестром изучения	
					ОК	ПК
1	МДК 03.01. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний в разные возрастные периоды	4	Зачет комплексный	4	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	ПК 3.1, ПК 3.2, ПК3.3
2	МДК 03.02. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи	5	Дифференцированн ый зачет комплексный	5	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5
3	ПМ 03. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	5	Экзамен Квалификационный	5	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5

2. Контрольно-оценочные средства оценки сформированности компетенций в соответствии с семестром изучения
 V семестр

№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1	а	Ребенку первого года жизни предпочтительно обеспечить вскармливание а) естественное (грудное) б) смешанное в) искусственное г) парентеральное	ПК – 3.1 Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний
	г	Преимущество грудного молока перед коровьим а) высокое содержание белка б) высокое содержание витаминов в) высокая калорийность г) оптимальное соотношение пищевых веществ	
	б	Суточный объем молока для детей первых 10 мес. жизни не должен превышать (л) а) 0,5 б) 1,0 в) 1,5 г) 2,0	
	а	Кратность кормлений ребенка в возрасте трех месяцев на искусственном вскармливании а) 6 б) 7 в) 5 г) 4	
	г	При искусственном вскармливании в качестве заменителей женского молока используют а) фруктовые соки б) овощное пюре в) фруктовое пюре г) молочные смеси	
	а	Признаком недокорма грудного ребенка является: а) малая прибавка массы тела	

	б) частое мочеиспускание в) обильный стул г) лихорадка	
а	Факторы, способствующие акту сосания грудного ребенка: а) комочки Биша, большой язык б) комочки Биша, маленький язык в) обильное слюнотечение, большой язык г) обильное слюнотечение, маленький язык	
а	Емкость желудка у новорожденного составляет (в мл) а) 30–35 б) 50–55 в) 100–155 г) 250–300	
г	Емкость желудка у ребенка 1 года составляет (в мл) а) 30–35 б) 50–100 в) 100–150 г) 250–300	
а	Склонность детей к срыгиванию обусловлена а) слабым развитием кардиального сфинктера б) хорошим развитием кардиального сфинктера в) слабым развитием пилорического сфинктера г) хорошим развитием пилорического сфинктера	
а	При естественном вскармливании в кишечнике ребенка преобладают а) бифидобактерии б) кишечная палочка в) лактобактерии г) энтерококки	
а	Виды докорма грудного ребенка: а) адаптированная смесь	

		б) каша в) овощное пюре г) творог	
	в	При гипогалактии женщине рекомендуют а) ограничение жидкости б) ограничение белков в) прием жидкости за 20 минут до кормления г) прием пряностей за 20 минут до кормления	
	б	Показание для перевода ребенка на искусственное вскармливание а) самопроизвольное истечение молока б) отсутствие молока в) затруднение выделения молока г) быстрое поступление молока	
	а	Показание для введения докорма ребенку а) гипогалактия б) паратрофия в) срыгивание г) дисфагия	
2	а. Индивидуальные б. групповые в. массовые	Назовите формы гигиенического обучения и воспитания, которыми может воспользоваться медицинский работник при проведении профилактической работы а. индивидуальные б. групповые в. массовые г. парные	
	в) Россию г) страны Западно-Тихоокеанского региона	Наиболее высокие показатели смертности от сердечно-сосудистых заболеваний приходятся на а) страны Западной Европы б) страны Северной Америки в) Россию	

		<p>возможных осложнениях</p> <p>Ж) информирует о влиянии питания на прочность костной ткани</p> <p>З) обучает комплексу упражнений для пациентов</p>	
4	<p>Стадия предродительства — от заключения брака до рождения первого ребёнка.</p> <p>Стадия <u>репродуктивного</u> родительства — период между рождением первого и последнего ребёнка.</p> <p>Стадия социализационного родительства (стадия воспитания) — период от рождения первого до выделения из семьи последнего ребёнка.</p> <p>Стадия прародительства — период от рождения первого внука и до смерти одного из прародителей (прародители становятся бабушкой и дедушкой).</p>	<p>Назовите этапы жизненного цикла семьи, или четыре основные стадии семьи (по А. И. Антонову и В. М. Медкову), характеризующиеся стадиями родительства</p>	
	<p>инфекции гениталий (11%), варикоцеле (7%) и идиопатическая олиго-, астено-, тератозооспермия (15%).</p>	<p>Основные причины мужского бесплодия в браке</p>	
	<p>ИППП, аномалии развития матки и маточных труб, а также врождённые и приобретённые (до начала половой жизни) нарушения нейроэндокринной регуляции репродуктивной системы</p>	<p>Основные причины женского бесплодия в браке</p>	
	<p>в нарастающей статистике относительно количества разводов, неблагополучных семей, брошенных детей, различных криминальных ситуаций в семьях и т. д.</p>	<p>Назовите проявления кризиса семьи в мире и РФ</p>	
	<p>болевые, неприятные ощущения; задержка семяизвержения, преждевременная эякуляция; проблемы с эрекцией различной степени тяжести. нарушения оргазма (неполноценный, отсроченный</p>	<p>Как проявляются сексуальные расстройства мужчин</p>	

или его отсутствие)		
Фаллическая стадия (3 - 5 лет). Высшая стадия детской сексуальности. Латентная стадия (5 - 12 лет). Генитальная стадия (12 – 18 лет)	Формирование полового влечения (стадии у мужчин)	
<ul style="list-style-type: none"> - лица в возрасте 80-90 лет и старше; - живущие одиноко (семья из одного человека), в том числе вдовы; - живущие изолированно пары, в том числе бездетные пары; - страдающие тяжелыми заболеваниями или физическими недостатками; - вынужденные жить на минимальное государственное или социальное пособие. 	Среди населения старше трудоспособного возраста эксперты Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) рекомендуют особо выделить категорию престарелых повышенного риска. К ним относят наиболее уязвимые группы престарелых, имеющие высокий риск ухудшения здоровья, социального и экономического положения. Перечислите эти группы.	
<ol style="list-style-type: none"> 1. гериатрические стационарные отделения различного профиля; 2. консультативное отделение; 3. отделения диагностики; 4. организационно-методический отдел; 5. вспомогательные отделения и службы. 	Гериатрический центр предназначен для оказания специализированной стационарной и консультативно-диагностической медицинской помощи населению пожилого и старческого возрастов и лицам с признаками преждевременного старения организма, а также обеспечения организационно-методического руководства деятельностью медицинских, медико-социальных учреждений и специалистов по вопросам оказания гериатрической помощи. В структуру центра включаются:	
<ul style="list-style-type: none"> участковую терапевтическую службу; общеврачебную практику; медико-социальные отделения амбулаторно-поликлинических учреждений; гериатрические центры; специализированные гериатрические больницы и отделения; дома и отделения сестринского ухода; дневные стационары; центры восстановительной терапии, предназначенные для лечения пожилых пациентов. 	В РФ к системе оказания медицинской помощи гражданам пожилого и старческого возраста можно отнести: (перечислите минимум 5)	

<p>Употребление наркотиков очень скоро приводит к возникновению болезни, название которой – наркомания. Основным симптомом этой страшной болезни является зависимость от употребления наркотика, который начинает играть в обмене веществ человека такую же роль, как воздух, вода и пища. Если эту болезнь вовремя не остановить, то она приводит к ранней и мучительной смерти, - так как изменения в организме становятся необратимыми.</p>	<p>Развенчайте мифы, связанные с наркоманией. <i>Миф.</i> Употребление наркотиков не болезнь, а баловство, дурная привычка.</p>	
<p>Наркомания неизлечима, иногда болезнь переходит в скрытую форму и стоит после долгого лечения хоть раз попробовать наркотик, как болезнь вспыхнет снова, приобретая еще более тяжелые формы. Поэтому считается, что наркоман, даже длительное время воздержавшийся от употребления наркотиков, является хронически больным.</p>	<p>Развенчайте мифы, связанные с наркоманией. <i>Миф.</i> Наркомания излечима.</p>	
<p>Есть такая поговорка: «Бесплатный сыр бывает только в мышеловке». Наркотики сначала предлагают бесплатно, человек привыкает и тогда с него начинают требовать деньги. Организму с каждым разом требуется все больше наркотика и денег, соответственно, тоже. И вот уже для того, чтобы каждый день иметь свою дозу, наркоман начинает приучать к наркотикам своих знакомых. За каждого новичка он получает бесплатную дозу.</p>	<p>Развенчайте мифы, связанные с наркоманией. <i>Миф.</i> Наркотиком могут поделиться просто так по доброте душевной.</p>	
<p>Это называется токсикомания. Токсико – то есть токсичные (ядовитые) вещества. Вторая часть слова – мания – означает, что употребление этих веществ вызывает привыкание и зависимость, таким образом, токсикомания является разновидностью наркомании.</p>	<p>Развенчайте мифы, связанные с наркоманией. <i>Миф.</i> Нюхать клей, глотать таблетки – это баловство, оно не имеет отношения к наркомании.</p>	

<p>Эйфорическое состояние, ради которого человек начинает принимать наркотики, длится от 3 до 5 минут. А остальные 1-3 часа нередко сопровождаются бредом и кошмарными галлюцинациями. Часто наркотик вызывает у начинающих тошноту и рвоту, резкую сухость во рту и сердцебиение. Иногда вместо удовольствия наступает состояние внезапного страха – так называемая наркоманами «измена». Без наркотика больной испытывает ужасное состояние – «ломку».</p>	<p>Развенчайте мифы, связанные с наркоманией. <i>Миф.</i> При употреблении наркотика ощущения настолько приятны и необычны, что стоит ради этого рискнуть</p>													
<p>По мере привыкания к наркотикам меняется внешний вид и образ жизни наркомана. Часто появляется бессонница. У наркомана расширенные зрачки, застывшее, лишенное мимики бледное лицо, дрожащие с исколотыми и воспаленными венами руки, очень сильная худоба. Кожа становится серо-желтой, дряблой, появляется ломка ногтей и волос, наступает преждевременное старение и снижение интеллекта, вплоть до слабоумия. Меняется поведение и образ жизни наркомана, все его мысли об одном – «добыть» дозу, «принять» дозу.</p>	<p>Развенчайте мифы, связанные с наркоманией. <i>Миф.</i> По внешнему виду и образу жизни наркоманы ничем не отличаются от окружающих.</p>													
<p>Самая высокая смертность согласно таблице от болезней системы кровообращения, в 4 раза выше травм и отравлений, которые по удельному весу находятся на втором месте в числе всех случаев смертности. Заболеваемость болезнями органов дыхания занимает первое место среди всех причин заболеваемости населения.</p>	<p>Таблица. Заболеваемость и смертность от различных причин населения города Н. за 2000–2008 г. (средние данные на 100000 населения)</p> <table border="1" data-bbox="936 1230 1778 1463"> <thead> <tr> <th>Причины</th> <th>Заболеваемость</th> <th>Смертность</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Болезни системы кровообращения</td> <td>316,8</td> <td>818,6</td> </tr> <tr> <td>Травмы и отравления</td> <td>521,3</td> <td>229,6</td> </tr> <tr> <td>Новообразования</td> <td>345,7</td> <td>190,2</td> </tr> </tbody> </table>	Причины	Заболеваемость	Смертность	Болезни системы кровообращения	316,8	818,6	Травмы и отравления	521,3	229,6	Новообразования	345,7	190,2	
Причины	Заболеваемость	Смертность												
Болезни системы кровообращения	316,8	818,6												
Травмы и отравления	521,3	229,6												
Новообразования	345,7	190,2												

	<table border="1"> <tr> <td>Болезни органов дыхания</td> <td>1400,6</td> <td>94,3</td> </tr> <tr> <td>Прочие причины</td> <td>1389,7</td> <td>158,1</td> </tr> </table>	Болезни органов дыхания	1400,6	94,3	Прочие причины	1389,7	158,1													
Болезни органов дыхания	1400,6	94,3																		
Прочие причины	1389,7	158,1																		
<p>По эпидемиологической значимости на первом месте находятся болезни органов дыхания. По социальной значимости, по уровню смертности наиболее значимы болезни кровообращения.</p>	<p>Проанализируйте данные, представленные в таблице.</p> <p>Таблица. Заболеваемость и смертность от различных причин населения города Н. за 2000–2008 г. (средние данные на 100000 населения)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Причины</th> <th>Заболеваемость</th> <th>Смертность</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Болезни системы кровообращения</td> <td>316,8</td> <td>818,6</td> </tr> <tr> <td>Травмы и отравления</td> <td>521,3</td> <td>229,6</td> </tr> <tr> <td>Новообразования</td> <td>345,7</td> <td>190,2</td> </tr> <tr> <td>Болезни органов дыхания</td> <td>1400,6</td> <td>94,3</td> </tr> <tr> <td>Прочие причины</td> <td>1389,7</td> <td>158,1</td> </tr> </tbody> </table> <p>Оцените эпидемиологическую и социальную значимость различных болезней из группы аэрозольных антропонозов.</p>	Причины	Заболеваемость	Смертность	Болезни системы кровообращения	316,8	818,6	Травмы и отравления	521,3	229,6	Новообразования	345,7	190,2	Болезни органов дыхания	1400,6	94,3	Прочие причины	1389,7	158,1	
Причины	Заболеваемость	Смертность																		
Болезни системы кровообращения	316,8	818,6																		
Травмы и отравления	521,3	229,6																		
Новообразования	345,7	190,2																		
Болезни органов дыхания	1400,6	94,3																		
Прочие причины	1389,7	158,1																		
<p>Дальнейшее усовершенствование первичной, вторичной и третичной профилактики указанных групп заболеваний:</p> <ul style="list-style-type: none"> - создание эффективной системы профилактики заболеваний системы кровообращения в группах риска; - разработка и внедрение современных методов ранней диагностики, лечения, реабилитация больных с осложнениями; - профилактика факторов, способствующих снижению качества жизни населения, в том числе обусловленных чрезмерными стрессовыми нагрузками; - создание программ по организации 	<p>Таблица. Заболеваемость и смертность от различных причин населения города Н. за 2000–2008 г. (средние данные на 100000 населения)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Причины</th> <th>Заболеваемость</th> <th>Смертность</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Болезни системы кровообращения</td> <td>316,8</td> <td>818,6</td> </tr> <tr> <td>Травмы и отравления</td> <td>521,3</td> <td>229,6</td> </tr> <tr> <td>Новообразования</td> <td>345,7</td> <td>190,2</td> </tr> <tr> <td>Болезни органов дыхания</td> <td>1400,6</td> <td>94,3</td> </tr> <tr> <td>Прочие причины</td> <td>1389,7</td> <td>158,1</td> </tr> </tbody> </table>	Причины	Заболеваемость	Смертность	Болезни системы кровообращения	316,8	818,6	Травмы и отравления	521,3	229,6	Новообразования	345,7	190,2	Болезни органов дыхания	1400,6	94,3	Прочие причины	1389,7	158,1	
Причины	Заболеваемость	Смертность																		
Болезни системы кровообращения	316,8	818,6																		
Травмы и отравления	521,3	229,6																		
Новообразования	345,7	190,2																		
Болезни органов дыхания	1400,6	94,3																		
Прочие причины	1389,7	158,1																		

<p>восстановительного лечения больных с заболеваниями системы кровообращения и органов дыхания; - создание программ по борьбе с курением и алкоголизмом.</p>	<p>Выскажите предложения в управленческие решения (целевые программы или другие планы мероприятий) по профилактике представленных болезней на данной территории.</p>	
<p>углубленное профилактическое консультирование (индивидуальное или групповое) в отделении медпрофилактики по отказу от курения, дислипидемии, низкой физической активности.</p>	<p><u>Пациент 51 год.</u> В анамнезе артериальная гипертония. Анкетирование – жалобы на боли в области сердца, подозрительные на стенокардию напряжения, длительный кашель с отделением мокроты. Курит, низкая физическая активность. Объективно: АД 118/70 мм рт. ст. (не принимает антигипертензивные препараты). ОХС 7,4 ммоль/л, глюкоза 5,0 ммоль/л, индекс массы тела 22,0 кг/м². ЭКГ без изменений. Суммарный сердечно-сосудистый риск – 5% (высокий). Группа здоровья – 2. Диагноз: высокий сердечно-сосудистый риск. Подозрение на наличие стенокардии напряжения, хронической обструктивной болезни легких. Факторы риска: Высокая гиперхолестеринемия, курение, низкая физическая активность. Определите объём профилактического консультирования.</p>	
<p>углубленное профилактическое консультирование (индивидуальное или групповое) в отделении медпрофилактики (повышенное артериальное давление, дислипидемия, ожирение).</p>	<p><u>Пациент 65 года.</u> В анамнезе язвенная болезнь желудка, последнее обострение 7 лет назад. Черепно-мозговая травма легкой степени со стабильным течением, не сопровождавшаяся нейрохирургическим вмешательством 3 месяца назад. Анкетирование – жалобы на головные боли, дизурические расстройства (по данным анкетирования), не курит. Объективно: АД 148/80 мм рт.ст. ОХС 7,2 ммоль/л, глюкоза 4,5 ммоль/л, индекс массы тела 30,0 кг/м². ЭКГ без изменений.</p>	

	<p>Суммарный сердечно-сосудистый риск – 20% (очень высокий).</p> <p>Группа здоровья – 3.</p> <p>Диагноз: Артериальная гипертония 1 степени. Последствия черепно-мозговой травмы легкой степени со стабильным течением 3 месяца назад. Язвенная болезнь желудка вне обострения с длительной ремиссией. Ожирение 1 степени. Подозрение на наличие урологической патологии.</p> <p>Факторы риска: повышенное артериальное давление, гиперхолестеринемия, ожирение.</p> <p>Определите объём профилактического консультирования.</p>	
<p>углубленное профилактическое консультирование (индивидуальное или групповое) в отделении медпрофилактики или центре здоровья по здоровому образу жизни (отказу от курения), рациональному питанию, снижению избыточной массы тела, низкой физической активности.</p>	<p><u>Пациентка 42 года.</u></p> <p>В анамнезе: повышения АД (диагноз не уточнен), остеохондроз поясничного отдела позвоночника, дискинезия желчевыводящих путей.</p> <p>Анкетирование – жалоб нет, курит, нерациональное питание, низкая физическая активность.</p> <p>Объективно – АД 130/80 мм рт. ст. (не принимает антигипертензивные препараты), ОХС 5,2 ммоль/л, глюкоза 4,5 ммоль/л, индекс массы тела 35,2 кг/м². Лабораторные показатели в пределах нормы. Рентгенологические исследования без патологии.</p> <p>Суммарный сердечно-сосудистый риск – менее 1% (низкий).</p> <p>Группа здоровья – 1.</p> <p>Диагноз: Ожирение I степени, остеохондроз позвоночника, дискинезия желчевыводящих путей.</p> <p>Факторы риска – курение, гиперхолестеринемия, ожирение 1 степени, нерациональное питание, низкая физическая активность.</p> <p>Определите объём профилактического консультирования.</p>	
<p>Проведение углубленного профилактического консультирования (индивидуальное или</p>	<p><u>Пациент 51 год.</u></p> <p>В анамнезе: гипертоническая болезнь (документированная),</p>	

<p>групповое) в отделении медпрофилактики по рациональному питанию, контролю потребления алкоголя, снижение избыточной массы тела.</p>	<p>гастрит (неуточненная форма). Анкетирование – жалобы на боли в области сердца (подозрение на стенокардию), не курит, нерациональное питание, риск пагубного потребления алкоголя. Объективно – АД 138/88 мм рт. ст. (принимает антигипертензивные препараты). ОХС 4,8 ммоль/л, глюкоза 4,0 ммоль/л, индекс массы тела 27,0 кг/м². ЭКГ без изменений. Лабораторные показатели в пределах нормы. Суммарный сердечно-сосудистый риск – менее 2% (низкий). Группа здоровья – 3. Диагноз: артериальная гипертензия контролируемая, хронический гастрит (неуточненный), избыточная масса тела. Факторы риска – избыточная масса тела, нерациональное питание, риск пагубного потребления алкоголя. Определите объём профилактического консультирования.</p>	
<p>углубленное профилактическое консультирование (индивидуальное или групповое) в отделении медпрофилактики по отказу от курения, рациональному питанию, дислипидемии, снижению избыточной массы тела, низкой физической активности.</p>	<p><u>Пациент 27 лет.</u> В анамнезе хронические заболевания отсутствуют. Анкетирование – жалоб нет. Курит, нерациональное питание, низкая физическая активность. Объективно – АД 160/90 мм рт. ст. (не принимает антигипертензивные препараты), ОХС 5,2 ммоль/л, глюкоза 4,0 ммоль/л, индекс массы тела 32,0 кг/м², ЭКГ при первой диспансеризации (в 21 год) без изменений. Анализ мочи в норме. Суммарный сердечно-сосудистый риск (определяется относительный суммарный риск для лиц моложе 40 лет) – в 2 раза выше по сравнению с отсутствием факторов риска. Риск обусловлен повышенным артериальным давлением, курением, гиперхолестеринемией, ожирением. Группа здоровья – 3. Определите объём профилактического консультирования.</p>	
<p>Группы риска – это категории лиц, среди которых</p>	<p>В приемный покой больницы за медицинской помощью</p>	

<p>регистрируется наибольший уровень заболеваемости ВИЧ-инфекцией. К ним относятся:</p> <ul style="list-style-type: none"> - гомо- и бисексуалы; - внутривенные наркоманы; - лица с беспорядочными половыми связями; - реципиенты крови, биологических жидкостей, тканей и органов. 	<p>обратился пациент. Из анамнеза стало известно, что больной инфицирован ВИЧ.</p> <p>Задания:</p> <p>1. Перечислите, к каким категориям лиц, называемым «группой риска», может иметь отношение пациент, и почему их так называют.</p>	
<p>Да, пациент имеет отношение к группе риска по ВИЧ-инфекции, поскольку, вероятно, может являться лицом, употребляющим внутривенные наркотики. Внутривенные наркоманы относятся к группе риска по ВИЧ-инфекции.</p>	<p>В поликлинику обратился молодой человек 19 лет с жалобами на недомогание, слабость, тяжесть в правом подреберье, потерю аппетита. Объективно: увеличенные подчелюстные и заднешейные лимфоузлы, безболезненные, неспаянные друг с другом и с окружающей тканью. На руках следы от инъекций. Печень на 1,5 см выступает из-под края реберной дуги.</p> <p>Задания</p> <p>1. Имеет ли пациент отношение к группе риска по ВИЧ-инфекции?</p>	
<p>углубленное профилактическое консультирование (индивидуальное или групповое) в отделении медпрофилактики (курение, ожирение, гиперхолестеринемия, гипергликемия).</p>	<p><u>Пациентка 39 лет.</u></p> <p><i>В анамнезе нет хронических заболеваний и травм.</i></p> <p><i>Анкетирование</i> – наличие неврологических жалоб, нерациональное питание, курит.</p> <p><i>Объективно:</i> АД 132/84 мм рт. ст. (не принимает антигипертензивные препараты) ОХС 6,4 ммоль/л, глюкоза 6,5 ммоль/л, индекс массы тела 34,2 кг/м². ЭКГ без изменений.</p> <p><i>Суммарный сердечно-сосудистый риск</i> – менее 1% (низкий).</p> <p><i>Группа здоровья</i> – 1.</p> <p><i>Диагноз:</i> ожирение 1 степени. Подозрение на наличие неврологической патологии, сахарного диабета.</p> <p><i>Факторы риска:</i> гиперхолестеринемия, гипергликемия, ожирение, курение.</p> <p>Определите объём профилактического консультирования.</p>	

	углубленное профилактическое консультирование (индивидуальное или групповое) отделении медпрофилактики по отказу от курения, рациональному питанию, дислипидемии, снижению избыточной массы тела, низкой физической активности.	<p><u>Пациентка 63 лет.</u></p> <p><i>В анамнезе</i> артериальная гипертензия, остеопороз первичный (документирован выпиской), холецистэктомия 15 лет назад.</p> <p><i>Анкетирование</i> – жалоб нет. Не курит, нерациональное питание, низкая физическая активность.</p> <p><i>Объективно:</i> АД 132/78 мм рт. ст. (не принимает антигипертензивные препараты). ОХС 7,6 ммоль/л, глюкоза 4,6 ммоль/л, индекс массы тела 38,0 кг/м². ЭКГ без изменений.</p> <p><i>Суммарный сердечно-сосудистый риск</i> – 3% (умеренный).</p> <p><i>Группа здоровья</i> – 3.</p> <p><i>Диагноз:</i> Остеопороз первичный, ожирение 2 степени.</p> <p><i>Факторы риска</i> – гиперхолестеринемия, ожирение, нерациональное питание, низкая физическая активность.</p> <p>Определите объём профилактического консультирования</p>	
№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1	в) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, не только отсутствие болезней или физических дефектов;	<p>По определению Всемирной организации здравоохранения, здоровье - это:</p> <p>а) отсутствие болезней;</p> <p>б) нормальное функционирование систем организма;</p> <p>в) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, не только отсутствие болезней или физических дефектов;</p> <p>г) состояние организма человека, когда функции его органов и систем уравновешены с внешней средой и отсутствуют какие-либо болезненные изменения.</p>	ПК 3.2 Пропагандировать здоровый образ жизни
	в) социально-экономические факторы;	<p>Ведущие факторы, формирующие здоровье населения:</p> <p>а) биологические факторы;</p> <p>б) природные факторы;</p> <p>в) социально-экономические факторы;</p> <p>г) организация медицинской помощи.</p>	
	г) на 50% от образа жизни, на 20% от	Уровень здоровья человека зависит:	

	наследственных факторов, на 20% от условий внешней среды и на 10% от деятельности систем здравоохранения.	<p>а) на 20% от образа жизни, на 30% от наследственных факторов, на 30% от условий внешней среды и на 20 % от деятельности систем здравоохранения;</p> <p>б) на 30% от образа жизни, на 20% от наследственных факторов, на 20% от условий внешней среды и на 30% от деятельности систем здравоохранения;</p> <p>в) на 40% от образа жизни, на 10% от наследственных факторов, на 10% от условий внешней среды и на 40% от деятельности систем здравоохранения;</p> <p>г) на 50% от образа жизни, на 20% от наследственных факторов, на 20% от условий внешней среды и на 10% от деятельности систем здравоохранения.</p>	
	г) социальный и психологический дискомфорт.	<p>Факторы образа жизни, ухудшающие здоровье:</p> <p>а) рациональная организация жизнедеятельности;</p> <p>б) адекватная двигательная активность;</p> <p>в) отсутствие вредных привычек;</p> <p>г) социальный и психологический дискомфорт.</p>	
	а) соблюдение баланса поступающей и расходуемой энергии;	<p>Рациональное питание — это:</p> <p>а) соблюдение баланса поступающей и расходуемой энергии;</p> <p>б) удовлетворение потребностей в любимом блюде;</p> <p>в) частое дробное питание;</p> <p>г) исключение легкоусвояемых углеводов.</p>	
Г		<p>Формирование вторичных половых признаков у девочки способствует гормон</p> <p>а) инсулин</p> <p>б) тироксин</p> <p>в) алренилин</p> <p>г) эстрадиол</p>	
В		<p>Температура воды для проведения гигиенических ванн составляет</p> <p>а) 39-41</p>	

	б) 23-25 в) 36-37 г) 34-36	
а	Первое прикладывание здорового новорожденного к груди матери проводят а) сразу после рождения б) через 6 часов в) через 12 часов г) через 24 часа	
б	Грудному ребенку докорм назначают при а) естественном вскармливании б) смешанном вскармливании в) искусственном вскармливании г) всех видах вскармливания	
г	Сбалансированное питание характеризуется правильным соотношением а) моносахаридов и полисахаридов б) жиров животного и растительного происхождения в) белков животного и растительного происхождения г) белков, жиров, углеводов	
г	Творог вводится в рацион грудного ребенка с возраста (мес.) а) 1 б) 3 в) 6 г) 8	
в	Фруктовые соки и яблочное пюре вводят в рацион грудного ребенка для обеспечения его а) белками б) жирами в) водорастворимыми витаминами г) жирорастворимыми витаминами	

г	<p>Яичный желток дают ребенку грудного возраста для обеспечения его</p> <ul style="list-style-type: none"> а) белками б) углеводами в) водорастворимыми витаминами г) жирорастворимыми витаминами 	
б	<p>Введение новой пищи, постепенно заменяющей кормление грудью — это</p> <ul style="list-style-type: none"> а) докорм б) прикорм в) искусственное вскармливание г) смешанное вскармливание 	
а	<p>Цель введения прикорма</p> <ul style="list-style-type: none"> а) удовлетворение возросших потребностей в пищевых веществах б) обеспечение потребности в жирах в) обеспечение потребности в углеводах г) обеспечение потребности в поваренной соли 	
б	<p>Лучшим видом первого прикорма для ребенка с нормальным весом является</p> <ul style="list-style-type: none"> а) фруктовый сок б) овощное пюре в) молочная каша г) кефир 	
в	<p>Вторым прикормом для ребенка грудного возраста является</p> <ul style="list-style-type: none"> а) фруктовый сок б) овощное пюре в) молочная каша г) кефир 	
в	<p>Второй прикорм вводят грудному ребенку на естественном вскармливании в возрасте (мес.)</p>	

		<ul style="list-style-type: none"> а) 3 б) 4 в) 6 г) 7 	
	а	<p>Мясной фарш вводят в рацион грудного ребенка в возрасте (мес.)</p> <ul style="list-style-type: none"> а) 7 б) 8 в) 9 г) 10 	
	в	<p>Третий прикорм вводят грудному ребенку в возрасте (мес.)</p> <ul style="list-style-type: none"> а) 5 б) 7 в) 8 г) 9 	
	г	<p>Третьим прикормом для ребенка грудного возраста является</p> <ul style="list-style-type: none"> а) фруктовый сок б) овощное пюре в) молочная каша г) творог 	
	б	<p>Система медико-педагогических мероприятий по воспитанию у подростков правильного отношения к вопросам пола - воспитание</p> <ul style="list-style-type: none"> а) социальное б) половое в) санитарное г) гигиеническо 	
2	<ul style="list-style-type: none"> а) стрессы- артериальная гипертензия б) нерациональное питание- избыточная масса тела в) курение- гиперлипидемия, гиперхолестеринемия 	<p>Назовите факторы риска развития болезней системы кровообращения</p> <ul style="list-style-type: none"> а) стрессы- артериальная гипертензия б) нерациональное питание- избыточная масса тела в) курение- гиперлипидемия, гиперхолестеринемия 	

	г) злоупотребление алкоголем-нарушение функции печени	г) злоупотребление алкоголем-нарушение функции печени	
	а) развития болезней органов пищеварения б) развития болезней эндокринной системы в) развития аллергических болезней г) развития болезней системы кровообращения	Неправильное питание, стрессы, курение, злоупотребление алкоголем, генетическая предрасположенность, неблагоприятная экологическая ситуация, профессиональные вредности, наличие аллергенов, употребление имеющих побочное действие лекарственных препаратов – это факторы риска а) развития болезней органов пищеварения б) развития болезней эндокринной системы в) развития аллергических болезней г) развития болезней системы кровообращения д) остеопороза	
	б) ишемическая болезнь сердца г) инсульт	Из перечисленных сердечно-сосудистых заболеваний наиболее распространенными в мире являются а) болезни периферических сосудов б) ишемическая болезнь сердца в) пороки сердца г) инсульт д) тромбозы вен	
	а) промышленные б) сельскохозяйственные г) строительные д) на транспорте	К производственным относятся травмы а) промышленные б) сельскохозяйственные в) спортивные г) строительные д) на транспорте	
3		Факторы риска развития заболеваний и их процентное соотношение: 1. Образ жизни 2. Наследственность 3. Экология 4. Медицина	а). примерно 10% б). примерно 20% в). примерно 50% г). примерно 25%

		<p>Средства гигиенического воспитания и обучения:</p> <p>1.Речевые средства а) газета 2.Изобразительные средства б) листовка 3.Изобразительно-речевые в) диафильм г) плакат д) телевидение</p>	
		<p>Факторы риска возникновения заболеваний:</p> <p>1.Климатогеографические а) загрязнение почвы, водоемов 2.Экологические б) жаркий климат 3.Генетические в) наследственная предрасположенность 4.Условия труда г) гиподинамия</p>	
		<p>Формы гигиенического воспитания и средства гигиенического воспитания:</p> <p>1.индивидуальные формы а) дискуссия 2.групповые формы б) лекция 3. массовые формы в) индив. беседа г) круглый стол д) оздоровительная компания</p>	
4	<ul style="list-style-type: none"> - экологический контроль; - санитарно-гигиенический контроль; - профилактические медицинские осмотры; - диспансеризация; - статистический анализ; - социологические исследования. 	<p>Выявляют факторы риска следующими методами:</p>	
	<ul style="list-style-type: none"> - индивидуальная - групповая - популяционная 	<p>По направленности проведения профилактических мероприятий медицинская профилактика может характеризоваться как:</p>	
	индивидуальные и групповые беседы,	активные формы санитарного просвещения	

выступления, лекции, доклады		
научно-популярная литература, учебные и методические пособия, специальные публикации и передачи в средствах массовой информации, листовки, памятки, плакаты, санитарные бюллетени, выставки, кинофильмы	пассивные формы санитарного просвещения	
немедикаментозные средства профилактики	Рациональное питание, надлежащая физическая активность, контроль массы тела, контроль артериального давления (АД), контроль уровня холестерина в крови, закаливающие процедуры это	
развития болезней органов пищеварения развития болезней эндокринной системы развития аллергических болезней развития болезней системы кровообращения	Неправильное питание, стрессы, курение, злоупотребление алкоголя, генетическая предрасположенность, неблагоприятная экологическая ситуация, профессиональные вредности, наличие аллергенов, употребление имеющих побочное действие лекарственных препаратов – это факторы риска	
физиологически полноценное питание здоровых людей с учетом их пола, возраста, характера труда, климатических условий обитания	Рациональное питание (от латинского слова rationalis — «разумный») — это	
<ol style="list-style-type: none"> 1. равновесие между энергией, поступающей с пищей, и энергией, расходуемой человеком в процессе жизнедеятельности 2. удовлетворение потребности организма в определенном количестве, качественном составе и соотношении пищевых веществ 3. соблюдение режима питания 4. сервировка стола 	Назовите принципы рационального питания	
структурная, ферментативная, защитная, транспортная, наследственная, регуляторная, энергетическая	Значение белков для организма человека	
могут синтезироваться в организме человека	Заменимые АК это такие, которые	
20-30%--40-50%---10-25%----15-20%	При четырехразовом питании гигиеническим рекомендациям соответствует процентное соотношение	

	завтрака, обеда, полдника и ужина	
30% 45-50% 20-25%	При трехразовом питании гигиеническим рекомендациям соответствует процентное соотношение завтрака, обеда и ужина	
здорового образа жизни	Умеренное и сбалансированное питание, режим дня, достаточная двигательная активность, закаливание, личная гигиена, грамотное экологическое поведение, психогигиена и умение управлять своими эмоциями, сексуальное воспитание, отказ от вредных привычек, безопасное поведение в быту, на улице, в школе это составляющие	
режима дня	Вставать ежедневно в одно и то же время, заниматься регулярно утренней гимнастикой, есть в установленные часы, чередовать умственный труд с физическими упражнениями, соблюдать правила личной гигиены, следить за чистотой тела, одежды, обуви, работать и спать в хорошо проветриваемом помещении, ложиться спать в одно и то же время это составляющие	
биологические факторы – пол, возраст, конституция, наследственность природные – климатические, гелиогеофизические, антропогенное загрязнение социальные и социально-экономические – законодательство об охране здоровья граждан, условия труда, быта, отдыха, питания, миграционные процессы, уровень образования, культуры медицинские факторы – организация медицинской помощи	Назовите факторы, влияющие на ЗОЖ	
2-3л в день	Правильный питьевой режим включает в себя прием воды в объеме	

дефицита воды в организме человека	Сухая кожа (может сопровождаться зудом), усталость, плохая концентрация внимания, головные боли, повышение давления, плохая работа почек, сухой кашель, боли в спине и суставах ,часто возникает головокружение, вы постоянно испытываете вялость, снизилась работоспособность это симптомы
постепенность систематичность учет индивидуальных особенностей	Назовите принципы закаливания
условнорефлекторные механизмы	В основе закаливающего действия физических факторов лежат
3 группы	При проведении закаливающих мероприятий в детских учреждениях всех детей по состоянию их здоровья делят на 3 группы
I группа занятий физкультурой	Практически здоровые дети, с которыми можно проводить полный комплекс закаливающих процедур относятся к
II группа занятий физкультурой	Дети, с которыми закаливающие процедуры проводятся ограниченно. К ним относятся дети, предрасположенные к частым катарам верхних дыхательных путей, ангинам и другим простудным заболеваниям
III группа занятий физкультурой	Дети, которым в условиях массового проведения закаливающие мероприятия противопоказаны (имеющие острые или хронические воспалительные процессы – отиты, пиелиты и пиелонефриты и т.д., с пороком сердца, страдающие желудочно-кишечными заболеваниями)
полоскание горла проводится каждый день утром и вечером. Вначале используется вода с температурой 23-25С, постепенно каждую неделю она снижается на 1-2С и доводится до 5-10С	Методика проведения полоскания горла с целью закаливания
Долженствующая масса тела (ДМТ)= 3200+600+800+800= 5400г,	Медицинская сестра кабинета здорового ребенка осматривает ребенка 3 месяцев. Мать жалуется на

<p>$V_{\text{сут.}} = 1/6 * 5400 = 900\text{мл}$ $V_{\text{раз.}} = 900:6 = 150\text{мл}$ Вывод: При проведении контрольного кормления определили объем высосанного молока – 100г. По результатам расчетов (объемный метод) должствующий разовый объем молока (объем одного кормления) составляет 150мл. Следовательно дефицит молока - 50мл Ребенок не высасывает достаточный объем молока, наблюдается дефицит питания.</p>	<p>беспокойство ребенка между кормлениями, последнюю неделю ребенок стал реже мочиться, стул - 1 раз в 2 дня скудного характера. При проведении контрольного кормления высосал 100 мл молока. Вес ребенка - 5900 г. Вес при рождении - 3200 г. Задание: 1. Оцените результаты контрольного взвешивания.</p>	
<p>Рекомендации по стимуляции лактации: 1. Частое прикладывание к груди, каждые 2 часа. 2. Сбалансированное питание матери К продуктам, повышающим лактацию, относятся (обучающийся называет минимум 2 продукта):</p> <ul style="list-style-type: none"> – творог, – сыр твердых сортов, – мясо, – грецкие орехи, – лактационные чай с крапивой, ромашкой, душицей, корицей, иван-чаем, имбирем <p>3. Режим сна и отдыха (обучающийся указывает минимум 1 рекомендацию):</p> <ul style="list-style-type: none"> – Дневной и ночной сон не менее 8-10 час в день. – Прогулки на свежем воздухе совместно с ребенком, не менее 2-х раз в день. <p>4. Способствует восстановлению лактации (обучающийся указывает минимум 1 способ):</p> <ul style="list-style-type: none"> – Ритмичное и полное опорожнение молочных желез, кормление из обеих молочных желез, – Питьевой режим женщины – не менее 1500- 	<p>Медицинская сестра кабинета здорового ребенка осматривает ребенка 3 месяцев. Мать жалуется на беспокойство ребенка между кормлениями, последнюю неделю ребенок стал реже мочиться, стул - 1 раз в 2 дня скудного характера. При проведении контрольного кормления высосал 100мл молока, что на 50 мл меньше положенного. Вес ребенка - 5900 мл Вес при рождении - 3200 г. Медицинская сестра констатировала дефицит питания у ребенка. Задание: 1. Дайте совет по организации вскармливания ребенка и стимуляции лактации у матери.</p>	

<p>2000 мл в сутки, обязательное теплое питье за 20-30 мин. до кормления грудью</p> <p>Душе-массажные процедуры после кормления для лучшего сцеживания (не захватывается область соска)</p>		
<p>Дефицит массы тела составил: 3400 - 100% 120 - x% $X=120:3400 * 100=3,5\%$ Вывод: убыль массы тела составила 3,5%, что укладывается в физиологическую норму. У ребенка наблюдается пограничное состояние «физиологическая потеря массы».</p>	<p>Медицинская сестра осуществляет патронаж новорожденного на дому: новорожденный ребенок 3-х дней, от III срочных самостоятельных родов. Родился с массой 3400 г, длиной 51 см. Закричал сразу, оценка по шкале Апгар - 7-8 баллов. За три дня жизни потерял 120 г массы тела. Ребенок активный, сосет хорошо, лактация нормальная, t – 36,8.</p> <p>Задание: Определите проблемы и обоснуйте пограничное состояние новорожденного.</p>	
<p>Причины:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. потеря жидкости через кожу, дыхание (перспирация) 2. потеря массы тела при мочеиспускании 3. потеря массы тела при дефекации меконием. <p>Рекомендации:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. кормление по требованию, 2. соблюдение оптимального температурного режима 23°C в помещении, 3. соблюдение слоистости одежды в соответствии с температурой окружающей среды, 4. наблюдение за лактацией, 5. взвешивание 1 раза в день, <p>назначение жидкости при необходимости.</p>	<p>Новорожденный ребенок 3-х дней, от III срочных самостоятельных родов. Родился с массой 3400 г, длиной 51 см. Закричал сразу, оценка по шкале Апгар - 7-8 баллов. За три дня жизни потерял 120 г массы тела (3,5%). Ребенок активный, сосет хорошо, лактация нормальная, t – 36,8. Патронажная медицинская сестра констатировала пограничное состояние новорожденного «физиологическая потеря массы тела».</p> <p>Задание: 1. Перечислите не менее 2-х причин данного состояния, дайте не менее 3-х рекомендации матери по уходу за новорожденным при данном физиологическом состоянии.</p>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. V сут= 1000мл. 2. Vраз = 200 мл. 	<p>Ребенок 8 месяцев находится на естественном вскармливании, посещает кабинет здорового ребенка. Мать</p>	

	<p>3. Частота кормлений 5 раз через 4 часа с ночным перерывом</p> <p>06:00 – грудное молоко 200 мл</p> <p>10:00 – 10% рисовая молочная каша 200г.</p> <p>14:00 – овощное пюре 170гр., мясной фарш из кролика 30г., <i>желток 1/4</i></p> <p>18:00 – 50 творога, йогурта 150гр.</p> <p>22:00 – грудное молоко 200 мл</p> <p><i>Между кормлением:</i></p> <p><i>яблочный сок до 80 мл</i></p> <p><i>фруктовое пюре до 80мл</i></p> <p><i>Допустимо,если обучающийся не указал продукты, выделенные курсивом</i></p>	<p>просит рассказать об организации питания ребенка и какие продукты он должен получать, кроме грудного молока. Ребенок развивается в соответствии с возрастом, масса тела на данный момент составляет 9 кг.</p> <p>Задание:</p> <p>1. Составьте примерное меню ребенку на 1 день.</p>	
№			Компетенция
1.	<p>а) 10-12</p>	<p>Первый дородовый патронаж проводится медицинской сестрой на сроке беременности до (недель):</p> <p>а) 10-12;</p> <p>б) 20-22;</p> <p>в) 23-25;</p> <p>г) 26-28.</p>	<p>ПК – 3.3</p> <p>Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения</p>
	<p>а) один раз в год</p>	<p>Частота проведения профилактических осмотров в школах</p> <p>а) один раз в год</p> <p>б) два раза в год</p> <p>в) три раза в год</p> <p>г) не проводятся</p>	
	<p>а</p>	<p>Кратность проведения дородового патронажа медицинской сестрой</p> <p>а) 1</p> <p>б) 2</p>	

	<p>в) 3 г) 4</p>	
в	<p>Патронаж грудного ребенка осуществляется медицинской сестрой</p> <p>а) 1 раз в неделю б) 2 раза в неделю в) 1 раз в месяц г) 2 раза в месяц</p>	
а	<p>Дети, не имеющие хронической патологии и отклонений в развитии, относятся к группе здоровья</p> <p>а) I б) II в) III г) IV</p>	
б	<p>Дети с хронической патологией в стадии компенсации относятся к группе здоровья</p> <p>а) II б) III в) IV г) V</p>	
г	<p>Форма большого родничка у новорожденного</p> <p>а) овальная б) округлая в) треугольная г) ромбовидная</p>	
а	<p>Большой родничок у новорожденного располагается между костями черепа</p> <p>а) лобной и теменными б) теменными в) затылочной и теменными г) височной и теменной</p>	

В		<p>Первые молочные зубы появляются у детей в возрасте (мес.)</p> <p>а) 2–3 б) 4–5 в) 6–7 г) 8–9</p>	
б		<p>У новорожденного отмечается физиологическая</p> <p>а) гипертония мышц-разгибателей б) гипертония мышц-сгибателей в) гипотония мышц-сгибателей г) нормотония мышц</p>	
В		<p>Большой родничок у ребенка закрывается в возрасте (мес.)</p> <p>а) 4–7 б) 8–11 в) 12–15 г) 15–17</p>	
б		<p>Грудной кифоз возникает у ребенка в возрасте (мес.)</p> <p>а) 3 б) 6 в) 9 г) 12</p>	
В		<p>Количество молочных зубов у ребенка 1 года</p> <p>а) 4 б) 6 в) 8 г) 10</p>	
Г		<p>Частота дыхательных движений у здорового ребенка грудного возраста составляет (в 1 мин.)</p> <p>а) 20–25 б) 25–30 в) 30–35 г) 35–40</p>	

б	<p>Частота пульса у ребенка 1 года составляет в 1 мин.</p> <p>а) 140-160 б) 110- 120 в) 90-100 г) 70- 80</p>
г	<p>Формула для определения количества молочных зубов у ребенка в возрасте 6–24 мес. (n – число месяцев)</p> <p>а) $n - 1$ б) $n - 2$ в) $n - 3$ г) $n - 4$</p>
б	<p>Смена молочных зубов на постоянные начинается у ребенка в возрасте (лет)</p> <p>а) 2–5 б) 5–7 в) 7–10 г) 10–13</p>
б	<p>Контрольное кормление ребенка проводят для определения</p> <p>а) массы тела б) количества высосанного молока в) количества прикорма г) количества докорма</p>
г	<p>Для ребенка в возрасте 1 год является нормой</p> <p>а) масса тела 8,0 кг б) рост 65 см в) окружность головы 40 см г) закрытый большой родничок</p>
в	<p>Общий уровень нервно-психического развития, его гармоничность у грудного ребенка можно оценить, опираясь на</p> <p>а) данные антропометрических измерений б) умение стоять и ходить</p>

		<p>в) степень развития ведущей для данного возраста линий развития</p> <p>г) степень и быстроту прибавки массы тела</p>	
2.	<p>а) раннее выявление заболеваний</p> <p>б) динамического наблюдения</p> <p>в) направленного лечения</p> <p>г) рационального последовательного оздоровления</p>	<p>Диспансеризация направлена на</p> <p>а) раннее выявление заболеваний</p> <p>б) динамического наблюдения</p> <p>в) направленного лечения</p> <p>г) рационального последовательного оздоровления</p> <p>д) лечение</p>	
4.	<p>практически здоровые граждане, не нуждающиеся в диспансерном наблюдении</p> <p>граждане с впервые выявленными заболеваниями или наблюдающиеся по хроническому заболеванию и имеющие показания для оказания высокотехнологичной (дорогостоящей) медицинской помощи</p>	<p>Назвать критерии распределения взрослых, которых по результатам диспансеризации нужно отнести к первой группе здоровья</p>	
	<p>граждане с риском развития заболевания, нуждающиеся в проведении профилактических мероприятий</p>	<p>Назвать критерии распределения взрослых, которых по результатам диспансеризации нужно отнести к второй группе здоровья</p>	
	<p>граждане, нуждающиеся в дополнительном обследовании для установления или уточнения диагноза (впервые установленное хроническое заболевание) и лечения в амбулаторных условиях</p>	<p>Назвать критерии распределения взрослых, которых по результатам диспансеризации нужно отнести к третьей группе здоровья</p>	
	<p>граждане, нуждающиеся в дополнительном обследовании и лечении в стационарных условиях, состоящие на диспансерном учете по хроническому заболеванию</p> <p>практически здоровые граждане, не нуждающиеся в диспансерном наблюдении</p>	<p>Назвать критерии распределения взрослых, которых по результатам диспансеризации нужно отнести к четвертой группе здоровья</p>	

граждане с впервые выявленными заболеваниями или наблюдающиеся по хроническому заболеванию и имеющие показания для оказания высокотехнологичной (дорогостоящей) медицинской помощи	Назвать критерии распределения взрослых, которых по результатам диспансеризации нужно отнести к пятой группе здоровья	
Скопе	По какой шкале высчитывается суммарный риск сердечно – сосудистых заболеваний	
участковые медицинские сестры ЛПУ и фельдшера ФАПов	«Первичным» звеном в системе профилактики являются	
сахар крови	Что входит в скрининговую программу сахарного диабета	
карта учета диспансеризации, ф 131/у-86	Укажите медицинский документ, который содержит информацию о динамике выявленных факторов риска неинфекционных заболеваний у пациентов ЛПУ вкладыш регистрации факторов риска в медицинской карте амбулаторного больного	
спирография	Что входит в скрининговую программу ХОБЛ	
АД менее 140/90 мм.рт.ст., общий холестерин менее 5 ммоль/л, сахар менее 6,1 ммоль/л окружность талии мужчины более 100 см, окружность талии женщины более 86 см	Риск развития хронических неинфекционных заболеваний снижается, если	
18,5 - 24,9	Нормальным значением индекса массы тела Кетле считается	
скрининг рака толстой кишки	Для профилактики заболеваний пищеварительной системы после 50 лет проводят	
С помощью формул определяем, какой должен быть вес и рост ребенка: Вес 3 мес.= 3200+600+800+800=5400г. Рост 3 мес.= 54+(9)10,5= (63)64,5 см Вывод: Антропометрические показатели ребенка соответствуют возрасту.	Ребенок, 3 мес. на осмотре в кабинете здорового ребенка. Медицинская сестра определяет вес ребенка 5500г, рост ребенка – 63,5 см Задание: Оцените антропометрические показатели ребенка с помощью расчетов по формулам при условии, что вес при рождении составил 3200, рост- 54 см.	
С помощью формул определяем, какой должен быть вес и рост ребенка:	Ребенок, 24 мес. на осмотре в кабинете здорового ребенка. Медицинская сестра определяет вес ребенка 13 кг, рост	

<p>Вес 12 мес. = $10,5 + 2 = 12,5$ кг Вес ребенка с 1 года до 2-х может увеличиваться от 2-4 кг. Следовательно, масса ребенка при осмотре соответствует возрасту. Рост 12 мес. = $110 - 8 * (5 - 2) = 86$ см Рост ребенка в возрасте от 1-5 лет вычисляем по формуле $Рост = 110 - 8 * (5 - n)$, где n – возраст ребенка в годах. Следовательно, рост ребенка соответствует возрасту Вывод: Антропометрические показатели ребенка соответствуют возрасту.</p>	<p>ребенка – 86,5 см Задание: Оцените антропометрические показатели ребенка с помощью расчетов по формулам при условии, что вес при посещении в 12 мес. составлял 10,5, рост – 77 см.</p>																																									
<p>На основании имеющихся данных устанавливаем, что психомоторное развитие соответствует возрасту 8-9 мес. Формула нервно-психического развития ребёнка выглядит следующим образом:</p>	<p>Медицинская сестра осматривает ребенка 8 мес. в кабинете здорового ребенка. Малыш громко повторно произносит слоги с различными интонациями, ищет и находит глазами предметы и лица, когда их называют. Долго занимается игрушками, рассматривает их, постукивает игрушкой об игрушку. Играет в «ладушки». Сам садится и ложиться. Придерживаясь за барьер встает, переступает, опускается. Держит в руках печенье и ест его. Задание: Оцените психомоторное развитие ребенка и составьте формулу нервно-психического развития ребёнка, представив ее в таблице.</p>																																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="208 858 387 954">Обозначение навыка</th> <th data-bbox="387 858 622 954">Расшифровка</th> <th data-bbox="622 858 790 954">Возраст соответствия</th> <th data-bbox="790 858 920 954">Признак, указывающий на наличие навыка</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="208 954 387 1141">До</td> <td data-bbox="387 954 622 1141">Движения общие</td> <td data-bbox="622 954 790 1141">8 мес.</td> <td data-bbox="790 954 920 1141">Сам садится, ложиться. Придерживаясь за барьер переступает, опускается.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="208 1141 387 1356">Др</td> <td data-bbox="387 1141 622 1356">Движения руками</td> <td data-bbox="622 1141 790 1356">8 мес.</td> <td data-bbox="790 1141 920 1356">Долго занимается игрушками, рассматривает, постукивает игрушкой об игрушку. Играет в «ладушки».</td> </tr> <tr> <td data-bbox="208 1356 387 1465">Ра</td> <td data-bbox="387 1356 622 1465">Речь активная</td> <td data-bbox="622 1356 790 1465">8 мес.</td> <td data-bbox="790 1356 920 1465">громко произносит слоги с различными интонациями.</td> </tr> </tbody> </table>	Обозначение навыка	Расшифровка	Возраст соответствия	Признак, указывающий на наличие навыка	До	Движения общие	8 мес.	Сам садится, ложиться. Придерживаясь за барьер переступает, опускается.	Др	Движения руками	8 мес.	Долго занимается игрушками, рассматривает, постукивает игрушкой об игрушку. Играет в «ладушки».	Ра	Речь активная	8 мес.	громко произносит слоги с различными интонациями.	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="920 1157 1032 1316">Обозначение навыка</th> <th data-bbox="1032 1157 1317 1316">Расшифровка</th> <th data-bbox="1317 1157 1601 1316">Возраст соответствия</th> <th data-bbox="1601 1157 1794 1316">Признак, указывающий на наличие навыка</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Обозначение навыка	Расшифровка	Возраст соответствия	Признак, указывающий на наличие навыка																					
Обозначение навыка	Расшифровка	Возраст соответствия	Признак, указывающий на наличие навыка																																							
До	Движения общие	8 мес.	Сам садится, ложиться. Придерживаясь за барьер переступает, опускается.																																							
Др	Движения руками	8 мес.	Долго занимается игрушками, рассматривает, постукивает игрушкой об игрушку. Играет в «ладушки».																																							
Ра	Речь активная	8 мес.	громко произносит слоги с различными интонациями.																																							
Обозначение навыка	Расшифровка	Возраст соответствия	Признак, указывающий на наличие навыка																																							

			интонация	ми																											
Рп	Речь понимаемая	8 мес.	ищет глазами и лица, когда их называют	и находит предметы																											
Н	Навык	8 мес.	Держит в руках печенье и ест его	в руках																											
<p>На основании имеющихся данных устанавливаем, что психомоторное развитие соответствует возрасту. Отмечается задержка развития на 1 эпикризный срок по одной линии НПР.</p>				<p>Медицинская сестра осматривает ребенка 3 месяцев. Ребенок здоров. Со слов мамы грудь сосёт хорошо. Улыбается, оживляется при взгляде на маму, поворачивает голову на ее голос, в вертикальном положении длительно держит голову, следит взглядом за предметами, смотрит на неподвижные игрушки. Случайно наталкивается руками на игрушки, разложенные рядом. При выкладывании долго лежит на животе, приподнимаясь на предплечья. Поддерживаемый под мышки крепко упирается ногами об опору. При осмотре не «гулит». Со слов мамы редко произносит отдельные звуки.</p>																											
Обозначение навыка	Расшифровка	Возраст соответствия	Признак, указывающий на наличие навыка																												
Аз		3 мес.	следит взглядом за предметами, на неподвижные игрушки																												
Ас		3 мес.	поворачивает голову на голос матери																												
До		3 мес.	При выкладывании долго лежит на животе, приподнимаясь на предплечья. Поддерживаемый под мышки крепко упирается ногами об опору.																												
Др		3 мес.	Случайно наталкивается руками на игрушки, разложенные рядом.																												
Э		3 мес.	Улыбается, оживляется при взгляде на маму.																												
Ра		2 мес.	При осмотре не «гулит». Со слов мамы редко произносит отдельные звуки.																												
				<p>Задание: Оцените психомоторное развитие ребенка и составьте формулу нервно-психического развития ребёнка, представив ее в таблице.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Обозначение навыка</th> <th>Расшифровка</th> <th>Возраст соответствия</th> <th>Признак, указывающий на наличие навыка</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>				Обозначение навыка	Расшифровка	Возраст соответствия	Признак, указывающий на наличие навыка																				
Обозначение навыка	Расшифровка	Возраст соответствия	Признак, указывающий на наличие навыка																												

			произносит отдельные звуки	
<p>Рекомендуется за рамками Д – уточнение диагноза артериальной гипертонии (контроль, самоконтроль, обследование), хронической обструктивной болезни легких. Обследование для исключения семейной дислипидемии. Диспансерное наблюдение по поводу высокого сердечно-сосудистого риска в отделении (кабинете) медпрофилактики. Установление 2 группы здоровья обосновано наличием высокого сердечно-сосудистого риска при отсутствии заболеваний, требующих диспансерного наблюдения. В случае уточнения диагноза артериальной гипертонии возможно изменение группы здоровья на 3. Уровень общего холестерина повышен значительно, требуется коррекция гиперхолестеринемии (дислипидемии).</p>	<p><u>Пациент 51 год.</u> В анамнезе артериальная гипертония. Анкетирование – жалобы на боли в области сердца, подозрительные на стенокардию напряжения, длительный кашель с отделением мокроты. Курит, низкая физическая активность. Объективно: АД 118/70 мм рт. ст. (не принимает антигипертензивные препараты). ОХС 7,4 ммоль/л, глюкоза 5,0 ммоль/л, индекс массы тела 22,0 кг/м². ЭКГ без изменений. Суммарный сердечно-сосудистый риск – 5% (высокий). Группа здоровья – 2. Диагноз: высокий сердечно-сосудистый риск. Подозрение на наличие стенокардии напряжения, хронической обструктивной болезни легких. Факторы риска: Высокая гиперхолестеринемия, курение, низкая физическая активность. Обоснуйте 2-ую группу здоровья. Дайте рекомендации.</p>			
<p>Рекомендуется за рамками Д – уточнение диагноза хронической обструктивной болезни легких. Установление 1 группы здоровья обосновано отсутствием заболеваний, требующих диспансерного наблюдения и низким сердечно-сосудистым риском. Язвенная болезнь протекает с длительной ремиссией, без осложнений (более 5 лет). В случае уточнения диагноза хронической обструктивной болезни легких (или хронического бронхита) возможно изменение группы здоровья.</p>	<p><u>Пациент 42 года</u> В анамнезе язвенная болезнь желудка, последнее обострение 7 лет назад. Анкетирование – жалобы на длительный кашель с отделением мокроты. Курит. Объективно: АД 124/80 мм рт. ст. ОХС 6,0 ммоль/л, глюкоза 4,5 ммоль/л, индекс массы тела 18,0 кг/м². ЭКГ без изменений. Суммарный сердечно-сосудистый риск – 1% (низкий). Группа здоровья – 1. Диагноз: язвенная болезнь желудка вне обострения с длительной ремиссией. Подозрение на наличие хронической обструктивной болезни легких. Факторы риска: Гиперхолестеринемия, курение.</p>			

<p>Группы риска – это категории лиц, среди которых регистрируется наибольший уровень заболеваемости ВИЧ-инфекцией. К ним относятся:</p> <ul style="list-style-type: none"> - гомо- и бисексуалы; - внутривенные наркоманы; - лица с беспорядочными половыми связями; - реципиенты крови, биологических жидкостей, тканей и органов. 	<p><i>Обоснуйте 1-ую группу здоровья. Дайте рекомендации.</i></p> <p>В приемный покой больницы за медицинской помощью обратился пациент. Из анамнеза стало известно, что больной инфицирован ВИЧ.</p> <p>Задания:</p> <p>1. Перечислите, к каким категориям лиц, называемым «группой риска», может иметь отношение пациент, и почему их так называют.</p>	
<p>Все манипуляции, при которых может произойти контакт с биологическими жидкостями больного, проводятся в хирургическом халате, резиновых перчатках, шапочке, сменной обуви; при угрозе разбрызгивания следует использовать маску, очки, защитный экран, клеенчатый или резиновый фартук.</p>	<p>В приемный покой больницы за медицинской помощью обратился пациент. Из анамнеза стало известно, что больной инфицирован ВИЧ.</p> <p>Задания:</p> <p>Назовите элементы специальной одежды медицинского персонала, работающего в режиме возможного контакта с кровью и другими биологическими жидкостями пациента.</p>	
<p><i>Рекомендуется</i> за рамками Д – уточнение диагноза сахарного диабета и неврологической патологии.</p> <p>Установление 1 группы здоровья обосновано отсутствием заболеваний, требующих диспансерного наблюдения врача-терапевта.</p> <p>Наличие гипергликемии при наличии ожирения требует настороженности для исключения сахарного диабета и определения необходимости диспансерного наблюдения. При уточнении диагноза возможно изменение группы здоровья.</p>	<p><u>Пациентка 39 лет.</u></p> <p><i>В анамнезе нет хронических заболеваний и травм.</i></p> <p><i>Анкетирование</i> – наличие неврологических жалоб, нерациональное питание, курит.</p> <p><i>Объективно:</i> АД 132/84 мм рт. ст. (не принимает антигипертензивные препараты) ОХС 6,4 ммоль/л, глюкоза 6,5 ммоль/л, индекс массы тела 34,2 кг/м². ЭКГ без изменений.</p> <p><i>Суммарный сердечно-сосудистый риск</i> – менее 1% (низкий).</p> <p><i>Группа здоровья</i> – 1.</p> <p><i>Диагноз:</i> ожирение 1 степени. Подозрение на наличие неврологической патологии, сахарного диабета.</p> <p><i>Факторы риска:</i> гиперхолестеринемия, гипергликемия, ожирение, курение.</p> <p><i>Обоснуйте 1-ую группу здоровья. Дайте рекомендации.</i></p>	

<p>Да, пациент имеет отношение к группе риска по ВИЧ-инфекции, поскольку, вероятно, может являться лицом, употребляющим внутривенные наркотики. Внутривенные наркоманы относятся к группе риска по ВИЧ-инфекции.</p>	<p>В поликлинику обратился молодой человек 19 лет с жалобами на недомогание, слабость, тяжесть в правом подреберье, потерю аппетита. Объективно: увеличенные подчелюстные и заднешейные лимфоузлы, безболезненные, неспаянные друг с другом и с окружающей тканью. На руках следы от инъекций. Печень на 1,5 см выступает из-под края реберной дуги. Имеет ли пациент отношение к группе риска по ВИЧ-инфекции?</p>	
<p>Рекомендации пациенту по профилактике заражения ВИЧ-инфекцией с учетом предположения, что он является внутривенным наркоманом и относится к группе риска заражения ВИЧ-инфекцией, включает: использование одноразовых шприцев для проведения инъекций, отказ от инъекционных наркотиков, использование контрацепции для исключения полового пути заражения, исключение беспорядочных половых связей.</p>	<p>В поликлинику обратился молодой человек 19 лет с жалобами на недомогание, слабость, тяжесть в правом подреберье, потерю аппетита. Объективно: увеличенные подчелюстные и заднешейные лимфоузлы, безболезненные, неспаянные друг с другом и с окружающей тканью. На руках следы от инъекций. Печень на 1,5 см выступает из-под края реберной дуги. Дайте рекомендации больному по профилактике заражения и распространения ВИЧ-инфекции.</p>	
<p>Рекомендуется за рамками Д проведение контроля и уточнения диагноза артериальной гипертонии, причины высокой гиперхолестеринемии (дислипидемии) для исключения семейной дислипидемии. Установление 3 группы здоровья обосновано наличием остеопороза первичного, документированного выпиской и требующего пожизненного диспансерного ежегодного наблюдения. Уровень общего холестерина повышен значительно, требуется коррекция гиперхолестеринемии (дислипидемии). При обнаружении семейной дислипидемии, уровень риска оценивается как высокий (или очень</p>	<p><u>Пациентка 63 лет.</u> <i>В анамнезе</i> артериальная гипертония, остеопороз первичный (документирован выпиской), холецистэктомия 15 лет назад. <i>Анкетирование</i> – жалоб нет. Не курит, нерациональное питание, низкая физическая активность. <i>Объективно:</i> АД 132/78 мм рт. ст. (не принимает антигипертензивные препараты). ОХС 7,6 ммоль/л, глюкоза 4,6 ммоль/л, индекс массы тела 38,0 кг/м². ЭКГ без изменений. <i>Суммарный сердечно-сосудистый риск</i> – 3% (умеренный). <i>Группа здоровья</i> – 3. <i>Диагноз:</i> Остеопороз первичный, ожирение 2 степени. <i>Факторы риска</i> – гиперхолестеринемия, ожирение, нерациональное питание, низкая физическая активность.</p>	

	<p>высокий), что требует диспансерного наблюдения, в т.ч. и в отделении (кабинете) медицинской профилактики.</p> <p>Рекомендуется за рамками Д проведение полного обследования в связи с наличием артериальной гипертонии; дополнительные обследования по результатам оценки субклинических проявлений атеросклероза. Диспансерное наблюдение в отделении (кабинете) медпрофилактики.</p> <p>Установление 3 группы здоровья обосновано наличием артериальной гипертонии, требующей диспансерного наблюдения 2 раза в год.</p> <p>Показание для дуплексного сканирования – наличие сочетания трех факторов риска (повышенное артериальное давление, гиперхолестеринемия, ожирение).</p>	<p><i>Обоснуйте 3-ю группу здоровья. Дайте рекомендации.</i></p> <p><u>Пациент 48 лет.</u> <i>В анамнезе хронические заболевания отсутствуют.</i> <i>Анкетирование – жалоб нет. Курит, нерациональное питание, низкая физическая активность.</i> <i>Объективно – АД 162/94 мм рт. ст. (не принимает антигипертензивные препараты), ОХС 5,2 ммоль/л, глюкоза 4,0 ммоль/л, индекс массы тела 32,0 кг/ м², . ЭКГ без изменений.</i> <i>Суммарный сердечно-сосудистый риск – 2% (низкий).</i> <i>Группа здоровья – 3.</i> <i>Диагноз: Артериальная гипертония 2 степени, ожирение.</i> <i>Факторы риска – повышенное артериальное давление, курение, гиперхолестеринемия, ожирение, нерациональное питание, низкая физическая активность.</i> <i>Обоснуйте 3-ю группу здоровья. Дайте рекомендации.</i></p>	
№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1	<p>б) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении;</p> <p>а) витамины;</p> <p>б) вакцины;</p>	<p>Источником изучения инфекционной заболеваемости является:</p> <p>а) медицинская карта амбулаторного больного;</p> <p>б) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении;</p> <p>в) медицинская карта стационарного больного;</p> <p>г) статистический талон уточненных диагнозов.</p> <p>Для неспецифической профилактики инфекционных заболеваний применяют:</p> <p>а) витамины;</p> <p>б) вакцины;</p> <p>в) сыворотки;</p> <p>г) антибиотики.</p> <p>Для специфической профилактики инфекционных</p>	<p>ПК - 3.4 Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний</p>

		заболеваний применяют: а) витамины; б) вакцины; в) сульфаниламиды; г) антибиотики.	
	а) врач, который заподозрил инфекционное заболевание;	Экстренное сообщение о выявлении инфекционного заболевания посылает: а) врач, который заподозрил инфекционное заболевание; б) близкие родственники больного; в) врач-бактериолог после проведения бактериологического исследования; г) главная медсестра больницы.	
2	а) госпитализацию больного по клиническим показаниям б) выявление контактных лиц в) защиту ранее не привитых иммуноглобулином или вакциной д) наблюдение за контактными лицами	В очаге кори следует провести а) госпитализацию больного по клиническим показаниям б) выявление контактных лиц в) защиту ранее не привитых иммуноглобулином или вакциной г) очаговую дезинфекцию д) наблюдение за контактными лицами	
	а) общую эпидемиологию с основами доказательной медицины б) эпидемиологию инфекционных болезней в) эпидемиологию неинфекционных болезней	Современная структура эпидемиологии включает а) общую эпидемиологию с основами доказательной медицины б) эпидемиологию инфекционных болезней в) эпидемиологию неинфекционных болезней г) клиническую эпидемиологию д) эпидемиологию здоровья населения	
	а) показатель, отражающий долю людей, которые заболели определенной болезнью в какой-либо группе населения за определенный отрезок времени б) показатель, учитывающий новые случаи	Показатель заболеваемости (инцидентности) или кумулятивный показатель заболеваемости а) показатель, отражающий долю людей, которые заболели определенной болезнью в какой-либо группе населения за определенный отрезок времени	

	заболеваний определенной болезнью в какой-то группе населения за определенный отрезок времени в) показатель, отражающий риск заболеть определенной болезнью лиц, относящихся к какой-либо группе населения в течение определенного времени	б) показатель, учитывающий новые случаи заболеваний определенной болезнью в какой-то группе населения за определенный отрезок времени в) показатель, отражающий риск заболеть определенной болезнью лиц, относящихся к какой-либо группе населения в течение определенного времени г) показатель, отражающий риск быть больным определенной болезнью лиц, относящихся к какой-либо группе населения в течение определенного времени	
	а) расследование вспышки болезни неизвестной этиологии; б) исследование случай-контроль, проводимое в клинике; в) полевое исследование случай-контроль; г) когортное исследование по изучению продолжительности жизни пациентов с раком поджелудочной железы в зависимости от получаемого ими лечения, назначенного их лечащими врачами	Наблюдательное аналитическое эпидемиологическое исследование — это: а) расследование вспышки болезни неизвестной этиологии; б) исследование случай-контроль, проводимое в клинике; в) полевое исследование случай-контроль; г) когортное исследование по изучению продолжительности жизни пациентов с раком поджелудочной железы в зависимости от получаемого ими лечения, назначенного их лечащими врачами	
3	1.мухи внешних покровов 2.кашель ивные инфекции 3.укус насекомых дыхательных путей 4.постельные принадлежности инфекции	а)инфекции б) трансмисс в) инфекции г)кишечные	Соотнести фактор передачи с группой инфекций 1.мухи внешних покровов 2.кашель инфекции 3.укус насекомых дыхательных путей 4.постельные принадлежности
	1.воздействие на источник инфекции а)дератизация 2.воздействие на механизм передачи изоляция б)		Соотнесите противоэпидемические мероприятия в очаге: 1.воздействие на источник инфекции а)дератизация 2.воздействие на механизм передачи б) изоляция

	<p>3.воздействие на контактных лиц в)санитарная обработка</p> <p>г)выявление,</p> <p>д)лабораторное обследование</p>	<p>3.воздействие на контактных лиц обработка</p> <p>в)санитарная г)выявление д)лабора торное обследование</p>	
	<p>1.форма №025/у а) журнал учета инфекционных больных</p> <p>2. форма № 058/у б) история развития ребенка</p> <p>3.форма №112/у в) экстренное извещение об инфек-ом больном</p> <p>4.форма №060/у г) карта амбулаторного больного</p>	<p>Соотнесите номера форм документов с их названиями:</p> <p>1.форма №025/у а) журнал учета инфекционных больных</p> <p>2. форма № 058/у б) история развития ребенка</p> <p>3.форма №112/у в) экстренное извещение об инфек-ом больном</p> <p>4.форма №060/у г) карта амбулаторного больного</p>	
	<p>1.воздействие на источник инфекции а) дезинфекция</p> <p>2.воздействие на механизм передачи б) этиотропное лечение</p> <p>3.воздействие на контактных лиц в)санитарная обработка</p> <p>г) выявление, изоляция</p> <p>д)лабораторное обслед-ие</p> <p>е)специфическая проф-ка</p> <p>ж)дезинсекция</p>	<p>Соотнесите противозидемические мероприятия в очаге:</p> <p>1.воздействие на источник инфекции а) дезинфекция</p> <p>2.воздействие на механизм передачи б)этиотропное лечение</p> <p>3.воздействие на контактных лиц в)санитарная обработка</p> <p>г) выявление, изоляция</p> <p>торное обслед-ие</p> <p>ическая проф-ка</p> <p>екция</p> <p>д)лабора е)специф ж)дезинс</p>	
4	введение гамма- глобулина, наблюдение 35 дней	Для профилактики вирусного гепатита "А" контактным	

	необходимо	
введение противогриппозной вакцины	Меры специфической профилактики гриппа	
антирабическую вакцину + антирабический гамма-глобулин	Для профилактики бешенства применяют	
Тип эпидемического очага: первичный. Границы очага: в пределах детского сада. Прогноз развития: риск распространения очага за пределы детского сада.	В детском дошкольном учреждении зарегистрированы множественные случаи (18 детей и 2 воспитателя) острой кишечной инфекции с однотипной клинической картиной. Все случаи возникли практически одновременно в разных группах детского учреждения. Назовите тип эпидемического очага, определите его границы, дайте прогноз развития и предложите меры по ликвидации.	
План противоэпидемических мероприятий: Мероприятия на источник инфекции: изоляция и госпитализация больных Мероприятия на механизм передачи: текущая и заключительная дезинфекция с использованием химических дезинфектантов. Мероприятие на контактных: взятие на бактериологический анализ биологические жидкости у контактных детей и воспитателей. Бактериологическое исследование из окружающей среды из детского сада. Наблюдение за контактными в течение инкубационного периода.	В детском дошкольном учреждении зарегистрированы множественные случаи (18 детей и 2 воспитателя) острой кишечной инфекции с однотипной клинической картиной. Все случаи возникли практически одновременно в разных группах детского учреждения. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Укажите ведущие противоэпидемические мероприятия.	
МО, выявившая больного или больного с подозрением на чуму или ее носительство, в течении 2-х часов направляет внеочередное донесение в органы и учреждения Роспотребнадзора.	В поселке М., находящемся в зоне природного очага чумы, врач при осмотре больного на дому заподозрил чуму. Больной проживает в доме сельского типа с отцом и матерью. Во время посещения врача присутствовала мать больного. Составьте план первичных мероприятий	
Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия населения	В поселке М., находящемся в зоне природного очага чумы, врач при осмотре больного на дому заподозрил чуму.	

<p>обеспечивает в течение 24 часов информирование контактного пункта ВОЗ по ММСП. Транспортировка больных осуществляется специализированным транспортом, в охраняемый специально организованный госпиталь. До госпитализации больного чумой проводят текущую дезинфекцию, заключительную во всех помещениях. После выписки переболевшего из стационара, за ним устанавливают медицинское наблюдение в течение 3 месяцев.</p> <p>-В отношении контактных лиц: лица, общавшиеся с больными чумой, трупами, контаминированными вещами, подлежат изоляции и медицинскому наблюдению. При легочной форме чумы проводят индивидуальную изоляцию лиц, общавшихся с больными. Изоляцию прекращают через 6 дней после разобщения с больными при нормальной температуре(термометрия 2 раза в день). Экстренная профилактика проводится лицам, соприкасавшимся с больным чумой, проводят антибиотиками в профилактических дозах в течении 5 суток.</p> <p>-Направленные на механизм заражения: Эпизоотологическое обследование зоны очага и прилегающей территории. При выявлении больных бубонной формы чумы введение ограничительных мероприятий, а при легочной формы-карантина(решением чрезвычайной комиссии).</p>	<p>Больной проживает в доме сельского типа с отцом и матерью. Во время посещения врача присутствовала мать больного.</p> <p>Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге чумы.</p>	
<p>Заражение происходит преимущественно в результате присасывания клеща.(механизм</p>	<p>В одной из поликлиник города Н. было зарегистрировано восемь случаев иксодового клещевого боррелиоза. При сборе</p>	

заражения-трансмиссивный,).	эпиданамнеза было установлено, что три человека в течение месяца перед заболеванием проживали на даче, два человека за три недели до заболевания выезжали за город, ночевали в палатках на берегу лесного озера, три человека территорию города не покидали. Выскажите гипотезы о возможных местах заражения ИКБ	
Мероприятия по профилактике ИКБ включают: экстренную антибиотикопрофилактику и неспецифические мероприятия(сан-просвет работа среди населения, борьба с клещами-переносчиками в природных очагах и индивидуальную защиту человека от нападения клеща).	В одной из поликлиник города Н. было зарегистрировано восемь случаев иксодового клещевого боррелиоза. При сборе эпиданамнеза было установлено, что три человека в течение месяца перед заболеванием проживали на даче, два человека за три недели до заболевания выезжали за город, ночевали в палатках на берегу лесного озера, три человека территорию города не покидали. Организуя мероприятия по профилактике ИКБ	
Подача экстренного извещения; госпитализация больного; бактериологическое обследование детей; вакцинация в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок	В социальный приют с улицы работниками милиции доставлено 5 бездомных детей 9-13 лет без сведений о профилактических прививках. У одного из них имелись симптомы ангины. Какова тактика медработников социального приюта в отношении этих детей?	
1.источником инфекции являются мышевидные грызуны и домашний скот носители лептоспир 2.Путь заражения контактный(через инфицированную воду и при уходе за больными животными).	В селе К. в середине июля возникла вспышка лептоспироза. В течение 10 дней заболело 25 человек: 10 детей, 12 подростков и 3 взрослых. При эпидемиологическом расследовании выявлено, что все заболевшие, кроме взрослых, купались в пруду, находящемся вблизи села. Пруд используется также для водопоя скота, его берега заросли тростником и заселены множеством диких мышевидных грызунов. В начале июля на животноводческой ферме отмечались заболевания коров, сопровождающиеся высокой температурой, поносом и, в отдельных случаях, гибелью животных Назовите возможные источники лептоспирозной инфекции. Укажите пути заражения заболевших лептоспирозом людей.	
Ветеринарно-санитарные мероприятия: в	В селе К. в середине июля возникла вспышка лептоспироза.	

<p>хозяйственных очагах выявление и лечение больных животных и носителей лептоспир. В очагах проводятся карантинные мероприятия: запрещается вывоз из них в благополучные хозяйства больных и переболевших животных, не допускаются перегоны и выпасы неблагополучного по лептоспирозу скота через местности свободные от этой инфекции. В районах неблагополучных по лептоспирозу, осуществляется массовая иммунизация сельскохозяйственных животных. Мясо и продукты убоя от больных животных используется с разрешения ветеринарной службы. Молоко полученное от больных животных, идет на корм скоту после термической обработки. Дератизация проводится по месту заражения, отловленных грызунов исследуют на лептоспироз.</p>	<p>В течение 10 дней заболело 25 человек: 10 детей, 12 подростков и 3 взрослых. При эпидемиологическом расследовании выявлено, что все заболевшие, кроме взрослых, купались в пруду, находящемся вблизи села. Пруд используется также для водопоя скота, его берега заросли тростником и заселены множеством диких мышевидных грызунов. В начале июля на животноводческой ферме отмечались заболевания коров, сопровождающиеся высокой температурой, поносом и, в отдельных случаях, гибелью животных Составьте план мероприятий по ликвидации очага лептоспироза.</p>	
<p>Врач травмпункта, должен провести ПХО раны. Провести экстренную профилактику антирабической вакциной.</p>	<p>В травматологический пункт за помощью обратился 15-летний школьник, покусан неизвестной собакой, привит против столбняка в соответствии с календарем прививок. Какие мероприятия должен провести врач травмпункта?</p>	
<p>Врач-эпидемиолог совместно с ветеринарной службой, должен обследовать территорию на которой произошел укус(при положительной лабораторной диагностики бешенства у животного),определить границы очага, определить мероприятия которые нужно провести в очаге.</p>	<p>В травматологический пункт за помощью обратился 15-летний школьник, покусан неизвестной собакой, привит против столбняка в соответствии с календарем прививок. Какие мероприятия должен провести врач-эпидемиолог?</p>	
<p>Тип эпидемического очага: первичный Границы очага: в пределах детского сада. Прогноз развития: риск распространения очага за пределы детского сада</p>	<p>В сентябре заболел коклюшем ребенок старшей группы детского сада. Против коклюша не привит (оформлен медицинский отвод). Другие дети против коклюша привиты. Задание:</p>	

		Назовите тип эпидемического очага, определите его границы, дайте прогноз развития и предложите меры по ликвидации.	
<p>Мероприятия на источник инфекции: изоляция и госпитализация больных</p> <p>Мероприятия на механизм передачи: текущая и заключительная дезинфекция.</p> <p>Мероприятие на контактных: взятие на бактериологический анализ, серологическое исследование контактных детей и работников ДДУ.</p> <p>Уточнить прививочный анамнез у контактных.</p> <p>Наблюдение за контактными в течение инкубационного периода.</p>		<p>В сентябре заболел коклюшем ребенок старшей группы детского сада. Против коклюша не привит (оформлен медицинский отвод). Другие дети против коклюша привиты.</p> <p>Задание:</p> <p>Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Укажите ведущие противоэпидемические мероприятия.</p>	
<p>МО, выявивший больного или больного с подозрением на чуму или ее носительство, в течении 2-х часов направляет внеочередное донесение в органы и учреждения Роспотребнадзора.</p>		<p>22 июля в г. Н. заболел студент 22 лет. Со слов больного, заболевание началось остро, повысилась температура до 38,4⁰С, появилась болезненная «припухлость» в левой подмышечной области.</p> <p>На следующий день обратился в поликлинику. На приеме врач отметил: лицо красное, одутловатое, инъекция склер, пульс 98 в 1 минуту, температура тела 38,5⁰С, в левой подмышечной области бубон, резко болезненный при пальпации. При сборе эпидемиологического анамнеза выяснилось, что с 1 по 21 июля выезжал в горы Тянь-Шаня, где занимался отловом сурков, шкурки которых сдавал для выделки частным лицам. Во время сдирания шкурок дважды ранил левую руку (в начале июля и дня за 4 до возвращения домой). Диагноз: Бубонная форма чумы?</p> <p>Задание.</p> <p>Определите тактику МО</p>	
<p>Госпитализация больных холерой, вибрионосителей и больных с диареей и рвотой в инфекционный госпиталь. Выявление и</p>		<p>Среди 80 сезонных рабочих посёлка К., занимающихся уборкой арбузов, в течение 2 дней зарегистрировано 7 случаев ОКИ. У одного больного заподозрена холера.</p>	

<p>изоляция, 3-х кратное бактериологическое обследование на холеру и экстренная профилактика, контактирующих с больным холерой и лиц находившихся в одинаковых условиях по риску инфицирования ; медицинское наблюдение за контактными, активное выявление и госпитализация в провизорный госпиталь с 3-кратным обследованием на холеру больных с диарей и рвотой. Обеспечение населения питьевой водой. Текущая и заключительная дезинфекция. Мытье всех партий арбузов питьевой водой. Сан-просвет работа среди населения.</p>	<p>Посёлок К. расположен на берегу реки. Выше по течению, в 30 км от посёлка, находится крупный речной порт, куда заходят суда из стран, эндемичных по холере. Сезонные рабочие живут в палаточном городке в 300 м от берега реки, питаются во временной столовой, для питья и хозяйственных целей используют речную воду. Арбузы на баржах ежедневно отправляются в крупные города страны. <i>Задание.</i> Составьте план противоэпидемических мероприятий.</p>	
<p>1. Зараженная вода. 2. Госпитализация больных холерой, вибрионосителей и больных с диареей и рвотой в инфекционный госпиталь. Выявление и изоляция, 3-х кратное бактериологическое обследование на холеру и экстренная профилактика, контактирующих с больным холерой и лиц находившихся в одинаковых условиях по риску инфицирования ; медицинское наблюдение за контактными, активное выявление и госпитализация в провизорный госпиталь с 3-кратным обследованием на холеру больных с диарей и рвотой. Обеспечение населения питьевой водой. Текущая и заключительная дезинфекция. Сан-просвет работа среди населения.</p>	<p>12.08. в инфекционное отделение южного крупного портового города П. с населением 100000 человек поступил местный житель с диагнозом «пищевая токсикоинфекция». При бактериологическом исследовании фекалий выделен токсигенный штамм <i>V. cholerae</i> O₁₃₉. Ретроспективный эпидемиологический анализ показал, что в июле текущего года заболеваемость ОКИ была в несколько раз выше, чем в прошлые годы. В конце июня текущего года в порту в течение 10 дней находился теплоход с иностранными туристами из разных стран Азии и Африки. В городе зарегистрировано около 90000 неорганизованных отдыхающих. <i>Задание.</i> Определите возможный источник инфекции. Составьте план противоэпидемических мероприятий.</p>	
<p>Тип эпидемического очага: новый активный очаг. Категория случая: вторичный от завозного. Границы очага: в пределах поселка.</p>	<p>В строительстве нового крупного предприятия М. области принимают участие неквалифицированные рабочие из Центральной Азии. Общежитие, в котором они живут, находится в поселке К., вблизи каскада мелких водоемов.</p>	

		<p>Среди рабочих и жителей поселка в течение 2 последних лет регистрируется малярия.</p> <p>Задание: Назовите тип эпидемического очага, определите его границы, дайте прогноз развития и предложите меры по ликвидации.</p>	
	<p>Демографическая структура (численность и возрастной состав населения, число домов и квартир) ,пространственная структура, отображенная на карте очага с указанием анофелогенных водоемов, мест проживания больных малярией, дорог, функциональная структура очага(классификация очага, число больных по месяцам, возрастным группам по контингентам). Активное и пассивное выявление населения с паразитологическим обследованием, лечением и химиопротоактикой, результаты учета численности комаров (взрослых и личинок).</p>	<p>В строительстве нового крупного предприятия М. области принимают участие неквалифицированные рабочие из Центральной Азии. Общежитие, в котором они живут, находится в поселке К., вблизи каскада мелких водоемов. Среди рабочих и жителей поселка в течение 2 последних лет регистрируется малярия.</p> <p>Задание: Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Укажите ведущие противоэпидемические мероприятия.</p>	
	<p>Медицинский осмотр контактных врачом терапевтом (ЛОР по показаниям); бактериологическое обследование контактных; медицинское наблюдение в течение 10 дней</p>	<p>Менингококцемия диагностирована у юноши 18 лет – учащегося ПТУ. Проживает в общежитии училища, где по словам фельдшера здравпункта этого учебного заведения, у ряда учащихся в течение 2-х последних месяцев наблюдались назофарингиты. В общежитии училища проживает 140 учащихся. В каждой комнате по 10 человек. Отмечено нарушение санитарного содержания общежития – сквозняки, повышенная влажность воздуха, температура – 17-18° С.</p> <p>Задание: Определить характер и объем противоэпидемических мероприятий в училище и по месту жительства больного (в общежитии).</p>	
	<p>Тип эпидемического очага: первичный Границы очага: в пределах районной больницы.</p>	<p>Два жителя А-й области Центральной Азии заболели чумой. Несколько дней назад мужчины участвовали в</p>	

	<p>Прогноз развития: риск распространения очага за пределы больницы.</p>	<p>вынужденном забое скота. Один из зараженных скончался по дороге в больницу. Второй был доставлен в районную инфекционную больницу в тяжелом состоянии. В течение первых суток у него на фоне высокой температуры тела появились боли в груди, кашель, одышка и кровавая мокрота. Задание: Назовите тип эпидемического очага, определите его границы, дайте прогноз развития и предложите меры по ликвидации.</p>	
	<p>План противоэпидемических мероприятий: Подача экстренного извещения , создание СПК Мероприятия на источник инфекции: изоляция и госпитализация больных. Мероприятия на механизм передачи: текущая и заключительная дезинфекция с химическими дезинфектантами. Мероприятие на контактных: Наблюдение за контактными на срок инкубационного периода (6 дней). Профилактическая антибиотикотерапия.</p>	<p>Два жителя А-й области Центральной Азии заболели чумой. Несколько дней назад мужчины участвовали в вынужденном забое скота. Один из зараженных скончался по дороге в больницу. Второй был доставлен в районную инфекционную больницу в тяжелом состоянии. В течение первых суток у него на фоне высокой температуры тела появились боли в груди, кашель, одышка и кровавая мокрота. Задание: Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Укажите ведущие противоэпидемические мероприятия.</p>	
	<p>Тип эпидемического очага: первичный Границы очага: в пределах поселка. Прогноз развития: риск распространения очага за пределы поселка.</p>	<p>В поселке, водоснабжение которого осуществляется из артезианской скважины и частично из закрытого резервуара, заполняемого водой из реки, в марте — апреле возникли массовые заболевания туляремией. Все случаи оказались привязанными к домам и учреждениям с централизованной подачей воды. Задание: Назовите тип эпидемического очага, определите его границы, дайте прогноз развития и предложите меры по ликвидации.</p>	
	<p>Мероприятия на источник инфекции: изоляция и госпитализация больных Мероприятия на механизм передачи: прекратить</p>	<p>В поселке, водоснабжение которого осуществляется из артезианской скважины и частично из закрытого резервуара, заполняемого водой из реки, в марте — апреле возникли</p>	

<p>подачу воды из открытого резервуара, текущая и заключительная дезинфекция. Мероприятие на контактных: Наблюдение за контактными в течение инкубационного периода. Санитарно-просветительная работа.</p>	<p>массовые заболевания туляремией. Все случаи оказались привязанными к домам и учреждениям с централизованной подачей воды. Задание: Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Укажите ведущие противоэпидемические мероприятия.</p>	
<p>Тип эпидемического очага: первичный Границы очага: в пределах детского сада. Прогноз развития: риск распространения очага за пределы детского сада. План противоэпидемических мероприятий: Мероприятия на источник инфекции: изоляция и госпитализация больных Мероприятия на механизм передачи: текущая и заключительная дезинфекция. Мероприятие на контактных: взятие на бактериологический анализ, серологическое исследование контактных детей и работников ДДУ. Уточнить прививочный анамнез у контактных. Наблюдение за контактными в течение инкубационного периода.</p>	<p>В сентябре заболел коклюшем ребенок старшей группы детского сада. Против коклюша не привит (оформлен медицинский отвод). Другие дети против коклюша привиты. Задание: Назовите тип эпидемического очага, определите его границы, дайте прогноз развития и предложите меры по ликвидации. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Укажите ведущие противоэпидемические мероприятия.</p>	
<p>Противоэпидемические мероприятия: наблюдение за контактными 6 месяцев, с обязательным обследованием жены и матери заболевшего на маркеры ВГ, в случае отрицательных результатов – обязательная вакцинация против ВГВ, обследование по соблюдению дезинфекционно-стерилизационного режимов ЛПУ, где работает заболевший.</p>	<p>Больной К., 30 лет, хирург-уролог. В первый день желтухи госпитализирован в городскую инфекционную больницу, где был поставлен диагноз: Гепатит В, острое течение, средней степени тяжести. Женат, имеет трёхлетнюю дочь. Ребёнок посещает детский сад. Жена, студентка медицинского университета, подрабатывает дежурствами на станции скорой помощи, несколько раз в экстренных ситуациях сдавала кровь. Вместе с семьёй сына в трёхкомнатной квартире проживает его мать, которая работает процедурной медицинской сестрой в городской больнице. Никто из</p>	

	<p>медицинских работников, проживающих в очаге, против вирусного гепатита В не привит.</p> <p>Задание. Составьте план противоэпидемических мероприятий.</p>	
<p>1. Лечение больного.</p> <p>2. Соблюдение личной гигиены, проведение текущей дезинфекции в месте проживания.</p> <p>3. Наблюдение за контактными, обследование.</p>	<p>Больной хроническим гепатитом В. 37 лет, состоит на диспансерном учете 2 года (хронический гепатит В с низкой репликативной активностью). Проживает в благоустроенной квартире с родственниками жены. Жена работает в биохимической лаборатории городской клинической больницы (врач-лаборант). Теща - врач-терапевт; в настоящее время работает в поликлинике ветеранов ВОВ. Тесть – художник, работает в творческом объединении «Радуга».</p> <p>Задание. Составьте план противоэпидемических мероприятий.</p>	
<p>Госпитализация больного; подача экстренного извещения; наблюдение за контактными в течении 35 дней (не реже одного раза в неделю), биохимический анализ крови; иммуноглобулинопрофилактика контактными по эпидпоказаниям. Не проводить плановые прививки на срок наблюдения Текущая и заключительная дезинфекция. Сан- просвет работа.</p>	<p>17 мая в детском саду выведен в изолятор Саша Т., 3 лет. У ребенка наблюдались: однократная рвота и повышение температуры до 37,5 градуса. По словам матери ребенок был не совсем здоров с 15 мая, но продолжал посещать ДДУ. 20 мая участковый педиатр на дому поставил диагноз - вирусный гепатит А. Ребенок проживает с родителями в отдельной трехкомнатной квартире со всеми удобствами; родители - служащие. Детсад расположен в типовом помещении, группы изолированы. В группе, которую посещал больной, 19 детей. В другой группе этого сада в апреле был выявлен больной гепатитом</p> <p>Задание. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге.</p>	
<p>Подача экстренного извещения, госпитализация больного, бактериологическое обследование крови, кала, мочи больного и контактных, наблюдение за контактными, отстранение от посещения организованных коллективов,</p>	<p>У больного Т., 36 лет, на 6-й день заболевания участковый врач заподозрил брюшной тиф на основании клинической картины и эпидситуации (на участке за последние 2 недели зарегистрировано 2 случая брюшного тифа). В семье больного: жена - воспитательница в детсаду; сын - ученик 2</p>	

	<p>выписки больного не ранее 21 дня нормальной температуры при 3 отрицательных результатов бактериологических исследований. Заключительная, текущая дезинфекция.</p>	<p>класса; дочь посещает среднюю группу детсада. При обследовании очага эпидемиолог выяснил, что жена больного 3 недели назад перенесла ОРВИ и находилась на больничном 13 дней. Задание. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге.</p>	
	<p>Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия населения обеспечивает в течение 24 часов информирование контактного пункта ВОЗ по ММСП. Транспортировка больных осуществляется специализированным транспортом, в охраняемый специально организованный госпиталь. До госпитализации больного чумой проводят текущую дезинфекцию, заключительную во всех помещениях. После выписки переболевшего из стационара, за ним устанавливают медицинское наблюдение в течение 3 месяцев. -В отношении контактных лиц: лица, общавшиеся с больными чумой, трупами, контаминированными вещами, подлежат изоляции и медицинскому наблюдению. При легочной форме чумы проводят индивидуальную изоляцию лиц, общавшихся с больными. Изоляцию прекращают через 6 дней после разобщения с больными при нормальной температуре(термометрия 2 раза в день). Экстренная профилактика проводится лицам, соприкасавшимся с больным чумой, проводят антибиотиками в профилактических дозах в течении 5 суток. -Направленные на механизм заражения:</p>	<p>В поселке М., находящемся в зоне природного очага чумы, врач при осмотре больного на дому заподозрил чуму. Больной проживает в доме сельского типа с отцом и матерью. Во время посещения врача присутствовала мать больного. Задание Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге чумы.</p>	

<p>Эпизоотологическое обследование зоны очага и прилегающей территории. При выявлении больных бубонной формы чумы введение ограничительных мероприятий, а при легочной формы-карантина (решением чрезвычайной комиссии).</p>		
<p>Ветеринарно-санитарные мероприятия: в хозяйственных очагах выявление и лечение больных животных и носителей лептоспир. В очагах проводятся карантинные мероприятия: запрещается вывоз из них в благополучные хозяйства больных и переболевших животных, не допускаются перегоны и выпасы неблагополучного по лептоспирозу скота через местности свободные от этой инфекции. В районах неблагополучных по лептоспирозу, осуществляется массовая иммунизация сельскохозяйственных животных. Мясо и продукты убоя от больных животных используется с разрешения ветеринарной службы. Молоко полученное от больных животных, идет на корм скоту после термической обработки. Дератизация проводится по месту заражения, отловленных грызунов исследуют на лептоспироз.</p>	<p>В селе К. в середине июля возникла вспышка лептоспироза. В течение 10 дней заболело 25 человек: 10 детей, 12 подростков и 3 взрослых. При эпидемиологическом расследовании выявлено, что все заболевшие, кроме взрослых, купались в пруду, находящемся вблизи села. Пруд используется также для водопоя скота, его берега заросли тростником и заселены множеством диких мышевидных грызунов. В начале июля на животноводческой ферме отмечались заболевания коров, сопровождающиеся высокой температурой, поносом и, в отдельных случаях, гибелью животных. Задание Составьте план мероприятий по ликвидации очага лептоспироза.</p>	
<p>Мероприятия на источник инфекции: изоляция и госпитализация больных Мероприятия на механизм передачи: текущая и заключительная дезинфекция. Мероприятие на контактных: взятие на бактериологический анализ, серологическое исследование контактных. Наблюдение за контактными в течение</p>	<p>27 сотрудников фирмы, производящей из алюминия узлы для самолетов, госпитализированы с атипичной пневмонией (легионеллез). Система кондиционирования промышленных помещений на предприятии снабжена увлажнителями оросительного типа, которые распыляют воду в воздухе. Задание: Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Укажите ведущие противоэпидемические</p>	

	инкубационного периода. Запретить использования системы кондиционирования воздуха, на срок исследования. После устранения причины вызвавшей легионеллез возможно дальнейшее использование системы кондиционирования.	мероприятия.	
	Так как собака неизвестна, проведение экстренной профилактики антирабической вакциной необходимо. Если собака не погибла в течении 10 дней, то курс иммунопрофилактики прекращается	Женщина 37 лет, больная сахарным диабетом, ГБ 2 степени, была укушена в предплечье неизвестной собакой. Укус спровоцирован не был. Против столбняка привита 2 года назад. Ситуация по бешенству среди животных на территории благополучная. Задание: Определите необходимость проведения экстренной профилактики бешенства.	
№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1		Температура хранения иммунобиологических препаратов в холодильнике: а) 2-8°C; б) 1-4°C; в) 10-15°C; г) 2-20°C.	ПК – 3.5 Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний
		Способ введения БЦЖ: а) внутривенно; б) через рот; в) подкожно.	
		Сроки первой вакцинации АКДС: а) 3 дня; б) 3 месяца; в) 5 месяцев; г) 12 месяцев.	
		Сроки первой вакцинации БЦЖ: а) 3-5 дней; б) 5 месяцев; в) 12 месяцев;	

		г) 18 месяцев.	
		Местной реакцией на введение вакцины является: а) повышение температуры; б) недомогание; в) появление небольшого инфильтрата; г) тошнота, рвота.	
2	а) кипячению в течение 60 минут (сибиреязвенная вакцина 2 ч) б) обработке 3-5% раствором хлорамина в течение 1 ч, в) 6% раствором перекиси водорода (срок хранения не более 7 сут) в течение 1 ч,	Емкости, содержащие неиспользованные остатки других живых бактериальных и вирусных вакцин, а также инструментарий, использованный для их введения, подлежат а) кипячению в течение 60 минут (сибиреязвенная вакцина 2 ч) б) обработке 3-5% раствором хлорамина в течение 1 ч, в) 6% раствором перекиси водорода (срок хранения не более 7 сут) в течение 1 ч, г) автоклавируются д) не подлежат дезинфекции	
	а) месяцам календарного года б) видам прививок в) указания срока предстоящей прививки г) детей, не подлежащих прививке в данном году д) детей, имеющих постоянные противопоказания	Ф 63/у требует учета по а) месяцам календарного года б) видам прививок в) указания срока предстоящей прививки г) детей, не подлежащих прививке в данном году д) детей, имеющих постоянные противопоказания	
	б), в)	В очаге эпидемического паротита экстренной иммунизации живой паротитной вакциной (ЖПВ) подлежат: а) ребенок 2 лет, получивший вакцинацию по календарю прививок, б) ребенок 2 лет, страдающий врожденным пороком сердца (в стадии ремиссии), не вакцинированный ЖПВ, в) ребенок 4 лет, не привитой и неболевший паротитом,	

		имевший контакт с больным 2 дня назад, г) ребенок 3 лет, не привитой и неболевший паротитом, имевший контакт с больным неделю назад	
	а), в) г)-вопрос решается индивидуально	В очаге кори экстренной вакцинации ЖКВ подлежат: а) взрослый 22 лет, не болевший и не привитой, два дня тому назад имевший контакт с больным, б) ребенок 3-х лет, не болевший и не привитой, десять дней тому назад имевший контакт с больным, в) здоровый ребенок 12-и месяцев, не болевший и не привитой, два дня тому назад имевший контакт с больным, г)ребенок 12-и месяцев, страдающий экссудативным диатезом в стадии обострения, два дня тому назад имевший контакт с больным.	
3		Соотнести прививку с возрастом граждан: 1. 24ч .жизни ребенка а) АКДС 2. 3 мес.жизни б)БЦЖ 3.1 год жизни в) Вакцина против гепатита В 4.3-5 день в роддоме г) ЖКВ	
		Соответствие вакцинации с методом введения: 1.БЦЖ а)в/м 2.АКДС б) п/к 3.ЖКВ в) в/к 4.ОПВ г) per os	
4	анафилактический шок, энцефалит, афебрильные судороги в анамнезе, острое заболевание с лихорадкой, обострение хронического заболевания, введение гамма – глобулина 8 недель назад, плазмы или переливание крови	Назовите медицинские противопоказания для всех вакцин	
	проявления не выходят за пределы физиологической нормы, являются временным.	Для прививочной реакции характерно	

Могут клинически не проявляться, для каждого вида прививок она характерна, при применении живых вакцин - специфична		
сохраняя свои основные признаки, протекает атипично (повышается температура до 40, наличие инфильтрата диаметром более 2 см в месте введения прививочного препарата, иногда в сочетании с лимфангитом и лимфаденитом	Для необычной прививочной реакции характерно	
патологическое состояние организма, возникающее после прививки и выходящее за пределы физиологической нормы	Для прививочного осложнения характерно	
учет противопоказаний, соблюдение правил хранения, охранительный и гигиенический режим после прививки, предупреждение инфекционных заболеваний, предупреждение физических травм, предупреждение психических травм, рациональное питание, ЗОЖ	Требования, которые необходимо выполнять для профилактики осложнений вакцинации	
раздельная вакцинация против всех инфекций, выбор наименее реактогенных препаратов, вакцинация во время ремиссии, индивидуальный календарь с учетом сезона, назначение антигистаминных препаратов за несколько дней до и в течение недели после, перед прививкой дифтерии столбняка и кори – за 30мин до прививки препарат вводят парентерально, гипоаллергенная диета, отказ от новых видов пищи.	При выраженной аллергической реакции на предыдущие прививки необходимо	
ОПВ(ИПВ)	На верхней полке в холодильнике хранятся	
БЦЖ, БЦЖ-М отдельно в контейнере под замком	На средней полке в холодильнике хранятся	
Энджерикс –В	На нижней полке в холодильнике хранятся	
перепись детского населения на участке + учет новорожденных + учет мигрантов + учет в	Учет детского населения проводится при помощи	

д/садах, школах, школах – интернатах, расположенных на территории участка		
план составляется по прививочным картам детей данного участка, подлежащих прививкам в соответствии с календарем прививок, учитываются и не привитые ранее по м/о или временным выбытием, которым разрешили прививку, учитывается возраст до 18 лет	Формирование плана профилактических прививок на участке	
предохранять место введения вакцины от механического раздражения, сообщить о необычных реакциях	Информация для родителей при проведении вакцинации против вирусного гепатита	
запретить прием пищи и питья в течение 1 ч после прививки, разъяснить значение правил гигиены (индивидуальная кровать постельное белье, горшок, полотенце, одежда)	Информация для родителей при проведении полиомиелита	
предохранять место введения вакцины от механического раздражения, с запретом прогулок в течение 10 дней	Информация для родителей при проведении КДС, корь, паротит, краснуха	
через 1-24 часа после вакцинации	Сроки контроля прививочной реакции против вирусного гепатита	
через 1,3,6,12 мес с регистрацией в прививочной форме	Сроки контроля прививочной реакции при введении ВЦЖ	
через 1 час и 1 мес	Сроки контроля прививочной реакции при введении полиомиелитной вакцины	
через 1ч, 24ч; после введения тривакцины: через 1ч, на 4-6сут., 12-18 сут	Сроки контроля прививочной реакции при введении вакцины КДС	
через 1ч, на 6 сутки, 18сутки	Сроки контроля прививочной реакции после введения вакцины против кори	
через 1ч, на 4 сутки и на 12 сутки	Сроки контроля прививочной реакции после введения вакцины против паротита	
через 1ч, на 6 сутки и на 10-11 сутки	Сроки контроля прививочной реакции после введения вакцины против краснухи	

антирабическую вакцину + антирабический гамма-глобулин	Для профилактики бешенства применяют									
форма №064/у	Все данные о вакцинопрофилактике фиксируются в сертификате профилактических прививок									
Исследование организовано правильно – согласно принципу рандомизации группы подобраны одинакового количества, возраст и половая принадлежность групп соответствует.	<p>В округе Монро до начала исследования заболеваемость гепатитом А составляла более 3000 на 100000 населения. Болели в основном дети. Имели определяемый уровень антител к вирусу 68% населения старше 19 лет. Эпидемиологические наблюдения фиксировали значительные сезонные колебания заболеваемости и практически ежегодные повторения эпидемий гепатита А. Возникновению эпидемических вспышек гепатита А способствовало наличие большого числа многодетных семей, а также тенденция к раннему (с 3–5 лет) началу школьного обучения в условиях, подобных детскому саду. Перед началом исследования более 1000 детей в возрасте от 2 до 16 лет были обследованы серологически. Затем из числа детей, у которых при предварительном обследовании не были обнаружены антитела к вирусу гепатита А (серонегативных), методом случайной выборки сформировали опытную (519 детей) и контрольную (518 детей) группы, одинаковые по возрастному и половому составу. Дети в опытной группе были однократно привиты вакциной ВАКТА, в контрольной группе получили инъекцию плацебо.</p> <p>Таблица. Результаты исследования эффективности вакцины ВАКТА</p> <table border="1" data-bbox="1070 1193 1639 1401"> <thead> <tr> <th></th> <th>Заболели вирусным гепатитом А</th> <th>Не заболели вирусным гепатитом А</th> <th>Всего</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Вакцинация проводилась</td> <td>3</td> <td>516</td> <td>519</td> </tr> </tbody> </table>		Заболели вирусным гепатитом А	Не заболели вирусным гепатитом А	Всего	Вакцинация проводилась	3	516	519	
	Заболели вирусным гепатитом А	Не заболели вирусным гепатитом А	Всего							
Вакцинация проводилась	3	516	519							

Вакцинация не проводилась	24	494	518
Всего	27	1010	1037

ЗАДАНИЕ

1. Оцените правильность организации исследования.

Индекс эффективности:
 $ИЭ = V/A$
 $ИЭ = 8$, таким образом в 8 раз заболеваемость не привитых выше чем среди привитых.
 $KЗ = ((B-A)/B) * 100$
 $KЗ = 87,5\%$, таков эффект вакцинации в данном случае.

В округе Монро до начала исследования заболеваемость гепатитом А составляла более 3000 на 100000 населения. Болели в основном дети. Имели определяемый уровень антител к вирусу 68% населения старше 19 лет. Эпидемиологические наблюдения фиксировали значительные сезонные колебания заболеваемости и практически ежегодные повторения эпидемий гепатита А. Возникновению эпидемических вспышек гепатита А способствовало наличие большого числа многодетных семей, а также тенденция к раннему (с 3–5 лет) началу школьного обучения в условиях, подобных детскому саду. Перед началом исследования более 1000 детей в возрасте от 2 до 16 лет были обследованы серологически. Затем из числа детей, у которых при предварительном обследовании не были обнаружены антитела к вирусу гепатита А (серонегативных), методом случайной выборки сформировали опытную (519 детей) и контрольную (518 детей) группы, одинаковые по возрастному и половому составу. Дети в опытной группе были однократно привиты вакциной ВАКТА, в контрольной группе получили инъекцию плацебо.
 Таблица. Результаты исследования эффективности вакцины ВАКТА

		<table border="1" data-bbox="1072 229 1641 834"> <tr> <td data-bbox="1072 229 1249 491"></td> <td data-bbox="1249 229 1393 491">Заболел и вирусным гепатитом А</td> <td data-bbox="1393 229 1541 491">Не заболел и вирусным гепатитом А</td> <td data-bbox="1541 229 1641 491">Всего</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1072 491 1249 639">Вакцинация проводилась</td> <td data-bbox="1249 491 1393 639">3</td> <td data-bbox="1393 491 1541 639">516</td> <td data-bbox="1541 491 1641 639">519</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1072 639 1249 788">Вакцинация не проводилась</td> <td data-bbox="1249 639 1393 788">24</td> <td data-bbox="1393 639 1541 788">494</td> <td data-bbox="1541 639 1641 788">518</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1072 788 1249 834">Всего</td> <td data-bbox="1249 788 1393 834">27</td> <td data-bbox="1393 788 1541 834">1010</td> <td data-bbox="1541 788 1641 834">1037</td> </tr> </table> <p data-bbox="936 874 1603 943">Рассчитайте индекс эффективности и показатель защищенности.</p>		Заболел и вирусным гепатитом А	Не заболел и вирусным гепатитом А	Всего	Вакцинация проводилась	3	516	519	Вакцинация не проводилась	24	494	518	Всего	27	1010	1037	
	Заболел и вирусным гепатитом А	Не заболел и вирусным гепатитом А	Всего																
Вакцинация проводилась	3	516	519																
Вакцинация не проводилась	24	494	518																
Всего	27	1010	1037																
	<p data-bbox="230 954 891 1169">Необходимо оценить заболеваемость гепатитом А на данной территории среди других возрастных групп. Для оценки эффективности вакцины можно провести исследования в другом округе, среди разных возрастных групп.</p>	<p data-bbox="936 954 1783 1461">В округе Монро до начала исследования заболеваемость гепатитом А составляла более 3000 на 100000 населения. Болели в основном дети. Имели определяемый уровень антител к вирусу 68% населения старше 19 лет. Эпидемиологические наблюдения фиксировали значительные сезонные колебания заболеваемости и практически ежегодные повторения эпидемий гепатита А. Возникновению эпидемических вспышек гепатита А способствовало наличие большого числа многодетных семей, а также тенденция к раннему (с 3–5 лет) началу школьного обучения в условиях, подобных детскому саду. Перед началом исследования более 1000 детей в возрасте от 2 до 16 лет были обследованы серологически. Затем из числа детей, у которых при предварительном обследовании не были</p>																	

обнаружены антитела к вирусу гепатита А (серонегативных), методом случайной выборки сформировали опытную (519 детей) и контрольную (518 детей) группы, одинаковые по возрастному и половому составу. Дети в опытной группе были однократно привиты вакциной ВАКТА, в контрольной группе получили инъекцию плацебо.

Таблица. Результаты исследования эффективности вакцины ВАКТА

	Заболел и вирусным гепатитом А	Не заболел и вирусным гепатитом А	Всего
Вакцинация проводилась	3	516	519
Вакцинация не проводилась	24	494	518
Всего	27	1010	1037

Укажите, какие дополнительные данные нужны для окончательного вывода об эпидемиологической эффективности вакцины против гепатита А.

По возможности лабораторное исследование на напряженность иммунитета к коклюшу. При отсутствии иммунитета ревакцинация.

Определите тактику:
Ребенок 1 год 3 мес., здоров, привит троекратно АКДС-вакциной (3, 5, 6 мес.). Старший брат (3 года) болен коклюшем;
Девочка 13 лет, здорова, привита против туберкулеза,

<p>а) данная вакцина может быть использована в случае взятия инструкции от такой же вакцины б) вакцины без маркировки не допускаются к использованию в)данную вакцину нельзя использовать, необходимо отправить на утилизацию.</p>	<p>дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита по календарю. 1.Дайте рекомендации о возможности использования для специфической профилактики некоторых вакцин и сывороток: а) при вскрытии коробки с коревой вакциной в ней не оказалось инструкции по применению препарата. б) на части ампул в коробке с вакциной БЦЖ неясная маркировка. в) в детской поликлинике имеется 2 коробки с вакциной АКДС, срок годности которой истёк 3 недели назад.</p>	
<p>Поствакцинальное осложнение. Дальнейшая вакцинация противопоказана</p>	<p>Определите тактику. Ребенок 6 мес., в возрасте 3 и 4,5 мес. был вакцинирован против полиомиелита. Вторая вакцинация сопровождалась неврологическими расстройствами.</p>	
<p>а), в) г)-вопрос решается индивидуально</p>	<p>В очаге кори экстренной вакцинации ЖКВ подлежат: а) взрослый 22 лет, не болевший и не привитой, два дня тому назад имевший контакт с больным, б) ребенок 3-х лет, не болевший и не привитой, десять дней тому назад имевший контакт с больным, в) здоровый ребенок 12-и месяцев, не болевший и не привитой, два дня тому назад имевший контакт с больным, г)ребенок 12-и месяцев, страдающий экссудативным диатезом в стадии обострения, два дня тому назад имевший контакт с больным.</p>	
<p>Для лиц, получавших ранее полный курс лечебно-профилактических прививок, с окончания которого прошло не более года, назначают три инъекции вакцины по 1,0 мл на 0-й,3-й,7 дни</p>	<p>Мальчик 14 лет был укушен неизвестной бездомной собакой в бедро, 5 мес. назад ему уже проводили комбинированный курс экстренной профилактики гидрофобии в связи с укусом неизвестной собакой. Против столбняка привит в 7 лет АДС-М. Определите необходимость проведения экстренной профилактики бешенства. Назовите необходимые препараты против бешенства</p>	

**30.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ**

**ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при
заболеваниях и (или) состояниях**

1.Паспорт комплекта фондов оценочных средств

	Область применения (наименование дисциплины, МДК)	Семестр изучения	Форма промежуточной аттестации по дисциплине	Семестр проведения промежуточной аттестации	Объекты оценивания в соответствии с семестром изучения	
					ОК	ПК
1	МДК.04.01 Общий уход за пациентами	4	Экзамен	4		ПК 4.1 ПК 4.3
2	МДК.04.02 Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп	5	Экзамен	5		ПК 4.1 ПК 4.5 ПК 4.6
3	МДК.04.03 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля	6	Экзамен	6		ПК 4.1 ПК 4.5
4	МДК.04.04 Сестринский уход за пациентами специализированного профиля	5-6	Экзамен	6		ПК 4.3
5	МДК.04.05 Выполнение медицинских манипуляций при оказании медицинской	4	Экзамен	4		ПК 4.2 ПК 4.4

помощи пациентам					
------------------	--	--	--	--	--

2. Контрольно-оценочные средства оценки сформированности компетенций в соответствии с семестром изучения __IV__ семестр

Компетенции:
ПК 4.1; ПК 4.3.

№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1	1) осмотр пациента, вызов дежурного врача для оказания ему необходимой медицинской помощи	<p>1. В приемное отделение больницы обратился пациент без направительных медицинских документов, внезапно почувствовав себя плохо. Тактика медицинской сестры включает</p> <p>1) осмотр пациента, вызов дежурного врача для оказания ему необходимой медицинской помощи</p> <p>2) вызов машины скорой медицинской помощи</p> <p>3) отправить пациента за направительными медицинскими документами</p> <p>4) отправить пациента для оказания медицинской помощи по месту жительства</p>	ПК – 4.1
	1) экстренная госпитализация	<p>2. Больной П., 27 лет, доставлен в приемное отделение машиной скорой с диагнозом «Ножевое ранение правого предплечья с повреждением плечевой артерии». К какому виду относится данная госпитализация пациента?</p> <p>экстренная госпитализация</p> <p>плановая госпитализация</p> <p>внеплановая госпитализация</p> <p>самообращение</p>	
	1) абсцесс	<p>3. При отсутствии своевременного лечения постинъекционного инфильтрата может возникнуть следующее осложнение</p> <p>1) абсцесс</p> <p>2) гематома</p> <p>3) сепсис</p> <p>4) анафилактический шок</p>	

	3) промежуточное положение, лежа на боку и лежа на животе	4. Положение Симса - это 1) лежа на спине 2) лежа на животе 3) промежуточное положение, лежа на боку и лежа на животе 4) промежуточное положение, полусидя	
	3) кожный покров не нарушен, устойчивая гиперемия, не проходящая в течение нескольких часов	5. Для пролежней первой степени характерно 1) поверхностное нарушение целостности кожного покрова, отслойка эпидермиса 2) нарушение кожного покрова, пролежень выглядит как рана 3) кожный покров не нарушен, устойчивая гиперемия, не проходящая в течение нескольких часов 4) поражение всех мягких тканей (вплоть до кости)	
2	1) использование короткой иглы 2) нарушение правил асептики	1. Наиболее частыми причинами развития постинъекционного абсцесса являются 1) использование короткой иглы 2) нарушение правил асептики 3) неправильный выбор места инъекции 4) постоянное введение инсулина в одно и то же место	
	2) пациент реагирует на чрезмерные раздражители 4) ответы пациента односложные, не соответствующие вопросу	2. У пациента, находящегося в сопорозном состоянии выявляются следующие признаки 1) пациент не реагирует на раздражители 2) пациент реагирует на чрезмерные раздражители 3) на вопросы отвечает медленно с опозданием 4) ответы пациента односложные, не соответствующие вопросу	
	1) болезненность по ходу вены 2) гиперемия кожного покрова 3) небольшая отечность	3. Признаками постинъекционного тромбофлебита локтевой вены является 1) болезненность по ходу вены 2) синюшность кожного покрова 3) гиперемия кожного покрова	

		4) небольшая отечность	
	1) нарушение походки 2) нарушение равновесия 3) прием седативных и снотворных препаратов	4. Факторами высокого риска падений пациентов в стационаре является 1) нарушение походки 2) нарушение равновесия 3) прием седативных и снотворных препаратов 4) прием диуретиков	
	2) пульс 4) артериальное давление	5. При определения функционального состояния сердечно-сосудистой системы медицинская сестра должна оценить следующие показатели 1) сердечный выброс 2) пульс 3) тоны сердца 4) артериальное давление	
3	6, 3, 2, 4, 8, 5, 7, 9, 11, 10, 12, 1	1. Постовая медицинская сестра реанимационного отделения во время утреннего обхода обнаружила у пациента, находящегося в сопорозном состоянии затруднено носовое дыхание вследствие появления за ночь корочек в носовых ходах. Определите правильную последовательность действий медицинской сестры при выполнении манипуляции «уход за носом». 1. Сделать отметку в медицинской документации. 2. Придать пациенту положение Фаулера, голову слегка запрокинуть назад. 3. Подготовить оснащение. 4. Смочить турунду в вазелиновом масле. 5. Ввести ватную турунду в носовые ходы легкими вращательными движениями и оставить на 2-3 минуты. 6. Провести обработку рук на гигиеническом уровне, надеть перчатки. 7. Извлечь турунду вращательными движениями из носового хода. 8. Положить 4 пальца левой руки на лоб пациента, а большим пальцем приподнять кончик носа. 9. Обработать другой носовой ход. 10. Снять перчатки. 11. Утилизировать использованные материалы. 12. Вымыть руки	
		2. Пациент после перенесенного острого нарушения мозгового	

	2, 1, 6, 7, 8, 10, 9, 11	<p>кровообращения находится в тяжелом состоянии. Способность к самостоятельной двигательной активности резко ограничена. Каждые 2 часа медицинская сестра меняет положение пациента постели. В 12.00 по плану пациенту необходимо придать положение Фаулера. Внимательно прочтите представленный ниже алгоритм, найдите ошибки в выполнении. Восстановите алгоритм «Размещение пациента с гемиплегией в положении Фаулера», перечислив нумерацию этапов в правильной последовательности</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Вымыть и осушить руки, надеть перчатки. 2. Объяснить цель и ход процедуры. 3. Сделать запись о выполнении процедуры и реакции пациента 4. Отодвинуть верхние конечности пациента от его туловища и подложить под локти и кисти небольшие подушки 5. Подложить под голову небольшую подушку. 6. Убедиться, что пациент лежит на спине посередине кровати. Убрать подушки. 7. Поднять изголовье кровати под углом 45-60° (или подложить три подушки). 8. Подложить пациенту тонкую подушку под поясницу. 9. Обеспечить упор для стоп под углом 90°. 10. Согнуть пациенту ноги в коленном и тазобедренном суставах, подложив под нижнюю треть бедра подушку. 11. Провести дезинфекцию и дальнейшую утилизацию перчаток, если они использовались. Вымыть и осушить руки. 	
	5, 1, 4, 3, 2	<p>3. Вы медицинская сестра кардиологического отделения. Вы проводите манипуляцию «пальпация пульса на лучевой артерии». Определите правильную последовательность действий при выполнении этой манипуляции.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. оценка ритма 2. оценка наполнения 3. оценка напряжения 4. оценка частоты 5. оценка симметричности пульсовых волн 	

	<p>1 – б 2 – а 3 – в 4 - г</p>	<p>4. Установите соответствие между путем и способом введения лекарственных препаратов, указав рядом с цифрой, обозначающей путь введения букву, соответствующую способу.</p> <table border="1" data-bbox="734 376 1816 639"> <thead> <tr> <th data-bbox="734 376 1279 416">Путь введения</th> <th data-bbox="1279 376 1816 416">Способ введения</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="734 416 1279 456">1. наружный</td> <td data-bbox="1279 416 1816 456">а) прием таблеток</td> </tr> <tr> <td data-bbox="734 456 1279 496">2. энтеральный</td> <td data-bbox="1279 456 1816 496">б) закапывание капель в глаз</td> </tr> <tr> <td data-bbox="734 496 1279 536">3. парентеральный</td> <td data-bbox="1279 496 1816 536">в) постановка внутривенной инъекции</td> </tr> <tr> <td data-bbox="734 536 1279 639">4. ингаляционный</td> <td data-bbox="1279 536 1816 639">г) введение препарата через небулайзер</td> </tr> </tbody> </table>	Путь введения	Способ введения	1. наружный	а) прием таблеток	2. энтеральный	б) закапывание капель в глаз	3. парентеральный	в) постановка внутривенной инъекции	4. ингаляционный	г) введение препарата через небулайзер											
Путь введения	Способ введения																						
1. наружный	а) прием таблеток																						
2. энтеральный	б) закапывание капель в глаз																						
3. парентеральный	в) постановка внутривенной инъекции																						
4. ингаляционный	г) введение препарата через небулайзер																						
	<table border="1" data-bbox="232 715 707 943"> <thead> <tr> <th data-bbox="232 715 524 791"><i>Вид инъекции</i></th> <th data-bbox="524 715 707 791"><i>Угол введения</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="232 791 524 831">Внутрикожная</td> <td data-bbox="524 791 707 831">10°-15°</td> </tr> <tr> <td data-bbox="232 831 524 871">Подкожная</td> <td data-bbox="524 831 707 871">45°</td> </tr> <tr> <td data-bbox="232 871 524 911">Внутримышечная</td> <td data-bbox="524 871 707 911">90°</td> </tr> <tr> <td data-bbox="232 911 524 943">Внутривенная</td> <td data-bbox="524 911 707 943">20°-25°</td> </tr> </tbody> </table>	<i>Вид инъекции</i>	<i>Угол введения</i>	Внутрикожная	10°-15°	Подкожная	45°	Внутримышечная	90°	Внутривенная	20°-25°	<p>5. Заполните таблицу, вписав в пустые колонки информацию об угле введения, соответствующие виду инъекции.</p> <table border="1" data-bbox="734 791 1816 1018"> <thead> <tr> <th data-bbox="734 791 1279 868"><i>Вид инъекции</i></th> <th data-bbox="1279 791 1816 868"><i>Угол введения</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="734 868 1279 908">Внутрикожная</td> <td data-bbox="1279 868 1816 908">20°-25°</td> </tr> <tr> <td data-bbox="734 908 1279 948">Подкожная</td> <td data-bbox="1279 908 1816 948">90°</td> </tr> <tr> <td data-bbox="734 948 1279 987">Внутримышечная</td> <td data-bbox="1279 948 1816 987">10°-15°</td> </tr> <tr> <td data-bbox="734 987 1279 1018">Внутривенная</td> <td data-bbox="1279 987 1816 1018">45°</td> </tr> </tbody> </table>	<i>Вид инъекции</i>	<i>Угол введения</i>	Внутрикожная	20°-25°	Подкожная	90°	Внутримышечная	10°-15°	Внутривенная	45°	
<i>Вид инъекции</i>	<i>Угол введения</i>																						
Внутрикожная	10°-15°																						
Подкожная	45°																						
Внутримышечная	90°																						
Внутривенная	20°-25°																						
<i>Вид инъекции</i>	<i>Угол введения</i>																						
Внутрикожная	20°-25°																						
Подкожная	90°																						
Внутримышечная	10°-15°																						
Внутривенная	45°																						
<p>4</p>	<p>Необходимо снизить количество животных жиров и углеводов Увеличить количество клетчатки Увеличить количество витаминов, макро и микроэлементов</p> <p>Отеки появляются на ногах. В вечернее время. Плотные</p> <p>Экстренная госпитализация.</p>	<p>1. Вы врач гериатрического отделения. Из отделения выписывается пациентка 76 лет в стабильном состоянии без тяжелой соматической патологии. На данный момент пациента нуждается в организации качественного ухода на дому. Дочь пациентки перед уходом обратилась к Вам с просьбой рассказать об особенностях питания пожилых людей. Дайте общие рекомендации по питанию пожилого человека.</p> <p>2. Вы медицинская сестра кардиологического отделения. В отделение поступает пациент с отеками. Охарактеризуйте отеки сердечного происхождения.</p> <p>3. Больной Т., обратился за помощью в приемное отделение больницы с</p>																					

<p>Частичная санитарная обработка.</p>	<p>жалобами на сильную загрудинную боль, иррадиирующую в левую руку, под лопатку. Самостоятельно приехал прямо с работы, где работает сварщиком. После осмотра врача и проведенных методов обследования, принято решение срочно госпитализировать пациента с подозрением на «инфаркт миокарда». При осмотре: Состояние средней степени тяжести. Кожные покровы рук загрязнены промышленной грязью. ЧДД 19 в минуту. АД давление 100/50 мм рт. ст. К какому виду относится данная госпитализация пациента? Какой вид санитарной обработки необходимо провести больному перед госпитализацией в отделение стационара?</p>	
<p>Использованные предметы должны были пройти дезинфекцию. Без соответствующей обработки есть риска распространения педикулеза.</p>	<p>4. После контакта с пациентом, пораженным педикулезом, санитарка сполоснула гребень и другие предметы ухода, с которыми контактировал пациент под проточной водой. Правильны ли поступила санитарка? Обоснуйте ответ.</p>	
<p>Быстрое действие. Точность дозировки. Препарат не разрушается в ЖКТ. Возможность применения в случае возникновения экстренной ситуации.</p>	<p>5. Перечислите основные преимущества парентерального метода введения лекарственных препаратов.</p>	
<p>Наименование препарата Разовая доза Кратность введения Способ введения</p>	<p>6. Одним из документов сестринского поста является Лист назначений. Какие сведения о назначаемом лекарственном препарате вносит врач в этот документ с учетом Порядка назначения лекарственных препаратов (Приложение N 1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 января 2019 г. N 4н)?</p>	
<p>Давление Трение Срезающая сила</p>	<p>7. Основными патогенетическими механизмами развития пролежней являются</p>	
<p>Затылок, лопатки, грудной отдел позвоночника, крестец, локти,</p>	<p>8. При положении тяжелобольного пациента на спине пролежни чаще всего образуются в следующих местах.</p>	

пятки		
Скуловая дуга, ухо, область плечевого сустава, наружная поверхность локтевого сустава, реберная дуга, область большого вертилы, наружная поверхность коленного сустава, лодыжка, пальцы стопы	9. При положении тяжелобольного пациента на боку пролежни чаще всего образуются в следующих местах.	
Нарушение кожных покровов до мышечного слоя с проникновением в мышцу, пролежень выглядит как рана, могут быть жидкие выделения	10. Для пролежней третьей степени характерны следующие признаки	
Ясное и нарушенное. Нарушенное сознание может быть с преобладанием процессов торможения (ступор, сопор, ком1) и возбуждения (двигательное и речевое возбуждение, бред, галлюцинации).	11. Одним из элементов объективного сестринского обследования пациента является оценка сознания. Дайте полную классификацию видов сознания.	
Необходимо удалить серу, выполнив манипуляцию «Уход за ушами». Удаление серы обязательно для профилактики снижения слуха.	12. Вы медицинская сестра терапевтического отделения. В отделение госпитализирован пациент А. лет с тяжелой хронической сердечной недостаточностью. Пациент в силу возраста и тяжести состояния нуждается в уходе. Проводя утренний туалет пациенту, Вы заметили в наружном слуховом проходе скопившуюся серу. Ваши действия. Почему удаление серы из наружного слухового прохода необходимо?	
Белье следует поменять вне графика используя поперечный способ.	13. В отделении интенсивной терапии на лечении находится пациент по поводу тяжелой двусторонней пневмонии. В связи с тяжестью состояния пациент находится на искусственной вентиляции легких. Утром по графику была проведена смена постельного белья, но в процессе ухода за пациентом постельное белье было запачкано. Следует ли медицинской сестре сменить постельное белье вне графика? Каким способом надо это сделать?	

<p>Помощь при приеме пищи, лекарственных препаратов. Помощь при мочеиспускании и дефикации (подача судна в кровать или стульчак). Помощь при передвижении по медицинской организации (кресло каталка). Смена постельного белья осуществляется продольным способом.</p>	<p>14. Пациент А., 83 лет 5-ые сутки находится на стационарном лечении в неврологическом отделении по поводу острого нарушения мозгового кровообращения. У пациента наблюдается сильная слабость в правой руке и ноге. В постели активен, садится, переворачивается, но самостоятельно передвигаться по палате не может. Определите объем общего ухода с учетом потенциальных проблем этого пациента. Каким способом Вы будите производить смену постельного белья?</p>	
<p>Позволяет изменять положение тела пациента в зависимости от потребности в данный момент. Боковые ограничители. Специальные вмонтированные приспособления: прикроватные столики, штативы для капельниц, гнезда для хранения индивидуального подкладного судна и мочеприемника. Возможность транспортировки пациента на кровати.</p>	<p>15. Перечислите преимущества использования функциональной кровати для тяжелобольного пациента.</p>	
<p>Вынужденное положение – это положение, которое пациент занимает неосознанно для облегчения тяжести своего состояния. Поза эмбриона – на боку, руки и ноги прижаты к животу.</p>	<p>16. Дайте определение вынужденного положения. Опишите вынужденное положение при приступе острой боли в эпигастрии.</p>	
<p>Наличие инволюционных</p>	<p>17. Перечислите основные особенности больных пожилого и старческого</p>	

<p>функциональных и морфологических изменений со стороны различных органов и систем. Наличие двух заболеваний и более у одного больного (полиморбидность). Преимущественно хроническое течение заболеваний. Атипичность клинических проявлений заболеваний. Наличие “старческих” болезней. Социально-психологическая дезадаптация.</p>	<p>возраста.</p>	
<p>Грудной Брюшной Смешанный Грудной тип дыхания (вдох-выдох производится преимущественно грудной клеткой и участия мышц грудной клетки), Брюшной тип дыхания (вдох-выдох производится преимущественно путём уплощения диафрагмы со вспомогательным участием мышц брюшной стенки).</p>	<p>18. Перечислите основные типы дыхания, дайте определение.</p>	
<p>Сонная артерия Плечевая артерия Лучевая артерия Бедренная</p>	<p>19. Перечислите типичные места пальпации пульса.</p>	

<p>Подколенная Тыльная артерия стопы</p>		
<p>Артериальная гипертензия</p>	<p>20. Повышение АД выше 140/90 мм рт ст называется - _____</p>	
<p>Безопасная больничная среда – это среда, которая обеспечивает пациенту и персоналу условия комфорта и безопасности, позволяющие эффективно удовлетворять все свои жизненно важные потребности.</p>	<p>21. Одной из задач медицинского персонала в медицинской организации стационарного типа является создание безопасной больничной среды для пациента. Дайте определение этому понятию.</p>	
<p>Общий уход — комплекс мероприятий по уходу вне зависимости от вида заболевания. Специальный уход – комплекс мероприятий, который зависит от специфики заболевания, его симптомов.</p>	<p>22. Назовите виды сестринского ухода. Дайте каждому определение.</p>	
<p>1. приемное отделение 2. стационар со специализированными отделениями или палатами 3. диагностическое отделение (рентгеновское, патологоанатомическое, 4. лаборатории, функциональное, УЗИ, эндоскопия) 5. аптека 6. кухня и пищеблок 7. прачечная 8. поликлиника 9. административные и другие помещения</p>	<p>23. перечислите основные структурные единицы больницы.</p>	

<p>1. Приём и регистрация больных (виды госпитализации) 2. Оказание экстренной медицинской помощи 3. Санитарно-гигиеническая обработка пациента 4. Оформление соответствующей медицинской документации (в зависимости от принятого врачом решения) 5. Транспортировка больных в отделение</p>	<p>24. Перечислите основные функции приёмного отделения.</p>	
<p>Постельный режим, также называемый лечением покоя, -это медицинское лечение, при котором человек большую часть времени лежит в постели, чтобы попытаться вылечить болезнь. Под постельным режимом понимается добровольное лежание в постели в качестве лечения и не прикованный к постели из-за нарушения здоровья, которое физически мешает встать с постели.</p>	<p>25. Дайте определение постельному режиму.</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • энергетическая – восполнение энергетических затрат организма (60%) • пластическая – построение и непрерывное обновление клеток организма; 	<p>26. Перечислите основные функции питания пациента.</p>	

<ul style="list-style-type: none"> • биорегуляторная – обеспечение обменных процессов; • иммунная 		
<ul style="list-style-type: none"> • достаточная энергоценность суточного рациона, не превышающая 2800-3000ккал; • сбалансированность питательных веществ – оптимальное соотношение нутриентов - соотношение Б:Ж:У=1:0,8:3,5 (1:1:4); • разнообразие ассортимента и приемов кулинарной обработки; • правильный режим питания: распределение калорийности, интервалы между приемами пищи; • оптимальные органолептические свойства и условия приема пищи; 	<p>27. Перечислите основы рационального питания</p>	
<p>Активное Пассивное Искусственное</p>	<p>28. Перечислите виды питания пациента в стационаре.</p>	
<p>У пациента развивается пролежни 1 степени.</p> <ul style="list-style-type: none"> • меняйте положение его тела каждые 2 часа. • противопролежневый матрас • укладывайте человека в правильные физиологические позы. • Защищайте уязвимые места (все выступающие части тела — 	<p>29. Вы постовая медицинская сестра кардиологического отделения. Осуществляете уход за тяжелобольным пациентом, находящимся на постельном режиме. При очередном осмотре кожного покрова в зоне крестца Вы увидели отечность и гиперемию. О чем это говорит? Что необходимо предпринять?</p>	

<p>пятки, локти, колени и другие) подручными средствами (мягкие тканевые салфетки, ветошь) или специальными приспособлениями.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Следите за гигиеной. • Следите, чтобы кожа человека была не только чистой, но и увлажненной: используйте профессиональную уходовую косметику. • правильно застилайте постель Следите за одеждой и постельным бельем человека: не должно быть складок, швов. Не должно натирать или жать, быть излишне теплым. • осматривайте тело человека 2 раза в день, чтобы вовремя заметить проблему. 		
<p>Использовать искусственное энтеральное кормление через зонд.</p>	<p>30. Вы постовая медицинская сестра неврологического отделения. Осуществляете уход за тяжелым пациентом после инсульта, находящегося на постельном режиме. У пациента нарушен глотательный рефлекс. Каким образом в этом случае должно осуществляться питание пациента?</p>	
<p>Основной вариант стандартной диеты Она обогащена витаминами, минералами и растительной клетчаткой. Режим питания по диете 4-6 раз в день с учетом перекусов и приема кисломолочных напитков на ночь. При наличии сахарного диабета</p>	<p>31. Пациент А., страдающий сахарным диабетом 2 типа выписывается из стационара. Перед уходом обратился к Вам за советом по поводу его диеты. Опишите основные принципы.</p>	

<p>делается поправка: ограничиваются или исключаются быстро всасываемые углеводы, предпочтение отдается продуктам с низким гликемическим индексом. Больные должны питаться до 5 раз в день.</p>		
<p>Оснащение: судно, ширма, перчатки, корнцанг (пинцет или зажим), лоток для чистого материала, ватные тампоны или марлевые салфетки, антисептический раствор (или кипяченая вода), кружка или кувшин, клеенка, пеленка, водный термометр.</p>	<p>32. Вы постовая медицинская сестра, осуществляете уход за тяжелобольным на постельном режиме. После акта дефекации Вам необходимо выполнить туалет промежности. Подготовьте все необходимое оснащение.</p>	
<p>Функции: Строительная Иммунная Транспортная Ферментная Гормональная</p>	<p>33. Вы постовая медицинская сестра. Пациент Вашего отделения обратился к Вам с просьбой помочь ему разобраться с его питанием. Он хочет отказаться от мяса, но врач ему не рекомендовал это делать. Ваша задача объяснить пациенту, почему белковые продукты животного происхождения важный составной компонент.</p>	
<p>1. Колени должны быть чуть выше бедер (это позволит перераспределить массу тела и уменьшить нагрузку на поясничный отдел позвоночника); 2. Спина должна быть прямой, а мышцы живота — напряженными; Плечи должны быть расправлены и расположены симметрично бедрам.</p>	<p>34. Опишите правильную биомеханику в положении сидя.</p>	

	<p>Колени должны быть расслаблены так, чтобы коленные суставы двигались свободно; Масса тела должна быть распределена равномерно на обе ноги; Ступни должны быть расставлены на ширину плеч; Для того чтобы снизить нагрузку на поясничный отдел позвоночника, встаньте прямо и напрягите мышцы живота и ягодиц; голову при этом следует держать прямо, чтобы подбородок находился в горизонтальной плоскости; Расположите плечи в одной плоскости с бедрами.</p>	<p>35. Опишите правильную биомеханику тела медицинского работника в положении стоя.</p>	
№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1	3)1-1,5 литра	<p>1. Объем воды, необходимый для проведения очистительной клизмы взрослому пациенту составляет</p> <p>1)200-300 мл 2)0,5-1 литр 3)1-1,5 литра 4)2-2,5 литра</p>	ПК 4.2
	2) пробе по Зимницкому	<p>2. Мочу собирают каждые 3 часа в отдельную емкость в течение 24 часов при</p> <p>1) бактериологическом исследовании мочи 2) пробе по Зимницкому 3) пробе по Нечипоренко 4) общем анализе мочи</p>	
		<p>3. Угол наклона иглы при внутривенной инъекции</p>	

	3)5°	1)90° 2)45° 3)5° 4)не имеет значения
	2)45	4. Максимальная температура воды в грелки (градусах) 1)37 2)45 3)55 4)70
	1)воздушная эмболия	5. При попадании воздуха в сосуд развивается осложнение 1)воздушная эмболия 2)тромбофлебит 3)некроз 4)инфильтрат
2	1) менять форму лекарственных средств и их упаковку 2) соединять одинаковые лекарственные средства из разных упаковок в одну 3) заменять и исправлять этикетки на лекарственных средствах 4) хранить лекарственные средства без этикеток	1. Медсестра не имеет право 1) менять форму лекарственных средств и их упаковку 2) соединять одинаковые лекарственные средства из разных упаковок в одну 3) заменять и исправлять этикетки на лекарственных средствах 4) хранить лекарственные средства без этикеток 5) присутствовать при приеме лекарственных препаратов
	1) использование короткой иглы 2) нарушение правил асептики	2. Самыми частыми причинами развития постинъекционного абсцесса являются
	3) перед родами 4) для введения в кишечник пациента больших доз лекарственных веществ	3. Очистительная клизма показана пациенту 1) в первые дни после операции на ЖКТ 2) при запоре на фоне массивных отеков 3) перед родами 4) для введения в кишечник пациента больших доз лекарственных веществ

	6) при задержке стула	5) кишечной непроходимости 6) при задержке стула																					
	3) кровотечение из прямой кишки 5) злокачественные новообразования	4. Противопоказания для постановки масляной клизмы является 1) отеки на ногах 2) метеоризм 3) кровотечение из прямой кишки 4) атонический запор 5) злокачественные новообразования																					
	3) вощеную бумагу 5) полиэтилен	5. Что можно использовать для третьего слоя согревающего компресса 1) бинт 2) слоев марлевых салфеток 3) вощеную бумагу 4) вату 5) полиэтилен																					
3	1)1,3,6: 2)2,4,5: 3)7,8,9:	1. Установите соответствие <table border="1" data-bbox="734 786 1760 1161"> <thead> <tr> <th data-bbox="734 786 1249 826">Вид искусственного питания</th> <th data-bbox="1249 786 1760 826">Показания</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="734 826 1249 866">1) питание через зонд</td> <td data-bbox="1249 826 1760 866">1) перелом нижней челюсти</td> </tr> <tr> <td data-bbox="734 866 1249 906">2) питание через гастростому</td> <td data-bbox="1249 866 1760 906">2) опухоль пищевода</td> </tr> <tr> <td data-bbox="734 906 1249 946">3) парентеральное питание</td> <td data-bbox="1249 906 1760 946">3) бессознательное состояние</td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="1249 946 1760 986">4) ожоги пищевода</td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="1249 986 1760 1026">5) операция на пищеводе</td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="1249 1026 1760 1066">6) расстройство глотания</td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="1249 1066 1760 1106">7) потеря крови</td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="1249 1106 1760 1145">8) операции на брюшной полости</td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="1249 1145 1760 1161">9) травма глотки</td> </tr> </tbody> </table>	Вид искусственного питания	Показания	1) питание через зонд	1) перелом нижней челюсти	2) питание через гастростому	2) опухоль пищевода	3) парентеральное питание	3) бессознательное состояние		4) ожоги пищевода		5) операция на пищеводе		6) расстройство глотания		7) потеря крови		8) операции на брюшной полости		9) травма глотки	
Вид искусственного питания	Показания																						
1) питание через зонд	1) перелом нижней челюсти																						
2) питание через гастростому	2) опухоль пищевода																						
3) парентеральное питание	3) бессознательное состояние																						
	4) ожоги пищевода																						
	5) операция на пищеводе																						
	6) расстройство глотания																						
	7) потеря крови																						
	8) операции на брюшной полости																						
	9) травма глотки																						
	1) Е 2) Г 3) Д 4) Е	2. Установите соответствие <table border="1" data-bbox="734 1273 1760 1458"> <thead> <tr> <th data-bbox="734 1273 1249 1313">Виды клизм</th> <th data-bbox="1249 1273 1760 1313">t° воды или раствора</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="734 1313 1249 1353">1) масляная клизма</td> <td data-bbox="1249 1313 1760 1353">А) 12-16°С</td> </tr> <tr> <td data-bbox="734 1353 1249 1393">2) очистительная клизма</td> <td data-bbox="1249 1353 1760 1393">3) 18-20°С</td> </tr> <tr> <td data-bbox="734 1393 1249 1433">3) гипертоническая клизма</td> <td data-bbox="1249 1393 1760 1433">4) 25°С</td> </tr> <tr> <td data-bbox="734 1433 1249 1458">4) лекарственная клизма</td> <td data-bbox="1249 1433 1760 1458">Д) 36-38°С</td> </tr> </tbody> </table>	Виды клизм	t° воды или раствора	1) масляная клизма	А) 12-16°С	2) очистительная клизма	3) 18-20°С	3) гипертоническая клизма	4) 25°С	4) лекарственная клизма	Д) 36-38°С											
Виды клизм	t° воды или раствора																						
1) масляная клизма	А) 12-16°С																						
2) очистительная клизма	3) 18-20°С																						
3) гипертоническая клизма	4) 25°С																						
4) лекарственная клизма	Д) 36-38°С																						

		Е) 38 С Ж) 40-42 ⁰ С З) 50-60 ⁰ С									
1) б 2) а 3) в	3. Установите соответствие: <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">Суть введения</th> <th style="width: 50%;">Способ введения</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. наружный</td> <td>1) прием микстуры</td> </tr> <tr> <td>2. энтеральный</td> <td>2) нанесение мази на кожу</td> </tr> <tr> <td>3. парентеральный</td> <td>3) постановка подкожной инъекции</td> </tr> </tbody> </table>			Суть введения	Способ введения	1. наружный	1) прием микстуры	2. энтеральный	2) нанесение мази на кожу	3. парентеральный	3) постановка подкожной инъекции
Суть введения	Способ введения										
1. наружный	1) прием микстуры										
2. энтеральный	2) нанесение мази на кожу										
3. парентеральный	3) постановка подкожной инъекции										
1,6,3,7,5,2,4,8,10,9:	4. Пациенту пульмонологического отделения, у которого периодически возникают приступы удушья, назначены ингаляции астмопента. Объясните пациенту правила пользования баллончиком с лекарственным веществом (ингалятором). <ol style="list-style-type: none"> 1) Взять ингалятор с лекарственным веществом; 2) попросить пациента губами охватить мундштук баллончика; психологически подготовить пациента к манипуляции; 3) сверить надпись на ингаляторе с врачебными назначениями и проверить срок годности препарата; 4) нажать на колпачок ингалятора во время глубокого вдоха; 5) снять с баллончика защитный колпачок, перевернув его вверх дном; 6) психологически подготовить пациента к манипуляции; 7) хорошо встряхнуть баллончик ингалятора; 8) попросить пациента задержать дыхание на 5-10 секунд; 9) при необходимости повторить эту манипуляцию. 10) после ингаляции надеть на мундштук баллончика колпачок; 										
4,1,2,3,5,6,7,10,11,8,12,9	5. Определите правильную последовательность действий медицинской сестры при выполнении манипуляции. Постановка влажного согревающего компресса <ol style="list-style-type: none"> 1) Подготовить оснащение: марлевая салфетка 6-8слойная, вощеная бумага, бинты, ножницы, раствор для смачивания ткани (вода комнатной 										

		<p>температуры, спирт 40%).</p> <p>2) Осмотреть кожный покров пациента в месте постановки компресса.</p> <p>3) Объяснить пациенту цель и ход процедуры. Получить информированное согласие.</p> <p>4) Провести гигиеническое мытье и обработку рук.</p> <p>5) Марлевую салфетку, сложенную в 6-8 слоев, смочить в приготовленном растворе и хорошо отжать.</p> <p>6) Наложить марлевую салфетку на кожу.</p> <p>7) Покрыть салфетку куском вощеной бумаги, который на 1,5-2 см больше предыдущего слоя.</p> <p>8) Зафиксировать время наложения компресса (компресс накладывается на 6-8 часов).</p> <p>9) Обработать руки гигиеническим способом. Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинскую документацию.</p> <p>10) Покрыть вощеную бумагу слоем ваты, который на 1,5-2 см больше предыдущего слоя.</p> <p>11) Зафиксировать компресс бинтом так, чтобы он плотно прилегал к коже, но не стеснял движений.</p> <p>12) Через 1-2 часа просунув палец под компресс и убедиться, что салфетка влажная, а кожа теплая (если салфетка сухая, то компресс наложен неправильно).</p>	
4	1. Анафилактический шок Реакция немедленного типа	1. Назовите самую тяжелую реакцию аллергического характера на введение лекарственного препарата. К какому типу аллергических реакций она относится?	
	2. Пациент находится в положении на боку на противоположной стороне	2. Какое положение должен занять пациент при закапывании капель в ухо?	
	3. Пациент должен находиться в положении на боку с притянутыми к животу ногами	3. В каком положении находится пациента при введении суппозитории в прямую кишку?	
	Обязательное участие обученного	4. Перечислите недостатки парентерального способа применения	

<p>мед. персонала. -Соблюдение асептики и антисептики. -Затруднение или невозможность введения лек.препарата при кровоточивости, снижении свертываемости крови. -Повреждение кожи в месте инъекции</p>	<p>лекарственных препаратов.</p>	
<p>Пригласить врача, так как медсестра не имеет право самостоятельно назначать данную манипуляцию</p>	<p>5. У больного кардиологического отделения появились тупые тянущие боли в животе, стула не было 2 дня. Он обратился к медсестре с просьбой сделать ему очистительную клизму, т.к. такое состояние не впервые. Он всегда при этом пользовался клизмой. Какова тактика медсестры?</p>	
<p>Отеки появляются в рыхлой подкожно-жировой клетчатке (на лице, верхнем и нижнем веке) - отеки могут распространяться на нижние конечности и по всему телу при выраженном отечном синдроме. Могут развиваться «полостные» отеки и «анасарка». - отеки образуются к утру, отеки к вечеру проходят - отеки могут образоваться быстро (за несколько часов или суток)</p>	<p>6. Вы медицинская сестра нефрологического отделения. В отделение поступает пациент с отеками. Охарактеризуйте отеки почечного происхождения.</p>	
<p>Вытащить наконечник, проверить наличие воздуха в трубке. Проверить высоту расположения кружки Эсмарха.</p>	<p>7. Медсестра по назначению врача выполняет больному очистительную клизму. После введения наконечника в прямую кишку медсестра открыла вентиль на резиновой трубке, но жидкость из кружки не поступает. Каковы дальнейшие действия медсестры?</p>	
<p>Проблема пациента: боль в</p>	<p>8. Вы - медицинская сестра терапевтического отделения.</p>	

<p>локтевом сгибе, гематома. При гематоме можно поставить согревающий спиртовой компресс.</p>	<p>Пациент Н. жалуется на боли в локтевом сгибе, после постановки в/в капельной системы. Объективно: на месте постановки в/в капельной системы образовалась гематома. Определите проблему пациента. Какую физиотерапевтическую процедуру можно провести этому пациенту. Обоснуйте ответ.</p>	
<p>Простота применения. -Доступность, не требует специально обученного персонала. -Непосредственное воздействие на очаг.</p>	<p>9. Перечислите преимущества наружного способа применения лекарственных препаратов.</p>	
<p>До еды препарат принимается за 15 мин. до еды, а натошак – за 1-2 часа до еды.</p>	<p>10. Вы постовая медсестра. объясните пациенту, чем отличается прием лекарства «до еды» и «натошак»</p>	
<p>Сделать отметку в «Журнале учета сильнодействующих препаратов» После приема препарата оценить состояние пациент через некоторое время</p>	<p>11. Что должна сделать медсестра после выдачи больному сильнодействующего препарата.</p>	
<p>Невозможность точного дозирования. Невозможность применения при заболеваниях кожи. Только местное действие</p>	<p>12. Перечислите недостатки наружного способа применения лекарственных препаратов.</p>	
<p>Медсестра должна объяснить больному цель проведения манипуляции, ей необходимо убедить его в том, что она будет проведена аккуратно, быстро, и врач получит необходимую информацию для дальнейшего</p>	<p>13. В приемное отделение поступил пациент с сильным пищевым отравлением. Больной категорически отказывается от промывания желудка, т.к. боится неприятных ощущений. Тактика медицинской сестры?</p>	

<p>лечения больного, поэтому согласие на исследование необходимо.</p>		
<p>Нет. Медсестра не может менять форму лекарственных средств и их упаковку, соединять одинаковые лекарственные средства из разных упаковок в одну.</p>	<p>14. Во время раздачи таблеток медицинская сестра обнаружила отдельно лежащую таблетку. Поскольку по внешнему виду таблетка напоминала анаприлин, медсестра положила её во флакон с лекарством. Правильно ли поступила медсестра?</p>	
<p>Да, не произведена дезинфекция. Есть опасность получения внутрибольничной инфекции медицинским персоналом при работе с отходами класса Б.</p>	<p>15. Дежурная медицинская сестра сделала пациенту внутримышечную инъекцию антибиотика, ватный шарик со следами крови выбросила в контейнер для утилизации. Допущены ли медицинской сестрой ошибки в работе? В чет заключается опасность?</p>	
<p>37-38 градусов Смесь нельзя нагревать выше 40 градусов, так как это может привести к обжигу слизистой оболочки ротовой полости.</p>	<p>16. Назовите оптимальную температуру питательной смеси при кормлении должна быть (в градусах.). Почему питательная смесь должна быть теплой?</p>	
<p>Подготовить каждому больному лекарственное средство согласно листу врачебного назначения, с учетом способа и времени приема (до, во время и после еды). -Проверить годность лекарственного средства, дату изготовления, изучить маркировку, сверить с назначенной дозой (лекарственное средство должно быть только в аптечной упаковке).</p>	<p>17. Опишите алгоритм действий медсестры при раздаче лекарственных препаратов.</p>	

<p>-Капсулу или таблетки достать из упаковки освободив от обертки, положить на корень языка и дать запить водой.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Выдавать лекарства только на один прием. • Пациент должен принять лекарственное средство в присутствии медсестры. 		
<p>Необходимо сделать очистительную клизму за 20 мин до введения лекарственного препарата в прямую кишку</p>	<p>18. Что необходимо сделать перед введением лекарственного препарата в прямую кишку?</p>	
<p>непроходимости пищевода и сужении привратника</p>	<p>19. Кормление пациента через гастростому осуществляется при.....</p>	
<p>При резко нарушенной бронхиальной проходимости плохое проникновение препарата непосредственно в патологический очаг. -Возможно раздражение слизистой оболочки дыхательных путей</p>	<p>20. Перечислите недостатки ингаляционного способа применения лекарственных препаратов.</p>	
<p>1) кружка Эсмарха, 1-1,5 л воды 28-30°, ректальный наконечник стерильный, штатив, вазелиновое масло, перчатки нестерильные, фартук клеенчатый, клеенка, пеленка 2) шприц Жане, вазелиновое масло 100 мл, газоотводная трубка, вазелиновое масло,</p>	<p>21. Вы медицинская сестра гастроэнтерологического отделения. Ваша задача поставить мясляную клизму пациенту. Подготовьте оснащение.</p>	

<p>перчатки нестерильные, фартук клеенчатый, клеёнка, пелёнка 3) грушевидный баллончик или шприц Жане, газоотводная трубка, 10% р-р натрия хлорида 100-150 мл перчатки нестерильные, вазелиновое масло, фартук клеенчатый, клеенка, пеленка 4) стерильная газоотводная трубка, вазелиновое масло, лоток, клеенка, пеленка, перчатки нестерильные</p>		
<p>Постинъекционный инфильтрат в результате ошибочного использования иглы для подкожных инъекций. Необходимо по назначению врача сделать согревающий компресс</p>	<p>22. Пациентке несколько дней подряд дома самостоятельно выполняла внутримышечные инъекции иглой для подкожных инъекций. Через некоторое время в месте инъекции она почувствовала уплотнение и болезненность. Развитие какого осложнения возможно в этом случае?</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • Прочитать название препарата и уточнить срок годности. Сверить с назначением врача. • Надпилить пилочкой ампулу в области шейки (при необходимости). • Обработать узкую часть ампулы шариком со спиртом. • Отломить верхний конец ампулы, обхватив его шариком со спиртом 	<p>23. Медсестра перед набором лекарственного вещества в шприц должна подготовить ампулу. Что подразумевают под подготовкой ампулы перед инъекцией?</p>	
<p>Проблема пациента: боль в локтевом сгибе, гематома. При</p>	<p>24. Вы - медицинская сестра терапевтического отделения. Пациент Н. жалуется на боли в локтевом сгибе, после постановки в/в</p>	

<p>гематоме можно поставить согревающий спиртовой компресс.</p>	<p>капельного введения препарата. Пациент страдает гипертонической болезнью, после инъекции на место инъекции давящая повязка не накладывалась. Объективно: на месте постановки в/в капельной системы образовалась гематома. Определите проблему пациента. Какую физиотерапевтическую процедуру можно провести этому пациенту.</p>	
<p>Да, это проблема, так как при натуживании состояние пациента может ухудшиться (это эквивалент физической нагрузки). Клизму самостоятельно назначать нельзя. Пригласить врача, так как медсестра не имеет право самостоятельно назначать данную манипуляцию.</p>	<p>25. У больного М. находящегося на стационарном лечении по поводу инфаркта миокарда, в связи с нарушением диеты наблюдается отсутствие стула в течение 48 часов. Является ли это проблемой для пациента? Что нужно предпринять?</p>	
<p>Повреждение нервных стволов. Проконсультировать с врачом и по его назначению выполнить тепловые процедуры. Дальнейшее лечение у невролога.</p>	<p>26. Медсестра очень торопилась и выполнила внутримышечную инъекцию в нижний наружный правый квадрант ягодицы пациенту астенического типа. Пациент при этом почувствовал сильную боль. На следующий день он жаловался на боль в правой ноге. Какое осложнение возникло? Окажите неотложную помощь.</p>	
<p>Это первый период лихорадки. В этот период лихорадки пациенту можно поставить грелку, согреть пациента горячее питье.</p>	<p>27. Вы - медицинская сестра терапевтического отделения. Пациент с заболеванием легких жалуется на ощущение холода, дрожь во всем теле, слабость, головную боль. Болеет вторые сутки. Объективно: температура - 38°C. Определите проблему пациента. Какую физиотерапевтическую процедуру можно провести этому пациенту.</p>	
<p>Крапивница. Необходимо прекратить введение этого препарата и вызвать врача. По назначению врача вводятся антигистаминные препараты.</p>	<p>28. После инъекции антибиотика, пациент обратил внимание, что у него появилось высыпание на коже, выраженный зуд, чувство озноба и заложенность носа. Этот антибиотик ему делали первый раз. Какое осложнение возникло? Окажите неотложную помощь.</p>	

<p>Масляная эмболия. Аспирационная проба Уложить пациента на спину, приподнять ножной конец. Вызвать врача. Дать кислород. Измерить пульс и АД. При необходимости , провести сердечно- легочную реанимацию.</p>	<p>29. Перед введением масляного раствора медсестра не убедилась, что она не попала в сосуд. Вскоре у пациента возникла кашель, внезапный приступ удушья, чувство стеснения в груди, цианоз верхней половины туловища. Какое осложнение возникло? Какое действие она пропустила? Окажите неотложную помощь.</p>	
<p>Постинъекционный инфильтрат. Проконсультировать с врачом и сделать согревающий компресс.</p>	<p>30. При проведении подкожной инъекции медсестра задумалась о своих проблемах, и лекарство ввела очень быстро. К вечеру в месте инъекции пациентка почувствовала уплотнение и болезненность. Какое осложнение возникло? Окажите неотложную помощь.</p>	
<p>Введение мочевого (уретрального) катетера в мочевой пузырь с целью выведения из него мочи, промывания мочевого пузыря, введения лекарственного вещества или извлечения мочи для исследования.</p>	<p>31. Дайте определение катетеризация мочевого пузыря.</p>	
<p>37оС Обработку наружного слухового прохода следует проводить в том случае, если в нем большое количество серы.</p>	<p>32. Вы медицинская сестра Лор отделения. До какой температуры необходимо подогреть лекарственное вещество перед закапыванием в ухо? Следует ли перед этой манипуляцией проводить удаление серы?</p>	
<p>Медсестра должна была попросить пациента лечь, успокоить его и применить методы расслабления ягодичных мышц. Необходимо вызвать врача. Прижать 1 и 2 пальцами</p>	<p>33. Медсестра выполняла внутримышечную инъекцию пациенту, который боялся инъекции и не согласился делать её лежа. В ожидании боли, он напряг ягодичные мышцы и, в результате сломалась игла. Какую допустила ошибку медсестра. Неотложная помощь.</p>	

	<p>левой руки место введения иглы слева и справа и удалить иглу пинцетом. Обработать место инъекции 70% спиртом. При невозможности удаления-консультация хирурга.</p>		
	<p>Пациенту положить на брюшную полость пузырь со льдом. Кровоостанавливающее действие Обезболивающее действие Контроль инфекции</p>	<p>34. Вы – медицинская сестра хирургического отделения. Пациенту А. после операции на органах брюшной полости назначили физиотерапевтическую процедуру, чтобы избежать внутреннего кровотечения. Какую физиотерапевтическую процедуру назначили этому пациенту? С какой целью?</p>	
	<p>Старшая медицинская сестра</p>	<p>35. Ответственным в отделении за хранение и расход, а также за соблюдение правил выдачи и назначения лекарственных средств являются</p>	
№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1.	<p>1)от наружного угла глаза к внутреннему</p> <p>3) холодильная камера при температуре +2 +6°C</p> <p>4) каждый день или по мере загрязнения</p>	<p>1. Глаза промывают:</p> <p>1) от наружного угла глаза к внутреннему</p> <p>2) от внутреннего угла к наружному</p> <p>3) одним тампоном оба глаза</p> <p>4) каждый глаз отдельным тампоном</p> <p>2. Условия хранения скоропортящихся продуктов</p> <p>1) сухое, хорошо проветриваемое помещение</p> <p>2) холодильная камера при температуре +8 +10°C</p> <p>3) холодильная камера при температуре +2 +6°C</p> <p>10) холодильная камера при температуре -4 +1°C</p> <p>3. Постельное белье тяжелобольному пациенту меняют ...</p> <p>1) 1 раз в 2 недели или по мере загрязнения</p>	<p>ПК – 4.3</p>

	<p>4) эмпатия</p> <p>3) 36-37°C</p>	<p>2) 1 раз в неделю или по мере загрязнения</p> <p>3) 1 раз в 3 дня или по мере загрязнения</p> <p>4) каждый день или по мере загрязнения</p> <p>4. Способность чувствовать эмоциональное состояние другого человека:</p> <p>1) сочувствие</p> <p>2) внимание</p> <p>3) понимание</p> <p>4) эмпатия</p> <p>5. Температура воды для проведения гигиенической ванны</p> <p>1) 20-25°C</p> <p>2) 30-35°C</p> <p>3) 36-37°C</p> <p>4) 40-45°C</p>	
2.	<p>4) кожный покров не нарушен</p> <p>5) гиперемия, не проходящая после прекращения давления</p> <p>3) активное</p>	<p>1. Для I стадии пролежней характерно:</p> <p>1) бледность</p> <p>2) цианоз</p> <p>3) образование язв и пузырей</p> <p>4) кожный покров не нарушен</p> <p>5) гиперемия, не проходящая после прекращения давления</p> <p>2. Основные виды положения больного в кровати:</p> <p>1) сидя</p> <p>2) лежа</p>	

<p>4) пассивное 5) вынужденное</p> <p>1) тепло 3) тучность 4) потливость</p> <p>3) надевают рубашку - начиная с больной руки; 4) снимают- сначала со здоровой руки</p> <p>1) химическое щажение больного органа; 2) механическое щажение больного органа</p>	<p>3) активное 4) пассивное 5) вынужденное 6) все вышеуказанное</p> <p>3. Появлению опрелостей способствует: 1) тепло 2) сухость 3) тучность 4) потливость</p> <p>4. При повреждении одной из рук больному: 1) надевают- рубашку начиная со здоровой руки; 2) снимают- с больной руки; 3) надевают рубашку- начиная с больной руки; 4) снимают сначала- со здоровой руки; 5) надевают рубашку -на обе руки одновременно; 6) с какой руки начинать надевать рубашку – принципиальной роли не играет.</p> <p>5. Диетотерапия предусматривает: 1) химическое щажение больного органа; 2) механическое щажение больного органа; 3) увеличение жиров в рационе; 4) замена одних продуктов другими; 5) прием пищи по желанию больного.</p>	
--	--	--

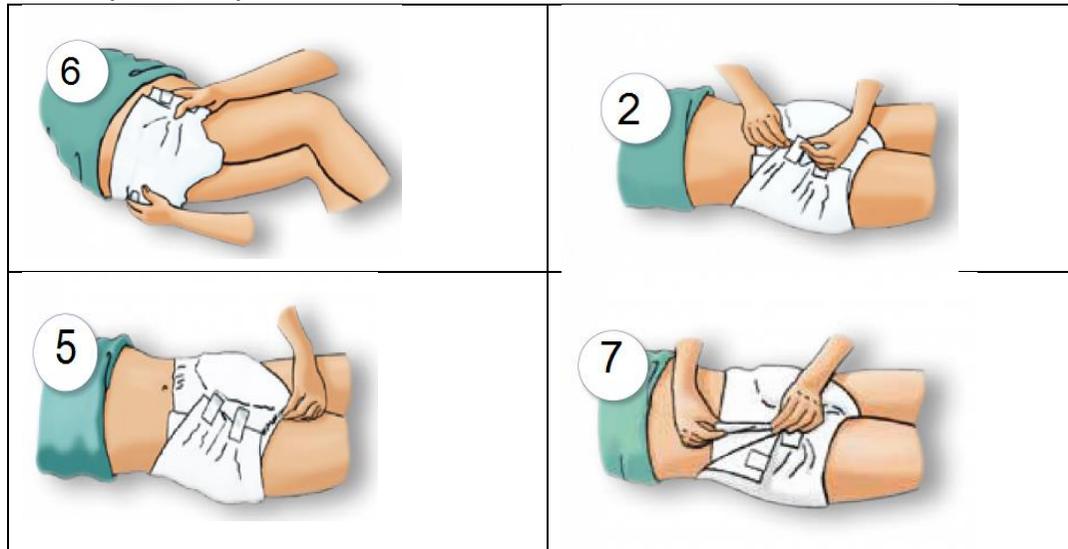
3.
1.Общий – Б
2.Специальный -А

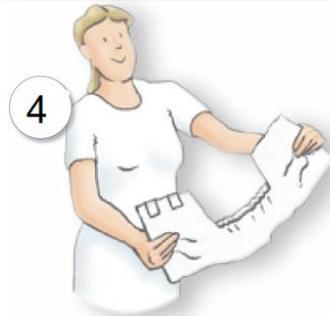
4, 8, 6, 1, 7, 2, 3, 5

6. Установите соответствия между видом ухода и проводимыми мероприятиями.

1.Общий	А) уход, который включает дополнительные мероприятия при соответствующих заболеваниях Б) мероприятия, которые проводят независимо от характера заболевания
2.Специальный	

2. Расставьте картинки, демонстрирующие алгоритм «Надевание памперса» в правильной последовательности и опишите действия.





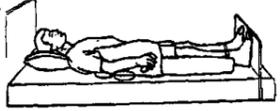
3. Установите соответствие между диагнозами и характеристиками:

1. сестринский - б)
2. врачебный - а)

Диагноз	Характеристика
1. сестринский	а) остается неизменным в течении всей болезни - б) отражает реакцию пациента на болезнь-
2. врачебный	в) может меняться в течении всей болезни - г) отражает сущность патологического процесса-

1. На спине - 2
2. На боку - 4
3. На животе - 3
4. Положение Фаулера – 1
5. Положение Симса - 5

4. Установите соответствие между картинкой и названием вынужденного положения пациента в постели:

Виды функциональных положений	
1. На спине	1. 
2. На боку	2. 
3. На животе	3. 
4. Положение Фаулера	4. 
5. Положение Симса	5. 

5. Установите соответствие

Медицинский термин	Определение
Тахикардия	А) частота пульса менее 60 ударов в минуту
Нормокардия	Б) частота пульса более 90
Брадикардия	

	<p>Тахикардия – Б Нормокардия - В Брадикардия - А</p>		<p>ударов в минуту В) частота пульса от 60 до 90 ударов в минуту</p>	
<p>4.</p>	<p>Медсестра нарушила алгоритм. Ватную турунду необходимо смочить в вазелиновом масле. Вращательными движениями ввести ватную в носовой ход. Оставить на 2-3 минуты. Отмякшие корочки осторожно удалить, делая вращательные движения ватной турундой в том же направлении. Затем этот же алгоритм повторить с другой ноздрей.</p> <p>Медсестра должна провести обработку глаз антисептическим средством (раствором фурацилина 1:2000) Необходимо сообщить врачу о наличии у пациента гнойных</p>	<p>1.Постовая медицинская сестра терапевтического отделения во время утреннего обхода обнаружила у лежащего тяжелобольного пациента затрудненное носовое дыхание, вследствие появления корочек в носу. Медсестра обработала руки, приготовила оснащение, одела нестерильные перчатки, взяла сухую турунду и ввела вращательными движениями в носовой ход, затем быстро удалила корочки.</p> <p>Правильно ли поступила медсестра? Обоснуйте ответ.</p> <p>2.Постовая медицинская сестра неврологического отделения во время утреннего обхода обнаружила у тяжелобольного пациента А. после ночного сна гнойные выделения в уголках глаз. Медсестра умыла пациента. Осуществила уход за глазами марлевыми шариками, смоченными в теплой проточной воде.</p> <p>Правильно ли поступила медсестра? Обоснуйте ответ.</p>		

	<p>выделений из глаз, для того, чтобы врач назначил соответствующее лечение.</p> <p>Организация и контроль деятельности младшего и среднего медперсонала отделения</p> <p>Врач</p> <p>Постельный</p> <p>Лечебно-охранительный режим</p> <p>На носилках.</p> <p>Пролежни 1 стадия.</p>	<p>3. Основная функция старшей медсестры терапевтического отделения является</p> <p>4. Вид двигательного режима больному назначает</p> <p>5. Режим, при котором больному запрещено вставать с кровати, разрешено поворачиваться и сидеть в кровати</p> <p>6. Комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на обеспечение максимального физического и психического покоя больного называется</p> <p>7. Наиболее щадящий и удобный способ транспортировки тяжелобольного пациента</p> <p>8. Меня постельное бельё тяжелобольному пациенту, медицинская сестра обнаружила на крестце интенсивное покраснение кожи, не проходящее после сдавливания. Целостность кожи не нарушена. Дайте определение данному состоянию.</p> <p>9. Проводя утренний туалет тяжелобольному пациенту, медицинская сестра обратила внимание, что у пациента в наружном слуховом проходе много серы.</p>	
--	---	--	--

<p>Провести туалет ушей согласно алгоритму «Уход за ушами».</p> <p>У пациента 2-я стадия пролежней.</p> <p>Медсестра подготовила не всё оснащение. Она должна была подготовить: салфетки, корнцанг, клеёнку, пелёнку, мыло, судно, кувшин, воду 1,0 – 1,5 литра, t=35 – 38*С, перчатки.</p> <p>Основная причина опрелостей кроется в</p>	<p>Действия медицинской сестры.</p> <p>10. В отделение неврологии госпитализирован пациент, состояние тяжелое, перенес инсульт, самостоятельно передвигаться не может. Во время проведения туалета кожи медсестра заметила в области крестца стойкую гиперемию кожи, отслойку эпидермиса, появление пузырьков. Поверхностное (неглубокое) нарушение целостности кожных покровов с распространением в подкожную клетчатку.</p> <p>Дайте определение данному состоянию. Действия медицинской сестры.</p> <p>11. Для проведения туалета наружных половых органов тяжелобольному пациенту медицинская сестра подготовила: лоток, кувшин с водой t=25*С, перчатки, судно.</p> <p>Оцените действия медсестры.</p> <p>12. Пациентка 40 лет находится на стационарном лечении в травматологическом отделении по поводу травмы правой руки, рука в гипсе. В палате душно. Пациентка с явлениями ожирения, имеются опрелости (начальная стадия-покраснение кожи и её повышенная чувствительность) под молочными железами, в подмышечной области слева и справа. Ухаживать за собой не может.</p>	
--	--	--

<p>некачественном уходе, недостаточное просушивание кожи после гигиенических процедур, плохая проветриваемость помещения, плохая вентиляция воздуха в области кожных складок. Опрелость у данной пациентки развивается в результате раздражающего и длительного и длительного увлажняющего влияния продуктов кожной секреции (кожного сала, пота) соприкасающихся поверхностей.</p> <p>Медсестра должна помочь пациенту проводить уход за опрелостями, для чего естественные складки дважды в день следует промывать тёплой водой, осушивать и присыпать присыпкой.</p> <p>Пациента следует положить</p>	<p>Каковы причины появления опрелостей у данной пациентки? Тактика медсестры.</p> <p>13. К вам в отделение поступает пациент, который длительно будет находиться на постельном режиме. На какую кровать целесообразно положить пациента?</p> <p>14. Пациентка А. 47 лет находится на длительном лечении в травматологическом отделении по поводу травмы правой руки. Рубашка не менялась 5 дней, имеется загрязнение кровью. Какие действия должна провести медсестра?</p>	
--	--	--

<p>на функциональную кровать.</p> <p>Используя средства индивидуальной защиты, медсестра должна безотлагательно поменять рубашку с учётом травмы правой руки (снимают сначала со здоровой руки, а надевают рубашку начиная с больной руки), т.е. сначала нужно снять рубашку с левой руки, а затем с правой и в обратном порядке провести одевание.</p> <p>Предположительно изменения в полости рта появились в результате плохого ухода за полостью рта. Следует два раза в день чистить зубы и полоскать рот после каждого приёма пищи антисептическим раствором (чаще это раствор фурацилина). Сообщить</p>	<p>15. В кардиологическом отделении находится пациент 78 лет, который жалуется на боли в полости рта, слюнотечение, из-за чего плохо спит, нарушен аппетит. При осмотре полости рта наблюдается гиперемия слизистой, болезненность при дотрагивании. Какую помощь должна оказать медсестра?</p> <p>16. Пациенту 70 лет, находящемуся в бессознательном состоянии, медсестра стала проводить обработку ротовой полости раствором фурацилина. Положение пациента при проведении этой манипуляции на спине. Обоснуйте действия медсестры.</p>	
--	--	--

<p>врачу/консультация стоматолога.</p> <p>При уходе за ротовой полостью пациента, находящегося без сознания возможен риск аспирации инородного тела. В положении пациента на спине, без поворота головы на бок, данный риск больше, чем в положении на боку.</p> <p>Действия медсестры по уходу за зубными протезам правильные.</p> <p>Медсестра подготовила всё необходимое для мытья ног в постели тяжелобольному.</p> <p>Провести туалет ушей</p>	<p>17. Во время утреннего обхода, медсестра подошла к пациенту 60 лет, находящемуся на постельном режиме после операции. Используя средства индивидуальной защиты, помогла снять зубные протезы, почистила их зубной щёткой с пастой, держа их над раковиной, промыла проточной водой. Затем ополоснула протезы кипячёной водой и помогла пациенту вновь надеть их. Оцените действия медсестры.</p> <p>18. Для мытья ног в постели тяжелобольному медсестра приготовила клеёнку, таз с тёплой водой, индивидуальное мыло, губку, полотенце, ножницы, перчатки. Оцените действия медсестры.</p> <p>19. Проводя утренний туалет тяжелобольному пациенту, медицинская сестра обратила внимание, что у пациента в наружном слуховом проходе много серы. Пациент жалуется на снижение слуха. Действия медицинской сестры.</p> <p>20. Первыми признаками появления пролежней является</p> <p>21. Пациент, у которого имеются значительные нарушения функций органов и систем, который нуждается в медицинской помощи и интенсивном сестринском уходе.</p>	
--	---	--

	<p>согласно алгоритму «Уход за ушами».</p> <p>покрасневшая кожа на участках тела, испытывающих давление.</p> <p>Тяжелобольной пациент.</p> <p>3% раствором перекиси водорода.</p> <p>Возраст пациента старше 65 лет</p> <p>Лечебно-охранительного</p> <p>Эргономика</p>	<p>22. При образовании серной пробки уши тяжелобольному обрабатывают</p> <p>23. Первый фактор, обуславливающий риск падения пациентов является</p> <p>24. Эмоциональное благополучие и комфорт пациенту обеспечивает соблюдение медицинским персоналом требований _____ режима</p> <p>25. Наука, помогающая эффективно совершать работу с минимальной затратой энергии, не нанося вреда здоровью</p> <p>26. Из операционной в палату на каталке привезли пациента. Поставили каталку на середине палаты и на простыне попытались переложить пациента на кровать. Но одна из санитарок не успела взять за угол простыни и каталка поехала. Она крепко схватила пациента за плечо, прижала его к каталке, а под колесо каталки подставила свою стопу. Оцените ситуацию. Что надо было бы предпринять?</p> <p>27. Меры безопасности при перемещении пациента в кресле-каталке является</p>	
--	---	---	--

<p>Данная ситуация создала риска травматизма. Необходимо было поставить каталку вплотную к кровати, воспользоваться тормозом у каталки.</p> <p>☒ проверить наличие тормоза у каталки;</p> <p>☒ можно подстраховать поддерживанием кресла вторым медицинским работником;</p> <p>☒ пристегнуть пациента ремнями безопасности;</p> <p>☒ руки пациента уложить на подлокотники так, чтобы они не могли касаться проемов дверей;</p> <p>☒ при транспортировке кресла-каталки через пороги и бордюры тяните его задом наперёд, чтобы пациент не упал при толчках.</p>	<p>28. Вы - медицинская сестра терапевтического отделения. В отделение поступила пациентка 60 лет, в стационаре лежит первый раз. Пациентка обратила к Вам с вопросом, что можно хранить в тумбочке и холодильнике.</p>	
---	---	--

<p>В тумбочках хранят: сухие продукты — печенье, бублики, сухари, варенье. туалетные принадлежности; книги, журналы.</p> <p>В холодильнике хранят: фрукты; свежие молочные продукты в упаковке — не более 1 суток; кисломолочные — не более 2 суток. Продукты помещают в индивидуальные пакеты с указанием даты, Ф.И.О. пациента и номера палаты.</p> <p>У пациента нарушена потребность в питании.</p> <p>В данной ситуации следует применить обычное питание тяжелобольного пациента с помощью ложки, поильника.</p> <p>Температурный режим в помещении должен быть +25*С, температура воды +36-38*С</p>	<p>29. В стационаре на лечении находится пациент 62 лет, после перенесенного инсульта. Аппетит хороший, но принимать пищу самостоятельно не может из-за тремора рук. Какая потребность нарушена у пациента? Сестринские вмешательства в данной ситуации.</p> <p>30. При проведении гигиенической ванны температура в помещении +20*С, температура воды +42*С. Правильно ли медицинская сестра соблюдала температурный режим помещения и воды. Если нет, исправьте ошибки.</p> <p>31. Медицинская сестра после обработки волосистой части головы пациента при педикулезе, белье пациента и свою спецодежду поместила в непромокаемый мешок и отправила в дезинфекционную камеру. На титульный лист медицинской карты стационарного больного поставила букву «Р». Обработала помещение. Что еще должна сделать медицинская сестра при выявлении пациента с педикулезом?</p> <p>32. В приемное отделение поступил больной пациент, медицинская сестра осмотрела его и обнаружила, что ноги пациента грязные. Она решила провести вновь поступившему больному гигиеническую ванну. Допущены ли медицинской сестрой ошибки в работе? Обоснуйте</p>	
--	---	--

<p>Медицинская сестра при выявлении пациента с педикулезом должна информировать службу санэпиднадзора - Экстренное извещение об инфекционном заболевании (форма № 001/у).</p> <p>Да, ошибка в работе медсестры допущена. Санитарную обработку назначает врач после осмотра больного, назначает полную или частичную обработку. Санобработку проводит медицинская сестра, младшая медицинская сестра или санитарка.</p> <p>Да, ошибка в работе медицинской сестры допущена. При поступлении</p>	<p>ответ.</p> <p>33. Из приемного покоя в отделение терапии в плановом порядке поступил пациент Иванов П.Н. 56лет. Постовая медицинская сестра поздоровалась с пациентом, осведомилась о его самочувствии, предложила присесть на диван на посту, пока она будет оформлять его поступление в отделение. Спросила у пациента его рост, вес, уточнила рабочее артериальное давление. Эти данные записала в мед. документации.</p> <p>1.Была ли допущена ошибка в действиях медицинской сестры? 2.Оцените действия медицинской сестры.</p> <p>34. Метод оценки основных физических показателей человека называется</p> <p>35. Больной М, 54 года находится на лечении в хирургическом стационаре, по поводу опухоли в легком. Во время выполнения очередной манипуляции, пациент спросил медицинскую сестру мнение о прогнозе его болезни. Медсестра ответила, что его состояние безнадежно и лечение к сожалению не принесет никаких результатов. В результате больной М., попытался совершить попытку самоубийства, его родственники написали жалобу в органы здравоохранения и подали иск о компенсации причиненного морального вреда.</p>	
--	--	--

<p>в отделение стационара медицинская сестра обязана сама измерить антропометрические данные и витальные функции пациента.</p> <p>Антропометрия</p> <p>Общение с пациентом предполагает передачу только той информации, которая способствует его скорейшему выздоровлению, мобилизации его ресурсов. Медицинская сестра не имела права передавать всю ту информацию, которой владеют специалисты. Поведение медсестры можно квалифицировать как психологическую ятрогению. Поэтому лучше сказать меньше, чем сказать</p>	<p>Оцените действия медицинской сестры. Как можно было избежать данной ситуации?</p>	
--	--	--

	<p>лишнее. Если у пациента возникают вопросы по поводу болезни и ее прогноза, было бы правильнее сказать: «Я с удовольствием бы обсудила с вами эту тему, я понимаю, что вам важно знать все это, но, к сожалению, я не владею информацией в полном объеме, поэтому рекомендую вам поговорить об этом с вашим доктором».</p>		
№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1	1) промежуточное между положением лежа на боку и лежа на животе	<p>1.Объясните жене тяжелобольного пациента, что значит положение Симса - это</p> <p>1) промежуточное между положением лежа на боку и лежа на животе</p> <p>2) лежа на спине</p> <p>3) лежа на животе</p> <p>4) полулежа и полусидя</p>	ПК - 4.4
	3) хирургическим методом	<p>2. Лечение третьей степени пролежней осуществляется</p> <p>1) обработкой 10% камфорным спиртом</p> <p>2) массажем</p> <p>3) хирургическим методом</p> <p>4) смазыванием 70% спиртом</p>	
	4) полулежа и полусидя	<p>3. Объясните жене тяжелобольного пациента, что значит положение Фаулера - это</p> <p>1) промежуточное между положением лежа на боку и лежа на животе</p> <p>2) лежа на спине</p> <p>3) лежа на животе</p>	

		4) полулежачая и полусидя	
	4) 6-8 слоев	<p>4. У пациента после нескольких внутривенных инъекций в области локтевого сгиба появились болевые ощущения, подкожное кровоизлияние. Медицинская сестра процедурного кабинета наложила влажный согревающий компресс на это место. Рекомендовала пациенту повторить эту процедуру на следующий день. Подробно рассказала о манипуляции. При постановке согревающего компресса используется салфетка, состоящая из</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 2-3 слоев 2) 4 слоев 3) 10 слоев 4) 6-8 слоев 	
	1) кружка Эсмарха и наконечник	<p>5. Пациенту необходимо дома подготовиться к рентгенологическому исследованию поясничного отдела кишечника. Для этого Вы рекомендовали выполнить очистительную клизму. Перечисляя оснащение для этой процедуры Вы назовите следующее</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) кружка Эсмарха и наконечник 2) резиновый баллон и газоотводная трубка 3) шприц Жанэ и газоотводная трубка 4) два толстых зонда и воронка 	
2	<ol style="list-style-type: none"> 1) использование короткой иглы 2) нарушение правил асептики 	<p>1. Пациент дома самостоятельно выполняет внутримышечные инъекции. Переживает, что могут быть осложнения, например, абсцесс. Назовите самые частые причины развития постинъекционного абсцесса</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) использование короткой иглы 2) нарушение правил асептики 3) неправильный выбор места инъекции 4) постоянное введение в одно и то же место 	
	<ol style="list-style-type: none"> 1) бинт 2) ткань 	<p>2. Рассказывая пациенту о наложении в домашних условиях влажного согревающего компресса, необходимо обратить внимание пациента на то, что для второго слоя влажного согревающего компресса нельзя использовать</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) бинт 	

		<ul style="list-style-type: none"> 2) ткань 3) вощеную бумагу 4) вату 	
	<ul style="list-style-type: none"> 1) прокол обеих стенок вены 2) использование тупых игл 	<p>3. Определите причины гематомы при внутривенной инъекции</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) прокол обеих стенок вены 2) использование тупых игл 3) повышенная свертываемость крови 4) нарушение правил асептики и антисептики 	
	<ul style="list-style-type: none"> 1) питание через зонд 2) питание через гастростому 	<p>4. Жена пациента, перенесшего тяжелый инсульт. На данный момент у пациента сложности с глотанием. Врач планирует перевести пациента на искусственное энтеральное питание. Перечислите для жены виды искусственного питания</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) питание через зонд 2) питание через гастростому 3) парентеральное питание 4) с помощью ложки 	
	<ul style="list-style-type: none"> 1) недержание мочи и кала; 2) полная неподвижность; 3) истощение, неадекватное питание 	<p>5. Факторы риска возникновения пролежней у пациента</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) недержание мочи и кала 2) полная неподвижность 3) истощение, неадекватное питание нарушение ощущения дискомфорта 	
3	13,14,1,2,4,5,3,6,8,7,9,10,12,11.	<p>1. Определите правильную последовательность действий медицинской сестры при выполнении манипуляции. Закапывание капель в уши.</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Провести гигиеническое мытье и обработку рук. 2. Надеть перчатки. 3. Прочитать название лекарственного вещества сверить концентрацию и дозу с листом врачебных назначений. 4. Усадить пациента (если позволяет состояние), наклонить голову в сторону, противоположную уху, в которое будете закапывать. 5. Прочитать название лекарственного вещества сверить концентрацию и дозу с листом врачебных назначений. 6. Правой рукой набрать в пипетку лекарственное средство, левой рукой оттянуть ушную раковину пациента в сторону и вверх, закапать в ухо 3-5 	

		<p>капель.</p> <p>7. Закапать в другой слуховой проход таким же способом.</p> <p>8. Оставить пациента в таком положении на необходимое для эффекта время (от 1 до 15 минут).</p> <p>9. Подвергнуть дезинфекции расходный материал.</p> <p>10. Снять перчатки, поместить их в емкость для дезинфекции.</p> <p>11. Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинскую документацию</p> <p>12. Обработать руки гигиеническим способом.</p> <p>13. Приготовить пипетки, лоток, теплое лекарственное средство. Перчатки, лоток, контейнер для дезинфекции.</p> <p>14. Объяснить пациенту цель и ход процедуры. Получить согласие.</p>	
	<p>12,5,10,1,2,4,3,6,13,7,9,11,8:</p>	<p>2. Определите правильную последовательность действий медицинской сестры при выполнении манипуляции. Введение суппозитория ректально.</p> <p>1. Надеть перчатки.</p> <p>2. Достать упаковку с суппозиториями, уточнить срок годности, сравнить с назначением врача.</p> <p>3. Вскрыть оболочку, в которую упакован суппозиторий, но не извлекать его.</p> <p>4. Уложить пациента на левый бок и попросить согнуть ноги в коленях.</p> <p>5. Объяснить пациенту цель и ход процедуры. Получить согласие.</p> <p>6. Развести ягодицы одной рукой, а другой ввести суппозиторий, выдавливая его из упаковки, анальное отверстие. Оболочка остается в руках.</p> <p>7. Оболочку поместить в емкость для отходов класса «Б»</p> <p>8. Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинскую документацию.</p> <p>9. Снять перчатки, поместить их в емкость для дезинфекции.</p> <p>10. Провести гигиеническое мытье и обработку рук</p> <p>11. Обработать руки гигиеническим способом.</p> <p>12. Приготовить суппозиторий из холодильника, кожный антисептик, лоток. Перчатки, лоток, контейнер для дезинфекции.</p> <p>13. Помочь пациенту лечь в удобное для него положение.</p>	

9,3,2,1,10,1,4,8,5,7,6:	<p>3. Определите правильную последовательность действий медицинской сестры при выполнении манипуляции. Постановка пузыря со льдом.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Залить лед холодной водой. 2. Объяснить пациенту цель и ход процедуры. Получить согласие. Убедиться в отсутствии аллергии на данное средство. 3. Подготовить оснащение: кубики льда, пузырь для льда, пеленка, холодная вода, часы, термометр для измерения температуры воды. 4. Положить пузырь на горизонтальную поверхность, завинтить пробку. 5. Положить пузырь со льдом на нужный участок тела: область головы – 5 минут (с интервалом 5 минут); область брюшины – 15-20 минут (с интервалом 15-30 минут). 6. Обработать руки гигиеническим способом. Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинскую документацию. 7. Убрать пузырь со льдом, укрыть пациента. 8. Завернуть пузырь в 4-х – слойную пеленку. 9. Провести гигиеническое мытье и обработку рук. 10. Заполнить пузырь мелкими кубиками льда до половины. 	
11,1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,13,15,12,14:	<p>4. Определите правильную последовательность действий медицинской сестры при выполнении манипуляции. Алгоритм кормления через назогастральный зонд.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сообщить пациенту о предстоящем кормлении, получить согласие. 2. Перевести пациента в положение Фаулера. 3. Провести гигиеническое мытье и обработку рук, надеть перчатки. 4. Подогреть питательную смесь на водяной бане до 38–40° С. 5. Набрать в шприц Жанэ питательную смесь (300 мл). Соединить шприц с зондом, подняв его на 50 см выше туловища пациента, чтобы рукоятка поршня была направлена вверх. 6. Снять зажим с дистального конца зонда и обеспечить постепенный ток питательной смеси. При затруднении прохождения смеси использовать поршень шприца, смещая его вниз. Внимание! 300 мл питательной смеси следует вводить в течение 10 мин! 7. После опорожнения шприца пережать зонд зажимом и отсоединить шприц 	

		<p>от зонда.</p> <p>8. Присоединить к зонду шприц емкостью 50 мл с кипяченой водой. Снять зажим и промыть зонд под давлением.</p> <p>9. Отсоединить шприц и закрыть заглушкой дистальный конец зонда.</p> <p>10. Зафиксировать зонд.</p> <p>11. Стерильные: шприц Жанэ емкостью 300 мл, шприц емкостью 50 мл, лоток. Нестерильные перчатки, фонендоскоп, питательная смесь (38–40 С°), вода кипяченая теплая 100 мл.</p> <p>12. Снять перчатки, поместить в дезраствор.</p> <p>13. Помочь пациенту занять комфортное положение.</p> <p>14. Вымыть руки.</p> <p>15. Подвергнуть дезинфекции и утилизировать использованный материал.</p>									
	1б; 2а; 3в	<p>5. Установите соответствие:</p> <table border="1" data-bbox="734 746 1767 935"> <thead> <tr> <th data-bbox="734 746 1249 786">Путь введения</th> <th data-bbox="1249 746 1767 786">Способ введения</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="734 786 1249 826">1. наружный</td> <td data-bbox="1249 786 1767 826">а) прием таблеток</td> </tr> <tr> <td data-bbox="734 826 1249 866">2. энтеральный</td> <td data-bbox="1249 826 1767 866">б) закапывание капель в глаз</td> </tr> <tr> <td data-bbox="734 866 1249 935">3. парентеральный</td> <td data-bbox="1249 866 1767 935">в) постановка внутривенной инъекции</td> </tr> </tbody> </table>	Путь введения	Способ введения	1. наружный	а) прием таблеток	2. энтеральный	б) закапывание капель в глаз	3. парентеральный	в) постановка внутривенной инъекции	
Путь введения	Способ введения										
1. наружный	а) прием таблеток										
2. энтеральный	б) закапывание капель в глаз										
3. парентеральный	в) постановка внутривенной инъекции										
4	<p>1. М/с проведёт беседу и обратит внимание пациентки на опасность передвижения в ночное время.</p> <p>2. М/с организует безопасное перемещение убрав лишние предметы из палаты.</p> <p>3. М/с посоветует число прогулок в ночное время свести до минимума.</p> <p>4. М/с снимет состояние</p>	<p>1. Пациентка 76 лет, 7 сутки находится на лечении в кардиологическом отделении. Состояние удовлетворительное. Пациентка замкнутый человек, с соседями по палате общается очень мало, старается уединиться. Дети пациентки говорят, что после смерти мужа она очень изменилась, по несколько дней могла не принимать пищу, не отвечать на телефонные звонки, гулять не выходила, больше времени находилась в постели, вставала, только когда приходила дочь и ее кормила. Пациентка раньше жила вдвоем с мужем, дети давно выросли и живут отдельно.</p> <p>В кардиологическом отделении она предпочитает прогуливаться ночью. Но такие прогулки приводили к тому, что она часто падала, натываясь на предметы, так как плохо видит из-за прогрессирующей катаракты.</p>									

<p>напряжения медикаментозными средствами по назначению врача.</p>	<p>Ночью в отделении нередко нарушалась тишина и покой, из-за того, что пациентка, перепутав, заходила в чужую палату и искала свою кровать. Составьте план сестринского ухода. Проведите консультирование и обучение пациента и его родственников.</p>	
<p>1.М/с проведёт беседу о гигиенических потребностях, удовлетворение которых позволит ощущать себя комфортно. 2.М/с расскажет о воздействии гигиенической ванны. 3.М/с организует гигиенический уход в соответствии с потребностями. 4.М/с порекомендует пользоваться гигиеническими принадлежностями, доставленными из дома и являющимися привычными для нее</p>	<p>2. После длительного пребывания на постельном режиме пациентке назначена гигиеническая ванна. Состояние пациентки удовлетворительное. Пациентка предъявляет жалобы на кожный зуд, неприятный запах, исходящий от ног и при дыхании изо рта. Говорит, что из-за запаха соседи по палате избегают ее, и она чувствует себя одинокой. Пациентка консультируется по поводу замены ванны на душ. Она предпочитает принимать ванну дома. Составьте план сестринского ухода. Проведите консультирование и обучение пациента и его родственников.</p>	
<p>1.М/с проведет беседу относительно водной нагрузки пациента. 2.М/с порекомендует использовать памперсы, непромокаемые пеленки. 3.М/с обеспечит гигиеническую обработку кожи несколько раз в сутки. 4.М/с расширит питьевой режим пациента.</p>	<p>3. Пациент 82 года, находится в урологическом отделении, жалуется на постоянное отхождение мочи каплями, постоянно мокрое нижнее белье, в связи с этим ограничивает себя в употреблении жидкости. Обеспокоен своим состоянием. Составьте план сестринского ухода. Проведите консультирование и обучение пациента и его родственников.</p>	

<p>1.М/с определит объём двигательной активности (консультация врача). 2.М/с проведет смену постельного белья и будет следить за состоянием постельного белья. 3.М/с организует уход, соответствующий потребностям пациента (привлекать участие родных).</p>	<p>4. В терапевтическом отделении находится пациент 70 лет весом 65 кг с сердечной недостаточностью, который нуждается в постоянном уходе, так как находится на постельном режиме. Жалуется на грязную постель и рубашку, и мешающие складки на постели. Составьте план сестринского ухода. Проведите консультирование и обучение пациента и его родственников.</p>	
<p>1.М/с проведет беседу, расскажет о механизме передачи инфекции. 2.М/с осуществит туалет глаз водным раствором фурацилина. 3.М/с обучит методике проведения обработки глаз. 4.М/с введет лекарственные препараты по назначению врача.</p>	<p>5. Пациентка 48 лет находится в терапевтическом отделении на постельном режиме. Предъявляет жалобы на зуд, гнойное отделяемое из глаз. Просыпаясь утром, она с трудом может открыть их из-за склеившихся ресниц. Объективно: имеется обильное гнойное отделяемое. Температура 37,0оС. ЧДД 18 в минуту, АД 136/84 мм.рт.ст. ЧСС – 64 в минуту. Составьте план сестринского ухода. Проведите консультирование и обучение пациента и его родственников.</p>	
<p>1.М/с обеспечит консультацию врача отоларинголога. 2.М/с поставит согревающий компресс на ночь по назначению врача. 3.М/с проведет медикаментозную терапию по назначению врача. 4.М/с проконтролирует выполнение физиотерапевтических процедур по назначению врача.</p>	<p>6. Пациентка 70 лет находится на лечении в стационаре. На четвертый день пребывания в стационаре пожаловалась на боль и неприятные ощущения в области уха, на чувство заложенности и снижения слуха. Составьте план сестринского ухода. Проведите консультирование и обучение пациента и его родственников.</p>	

<p>1. М/с провести беседу о причине возникновения дискомфорта.</p> <p>2. М/с получит согласие на проведение процедуры удаления серной пробки.</p> <p>3. М/с удалит серную пробку по назначению врача:</p> <p>4. М/с закапает 3% раствор перекиси водорода;</p> <p>5. М/с удалит размягченную серу ватной турундой</p>	<p>7. После мытья головы у пациентки, находящейся на постельном режиме, появились неприятные ощущения и чувство заложенности в правом ухе, незначительное головокружение.</p> <p>При обращении к ней просит говорить громче, переспрашивает заданный вопрос. Ранее пациентка неоднократно отмечала снижение слуха. Обращалась к ЛОР врачу. Патологии при обследовании не выявлено, но была отмечена повышенная секреция желез и скопление большого количества серы в слуховом проходе. После удаления серы слух улучшался. Составьте план сестринского ухода. Проведите консультирование и обучение пациента и его родственников.</p>	
<p>1. М/с успокоит пациентку.</p> <p>2. М/с вызовет врача.</p> <p>3. М/с проведет медикаментозное лечение по назначению врача.</p> <p>4. М/с обеспечит индивидуальным судном.</p>	<p>8. В приемное отделение обратилась женщина 35 лет, с жалобами на боли внизу живота, частое мочеиспускание, рези во время мочеиспускания усиливающиеся в конце, позывы с отсутствием мочи. Состояние связывает с сильным переохлаждением накануне вечером.</p> <p>Объективно: температура тела 37,5, пульс 82 в минуту, АД 120/80 мм.рт.ст. Пациентка обеспокоена своим состоянием. Составьте план сестринского ухода. Проведите консультирование и обучение пациента и его родственников.</p>	
<p>1. М/с проведет беседу, расскажет о механизме передачи инфекции (при умывании) с одного глаза на другой.</p> <p>2. М/с рекомендует проконсультироваться у окулиста.</p> <p>3. М/с осуществит туалет глаз раствором фурацилина. Обучит пациентку методике обработки пораженных глаз.</p> <p>4. М/с закапает глазные капли по назначению врача.</p>	<p>9. К медицинской сестре обратилась за помощью бывшая пациентка. Она не знает, что делать, так как уже второй день глаза ее воспалены, просыпаясь утром, она с трудом может раскрыть их из-за склеившихся ресниц.</p> <p>Накануне она не придавала особого значения тому, что один глаз покраснел, появилось гнойное отделяемое и зуд. Она решила чаще умываться и подождать с наложением косметики. Но эти ограничения привели лишь к тому, что воспалился и второй глаз. Составьте план сестринского ухода. Проведите консультирование и обучение пациента и его родственников.</p>	

<p>5. М/с введет антигистаминное средство по назначению врача.</p>		
<p>1. М\с проведет занятия с сестрой пациента: 2. выяснит уровень знаний, готовность к обучению; 3. расскажет об уходе за кожей и слизистыми тяжелобольного пациента, об особенностях перемещения пациента в постели или кресле каждые 2 часа. Обратит внимание на отрицательное воздействие смещающей силы; 4. познакомит со средствами ухода за кожей, ротовой полостью 5. осуществит показ и научит методике обработки кожи и слизистых тяжелобольного пациента 6. оценит качество достигнутых результатов. 7. М/с обработает ротовую полость 8. М/с создаст комфортные условия пациенту в постели, кресле.</p>	<p>10. Участковая сестра при посещении пациента обратила внимание на неопрятный внешний вид, неприятный запах изо рта. Вот уже несколько лет пациент прикован к инвалидной коляске, так как перенес перелом позвоночника. Удовлетворять свои потребности в самоуходе он не в состоянии. Ему требуется постоянный уход, который и осуществляет его дочь. В течение последней недели из-за отсутствия дочери за пациентом присматривает его сестра. Она говорит, что стремится создать для больного спокойную, тихую обстановку. С удовольствием отмечает, что он часами дремлет в своей коляске или спит в кровати, плохо только то, что он очень тучный, грузный, и ей трудно поворачивать в постели или пересаживать его в кресло-каталку. Составьте план сестринского ухода. Проведите консультирование и обучение пациента и его родственников.</p>	
<p>1. М\с проведет беседу по поводу временной зависимости от окружающих, о необходимости соблюдения гигиены тела.</p>	<p>11. В палате интенсивной терапии находится пациент с диагнозом: обширный инфаркт миокарда. Состояние тяжелое, назначен строгий постельный режим. Пациента тяготит состояние полной беспомощности и отсутствие двигательной активности. Обеспокоен, как он сможет осуществлять</p>	

<p>2. М\с добьется доверительного отношения к медперсоналу и ликвидирует тягостное ощущение зависимости у пациента.</p> <p>3. М\с осуществит комплекс гигиенических мероприятий в постели.</p> <p>4. М\сбудет подавать судно пациенту для физиологических отравлений.</p>	<p>физиологические отправления и как привести себя в порядок. Составьте план сестринского ухода. Проведите консультирование и обучение пациента и его родственников.</p>	
<p>1. М\с выявит наличие гигиенических потребностей, удовлетворение которых позволит ощущать себя комфортно.</p> <p>2. М\с организует уход в соответствии с потребностями (обтирание тела; мытье головы, ног; подмывание; туалет глаз, носа, ушей; стрижка ногтей и т.д.).</p> <p>3. М\с использует одноразовые пеленки, салфетки, тампоны, прокладки и т.д.</p> <p>4. М\с рекомендует пользоваться гигиеническими принадлежностями, доставленными из дома и являющимися привычными для нее.</p>	<p>12. Пациентка, находящаяся на постельном режиме, получает соответствующий уход, но ее индивидуальные гигиенические потребности более высокие, и предложенные услуги по удовлетворению их не соответствуют требованиям пациентки. Она говорит, что с трудом переносит эти условия, так как не может хорошо помыться, дома она дважды в день принимала душ и т.д. Пациентка просит разрешение вставать и обслуживать себя самостоятельно. Лечащий врач возражает, состояние здоровья пациентки пока этого не позволяет. Составьте план сестринского ухода. Проведите консультирование и обучение пациента и его родственников</p>	
<p>1. М\с придаст пациенту</p>	<p>13. В стационаре находится пациент 34 года. Предъявляет жалобы на</p>	

<p>вынужденное положение. 2. М\с обеспечит доступ свежего воздуха. 3. М\с по назначению врача проведет медикаментозную терапию. 4. Вызвать врача пульмонолога для консультации. 5. По назначению врача провести оксигенотерапию</p>	<p>затрудненное дыхание, нехватку воздуха, одышку, состояние ухудшается в осенне-весенний период. Объективно: температура тела 36,5; пульс 92 в минуту, АД 150/90 мм. рт. ст.; кожные покровы бледные, цианоз губ и ногтей, пациент тревожен, занимает вынужденное положение. Составьте план сестринского ухода. Проведите консультирование и обучение пациента и его родственников.</p>	
<p>1. М\с проведет беседу с дочерью пациентки о правилах смены постельного белья 2. М\с продемонстрирует смену постельного белья дочери пациентки. 3. М\с обучит смене постельного белья 4. М\с оценит действия дочери пациентки</p>	<p>14. Пациентке с нарушением мозгового кровообращения необходимо поменять постельное и нательное белье. Она не в состоянии сама что-либо сделать и обслужить себя. Дочь, которая находится рядом, не представляет, как можно в данной Составьте план сестринского ухода. Проведите консультирование и обучение пациента и его родственников.</p>	
<p>1. М\с обрабатывает ротовую полость: удалит налет с поверхности языка (при затруднении использует палочки пагавит); 2. м\с почистит зубы (можно без пасты); 3. м\с осуществит орошение/полоскание раствором антисептика (фурацилина, 2% гидрокарбоната натрия); 4. М\с обработает поверхность</p>	<p>15. Пациентке хирургического отделения, назначено 5-6 разовое питание. Она очень слаба, находится на постельном режиме. Кормление пациентки осуществляют дежурные медсестры, но в основном эту обязанность взяли на себя ее родные. Последнее время пациентка чаще стала отказываться от пищи, говорит, что предлагают ей отвратительные блюда, совершенно без вкуса. Родные недоумевают, считают, что это капризы, так как сами для нее готовят, а домашняя пища раньше ей очень нравилась. При обследовании пациентки медицинской сестрой выявлено наличие плотного темно-серого налета на языке, трещины на губах, не приятный запах изо рта. Составьте план сестринского ухода. Проведите консультирование и обучение пациента и его родственников.</p>	

<p>губ вазелином или вазелиновым маслом, трещины обработает 1% бриллиантовым зеленым 5. М\с обучит гигиеническим навыкам родных пациентки.</p>		
<p>1. М\с рекомендует прием препаратов, способствующих ликвидации обострения и обезболиванию. 2. М\с даст рекомендации относительно обращения за помощью в социальную службу. 3. М\с окажет помощь при составлении суточного рациона, необходимого перечня продуктов, доставке и приготовлении продуктов (соседи, медсестра, социальный работник). 4. М\с окажет помощь при гигиенических, лечебных процедурах, создаст безопасные условия для пациентки.</p>	<p>16. Пожилая одинокая женщина страдает от обострения деформирующего остеоартроза. Пациентка не в состоянии передвигаться на большие расстояния. Ее беспокоят сильные боли и слабость в нижней конечности. При очередном посещении на дому участковая медицинская сестра узнала, что несколько дней пищевой рацион пациентки ограничен, она не готовит еду. Выходить в магазин за продуктами не в состоянии. Пациентка никогда не пользовалась услугами службы социальной помощи, была волевой и независимой женщиной, а теперь не знает, как ей быть, у кого попросить помощи. Составьте план сестринского ухода. Проведите консультирование и обучение пациента и его родственников.</p>	
<p>Специально отведенных для этого шкафах, соблюдать температурный режим хранения, следить за сроком годности.</p>	<p>17. Как правильно хранить и использовать лекарственные средства, применяемые при уходе? Проведите консультирование и обучение пациента и его родственников.</p>	
<p>Наружный Путь введения лекарственных средств: через кожные покровы, слизистые оболочки. Энтеральный путь</p>	<p>18. Проведите консультирование и обучение пациента и его родственников. Перечислите основные способы введения лекарственных препаратов.</p>	

<p>введения лекарств: через рот, под язык, через прямую кишку. Ингаляционный способ (через дыхательные пути). Парентеральный путь введения – введение лекарственных препаратов минуя пищеварительную систему. Это – инъекции: внутривенные, подкожные, внутримышечные, внутривенные, внутриартериальные, внутрикостные.</p>		
<p>Кожные покровы не нарушены, стойчивая гиперемия, не проходящая после давления.</p>	<p>19. Женщина, осуществляющая уход за тяжелобольным пациентом попросила Вас рассказать о клинике второй степени пролежней. Опишите клиническую картину.</p>	
<p>Не укладывать на спину. Промыть антисептическим раствором (фурацилина), с соблюдением асептики. Положение Симса, на левом и правом боку, на животе, положение Фаулера. Использовать приспособления, уменьшающие давление на мягкие ткани, смена положений каждые 2 часа. Осматривать кожу при каждом перемещении. Правильное питание и адекватный прием пищи</p>	<p>20. Женщина, осуществляющая уход за тяжелобольным пациентом обратилась к Вам с вопросом: «У моего мужа умеренное покраснение в области крестца, лопаток, затылка. Я знаю, что это может привести к развитию пролежней. Какое положение наиболее приемлемо? Как предотвратить развитие пролежней». Составьте план сестринского ухода. Проведите консультирование и обучение пациента и его родственников.</p>	
<p>Немедленно сменить постельное</p>	<p>21. При очередном посещении тяжелобольного пациента на дому для</p>	

<p>белье. Обмыть кожу пациента с теплой водой с мылом, тщательно высушить кожу промокательными движениями. Осматривать кожу при каждом перемещении.</p>	<p>выполнения врачебных назначений, Вы обнаружили, что пациент лежит на загрязнённом мокром постельном белье. Составьте план сестринского ухода. Проведите консультирование и обучение пациента и его родственников.</p>	
<p>Исследование проводить нельзя. Ошибка медсестры в том, что она не объяснила больному, что перед исследованием нельзя есть, пить, курить, принимать лекарства.</p>	<p>22. Медсестра предупредила пациента о том, что утром ему предстоит желудочное зондирование. Утром пациент выпил 100 г сырой воды и пришел в зондовую. Можно ли проводить исследование? Совершена ли ошибка медсестры? Если да, то какая?</p>	
<p>Медсестра должна предупредить больную А., о том, что не нужно красочно описывать свои неприятные ощущения при зондировании в палате, чтобы не испугать больную Д. Наоборот нужно сказать, что они проходят в течение 3-5 минут и вполне переносимы.</p>	<p>23. Пациентка А. возвращается в палату после желудочного зондирования. Ее соседке Д. назавтра тоже предстоит эта процедура. О чем должна побеседовать медсестра с пациенткой А.? Почему?</p>	
<p>Инфильтрат, абсцесс, поломка иглы, повреждение нерва, аллергические реакции.</p>	<p>24. По назначению врача пациенту необходимо в процедурном кабинете поликлиники выполнять внутримышечные инъекции. Однако пациент не хочет каждый день ходить в поликлинику, он хочет делать их дома самостоятельно. Расскажите пациенту, почему лучше выполнять инъекции в медицинском учреждении. Перечислите возможные осложнения.</p>	
<p>Пациенту с носовым кровотечением можно поставить холодный компресс.</p>	<p>25. Вы – медицинская сестра терапевтического отделения. Пациентка, которая выписывается, сказала, что дома на фоне повышения давления у нее периодически бывают носовые кровотечения. Можете ей посоветовать метод простейшей физиотерапии, который может остановить или уменьшить кровотечение.</p>	

37-38 градусов	26. Расскажите пациенту, какая температура питательной смеси для энтерального кормления в градусах должна быть.	
Необходимо сделать очистительную клизму за 20 мин до введения лекарственного препарата в прямую кишку. Пациент должен находиться в положении на боку с притянутыми к животу ногами.	27. Расскажите пациенту о том, что необходимо сделать перед введением лекарственного препарата в прямую кишку.	
При резко нарушенной бронхиальной проходимости плохое проникновение препарата непосредственно в патологический очаг. -Возможно раздражение слизистой оболочки дыхательных путей	28. Расскажите пациенту о недостатках ингаляционного способа применения лекарственных препаратов.	
37°С	29. Вы медицинская сестра Лор отделения. Расскажите пациенту, до какой температуры необходимо подогреть лекарственное вещество перед закапыванием в ухо.	
Отеки появляются в рыхлой подкожно-жировой клетчатке (на лице, верхнем и нижнем веке) - отеки могут распространяться на нижние конечности и по всему телу при выраженном отежном синдроме. Могут развиваться «полостные» отеки и «анасарка». - отеки образуются к утру, отеки к вечеру проходят - отеки могут образоваться быстро (за несколько часов или суток)	30. Вы медицинская сестра нефрологического отделения. В отделение поступает пациент с отеками. Пациент интересуется особенностями отеков почечного происхождения.	

<p>При гематоме можно поставить согревающий спиртовой компресс.</p>	<p>31. Вы - медицинская сестра терапевтического отделения. Пациент Н. жалуется на боли в локтевом сгибе, после постановки в/в капельной системы. Объективно: на месте постановки в/в капельной системы образовалась гематома. Какие рекомендации вы можете ему дать.</p>	
<p>Простота применения. -Доступность, не требует специально обученного персонала. -Непосредственное воздействие на очаг.</p>	<p>32. Расскажите пациенту о преимуществах наружного способа применения лекарственных препаратов.</p>	
<p>Нарушение кожного барьера Возможно развитие аллергических реакций немедленного типа Возможно развитие местных осложнений Системный эффект Требуется обученный персонал</p>	<p>33. Расскажите пациенту о недостатках парентерального метода введения лекарственных препаратов</p>	
<p>Невозможность точного дозирования. -Невозможность применения при заболеваниях кожи.</p>	<p>34. Расскажите пациенту о недостатках наружного способа применения лекарственных препаратов.</p>	
<p>Медсестра должна объяснить больному цель проведения манипуляции, ей необходимо убедить его в том, что она будет проведена аккуратно, быстро, и врач получит необходимую информацию для дальнейшего лечения больного, поэтому согласие на исследование необходимо.</p>	<p>35. Пациент категорически отказывается от промывания желудка, т.к. боится неприятных ощущений. Проведите с ним беседу</p>	

**Контрольно-оценочные средства оценки сформированности компетенций в соответствии с семестром изучения
__V__ семестр**

**Компетенции:
ПК 4.1; ПК 4.5; 4.6.**

№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1	3) по мере его загрязнения, но не реже 1 раза в 10 дней	<p style="text-align: center;">Выберите один правильный ответ</p> <p>1. СМЕНУ НАТЕЛЬНОГО И ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ</p> <p>1) 1 раз в 10 дней 2) еженедельно, после принятия душа или ванны 3) по мере его загрязнения, но не реже 1 раза в 10 дней 4) каждые 3 дня</p>	ПК – 4.1
	4) рукой в перчатках	<p>2. ВАТНЫЕ ТУРУНДЫ В НОСОВЫЕ ХОДЫ ВВОДЯТ</p> <p>1) зажимом 2) пуговчатым зондом 3) пинцетом 4) рукой в перчатках</p>	
	4) 0,02% фурацилина	<p>3. ДЛЯ ПРОТИРАНИЯ СЛИЗИСТОЙ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ РАСТВОР</p> <p>1) 5% калия перманганата 2) 3% перекиси водорода 3) 1% хлорамина 4) 0,02% фурацилина</p>	
	4) теплой водой с мылом	<p>4. УХОД ЗА ЗДОРОВЫМИ УШАМИ ВЫРАЖАЕТСЯ В РЕГУЛЯРНОМ МЫТЬЕ ИХ</p> <p>1) 6% раствором перекиси водорода 2) раствором фурацилина 1:5000 3) 0,5% раствором хлорамина 4) теплой водой с мылом</p>	
	1) комплект чистого белья,	<p>5. МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ ДЛЯ СМЕНЫ ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ</p>	

	перчатки нестерильные, контейнер для грязного белья	ТЯЖЕЛОБОЛЬНОМУ НУЖНО ПРИГОТОВИТЬ 1) комплект чистого белья, перчатки нестерильные, контейнер для грязного белья 2) жидкое мыло, перчатки нестерильные, ёмкость для дезинфекции, антисептический раствор, комплект чистого белья, мешок для грязного белья 4) комплект чистого белья, мешок для грязного белья	
2	1) Разрешено двигаться, поворачивать голову, шевелить конечностями 3) Разрешено садиться в кровати	1. Больному при постельном режиме: 1) Разрешено двигаться, поворачивать голову, шевелить конечностями 2) Разрешено ходить до туалета 3) Разрешено садиться в кровати 4) Разрешено ходить в пределах палаты	
	1) Врач 2) Постовая медсестра	2. Раздачу лекарственных средств больному может осуществлять: 1) Врач 2) Постовая медсестра 3) Старшая медсестра 4) Младший медицинский персонал	
	1) Активное 2) Пассивное 3) Вынужденное	3. Положение пациента в постели может быть 1) Активное 2) Пассивное 3) Вынужденное 4) Тяжелое Д) Оптимальное	
	1) изжога 2) отрыжка 3) диарея 4) дисфагия	4. Основными жалобами, характерными для патологии ЖКТ являются следующие 1) изжога 2) отрыжка 3) диарея 4) дисфагия	
	2) одышка 3) сердцебиение	5. Основными жалобами, характерными для патологии сердечно-сосудистой системы являются следующие	

		1) изжога 2) одышка 3) сердцебиение 4) дисфагия								
3	1, 2, 11, 4, 6, 7, 10, 9, 5, 8, 3, 13, 12	1. Установите последовательность: Уход за носовыми ходами 1. Объяснить пациенту цель и ход процедуры. 2. Получить информированное согласие 3. Подвергнуть дезинфекции весь расходный материал, включая перчатки 4. Подготовить оснащение. 5. Оставить на 1 минуту 6. Усадить или уложить пациента, слегка запрокинув голову 7. С помощью пинцета смочить ватную турунду в вазелиновом масле 8. Удалить турунду 9. Ввести турунду в носовой ход вращательными движениями 10. Переложить турунду в рабочую руку 11. Вымыть руки, обработать антисептиком, надеть перчатки. 12. Сделать отметку в медицинской документации 13. Снять перчатки, обработать руки.								
	1. – Д 2. – В 3. – Б 4. - А	2. Установите соответствие: <table border="1" data-bbox="696 970 1816 1442"> <tr> <td>1. Признаки первой степени образования пролежней.</td> <td>А. Разрушения и инфекции подлежащей кости. Все ткани между костью и кожей разрушены.</td> </tr> <tr> <td>2. Признаки второй степени образования пролежней.</td> <td>Б. Дистрофические, язвенно-некротические изменения кожи, подкожной клетчатки и других мягких тканей.</td> </tr> <tr> <td>3. Признаки третьей степени образования пролежней.</td> <td>В. Имеется разрыв поверхностного слоя кожи (эпидермиса), или волдырь в дополнение к покраснению, повышению температуры и отека участка кожи</td> </tr> <tr> <td>4. Признаки четвертой степени образования пролежней</td> <td>Д. Покраснение, не проходящее в течение более 24 часов. Разрыва кожи</td> </tr> </table>	1. Признаки первой степени образования пролежней.	А. Разрушения и инфекции подлежащей кости. Все ткани между костью и кожей разрушены.	2. Признаки второй степени образования пролежней.	Б. Дистрофические, язвенно-некротические изменения кожи, подкожной клетчатки и других мягких тканей.	3. Признаки третьей степени образования пролежней.	В. Имеется разрыв поверхностного слоя кожи (эпидермиса), или волдырь в дополнение к покраснению, повышению температуры и отека участка кожи	4. Признаки четвертой степени образования пролежней	Д. Покраснение, не проходящее в течение более 24 часов. Разрыва кожи
1. Признаки первой степени образования пролежней.	А. Разрушения и инфекции подлежащей кости. Все ткани между костью и кожей разрушены.									
2. Признаки второй степени образования пролежней.	Б. Дистрофические, язвенно-некротические изменения кожи, подкожной клетчатки и других мягких тканей.									
3. Признаки третьей степени образования пролежней.	В. Имеется разрыв поверхностного слоя кожи (эпидермиса), или волдырь в дополнение к покраснению, повышению температуры и отека участка кожи									
4. Признаки четвертой степени образования пролежней	Д. Покраснение, не проходящее в течение более 24 часов. Разрыва кожи									

			нет, может быть повышение температуры, покраснение, отек и уплотнение участка кожи.
1. Г 2. Б 3. В 4. А	3. Установите соответствие:		
	Вид способности:	Проявление способности:	
	1) организаторские	А) умение находить взаимоотношение с пациентом, учитывая его индивидуальные особенности	
	2) коммуникабельные	Б) умение выразить свои чувства, мысли;	
	3) экспрессивные	В) умение проектировать развитие обучающегося процесса, как преподнести тот или иной материал;	
	4) конструктивные	Г) стремление к лидерству, умение выделять цели, задачи.	
1. Б 2. В 3. А	4. Установите соответствие:		
	Режима в стационаре	Определение	
	1) Санитарно – гигиенический режим	А) рациональное ограничение физической двигательной активности больных	
	2) Лечебно – охранительный режим	Б) комплекс мероприятий, обеспечивающих предупреждение возникновения и распространения ИСМП	
	3) Индивидуальный режим	В) это система организационных мероприятий и правил, направленных на обеспечение физического и психологического комфорта больных.	

	1. Б 2. В 3. Г 4. А	5. Установите соответствие: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Должность</th> <th>Обязанности</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1) младшая медсестра</td> <td>А) Ознакомление пациентов с назначенными лекарственными препаратами</td> </tr> <tr> <td>2) постовая медсестра</td> <td>Б) Влажная уборка помещений</td> </tr> <tr> <td>3) процедурная медсестра</td> <td>В) Ознакомление пациентов с режимом дня</td> </tr> <tr> <td>4) врач</td> <td>Г) Сбор материалов для анализов крови</td> </tr> </tbody> </table>	Должность	Обязанности	1) младшая медсестра	А) Ознакомление пациентов с назначенными лекарственными препаратами	2) постовая медсестра	Б) Влажная уборка помещений	3) процедурная медсестра	В) Ознакомление пациентов с режимом дня	4) врач	Г) Сбор материалов для анализов крови	
Должность	Обязанности												
1) младшая медсестра	А) Ознакомление пациентов с назначенными лекарственными препаратами												
2) постовая медсестра	Б) Влажная уборка помещений												
3) процедурная медсестра	В) Ознакомление пациентов с режимом дня												
4) врач	Г) Сбор материалов для анализов крови												
4	Ингаляционный	1. Способ введения в организм лекарственных средств путём их вдыхания называются.....											
	Наружный	2. Компрессы, примочки, закапывание капель –это способ введения лекарственных форм.											
	Лечащего врача	3. При введении наркотического анальгетика обязательно присутствие.....											
	Старшая медсестра	4. Ответственным за хранение и расход, а также за соблюдение правил выдачи и назначения лекарственных средств являются.....											
	В металлическом сейфе в кабинете заведующего отделением	5. Наркотические средства независимо от лекарственных форм должны храниться.....											
	Под язык	6. Сублингвальный путь введения лекарственных веществ – это ведение											
	Палатной медицинской сестры	7. Прием лекарственных средств энтеральным способом осуществляется пациентом в присутствии.....											
	Клеенку или одноразовую непромокаемую салфетку	8. При приготовлении постели тяжелобольному пациенту с недержанием мочи на простыню необходимо положить, накрытую пленкой.											
	Пролежни	9. Язвенно-некротический дефект мягких тканей на местах, которые находятся между выступающими частями скелета и поверхностью постели у пациента называется											
	Пролежни	10. Дефект общего ухода за тяжелобольным пациентом, находящемся на											

		постельном режим длительной время в первую очередь является фактором риска развития
Обеспечение пассивного питания. Контроль дыхания, пульса, АД. Обеспечение мероприятий по соблюдению личной гигиены: уход за глазами, ротовой полостью, ушами, протирание кожного покрова, подача судна в постель, туалет промежности. Профилактика пролежне		11. Вы медицинская сестра неврологического отделения. В отделение на стационарное лечение поступила пациентка с острым ишемическим инсультом. Общее состояние пациентки тяжелое, нарушена двигательная функция правой руки и ноги, в уголках глаз беловатые выделения, физиологические отправления не нарушены. Лечащий врач назначил пациентке постельный режим. СОСТАВЬТЕ ПЛАН ДЕЙСТВИЙ ПО УХОДУ ЗА ПАЦИЕНТКОЙ.
Перед закапыванием капель в глаз рекомендуется провести промывание глаз для удаления гнойных выделений.		12. Вы медицинская сестра глазного отделения. Пациент А. Получает консервативное лечение по поводу бактериального конъюнктивита. С лечебной целью врач назначил пациенту глазные капли в оба глаза. При осмотре в уголках глаз беловатые выделения, ресницы местами склеены. ВАШИ ДЕЙСТВИЯ.
Во время утреннего туалета необходимо провести обработку ушей и удалить серу из наружного слухового прохода. Скопление серы в наружном слуховом проходе может привести к образованию серных пробок и снижению остроты слуха.		13. Вы медицинская сестра терапевтического отделения. В отделение госпитализирован пациент А. 83 лет с тяжелой сердечной недостаточностью. Пациентка в силу возраста и тяжести состояния нуждается в уходе. Проводя утренний туалет пациенту, Вы заметили в наружном слуховом проходе скопившуюся серу. ВАШИ ДЕЙСТВИЯ. ПОЧЕМУ УДАЛЕНИЕ СЕРЫ ИЗ НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА НЕОБХОДИМО?
У данного пациента с тяжелой двусторонней		14. В отделении интенсивной терапии на лечении находится пациент по поводу тяжелой двусторонней пневмонии. В связи с тяжестью состояния пациент

<p>пневмонией, находящиеся на искусственной вентиляции легких смену постельного белья необходимо провести сразу после загрязнения продольным способом двумя медработниками, в целях профилактики образования пролежней. В присутствии врача, который следит за параметрами аппаратуры (аппарат ИВЛ, кардиомонитор).</p>	<p>находится на искусственной вентиляции легких. Утром по графику была проведена смена постельного белья, но в процессе ухода за пациентом постельное белье было запачкано. СЛЕДУЕТ ЛИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ СМЕНИТЬ ПОСТЕЛЬНОЕ БЕЛЬЕ ВНЕ ГРАФИКА? КАКИМ СПОСОБОМ НЕОБХОДИМО МЕНЯТЬ ПОСТЕЛЬНОЕ БЕЛЬЕ В ЭТОМ СЛУЧАЕ?</p>	
<p>Рубашку следует поменять немедленно, не дожидаясь плановой смены нательного белья. Нательное белье меняется один раз в неделю и по мере загрязнения. Если у пациента повреждена одна рука, то с нее одежду снимают в последнюю очередь, а надевают в первую очередь.</p>	<p>15. Вы постовая медицинская сестра хирургического отделения. В отделении лечится пациент по поводу гнойной раны правого плеча. В процессе приема пищи рубашка была запачкана. СЛЕДУЕТ ЛИ ПОМЕНИТЬ РУБАШКУ НЕМЕДЛЕННО ИЛИ МОЖНО ДОЖДАТЬСЯ ПЛАНОВОЙ СМЕНИ НАТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ? ПО КАКИМ ПРИНЦИПАМ ПРОВОДИТСЯ СМЕНА НАТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ В ОТДЕЛЕНИИ? В ЧЕМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ ОСОБЕННОСТЬ ПРИ СМЕНЕ НАТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ ПАЦИЕНТУ С ПОВРЕЖДЕННОЙ КОНЕЧНОСТЬЮ.</p>	
<p>При положении пациента на животе пролежни могут появиться в области ребер, коленок, гребней подвздошных костей,</p>	<p>16. Вы медицинская сестра хирургического отделения и осуществляете уход за послеоперационным пациентом. Пациенту была выполнена операция на позвоночнике. После операции пациент должен лежать на животе. ОПРЕДЕЛИТЕ ЗОНУ РИСКА РАЗВИТИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ.</p>	

<p>пальцев ног с тыльной стороны и скуловой дуги.</p>		
<p>Необходимо обеспечить пациентку памперсами или одноразовыми пеленками. При недержании мочи – смена подгузников каждые 4 часа, при недержании кала - немедленно после дефекации с последующей бережной гигиенической процедурой. Соблюдение этих требований является одной из мер по профилактике пролежней. Влажная и загрязненная кожа в большей степени подвержена повреждению и развитию пролежней</p>	<p>17. Вы медицинская сестра неврологического отделения. У Вас в отделении лежит пациентка с недержанием мочи и кала. КАКИЕ ЭЛЕМЕНТЫ УХОДА НЕОБХОДИМЫ ЕЙ? ОБОСНУЙТЕ ОТВЕТ.</p>	
<p>Немедленно сменить постельное белье. Обмыть кожу пациента с теплой водой с мылом, тщательно высушить кожу промокательными движениями. Обработать 10% раствором камфорного спирта, 20% этиловым спиртом. В последующие часы осматривать кожу при каждом перемещении.</p>	<p>18. Вы постовая медицинская сестра неврологического отделения. На утреннем обходе Вы обнаружили, что тяжелый пациент в течение двух часов находился на загрязненном мокром постельном белье. ВАШИ ДЕЙСТВИЯ? КАКИЕ ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ МОГУТ ВОЗНИКНУТЬ У ДАННОГО ПАЦИЕНТА?</p>	
<p>Кровать должна быть</p>	<p>19. Вы медицинская сестра травматологического отделения. К Вам в отделение</p>	

<p>функциональной. Поролоновый матрас без бугров и впадин. Разглаженная чистая, сухая простынь без рубцов и швов. Противопрележневый матрас. Постельное белье хлопчатобумажное, одеяло легкое. Соблюдение этих требований является одной из мер по профилактике пролежней.</p>	<p>поступает пожилой пациент с травмой позвоночника, который длительно будет находиться на строгом постельном режиме. Вам необходимо подготовить кровать для пациента. КАКИЕ ТРЕБОВАНИЯ ПРЕДЪЯВЛЯЮТСЯ К КРОВАТИ ТЯЖЕЛОБОЛЬНОГО ПАЦИЕНТА? ПОЧЕМУ СОБЛЮДЕНИЕ ЭТИХ ТРЕБОВАНИЙ НЕОБХОДИМО?</p>	
<p>У данного пациента по шкале Ватерлоу высокий риск развития пролежней.</p>	<p>20. Вы медицинская сестра травматологического отделения. В Ваше дежурство в отделение поступил мужчина 66 лет с компрессионным переломом грудного отдела позвоночника. Врач назначил пациенту лечение, включающее постельный режим. В ходе сестринского расспроса и осмотра Вы получили следующие данные: пациент много лет курит по 1 пачке сигарет в день; хронических заболеваний не выявлено; ожирение II степени; кожный покров без видимых изменений; нарушений физиологических отправления не выявлено. ОЦЕНИТЕ СТЕПЕНЬ РИСКА РАЗВИТИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ У ЭТОГО ПАЦИЕНТА ПО ШКАЛЕ ВАТЕРЛОУ ПО ИМЕЮЩИМСЯ ДАННЫМ.</p>	
<p>сильные боли внизу живота, пальпируется переполненный мочевого пузырь в надлобковой области, невозможность самостоятельного мочеиспускания, болезненные позывы на мочеиспускание</p>	<p>21. При острой задержке мочи наблюдается</p>	
<p>Полиурия это увеличение</p>	<p>22. Дайте определение полиурии.</p>	

суточного диуреза свыше нормы		
Невозможность опорожнить мочевой пузырь при его переполнении	23. Дайте определение ишурии.	
Отсутствие мочи	24. Дайте определение анурии.	
Холодное время суток, употребление большого количества воды	25. Причинами физиологической полиурии у пациента может быть	
это уменьшение суточного диуреза до 400мл	26. Дайте определение олигурии.	
преобладание ночного диуреза, потребность просыпаться ночью для мочеиспускания один или более раз на регулярной основе.	27. Дайте определение никтурии	
это затрудненное мочеиспускание, при котором пациенту приходится прикладывать усилия, чтобы опорожнить мочевой пузырь	28. Дайте определение странгурии.	
Чувство жжения за грудиной вследствие заброса желудочного содержимого в пищевод	29. Дайте определение изжоги.	
это тягостное ощущение дискомфорта в верхнем отделе живота, пищеводе и	30. Дайте определение тошноты, дайте классификацию тошноты в зависимости от происхождения.	

<p>во рту; предощущение рвоты.</p> <p>Рефлекторная тошнота— появляется вследствие воспалительных процессов слизистой кишечника и/или желудка.</p> <p>Токсическая тошнота— отравление ядовитыми веществами, лекарствами, испорченной едой или эндогенными токсинами - вещества, которые выделяет сам организм при некоторых тяжелых болезнях.</p> <p>Мозговая тошнота— появляется из-за высокого внутричерепного или артериального давления. Причиной тому могут служить опухоли в головном мозге, сотрясение, атеросклероз или гипертония.</p> <p>Метаболическая тошнота— причина такой тошноте- нарушение обмена веществ в организме из-за голодания, сахарного диабета, гиповитаминоза и так далее.</p> <p>Вестибулярная тошнота—</p>		
---	--	--

<p>когда положение нашего тела резко изменяется , в наземном или наводном транспорте, когда резко встаем с кровати Психогенная тошнота– имеет невротическую природу.</p>		
<p>Рвота – это физиологический процесс, при котором содержимое желудка выбрасывается через рот, вызванный разными причинами. Виды рвоты классифицируют по содержимому рвотных масс: желчная: свидетельствует о проблеме в желчном пузыре или печени; кровавая: является признаком язвы желудка или кровотечения в ЖКТ; слизистая: указывает на воспаление слизистой оболочки желудка; с фрагментами пищи: говорит о нарушении функции ЖКТ.</p>	<p>31. Дайте определение рвоты, дайте классификацию в зависимости от происхождения.</p>	
<p>Диарея представляет собой экскрецию необычно жидкого и водянистого</p>	<p>32. Диарея, определение, механизм появления.</p>	

<p>кала, как правило, не менее 3-х раз в течение 24</p> <p>В патогенезе диареи участвуют 2 механизма: кишечная гиперсекреция и повышение скорости транзита кишечного содержимого, вызываемые желчными кислотами. Они стимулируют пропульсивную функцию кишечника и активируют систему аденилатциклаза—цАМФ, вызывающую повышенную секрецию натрия и воды в просвет кишки.</p>		
<p>Запор - это нарушение процесса дефекации, проявляющиеся в отсутствии стула больше 2-3-х суток или неполноценном опорожнении кишечника. функциональные – возникающие из-за стресса, нервного напряжения, неправильного питания, гормональных изменений; органические – связаны с механическими препятствиями: сужение просвета кишки, из-за</p>	<p>33. Запор. Дайте определение и классификацию в зависимости от происхождения</p>	

	опухоли, рубца, спаек или аномалии развития кишечника (в таких случаях может потребоваться хирургическая коррекция)		
	Изжога – проявление рефлюкса. Дискомфорт в груди и шее усиливается при наклонах туловища вперед, физических нагрузках и приеме пищи. Больные жалуются на наличие кислой отрыжки и неприятный привкус в ротовой полости.	34. Изжога, определение, механизм появления.	
	Отрыжка — выход газов или пищи из желудочно-кишечного тракта, главным образом, из пищевода и желудка. Часто сопровождается характерным звуком и запахом. Из-за раздражения мышцы между грудной и брюшной полостью давление в желудке увеличивается. Мышца рефлекторно сокращается и выталкивает воздух наружу.	35. Отрыжка, определение, виды, механизм появления.	
№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1	2. 3 – 5	1. Продолжительность клинической смерти составляет (мин) при нормотермии:	ПК 4.5

		<ol style="list-style-type: none"> 1. 1 – 2 2. 3 – 5 3. 10 – 12 4. 12 – 15 	
	2. Уложить пострадавшего на спину и надеть ему шейный воротник	2. Оптимальный способ сохранения проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего без сознания (указаний на травму нет): <ol style="list-style-type: none"> 1. Уложить пострадавшего на спину и запрокинуть голову 2. Уложить пострадавшего на спину и надеть ему шейный воротник 3. Уложить пострадавшего на живот 4. Придать устойчивое боковое положение 	
	Нижняя треть грудины	3. Точка приложения рук спасателя при проведении непрямого массажа сердца взрослому пострадавшему: Верхняя половина грудины Нижняя треть грудины Мечевидный отросток Эпигастральная область	
	4. 2:30	4. Соотношение вдуваний воздуха и массажных толчков при проведении СЛР взрослому пострадавшему: <ol style="list-style-type: none"> 1. 1:5 2. 1:15 3. 2:5 4. 2:30 	
	3. 30 мин	5. В случае неэффективности проведения комплекса «АВС», реанимационные мероприятия можно прекратить через: <ol style="list-style-type: none"> 1. 10 мин 2. 4 – 6 мин 3. 30 мин 4. 1 час 	
2	1. Немедленно вызвать реанимационную бригаду скорой медицинской помощи,	1. У больного 98 лет с ишемической болезнью сердца, хронической обструктивной болезнью лёгких, сахарным диабетом, но сохранного в интеллектуальном плане посреди улицы произошла остановка дыхания и сердечной деятельности. При этом присутствуют два медицинских работника,	

<p>2. Оказывать помощь на месте происшествия, осуществляя искусственную вентиляцию легких и закрытый массаж сердца с частотой 2:30</p>	<p>определите их действия:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Немедленно вызвать реанимационную бригаду скорой медицинской помощи, 2. Оказывать помощь на месте происшествия, осуществляя искусственную вентиляцию легких и закрытый массаж сердца с частотой 2:30, 3. Отказаться от проведения реанимации в связи с возрастом и тяжелой сопутствующей патологией, 4. Подождать пока подойдет еще один прохожий, чтобы оказывать помощь втроем. 	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Появление трупного окоченения, 2. Появление трупных пятен <p>Охлаждение тела до 20° С</p>	<p>2. К достоверным признакам биологической смерти относятся:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Появление трупного окоченения, 2. Появление трупных пятен 3. Охлаждение тела до 20° С 4. Исчезновение дыхания и сердечной деятельности 	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Врачи 2. Медсестры реанимационных отделений 3. Все специалисты, имеющие медицинское образование 4. Все взрослое население 	<p>3. СЛР обязаны проводить:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Врачи 2. Медсестры реанимационных отделений 3. Все специалисты, имеющие медицинское образование 4. Все взрослое население 	
<ol style="list-style-type: none"> 2. Проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ) 3. Проведение закрытого массажа сердца 4. Тройной прием Сафара 	<p>4. Основные мероприятия при выведении из состояния клинической смерти:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Дать понюхать нашатырный спирт 2. Проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ) 3. Проведение закрытого массажа сердца 4. Тройной прием Сафара 	

	1. приступа удушья 2. сухого кашля	5. Для приступа бронхиальной астмы характерно появление 1. приступа удушья 2. сухого кашля 3. влажного кашля 4. болей в грудной клетке	
3	1. Б 2. А 3. Г 4. В	1. Определите соответствие:	
		1. Бронхиальная астма	А) Сильная головная боль в затылочной области
		2. Гипертоническая болезнь	Б) экспираторная одышка
		3. Обморок	В) изжога
		4. Язвенная болезнь желудка	Г) сознания нет (от нескольких секунд до нескольких минут)
3	1. 2) 2. 1) 3. 4) 4. 3)	2. Определите соответствие:	
		Симптом	Возможные причины
		1. кровохарканье	1) язвенная болезнь желудка
		2. боли в эпигастрии	2) рак легких
		3. диарея	3) стеноз привратника
	4. тошнота, рвота	4) колит	
3	1. Б. В. Е 2. А. Г. Д.	3. Определите соответствие:	
		Вид смерти	Признаки
	1. Биологическая		А. Отсутствие пульса; Б. Помутнение и сухость роговицы В. Кошачий зрачок; Г. Отсутствие дыхания;
	2. Клиническая		Д. Отсутствие реакции зрачков на свет; Е. Трупные пятна

	2, 5, 7, 4, 1, 6,3	<p>4. Установите правильную последовательность этапов проведения СЛР:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Вызвать «скорую помощь» 2. Проверка сознания 3. ИВЛ. 4. Проверка наличия дыхания 5. Разгибание головы 6. Непрямой массаж сердца 7. Выдвижение нижней челюсти 													
	<p>Приступ удушья при бронхиальной астме – 1, 4, 6</p> <p>Приступ сердечной астмы - 2, 3, 5</p>	<p>5. Установите соответствие:</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Приступ удушья при бронхиальной астме</td> <td style="width: 50%;">1. Экспираторная одышка</td> </tr> <tr> <td></td> <td>2. Инспираторная одышка</td> </tr> <tr> <td></td> <td>3. Влажный кашель</td> </tr> <tr> <td></td> <td>4. Сухой кашель</td> </tr> <tr> <td>Приступ сердечной астмы</td> <td>5. Пенистая мокрота</td> </tr> <tr> <td></td> <td>6. Вязкая мокрота</td> </tr> </table>	Приступ удушья при бронхиальной астме	1. Экспираторная одышка		2. Инспираторная одышка		3. Влажный кашель		4. Сухой кашель	Приступ сердечной астмы	5. Пенистая мокрота		6. Вязкая мокрота	
Приступ удушья при бронхиальной астме	1. Экспираторная одышка														
	2. Инспираторная одышка														
	3. Влажный кашель														
	4. Сухой кашель														
Приступ сердечной астмы	5. Пенистая мокрота														
	6. Вязкая мокрота														
4	<p>Отсутствие сознания и дыхания свидетельствуют о наличии у пострадавшего клинической смерти. Необходимо вызвать «скорую помощь» и исключить признаки биологической смерти. При их отсутствии начать СЛР. Возможно время указано неверно.</p>	<p>1. 50-летний мужчина был обнаружен на улице. На осмотре: он без сознания, дыхание отсутствует. По данным очевидцев, это произошло около 30 минут назад. Никто не вызвал скорую помощь, потому что думали, что он был пьян. Оцените состояние. Окажите доврачебную помощь.</p>													
	<p>У больной симптомы обморока. Необходимо уложить пациентку с</p>	<p>2. 20 летняя пациентка пожаловалась на резкую слабость и потеряла сознание во время взятия крови на анализ. При осмотре: она без сознания, дыхание поверхностное, пульс нитевидный.</p>													

<p>приподнятым ножным концом, расстегнуть стесняющую одежду, обеспечить доступ кислорода, похлопать по щекам, дать понюхать ватку с нашатырным спиртом, побрызгать прохладной водой. После того, как она придет в сознание дать чашку кофе или чая.</p>	<p>Оцените состояние. Окажите первую помощь.</p>	
<p>Причиной этого может быть инородное тело в дыхательных путях. В этом случае необходимо выполнять только непрямой массаж сердца или западение языка. Необходимо повторить этап «А» (восстановление проходимости дыхательных путей) и вновь повторить ИВЛ. При невозможности проводить только непрямой массаж сердца.</p>	<p>3. При проведении искусственной вентиляции легких методом рот в рот спасатель обратил внимание что отсутствуют движения грудной клетки (во время ИВЛ грудная клетка должна подниматься и опускаться). Опишите возможные причины этого.</p>	
<p>У больного признаки клинической смерти. Т.к. наличие терминальной стадии рак легкого является противопоказанием к СЛР, реанимационные</p>	<p>4. 64 летний мужчина, имеющий диагноз рак легкого 4 стадии, отдаленные метастазы. После продолжительного приступа кашля мужчина потерял сознание. При осмотре: он без сознания, дыхание отсутствует. Оцените состояние. Ваши действия.</p>	

<p>мероприятия не проводятся. Вызвать врача и констатировать смерть больного.</p>		
<p>Действия спасателя неправильные, т.к. СЛР по стандарту проводится по системе САВ</p>	<p>5. Спасатель после констатации клинической смерти у пациента 65 лет немедленно выполнил следующее: 1) обеспечил проходимость дыхательных путей методом ????. 2) сделал 2 вдоха методом «рот в рот» 3) сделал 30 компрессий грудной клетки. Оцените правильность действий спасателя.</p>	
<p>Биологической</p>	<p>6. Наличие у пострадавшего хотя бы одного достоверного признака _____ смерти, является противопоказанием к проведению сердечно-лёгочной реанимации.</p>	
<p>приступы удушья по ночам</p>	<p>7. Дайте определение приступу сердечной астмы.</p>	
<p>приступ удушья и в горизонтальном положении страх смерти влажный кашель с розовой пенистой мокротой Объективные данные: пациент сидит в постели, трудно говорить Дистантные хрипы (клокочущее дыхание) акроцианоз тахипноэ, одышка инспираторного характера до 30-40 в мин, шумное клокочущее дыхание (дистанционные хрипы) тахикардия, АД снижается</p>	<p>8. Опишите клиническую картину отека легких. Перечислите жалобы и объективные признаки.</p>	

	<p>(высокое при АГ)</p> <p>Вызвать врача</p> <p>Постельный режим (ограничение двигательной активности)</p> <p>Помочь принять вынужденное положение – ортопноэ.</p> <p>Дать пациенту нитроглицерин, если систолическое АД у больного не менее 100 мм рт.ст.</p> <p>Начать оксигенотерапию с пеногасителем через маску или носовой катетер.</p> <p>Если есть возможность, начать активную аспирацию (отсасывание) пенистой мокроты электроотсосом.</p> <p>Наложить на обе ноги венозные жгуты на 15 см ниже паховой складки</p> <p>Через 15-20 мин жгуты следует ослабить</p> <p>По назначению врача вводят внутривенно лекарственные препараты</p>	<p>9. Опишите алгоритм действий медицинской сестры при оказании медицинской помощи на доврачебном этапе при синдроме острой левожелудочковой недостаточности.</p>	
	резкий подъем АД	10. Дайте определение гипертоническому кризу.	
	сильная головная боль в затылочной области	11. Перечислите жалобы и объективные признаки гипертонического криза.	

<p>головокружение расстройство зрения дрожь во всём теле, как при ознобе тошнота могут быть боли в области сердца Объективные данные: гиперемия лица из-за прилива крови АД выше 140/90 мм рт ст, склонность к брадикардии, пульс высокого наполнения и напряжения</p>		
<p>Вызов врача Постельный режим (ограничение двигательной активности) Придайте больному удобное положение в постели. Голова должна быть приподнята, ноги опущены. Согрейте стопы и голени тёплым пледом или грелкой, можно поставить горчичники на икроножные мышцы Дать пациенту выпить 30 капель валокордина или корвалола Выяснить первый раз повысилось АД или нет</p>	<p>12. Опишите алгоритм действий медицинской сестры при оказании медицинской помощи на доврачебном этапе при гипертоническом кризе.</p>	

<p>Если АД повышалось ранее, дать пациенту внеочередную дозу его лекарства под язык</p>		
<p>кратковременная потеря сознания</p>	<p>13. Обморок – это _____</p>	
<p>Клиника: пациент медленно оседает сознания нет (от нескольких секунд до нескольких минут) кожный покров бледный дыхание поверхностное пульс малого наполнения и напряжения АД снижено</p>	<p>14. Опишите клиническую картину обморока.</p>	
<p>Первая помощь: уложить на ровную поверхность, голову опустить, а ноги поднять; обеспечить дополнительный доступ свежего воздуха; расстегнуть стесняющую одежду (воротник, пояс); обрызгать лицо прохладной водой, похлопать по щекам; дать вдохнуть пары нашатырного. После прихода в сознание дать</p>	<p>15. Опишите алгоритм действий медицинской сестры при оказании медицинской помощи на доврачебном этапе при обмороке.</p>	

крепкий чай с сахаром.		
Коллапс это состояние больного, характеризующееся резким и длительным падением кровяного давления.	16. Коллапс – это _____	
Резкая слабость Шум в ушах Потемнение в глазах Объективные данные: сознание нарушено заостренные черты лица, запавшие глаза кожный покров землистого цвета, холодный липкий пот руки и ноги холодные дыхание поверхностное частое пульс малого наполнения и напряжения АД снижено	17. Опишите клиническую картину при коллапсе.	
Вызвать врача Придать пациенту горизонтальное положение с опущенным головным концом, ноги приподнять Обеспечить проходимость верхних дыхательных путей, голову повернуть на бок Обеспечить приток свежего	18. Опишите алгоритм действий медицинской сестры при оказании медицинской помощи на доврачебном этапе при коллапсе.	

<p>воздуха Согреть пациента Контролировать пульс, АД, частоту дыхания, температуру. По назначению врача введение препаратов</p>		
<p>Применительно к клинической медицине, шок означает критическое состояние, которое характеризуется резким снижением перфузии органов, гипоксией и нарушением метаболизма. Без адекватного лечения шок быстро приводит к смерти.</p>	<p>19. Шок – это _____</p>	
<p>Сознание нарушено (ступор, сопор, кома) Положение м.б. пассивное Бледно-цианотичный кожный покров, холодные и влажные конечности Тахипноэ Пульс нитевидный (или только на центральных артериях) Тахикардия (м.б. брадикардия) АД снижено (ниже систолическое 90 мм рт ст или снижение пульсового</p>	<p>20. Перечислите общие клинические признаки шока любой этиологии</p>	

<p>до 20 и менее мм рт ст), спавшие периферические вены Снижение диуреза (анурия)</p>		
<p>Помощь: Вызвать врача Придать пациенту горизонтальное положение с опущенным головным концом, ноги приподнять Обеспечить проходимость верхних дыхательных путей, голову повернуть на бок Обеспечить приток свежего воздуха Согреть пациента Контролировать пульс, АД, частоту дыхания, температуру. По назначению врача введение препаратов</p>	<p>21. Опишите алгоритм действий медицинской сестры при оказании медицинской помощи на доврачебном этапе при Шоке.</p>	
<p>редкое, глубокое, шумное, судорожное дыхание. Наблюдается при глубокой коме (длительная потеря сознания);</p>	<p>22. Дыхание Куссмауля —это</p>	
<p>периоды поверхностного дыхания чередуются с паузами (равные по продолжительности - от</p>	<p>23. Дыхание Биотта – это</p>	

нескольких секунд до минуты)		
<p>Чередование дыхательных циклов: Бесшумное поверхностное дыхание быстро нарастает по своей глубине, становится шумным и достигает максимума на пятом – седьмом вдохе, а затем в той же последовательности убывает и заканчивается кратковременной дыхательной паузой (от нескольких секунд до 1 минуты). Затем все повторяется.</p>	<p>24. Дыхание Чейна—Стокса это</p>	
<p>слабое поверхностное дыхание, нет дыхательной паузы, поверхностное дыхание быстро нарастает по своей глубине с последующим углублением дыхательных движений, затем замедляется</p>	<p>25. Дыхание Грокка -</p>	
<p>это хроническое воспаление дыхательных путей (инфекционно-аллергическое), проявляющееся периодическими приступами одышки</p>	<p>26. Дайте определение бронхиальной астмы.</p>	

(удушья).		
<p>Жалобы: могут быть предвестники – чихание, першение в горле, слизистые выделения из носа приступ развивается после контакта с аллергеном одышка с затруднением выхода кашель с вязкой стекловидной трудноотделяемой мокротой страх смерти</p>	<p>27. Опишите жалобы пациента при приступе бронхиальной астмы.</p>	
<p>Объективные данные: речь прерывистая свистящее дыхание (дистантные хрипы) диффузный цианоз тахипноэ экспираторная одышка участие вспомогательных мышц в акте дыхания тахикардия</p>	<p>28. Опишите объективные данные при приступа бронхиальной астмы (общий осмотр, витальные функции).</p>	
<p>Вызвать врача Помочь занять вынужденное положение - сидя с упором на руки. Обеспечить доступ свежего воздуха (открыть окно) Освободить от сдавливающей одежды.</p>	<p>29. Опишите алгоритм действий медицинской сестры при оказании медицинской помощи на доврачебном этапе при приступе бронхиальной астмы.</p>	

<p>Выяснить. Первый раз приступ или нет. Если приступ не первый - у пациента есть карманный ингалятор для купирования приступа удушья Выяснить сколько раз использовал пациент данный ингалятор в предшествующие сутки: Если менее 6 раз – помощь сделать ингаляцией данным препаратом; Если более 6 раз – ингаляции делать нецелесообразно, так как возможна передозировка Если приступ купирован и состояние пациента стабилизировалось, пациента можно не госпитализировать Если приступ не купирован - госпитализация</p>		
<p>частичное нарушение двигательной активности.</p>	<p>30. Дайте определение медицинскому термину. Парез – это</p>	
<p>полное отсутствие произвольных движений.</p>	<p>31. Дайте определение медицинскому термину. Паралич – это</p>	
<p>патологические внезапно возникающие насильственные движения в различных группах мышц, не</p>	<p>32. Дайте определение медицинскому термину. Гиперкинезы – это</p>	

<p>поддающиеся контролю непроизвольные, быстрые, ритмичные колебательные движения частей тела или всего тела.</p>	<p>33. Дайте определение медицинскому термину. Тремор - это</p>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. недержание мочи 2. недержание кала 3. задержка мочи 4. возможны запоры 	<p>34. Перечислите возможные клинические проявления нарушений функции тазовых органов</p>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Оценка функционального состояния в динамике 2. Лабораторно-инструментальное обследование 3. Организация питания 4. Уход при нарушении функции тазовых органов 5. Обеспечение личной гигиены 6. Осуществление ухода за больными с двигательными нарушениями 7. Психологическая поддержка 8. Обеспечение фармакотерапии 9. Обучение пациента и родственников 	<p>35. Перечислите основные принципы ухода за неврологическими больными</p>	

	10. Первая доврачебная помощь при неотложных состояниях в неврологии		
№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1	2) система медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных и др. мероприятий	1. Реабилитация - это 1) комплекс медицинских мероприятий, направленных на восстановление социального статуса больных 2) система медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных и др. мероприятий 3) деятельность коллектива медицинских, социальных работников и педагогов 4) комплекс социально-психологических мероприятий, направленных на восстановление социального статуса	ПК – 4.6
	3) на возвращение (реинтеграцию) больных и инвалидов в общество, восстановление их трудоспособности;	2. Реабилитация направлена 1) на борьбу с факторами риска 2) на предупреждение возникновения заболеваний 3) на возвращение (реинтеграцию) больных и инвалидов в общество, восстановление их трудоспособности 4) на возвращение к профессии	
	1) медицинская	3. Вид реабилитации, являющийся начальным звеном в системе общей реабилитации 1) медицинская 2) социальная 3) профессиональная 4) санаторная	
	1) превентивный, поликлинический, стационарный, санаторно – курортный, метаболический	4. Назовите этапы медицинской реабилитации 1) превентивный, поликлинический, стационарный, санаторно – курортный, метаболический 2) поликлинический, санаторно-курортный, метаболический; 3) превентивный; поликлинический; стационарный, метаболический; 4) превентивный; поликлинический, санаторно-курортный, метаболический	
	4) все вышеперечисленное	5. Перечислите основные приемы массажа	

		<ul style="list-style-type: none"> 1) поглаживание 2) растирание, разминание 3) вибрация 4) все вышеперечисленное 	
2	<ul style="list-style-type: none"> 1) медицинский, социальный 2) психологический, профессиональный 	<p>1. Назовите аспекты, на которых базируется реабилитация:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) медицинский, социальный 2) психологический, профессиональный 2) физический, психический 3) социально-экономический 4) юридический, социальный 	
	<ul style="list-style-type: none"> 1) раннее начало и непрерывность; индивидуальный подход 2) комплексный характер, проведение в коллективе 	<p>2. Перечислите общие правила проведения реабилитационных мероприятий</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) раннее начало и непрерывность; индивидуальный подход 2) комплексный характер, проведение в коллективе 3) комплексность и непрерывность 4) эффективность 	
	<ul style="list-style-type: none"> 2) ликвидация остаточных явлений болезни 3) восстановление функциональной активности организма 	<p>3. Задачи реабилитации на поликлиническом этапе</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) борьба с факторами риска 2) ликвидация остаточных явлений болезни 3) восстановление функциональной активности организма 4) проведение комплекса физиотерапевтических мероприятий 	
	<ul style="list-style-type: none"> 1) спасение жизни больного; 2) предупреждение осложнений 	<p>4. Задачи реабилитации на стационарном этапе</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) спасение жизни больного; 2) предупреждение осложнений; 3) психологическая адаптация; 4) активная трудовая реабилитация; восстановление социального статуса больного 	
	<ul style="list-style-type: none"> 3) трудовая адаптация больного в коллективе; 4) профилактика рецидивов 	<p>5. Задачи реабилитации на санаторно-курортном этапе</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) спасение жизни больного 2) борьба с факторами риска возникновения заболевания 	

	болезни.	3) трудовая адаптация больного в коллективе 4) профилактика рецидивов болезни	
3	2, 1, 3, 4, 5, 6	1. Вы медицинская сестра физиотерапевтического кабинета, во время проведения процедуры пациент потерял сознание. Определите правильную последовательность оказания неотложной помощи 1) выключить рубильник 2) обеспечить личную безопасность 3) прекратить контакт пациента с источником тока 4) определить степень расстройства дыхания и кровообращения 5) вызвать врача 6) начать проводить неотложные мероприятия	
	5, 6, 2, 3, 4, 1	2. Перед выполнением физиотерапевтической процедуры пациенту, вам, медсестре этого кабинета необходимо провести гигиеническое мытье рук. Определите правильную последовательность гигиенического мытья рук 1) кругообразное втирание сомкнутых кончиков пальцев правой руки на левой ладони и наоборот 2) ладонь к ладони рук с перекрещенными пальцами 3) внешняя сторона пальцев на противоположной ладони с перекрещенными пальцами 4) кругообразные растирание левого большого пальца в закрытой ладони правой руки и наоборот 5) ладонь к ладони, включая запястья 6) правая ладонь на левую тыльную сторону кисти и левую ладонь на правую тыльную сторону кисти	
	3, 4, 6, 2, 1, 5	3. Пациент находится на постельном режиме. Вам медсестре физиотерапевтического кабинета, для выполнения процедуры, необходимо придать ему положение Фаулера. Определите правильную последовательность действий, перечислив нумерацию этапов 1) положить небольшую подушку или валик под лодыжки, чтобы предупредить продолжительное давление матраца на пятки 2) положить небольшую подушку или валик под бедра пациента 3) поднять изголовье постели под углом 45-60 градусов. 4) положить голову пациента на матрац или низкую подушку. Если пациент не	

	<p>может самостоятельно двигать руками и кистями, подложить под них подушки.</p> <p>5) поправить простыню, расправить складки на постели, укрыть. Убедиться, что пациент чувствует себя комфортно</p> <p>6) для уменьшения изгиба позвоночника и поддержки поясничных позвонков подложить пациенту под поясницу подушку</p>															
<p>1 - а, б, в 2 - г, д, е</p>	<p>4. Установите соответствие между медицинскими учреждениями, занимающимися лечением и реабилитацией пациентов:</p> <table border="1" data-bbox="696 523 1814 863"> <thead> <tr> <th data-bbox="696 523 1256 564">Цель</th> <th data-bbox="1256 523 1814 564">Медучреждения</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="696 564 1256 603">1. лечение пациентов</td> <td data-bbox="1256 564 1814 603">1) поликлиники</td> </tr> <tr> <td data-bbox="696 603 1256 641">2. реабилитация пациентов</td> <td data-bbox="1256 603 1814 641">2) стационары</td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="1256 641 1814 679">3) диспансеры</td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="1256 679 1814 718">4) НИИ курортологии</td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="1256 718 1814 788">д) специализированные реабилитационные центры</td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="1256 788 1814 863">е) бюро медико – социальной экспертизы</td> </tr> </tbody> </table>	Цель	Медучреждения	1. лечение пациентов	1) поликлиники	2. реабилитация пациентов	2) стационары		3) диспансеры		4) НИИ курортологии		д) специализированные реабилитационные центры		е) бюро медико – социальной экспертизы	
Цель	Медучреждения															
1. лечение пациентов	1) поликлиники															
2. реабилитация пациентов	2) стационары															
	3) диспансеры															
	4) НИИ курортологии															
	д) специализированные реабилитационные центры															
	е) бюро медико – социальной экспертизы															
<p>1 – В 2 – А 3 – Д 4 – Б 5 - Г</p>	<p>5. Установите соответствия между различными процедурами, применяемыми в физиотерапии</p> <p>1. УФО-терапия (ультрафиолетовое облучение)</p> <div data-bbox="1234 1011 1814 1254"> <p>А.</p>   </div>															

2. УВЧ-терапия



Б.

3. Оксигенотерапия



В.

4. Гидротерапия



Г.

		5. Грязетерапия	 <p>Д.</p>	
4	<p>Снижение потребления алкогольных напитков Отказ от курения Нормализация массы тела Увеличение физических нагрузок Нормализация сна, режима труда и отдыха</p> <p>Подбор препарата или комбинации препаратов должен осуществлять врач. Психологическая реабилитация показана, т.к. стресс - один из факторов, способствующий возникновению ЭГ.</p> <p>Обязательно прекратить работу на неисправном</p>	<p>1. Вы медсестра у участкового терапевта. Больной Н., 35 лет проходил лечение у участкового врача терапевта с диагнозом: эссенциальная гипертония 2 стадии. Прошел курс медикаментозной терапии. Какие ещё средства реабилитации может рекомендовать данному пациенту? Какой этап реабилитации может рекомендовать медсестра данному пациенту? Показана ли в данном случае психологическая реабилитация?</p> <p>2. Вы работаете медицинской сестрой физиоотделения, в работе отмечаются неполадки с аппаратом. Какова ваша тактика в данной ситуации?</p>		

<p>аппарате, отключить его, доложить по инстанциям, сделать запись в журнале регистрации неисправностей.</p>		
<p>Процедуру при наличии металлических предметов на пациентке проводить запрещено. Тактично, с использованием принципов профессионального общения убедить пациентку снять металлические предметы. (продемонстрировать)</p>	<p>3. В кабинет физиолечения, где вы работаете медицинской сестрой, пришла пациентка и перед процедурой не сняла металлические предметы. Можно ли проводить процедуру в данном случае? Ваша тактика в данной ситуации?</p>	
<p>Пациенту можно провести индифферентную ванну, для снятия повышенной возбудимости.</p>	<p>3. ????Вы – медицинская сестра неврологического отделения. Пациент Л. страдает повышенной возбудимостью, бессонницей. Какую физиотерапевтическую процедуру можно провести этому пациенту. Обоснуйте ответ.</p>	
<p>Проблема пациента: озноб. Это первый период лихорадки. В этот период лихорадки пациенту можно поставить грелку.</p>	<p>4. Вы - медицинская сестра терапевтического отделения. Пациент с заболеванием легких жалуется на ощущение холода, дрожи во всем теле, слабость, головную боль. Болеет вторые сутки. Объективно: температура - 38°C. Определите проблему пациента. Какую физиотерапевтическую процедуру можно провести этому пациенту. Обоснуйте ответ.</p>	
<p>Проблема пациента: боль в локтевом сгибе, гематома. При гематоме можно поставить согревающий спиртовой компресс. Спасение жизни человека</p>	<p>5. Вы - медицинская сестра терапевтического отделения. Пациент Н. жалуется на боли в локтевом сгибе, после постановки в/в капельные системы. Объективно: на месте постановки в/в капельные системы образовалась гематома. Определите проблему пациента. Какую физиотерапевтическую процедуру можно провести этому пациенту. Обоснуйте ответ.</p>	

(при угрозе жизни), предупреждение осложнении болезни.		
Завершение патологического процесса.	6. Назовите цель стационарного типа реабилитации.	
Профилактика рецидивов болезни, а также ее прогрессирования. Для реализации этих задач	7. Назовите цель поликлинического этапа реабилитации.	
используются преимущественно природные факторы	8. Назовите цель санаторно –курортного этапа реабилитации.	
Физиотерапия.	9. Целенаправленное воздействие на организм человека с лечебной целью различными природными физическими факторами: водой, теплом, холодом, светом, электричеством, электромагнитным полем, ультразвуком и другое –это	
Переохлаждение.	10. К основным антропометрическим показателям относятся	
1.Медикаментозная коррекция 2.Физиотерапия 3.Лечебная физкультура (кинезотерапия) 4.Различные виды массажа 5.Климатотерапия 6.Трудотерапия 7.Психотерапия 8.Социальная помощь 9.Педагогическая помощь. 10.Логопедическая помощь	11. Перечислите средства реабилитации	
1) Физические упражнения, двигательный режим, массаж. 2) Утренняя гимнастика,	12. Пациентка И., 19 лет с ожирением 3 степени, без осложнений, обратилась за консультацией к врачу лечебной физкультуры в центре медицинской реабилитации. Какие средства физической культуры можно назначить пациентке? Какие формы и методы?	

дозированная ходьба, велотренажер, бег, плавание.		
Динамические, релаксационные, изометрические, дыхательные упражнения. Корректирующая гимнастика.	13. Ребенок 3 месяца. Клинический диагноз: гипотрофия I степени. Жалобы на плохой аппетит, дефицит массы тела. Какой вид лечебной гимнастики необходим ребенку, особенности проведения?	
Динамические, изометрические, дыхательные упражнения. Гимнастика выполняется во всех исходных положениях с акцентом на крупные мышцы, в среднем и быстром темпе 40 минут - 1 час.	14. Пациент В. 12 лет. Клинический диагноз: сколиотическая болезнь 2 ст. Находится на свободном двигательном режиме. Жалобы на боли в спине, усиливающиеся при сидении и ходьбе, быструю утомляемость. Определите средства, формы, дозировку лечебной гимнастики на данном двигательном режиме. Какой вид лечебной гимнастики необходим, особенности проведения?	
Динамические на здоровой конечности и в свободных от иммобилизации суставах, изометрические, релаксационные упражнения на пораженной конечности. Гимнастика выполняется 2 раза в день 20 минут.	15. Пациент В. 15 лет. Клинический диагноз: закрытый перелом лучевой кости в типичном месте без смещения костных фрагментов. Находится на свободном двигательном режиме. Наложена гипсовая повязка. Жалобы на небольшие ноющие боли в области перелома. Определить средства, формы, дозировку лечебной гимнастики на данном двигательном режиме. Какой вид лечебной гимнастики необходим, особенности проведения?	
Динамические, изометрические, дыхательные упражнения. Гимнастика выполняется во всех исходных	16. Больной В. 35 лет. Клинический диагноз: ожирение 2 ст. Жалобы на одышку, учащенное сердцебиение при незначительной физической нагрузке, утомляемость, сниженную работоспособность, боли и отеки в нижних конечностях к концу дня. Определить средства, формы, дозировку лечебной гимнастики на данном двигательном режиме.	

<p>положениях с акцентом на крупные мышцы, в среднем и быстром темпе 40 минут - 1 час.</p>	<p>Какой вид лечебной гимнастики необходим, особенности проведения.</p>	
<p>Упражнения дыхательные, динамические (активные, пассивные), релаксационные. Лечебная гимнастика на мимические мышцы, упражнения на восстановление артикуляции речи.</p>	<p>17. Больной В. 35 лет. Клинический диагноз: неврит лицевого нерва Находится на палатном двигательном режиме. Жалобы на асимметрию лица после перенесенной вирусной инфекции, атрофию мимических мышц слева, нарушение артикуляции речи. Определить средства, формы, дозировку лечебной гимнастики на данном двигательном режиме. Какой вид лечебной гимнастики необходим, особенности проведения?</p>	
<p>Динамические, релаксационные, дыхательные упражнения. Гимнастика выполняется в исходных положениях сидя, лежа на спине, на боку с приподнятым головным концом с акцентом на мышцы брюшного пресса и тазового дна.</p>	<p>18. Больной В. 35 лет. Клинический диагноз: беременность 32 недели До беременности занималась физкультурой в группе здоровья, беременность протекает нормально. Со стороны внутренних органов - без патологии. Мускулатура средне развитая. Определить средства, формы, дозировку лечебной гимнастики на данном двигательном режиме. Какой вид лечебной гимнастики необходим, особенности проведения?</p>	
<p>Динамические, релаксационные упражнения, дыхательные упражнения с акцентом на брюшное дыхание. Гимнастика выполняется в</p>	<p>19. Больной В. 35 лет. Клинический диагноз: варикозное расширение вен нижней левой конечности. Находится на палатном двигательном режиме. Жалобы на усталость, боли в нижних конечностях при ходьбе, отеки. Определить средства, формы, дозировку лечебной гимнастики на данном двигательном режиме. Какой вид лечебной гимнастики необходим, особенности проведения?</p>	

<p>исходном положении лежа на спине с приподнятым ножным концом кушетки, сидя, 40 минут.</p>		
<p>Особенностями массажа при заболеваниях седалищного нерва является включение обязательно в план массажа областей: задней поверхности бедра и голени. План массажа: ИПП - лежа на животе, валик подкладывают под сгиб стопы. ИПМ - сбоку от пациента. 1. подготовительный массаж задней поверхности бедра и голени. 2. массаж по ходу седалищного нерва. 3. массаж по ходу большеберцового нерва.</p>	<p>20. После перенесенного острого воспалительного процесса седалищного нерва врач назначает массаж по ходу седалищного и большеберцового нерва. Назовите основные особенности массажа. Составьте план массажа.</p>	
<ul style="list-style-type: none"> - поворот на бок - активные движение в дистальных отделах нижних конечностей - изометрическое напряжение крупных мышц групп н/конечностей и мышц туловища - статические дыхательные упражнения 	<p>21. Пациент Д., 48 лет находится на стационарном лечении с диагнозом: инфаркт миокарда, 1 класс тяжести, 2-ые сутки. Болевой синдром купирован. Составьте комплекс лечебной гимнастики данному пациенту.</p>	

<p>- присаживание с помощью мед. сестры на постели, свесив ноги, на 5-10 мин. 2-3 занятия, т.е. моторная плотность 50-70 %)</p>		
<p>Комплекс ЛГ № 2: и.п. – сидя, занятия индивидуальные, учитывать индивидуальную реакцию больного на нагрузку. Бытовые нагрузки: ходьба по палате; пребывание сидя - без ограничения; выход в коридор; ходьба по коридору (начиная с 50 м до 200 м в 2-3 приёма в медленном шаге, до 70 шагов в минуту); приём пищи за столом сидя; мытьё ног с помощью другого лица. Досуг: чтение, приём родственников, настольные игры, вышивание, рисование за столом.</p>	<p>22. Пациент П., 45 лет находится на стационарном лечении с диагнозом: инфаркт миокарда, III класс тяжести, 14-е сутки. Составьте программу физической реабилитации (ЛГ, досуг, бытовые нагрузки).</p>	
<p>1 Кинезотерапия, массаж, физиотерапия 2 Наблюдение в динамике врачом ЛФК, ортопедом; фитболтерапия; плавание 3 Стиль брасс</p>	<p>23. При осмотре у ребенка П, 10 лет, с диагнозом: патологический вывих правого тазобедренного сустава, состояние после оперативного лечения, - выявлено нарушение осанки по сколиотическому типу. 1 Какие средства физической реабилитации можно назначить в данном случае? 2 Какие рекомендации необходимо дать ребенку и его родителям при выписке? 3 Каким стилем рекомендуется плавать при нарушениях осанки?</p>	

	<p>1 Нет, т.к. упражнения выполняются в одном темпе, постоянно в одном положении, гимнастические снаряды не рекомендуется использовать в конце занятия.</p> <p>2 Возраст, пол, общее состояние пациента, спортивный анамнез, анамнез заболевания, стадия заболевания.</p> <p>3 Изменять число вовлеченных в работу мышечных групп, изменять темп выполнения упражнения, увеличивать или уменьшать амплитуду движения, изменять исходное положение, увеличивать или уменьшать количество повторов, использовать гимнастические снаряды, усложнять координацию движений.</p>	<p>24. Пациенту П, 56 лет, с диагнозом: последствия геморрагического инсульта в виде спастического левостороннего гемипареза, назначен курс ЛФК. Упражнения выполняются в одном темпе в течение 25-30 минут в положении стоя. В конце занятия больной использует гимнастические снаряды.</p> <p>1 Правильно ли построено занятие для данного пациента? Почему?</p> <p>2 Что влияет на дозу физической нагрузки?</p> <p>3.Какие вы знаете способы дозирования физической нагрузки?</p>	
	<p>1 Кинезотерапия, физиотерапия, после проведения курса ФЗТ – иглорефлексотерапия, массаж воротниковой зоны,</p>	<p>25 В отделение восстановительного лечения поступил пациент К, 10 лет, с диагнозом: неврит лицевого нерва, восстановительный период. Назначен курс реабилитации. Курс составляет 20 занятий.</p> <p>Какой курс реабилитации вы можете назначить данному больному?</p> <p>Назовите и охарактеризуйте периоды физической нагрузки всего курса</p>	

<p>медикаментозная терапия) 2 Подготовительный период -занимает приблизительно 25% от общего курса и подготавливает к основной дозе физической нагрузки; основной -составляет приблизительно 50% от общего курса, именно здесь проявляется лечебный эффект от физических упражнений; заключительный - составляет 25% от общего курса и должен проходить в условиях поликлиники или санаторно-курортного лечения, считается от момента вылечивания заболевания до полного здоровья.</p>	<p>реабилитации для данного больного.</p>	
<p>1.Физическая реабилитация: ЛФК, аутоотренинг, массаж, Физиотерапия. Соблюдение режима труда (достаточный отдых, сон). 2. Санаторно – курортный</p>	<p>26. Пациент Н., 45 лет проходил лечение в поликлинике с диагнозом: Артериальная гипертония, 2 стадии, вторая степень, средний риск. Ему назначена медикаментозная терапия. 1. Какие ещё средства реабилитации показаны данному пациенту? 2. Какой этап реабилитации может рекомендовать медсестра данному пациенту?</p>	
<p>1. В данной ситуации можно назначить массаж и</p>	<p>27. На приеме у врача пациент 40 - лет с Диагнозом: Остеохондроз пояснично-крестцового отдела. На момент осмотра острые боли купировались, беспокоит</p>	

<p>ЛФК. Может рекомендовать классический, лечебный, аппаратный, подводный душ-массаж. Комплекс физ. упражнений при остеохондрозе. 2. Плавание в бассейне назначается на санаторно–курортном, амбулаторно–поликлинических этапах на стационарном этапе без наличия болей.</p>	<p>скованность в позвоночнике. 1. Можно ли в данной ситуации назначить массаж и ЛФК? Какие виды массажа и методики ЛФК можете рекомендовать в реабилитации данного пациента? 2. На каком этапе медицинской реабилитации целесообразно назначить плавание в бассейне?</p>	
<p>Процедуру проводить нельзя. Вызвать врача. Необходимо оказать неотложную помощь</p>	<p>28. В физиотерапевтический кабинет, где вы работаете медицинской сестрой, обратился пациент с направлением от врача с диагнозом хронический панкреатит. Пациенту назначен электрофорез на область левого подреберья. Пациент пожаловался на головную боль. Вы измерили ему давление – 170/100. Ваша тактика в данной ситуации.</p>	
<p>При устройстве и оборудовании физиотерапевтического отделения (кабинета) должны быть соблюдены: техника безопасности, удобства для больных, нормальные условия работы персонала, приказ 21.12.84 №1440 (Приложение №4 «Положение об отделении (кабинете) физиотерапии лечебно-профилактического</p>	<p>29. Во время ремонта отделения восстановительного лечения, вам, старшей медицинской сестре, необходимо организовать временный физиотерапевтический кабинет. Подберите помещение, сделайте заявку на оборудование кабинета на основании отраслевого стандарта ОСТ 42-21-16-86 «ССБТ. Отделения, кабинеты физиотерапии, общие требования безопасности» и приказа МЗ от 21.12.84 № 1440. Ответ: При устройстве и оборудовании физиотерапевтического отделения (кабинета) должны быть соблюдены: техника безопасности, удобства для больных, нормальные условия работы персонала, приказ 21.12.84 №1440 (Приложение №4 «Положение об отделении (кабинете) физиотерапии лечебно-профилактического учреждения). По отраслевому стандарту ОСТ 42-21-16-86 «ССБТ. Отделения, кабинеты физиотерапии, общие требования безопасности» физиотерапевтическое отделение располагается на первых этажах. Аппаратурное оснащение, организационно-штатная структура и объем работы определяется коечной</p>	

<p>учреждения). По отраслевому стандарту ОСТ 42-21-16-86 «ССБТ. Отделения, кабинеты физиотерапии, общие требования безопасности» физиотерапевтическое отделение располагается на первых этажах. Аппаратурное оснащение, организационно-штатная структура и объем работы определяется коечной емкостью стационара или поликлиники.</p>	<p>емкостью стационара или поликлиники.</p>	
<p>Необходимо начать с коррекции массы тела за счет диеты и физических упражнений.</p>	<p>30. У студентки при антропометрическом исследовании получены следующие данные: масса тела (70кг), длина тела (161см), ЖИ (45мл/кг), СИ (42). Какие средства коррекции физического развития целесообразно применить в первую очередь?</p>	
<p>Гимнастический (индивидуальный).</p>	<p>32. Пациентка, 58 лет, поступила с диагнозом: острое нарушение мозгового кровообращения по геморрагическому типу. После 6-ти дней пребывания в реанимации пациентка переведена в неврологическое отделение. Какие методы ЛФК максимально возможны в отношении больной?</p>	
<p>Рациональный, гигиенический и двигательный режим (постепенное расширение двигательного режима), естественные факторы</p>	<p>33. Пациент, 78 лет, поступал в клинику с диагнозом состоявшегося ЖКК, на вторые сутки пребывания в отделении реанимации у больного развилось преходящее нарушение мозгового кровообращения по ишемическому типу. Осмотр на 14-ые сутки госпитализации: кожные покровы бледные, сухие; больной вялый, с трудом удерживает положение сидя на кровати со свешенными ногами; контактен, но быстро истощается и засыпает. В клиническом анализе</p>	

природы. Применение физических упражнений, массажа и трудотерапии ограничено тяжёлой постгеморрагической анемией.	крови: Гемоглобин - 76. Какие максимально возможные средства ЛФК применимы к больному?	
Пациенту с носовым кровотечением можно поставить холодный компресс.	34. Вы – медицинская сестра терапевтического отделения. У пациента Т. началось носовое кровотечение. Какую физиотерапевтическую процедуру можно провести этому пациенту.	
Проблема пациента: боль в поясничной области. Пациента с этой проблемой можно поставить грелку на область поясницы.	35. Вы - медицинская сестра урологического отделения. Пациент К. жалуется на почечную колику. Определите приоритетную проблему. Какую физиотерапевтическую процедуру можно провести этому пациенту.	

**Контрольно-оценочные средства оценки сформированности компетенций в соответствии с семестром изучения
__VI__ семестр**

**Компетенции:
ПК 4.1; ПК 4.3; ПК 4.5.**

№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1	2) каждые 2 часа	1. Для профилактики пролежней, положение пациента следует менять: 1) каждые 3 часа 2) каждые 2 часа 3) каждые 4 часа 4) по назначению врача	ПК – 4.1
	3) переломе костей таза	2. Транспортировка больного в положении «лягушки» применяется при 1) черепно-мозговой травме	

		<p>2) травме позвоночника</p> <p>3) переломе костей таза</p> <p>4) переломе нижних конечностей</p>	
	<p>2) на 2 вдоха - 30 компрессии</p>	<p>3. Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку одним лицом:</p> <p>1) на 1 вдох - 5 компрессий</p> <p>2) на 2 вдоха - 30 компрессии</p> <p>3) на 3 вдоха - 6 компрессий</p> <p>4) на 2 вдоха - 15 компрессий</p>	
	<p>3) венозное</p>	<p>4. Если кровь вытекает непрерывной струей темно-вишневого цвета, то это - кровотечение:</p> <p>1) капиллярное</p> <p>2) смешанное</p> <p>3) венозное</p> <p>4) артериальное</p>	
	<p>2) Частичная санитарная обработка</p>	<p>5. Вид санитарной обработки, выполняемой перед экстренной операцией</p> <p>1) Полная санитарная обработка</p> <p>2) Частичная санитарная обработка</p> <p>3) Не осуществляется</p> <p>4) Только бритье операционного поля</p>	
2	<p>3) Открытый пневмоторок</p> <p>4) Клапанный пневмоторок</p>	<p>1. Показания для наложения окклюзионной повязки</p> <p>1) Артериальное кровотечение</p> <p>2) Закрытый пневмоторок</p> <p>3) Открытый пневмоторок</p> <p>4) Клапанный пневмоторок</p>	
	<p>1) Обувь должна быть водоупорной и легкой</p> <p>3) Обувь не должна вызывать шума</p>	<p>2. Перечислите требования, предъявляемые к обуви в условиях операционной</p> <p>1) Обувь должна быть водоупорной и легкой</p> <p>2) Обувь должна соответствовать моде</p> <p>3) Обувь не должна вызывать шума</p>	

	4) На всем протяжении обувь должна плотно охватывать стопу	4) На всем протяжении обувь должна плотно охватывать стопу	
	3) пальцевое прижатие сосуда к кости 4) наложение артериальное жгута	3. СПОСОБ ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКИ НАРУЖНОГО АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ: 1) наложение давящей повязки 2) местное применение холода 3) пальцевое прижатие сосуда к кости 4) наложение артериальное жгута	
	3) коллапс 4) шок	4. Общая реакция организма на травму: 1) боль 2) отёк 3) коллапс 4) шок	
	1) длительное лежание в одном положении 4) плохой уход за кожей пациента	5. Образованию пролежней способствует: 1) длительное лежание в одном положении 2) своевременная смена одежды 3) использованию противопролежневого матраса 4) плохой уход за кожей пациент	
3	1. сонная 2. подключичная 3. плечевая 4. подмышечная 5. бедренная 6. височная	1. Место прижатия артерии к кости 1 – выше и впереди от ушной раковины 2 – к поперечному отростку VI шейного позвонка 3 – к головке плечевой кости 4 – выше ключицы к 1-ому ребру 5 – к лобковой кости ниже паховой складки 6 – к внутреннему краю двуглавой мышцы	
	2,4,1,3,5,6	2. Снятие стерильных перчаток 1) Взять правую перчатку левой рукой с внутренней стороны. 2) Сделать отворот на левой перчатке пальцами правой руки, касаясь только наружной стороны. 3) Снять перчатку с правой руки, выворачивая ее, так чтобы левая перчатка оказалась в середине правой. 4) Снять перчатку с левой руки, выворачивая ее наизнанку, и держать снятую с	

		<p>левой руки перчатку в правой руке.</p> <p>5)Использованные перчатки, необходимо погрузить для дезинфекции в емкость с дезинфицирующим раствором, положив сверху груз на время, регламентируемое инструкцией данного дезинфектанта.</p> <p>6)Утилизация перчаток в соответствии с классом опасности (класс Б)</p>							
1) 2,3,6 2) 1,4,5		<p>3.Установите соответствие:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Вид смерти</th> <th>Достоверные признаки смерти</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1) Биологическая</td> <td>1) отсутствие пульса; 2) помутнение и сухость роговицы</td> </tr> <tr> <td>2) Клиническая</td> <td>3) кошачий зрачок; 4) отсутствие дыхания; 5)отсутствие реакции зрачков на свет; 6) трупные пятна</td> </tr> </tbody> </table>	Вид смерти	Достоверные признаки смерти	1) Биологическая	1) отсутствие пульса; 2) помутнение и сухость роговицы	2) Клиническая	3) кошачий зрачок; 4) отсутствие дыхания; 5)отсутствие реакции зрачков на свет; 6) трупные пятна	
Вид смерти	Достоверные признаки смерти								
1) Биологическая	1) отсутствие пульса; 2) помутнение и сухость роговицы								
2) Клиническая	3) кошачий зрачок; 4) отсутствие дыхания; 5)отсутствие реакции зрачков на свет; 6) трупные пятна								
3,1,2,5,4,6,7,9,8,10,11		<p>4.Наложение давящей повязки при венозном кровотечении.</p> <p>1)Усадить пациента лицом к себе</p> <p>2)Обработать руки, надеть перчатки.</p> <p>3)Объяснить пациенту цель и ход процедуры. Получить информированное согласие</p> <p>4)Промыть раневую поверхность не спиртовым антисептиком</p> <p>5)Обработать кожу вокруг раны спиртовым антисептиком от центра к периферии</p> <p>6)Наложить на рану стерильные салфетки</p> <p>7)Сверху положить валик (бинт или туго свернутую гигроскопическую вату)</p> <p>8)Придать поврежденной конечности возвышенное положение.</p> <p>9)Зафиксировать плотно валик перевязочным материалом</p> <p>10)Снять перчатки, утилизировать</p> <p>11)Обработать руки гигиеническим способом.</p>							
3,1,2,5,4,6,7,9,8,10,11		<p>5.Установите последовательность укладывания пациента в положение Симса.</p> <p>1)Получить согласие пациента.</p> <p>2)Подложите подушку под голову пациента.</p> <p>3)Объяснить пациенту цель и ход процедуры.</p>							

		<p>4)Привести изголовье кровати в горизонтальное положение.</p> <p>5)Обработать руки гигиеническим способом. Надеть перчатки.</p> <p>6)Передвинуть пациента в положении лёжа на боку и частично лёжа на животе.</p> <p>7)Подложить подушку под согнутую «верхнюю» ногу.</p> <p>8)Подложить подушку под «верхнюю», согнутую в локтевом и плечевом суставе руку под углом 90°, «нижнюю» на постель не сгибая.</p> <p>9)Поправить простыню, расправить складки на постели, укрыть. Убедиться, что пациент чувствует себя комфортно.</p> <p>10)Снять перчатки. Вымыть руки.</p>	
4	<p>Синдром острого живота</p> <p>Экстренная госпитализация.</p> <p>Частичная санитарная обработка.</p>	<p>1.Больной И., обратился за помощью в приемное отделение больницы с жалобами на сильную боль в правом подреберье, отдающую в правую ключицу, тошноту постоянную, рвоту с желчью. Доставлен в приемное отделение коллегой по работе.</p> <p>При осмотре: состояние средней степени тяжести, положение вынужденное (поза зародыша), кожный покров бледный, ЧДД 18в минуту, пульс 99 в минуту, живот напряжен, болезненный при пальпации. После осмотра врача и проведенных методов обследования, принято решение срочно госпитализировать пациента. Назовите предположительный диагноз. К какому виду относится данная госпитализация пациента? Какой вид санитарной обработки необходимо провести больному перед госпитализацией в отделение стационара?</p>	
	<p>Перед экстренной операцией следует провести - осмотр кожи, обработку при необходимости (обтирание, обмывание);</p> <p>- частичная санитарная обработка (обтирание, обмывание);</p> <p>- бритье операционного поля сухим способом;</p>	<p>2. Больному с холециститом, предстоит экстренная операция. В чем заключается подготовка к операции?</p>	

	<p>- выполнение назначений врача: анализы, клизмы, промывание желудка, премедикация и т.д.), экстренные меры по борьбе с обезвоживанием, дезинтоксикационную терапию, коррекцию солевого и электролитного баланса</p>		
	<p>Легочное кровотечение</p> <ul style="list-style-type: none"> • Вызвать врача • Придать пациенту полусидячее положение • Обеспечить приток свежего воздуха • Положить пузырь со льдом на правую половину грудной клетки • Контроль витальных функций 	<p>3. 64 летний мужчина, имеющий диагноз рак нижней доли правого легкого в 4 стадии, отдаленные метастазы. После продолжительного приступа кашля выделением алой крови мужчина практически потерял сознание. При осмотре: пациент заторможен, дыхание поверхностное, частое, пульс нитевидный, АД снижено. Оцените состояние пациента. Опишите действия медицинской сестры.</p>	
	<p>Карта сестринского наблюдения. Составить план ухода при риске развития пролежней. Осматривать кожу при каждом перемещении. Противопротележный матрас. Правильное питание и адекватный прием пищи.</p>	<p>4. В отделении травматологии находится тяжелообольной пациент 74 лет, который малоподвижен вследствие наличия гипсовых лонгет на правой руке и левой ноге. Длительно лежит в одном и том же положении, апатичен. Какие мероприятия по профилактике пролежней необходимы?</p>	

<p>Имеется разрыв поверхностного слоя кожи (эпидермиса), или волдырь в дополнение к покраснению, повышению температуры и отека участка кожи</p>	<p>5. Для пролежней второй степени характерны следующие признаки.</p>	
<p>Послеоперационное кровотечение из раны</p> <ul style="list-style-type: none"> • Вызвать врача через третьих лиц • Контроль витальных функций • Требуется внеочередная перевязка 	<p>6. Через 5 часов после операции медицинская сестра зашла оценить состояние пациента. У больного повязка обильно промокла кровью. Пациент бледен, кожные покровы влажные, холодные на ощупь. Какое осложнение предположительно возникло? Что должна предпринять медицинская сестра?</p>	
<p>Высокая степень риска Снижение самостоятельной двигательной активности Постоянный мочевого катетер, травма позвоночника, риск загрязнения постельного белья</p>	<p>7. В нейрохирургическом отделении находится пациент с диагнозом: закрытый перелом 4-5 поясничных позвонков с повреждением спинного мозга. Рваная рана правой кисти. М/с, заступившая на дежурство, во время расспроса выявила, что травма произошла 2 недели назад. В настоящее время боли пациента не беспокоят, стул был сегодня после клизмы. При осмотре пациента м/с обнаружила наличие постоянного катетера в мочевом пузыре, под голени подложены поролоновые прокладки. М/с обработала спину пациента камфорным спиртом, смела крошки, поправила постельное белье. Для профилактики развития контрактур голеностопных суставов поставила под стопы упор. Осматривая кисть, отметила, что повязка сухая, лежит хорошо. Оцените степень риска развития пролежней у этого пациента, обоснуйте ответ</p>	
<p>Наложить артериальный жгут, закрыть рану стерильной повязкой, придать конечности возвышенное положение. Вызвать скорую помощь.</p>	<p>8. Рабочий нарушил правила техники безопасности, в результате чего получил травму предплечья. Вызванная м/с выявила: пострадавший бледен, покрыт холодным липким потом. Жалуется на боль и головокружение. На передней поверхности в/3 левого предплечья имеется глубокая поперечная зияющая рана, из которой пульсирующей струей обильно истекает кровь ярко-красного цвета.</p>	

		Чувствительность и двигательная функция пальцев кисти сохранены в полном объеме. Пульс 100 в мин. слабого наполнения. АД 90/50 мм рт. ст. ЧДД 20 в мин. Нарушений со стороны других органов не выявлено. Какие действия м/с?	
1. Уменьшение боли (профилактика травматического шока) 2. Уменьшение отека 3. Торможение распространения воспалительного процесса 4. Предотвращение смещения костных отломков 5. Предотвращение повреждения сосудов, нервов и мягких тканей отломками костей 6. Предотвращение перевода закрытого перелома в открыты		9. Перечислите основные задачи транспортной иммобилизации.	
1. механические (удар, сдавление, растяжение); 2. физические (высокая и низкая температура, электрический ток); 3. химические вещества.		10. Перечислите основные факторы, приводящие к возникновению травм.	
Можно предположить закрытый перелом костей правого предплечья в		11. Медсестра школьного медпункта оказывает помощь ученику 11 класса, упавшему на перемене с опорой на правую кисть. При расспросе выявлено, что	

<p>нижней трети. Положительная осевая нагрузка Патологическая подвижность в зоне травмы</p>	<p>ребенок жалуется на боль в нижней трети правого предплечья, не может пользоваться конечностью. При осмотре она обнаружила деформацию предплечья в нижней трети, небольшую отечность. Общее состояние ребенка удовлетворительное. Дыхание через нос свободное, 18 в мин. пульс 88 в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. АД 100/70 мм рт. ст. Определите характер повреждения. Какие еще симптомы характерны для этого повреждения?</p>	
<p>У пациента проникающее ранение грудной клетки справа, открытый пневмоторакс. Ортопноэ</p>	<p>12. В стационар доставлен пациент 45 лет с колотой травмой грудной клетки. Пациент жалуется на боль в грудной клетке, затрудненное дыхание, одышку. Одышка нарастает с каждым вдохом. Из анамнеза: получил ножевое ранение. Объективно: состояние тяжелое, лицо цианотично, на грудной клетке справа рана размером 2х0,5 см, пенящееся кровотечение. Пульс 110 в мин., ЧДД 27 в мин., АД 100/70 мм рт. ст., температура 36,8° С. Определите тип повреждения. Какое положение предпочтительно для этого пациента?</p>	
<p>Внутреннее кровотечение в брюшную полость. Ступор</p>	<p>13. Через 15 минут. после дорожной аварии в стационар доставлена пострадавшая 47 лет с жалобами на боль по всему животу, максимально сильные боли в левом подреберье, общую слабость, головокружение. При осмотре м/с приемного отделения выявила следующее: больная вялая, слегка заторможенная, в обстановке ориентируется, на вопросы отвечает замедленно. Кожные покровы бледные. Пульс 100 в мин., слабого наполнения. АД 90/60 мм. рт. ст. ЧДД 22 в мин. Дыхание поверхностное. Назовите предположительный диагноз. Оцените сознание пациента.</p>	
<p>Внутреннее кровотечение</p> <ul style="list-style-type: none"> • Вызвать врача через 3-их лиц • Уложить на пол, приподнять ноги • Контроль витальных функций • Оценка повязки 	<p>14. Пациент А. в хирургическом отделении 2 сутки после операции на органах брюшной полости. Самостоятельно пошел в туалет. Выходя из туалета почувствовал слабость и головокружение, зашатался и упал. При осмотре медсестра выявила бледность, дыхание поверхностное, пульс малого наполнения и напряжения, частый. Какое осложнение развилось у пациента? Что надо предпринять?</p>	
<p>Ушиб мягких тканей</p>	<p>15. В ФАП к фельдшеру доставлен мужчина 50 лет с жалобами на сильную боль в</p>	

<p>передней поверхности правого бедра, гематома.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Уменьшение двигательной активности • Холод каждые 2 часа 1–ые сутки • нестероидные противовоспалительные препараты в виде мазей — для снятия жара, боли, отёка, воспаления; • кремы и мази с гепарином — для рассасывания кровоподтёков. 	<p>области правого бедра, усиливающуюся при ходьбе.</p> <p>Со слов пострадавшего, около часа назад получил сильный удар мешком при разгрузке вагона. Объективно: состояние удовлетворительное. Симптомов перелома бедра не выявлено. На передней поверхности правого бедра обширный кровоподтек и припухлость овальной формы. Отмечается увеличение окружности правого бедра в средней и нижней трети на 4-5 см, по сравнению с левой нижней конечностью. Сформулируйте предположительный диагноз. Тактика.</p>	
<p>Закрытый вывих левого плеча.</p> <p>Ставится на основании:</p> <p>1) ощущения резкой боли в области левого плечевого сустава и надплечья во время проведения приема и в дальнейшем;</p> <p>2) клинических симптомов: вынужденное положение левой верхней конечности, деформация плечевого сустава, нарушение функции конечности, головка плеча пальпируется в подмышечной впадине, целостность кожи не</p>	<p>16. Во время спортивной борьбы, после проведения приема, один из борцов почувствовал острую боль в области левого плечевого сустава, невозможность движений в верхней конечности.</p> <p>Объективно: пораженную конечность пострадавший придерживает здоровой рукой, голова наклонена в сторону больного надплечья, визуально плечевой сустав деформирован, целостность кожи не нарушена, при пальпации головка плечевой кости определяется в подмышечной впадине. Спортсмен стонет от боли. Вы обслуживаете соревнования в качестве медицинского работника. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.</p>	

нарушена.		
Ремень, галстук, платок, широкую резинку или ленту не менее 3 см шириной	17. Вы стали случайным свидетелем травмирования человека на стройке. Вы видите признаки повреждения плечевой артерии и артериального кровотечения. У Вас под рукой нет аптечки первой помощи. Какой подручный материал можно использовать в качестве артериального жгута.	
Пальцевое прижатие артерии к кости. Уложить пострадавшего на спину. Повернуть голову в противоположную сторону. Прижать артерию к поперечному отростку VI шейного позвонка, у края грудино-ключично-сосцевидной мышцы	18. Вы стали случайным свидетелем нападения собаки на человека. Вам удалось отогнать собаку, при оценке состояния пациента Вы обнаружили признаки повреждения сонной артерии и артериального кровотечения. Какой способ временной остановки кровотечения наиболее предпочтителен в данной ситуации. Опишите алгоритм.	
1. Прямое давление на рану 2. Возвышенное положение конечности; 3. Наложение давящей повязка (при капиллярном или венозном кровотечении); 4. Пальцевое прижатие артерии к кости; 5. Максимальное сгибание конечности в суставе; 6. Наложение жгута или закрутки; 7. Тугая тампонада раны	19. Перечислите способы временной остановки кровотечений	

<p>Кровь вытекает с кашлем, кровь алая, пеннистая, не имеет тенденции к коагуляции</p>	<p>20.Перечислите местные симптомы легочного кровотечения</p>	
<p>1.Нарушение целостности стенки сосуда: механическая травма (рана, укол, разрез) или патологический процесс рядом с сосудом (гнойная рана, язва желудка, распадающаяся опухоль). 2. Нарушение проницаемости сосудистой стенки (при интоксикациях, сепсисе, желтухе). 3. Нарушение в системе свертывания крови (гемофилия, идиопатическая тромбоцитопения). Полное прекращение кровотечения, побледнение конечности, отсутствие периферического пульса. Кровь темно-вишневая, вытекает ровной струей.</p>	<p>21.Перечислите основные причины кровотечений</p>	
<p>Кожный покров ниже жгута бледная, холодная Пульс ниже жгута отсутствует Кровотечение остановлено</p>	<p>22.Вы медицинская сестра приемного отделения. В отделение доставлен пациент с травмой голени и признаками артериального кровотечения. Пациента доставили мужчины, которые стали свидетелями несчастного случая. Используя аптечку первой помощи, они наложили ему артериальный жгут. Перечислите критерии правильности наложения жгута</p>	
<p>Темная кровь</p>	<p>23.Назовите основные признаки венозного кровотечения</p>	

Вытекает в виде струи или по каплям		
покраснение, не проходящее в течение более 24 часов. разрыва кожи нет, может быть повышение температуры, покраснение, отек и уплотнение участка кожи.	24. Вы медсестра в отделении травматологии. Осуществляете уход за пациентом, находящимся на скелетном вытяжении. При осмотре кожи на в области крестца Вы увидели признаки пролежней 1 степени. Перечислите признаки первой степени образования пролежней.	
Накануне полная санитарная обработка Легкий ужин Не завтракать Клизма очистительная Бритье операционного поля премедикация	25. В отделение хирургии поступил пациент на плановую операцию. Опишите подготовку пациента	
Использована биологическая антисептика. Развилась аллергическая реакция. Можно выполнить пробу на чувствительность пациента к этому веществу	26. Больному с обширной гнойной раной проводилась антибиотикотерапия комбинацией антибиотиков пенициллина и гентамицина, которые были назначены сразу после поступления пациента в отделение. Через 2 дня больного стал беспокоить зуд кожных покровов, появился отек тканей лица. Какой вид антисептики использовался в данном случае? Какое осложнение развилось? Как подобное осложнение можно избежать?	
Резанная рана предплечья. Артериальное кровотечение	27. Вы оказались свидетелем того, как подросток случайно разбил окно и осколками порезал себе предплечье. При осмотре: на внутренней поверхности предплечья глубокая кровоточащая рана, мелкие осколки стекла в ране. Алая кровь изливается пульсирующей струей. Определите тип раны, вид кровотечения.	

<p>Нужна перевязка. Повышение температуры тела, промокание повязки. Смена повязки и обследование раны вплоть до инструментальной ревизии. Можно клеоловую, липкопластырную</p>	<p>28. После операции по поводу острого аппендицита у больного, 24 лет, на следующий день состояние определялось средней тяжести. Больной испытывал умеренные боли в области операционной раны. Температура тела 37,40 С. Местно: живот не вздут, участвует в акте дыхания, мягкий при пальпации, пальпация болезненная только в месте операции. Симптом Щеткина-Блюмберга отрицателен. Определяется вялая перистальтика. Повязка умеренно промокла геморрагическим отделяемым.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Нужно ли перевязывать данного больного? 2. Назовите показания к перевязке данного больного? 3. Что такое перевязка? 4. Какую повязку наложите больному при перевязке? 	
<p>Травматический вывих левого плеча. Наложить шину Крамера от кончиков пальцев до угла противоположной лопатки, в крайнем случае фиксировать руку к туловищу бинтовой (либо косыночной) повязкой.</p>	<p>29. Во время занятий спортом на перекладине юноша 17 лет во время приземления, соскользнув, упал левым плечом. Почувствовал резкую боль, на короткое время потерял сознание. Очнувшись, отмечает слабость, головокружение; левая рука свисает в неестественном положении, движения невозможны. Обратился в школьный медицинский пункт, где его принял фельдшер. Объективно: при осмотре у пострадавшего опущено левое надплечье, голова наклонена в сторону повреждения, здоровой рукой он поддерживает левую. Поврежденная рука согнута в локтевом суставе и кажется удлиненной. Округлость плечевого сустава деформирована, наружная поверхность сустава уплощена. Активные движения в суставе отсутствуют. Предположительный диагноз? Как правильно провести иммобилизацию?</p>	
<p>Плечевой, локтевой и лучезапястный</p>	<p>30. Перечислите какие суставы необходимо фиксировать при переломе плеча?</p>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Фиксированное, пружинящее состояние конечности; 2. Аномальное положение суставной головки; 3. Скованность движений поврежденной конечности. 	<p>31. Перечислите абсолютные признаки вывиха.</p>	

<p>1. Неестественное положение конечности; 2. Патологическая подвижность 3. Крепитация 4. Костные отломки.</p>	<p>32. Перечислите абсолютные признаки перелома.</p>	
<p>Пациенту с переломом правой ключицы накладывается повязка «Дезо». Четыре повторяющихся тура</p>	<p>33. Вы медицинская сестра приемного отделения. К Вам обратился мужчина с переломом правой ключицы. Определите вид необходимой повязки. Сколько турой в этой повязке?</p>	
<p>Пациенту с ранением теменной части головы накладывается повязка «Шапочка Гиппократ», Чепец. Фиксирующая, лечебная и защитная.</p>	<p>34. Вы перевязочная медицинская сестра. На перевязке пациент с ранением теменной части головы. Врач осуществил обработку раны. Какие виды повязок можно использовать при ранении данной части тела? Какую функцию будет выполнять повязка?</p>	
<p>Пациенту с травмой голеностопного сустава накладывается повязка «Крестообразная» на голеностопный сустав. Фиксирующая, лечебная и защитная.</p>	<p>35. Назовите вид повязки, используемый при травме голеностопного сустава. Какую функцию будет выполнять повязка?</p>	

№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1	3.участковая медицинская сестра	1. Медицинский работник, обязанный приглашать детей на диспансерный осмотр: 1. участковый врач 2. медицинский регистратор 3. участковая медицинская сестра 4. медсестра детского дошкольного учреждения	ПК – 4.3
	3. от 29 дней до 1 года	2. Продолжительность периода грудного возраста: 1. от рождения до 1 года 2. с 1 мес. до 1 года 3. от 29 дней до 1 года 4. с 1 мес. до двух лет	
	2. гимнастика, массаж	3. Элементы неспецифической профилактики рахита: 1. витамин «D» 2. гимнастика, массаж 3. препараты Са 4. препараты Р	
	1. бледно-желтый или белый	4. Цвет слизистой оболочки полости носа при аллергическом рините: 1. бледно-желтый или белый 2. гипермия 3. синюшный 4. тёмно-серый	
	1. глаукома	5. Заболевание характеризующиеся повышенным внутриглазным давлением: 1. глаукома 2. кератит 3. блефарит 4. иридоциклит	
2	2.богат водой 4.нервные клетки не дифференцированы	1. АФО головного мозга новорожденного: 1. извилины выражены 2. богат водой 3. нервные клетки дифференцированы 4. нервные клетки не дифференцированы	
	1.повышенная	2. АФО желудочно-кишечного тракта новорожденного:	

	<p>проницаемость кишечной стенки</p> <p>4. низкая ферментативная активность</p>	<p>1. повышенная проницаемость кишечной стенки</p> <p>2. хорошая перистальтика</p> <p>3. высокая ферментативная активность</p> <p>4. низкая ферментативная активность</p>			
	<p>1. гипотонус, поза «лягушки»</p> <p>3. отсутствие рефлекса Робинсона</p> <p>4. слабый, не эмоциональный крик</p>	<p>3. Функциональные признаки незрелости новорожденного:</p> <p>1. гипотонус, поза «лягушки»</p> <p>2. гипертонус</p> <p>3. отсутствие рефлекса Робинсона</p> <p>4. слабый, не эмоциональный крик</p>			
	<p>1. выполнять независимые сестринские вмешательства</p> <p>2. соблюдать лечебно-охранительный режим отделения</p> <p>4. взаимодействовать с родителями ребенка</p>	<p>4. Функциональные обязанности палатной медицинской сестры детского отделения:</p> <p>1. выполнять независимые сестринские вмешательства</p> <p>2. соблюдать лечебно-охранительный режим отделения</p> <p>3. отменять неэффективное лечение</p> <p>4. взаимодействовать с родителями ребенка</p>			
	<p>2. постепенное снижение остроты зрения</p> <p>4. изменение рефракции глаза в сторону ее увеличения (миопизация)</p>	<p>5. К проявлениям катаракты относятся:</p> <p>1. быстрое снижение остроты зрения</p> <p>2. постепенное снижение остроты зрения</p> <p>3. светобоязнь</p> <p>4. изменение рефракции глаза в сторону ее увеличения (миопизация)</p>			
3	<p>А- 4; Б- 2 ;В-3; Г- 1; Д- 4</p>	<p>1. Соответствие возраста типу дыхания:</p> <table border="1" data-bbox="696 1193 1816 1385"> <tr> <td> <p>А. до 1 года</p> <p>Б. 1-2 года</p> <p>В. с 8 лет мальчики</p> <p>Г. с 8 лет девочки</p> <p>Д. новорожденные</p> </td> <td> <p>1. грудной</p> <p>2. смешанный</p> <p>3. брюшной</p> <p>4. диафрагмальный</p> </td> </tr> </table>	<p>А. до 1 года</p> <p>Б. 1-2 года</p> <p>В. с 8 лет мальчики</p> <p>Г. с 8 лет девочки</p> <p>Д. новорожденные</p>	<p>1. грудной</p> <p>2. смешанный</p> <p>3. брюшной</p> <p>4. диафрагмальный</p>	
<p>А. до 1 года</p> <p>Б. 1-2 года</p> <p>В. с 8 лет мальчики</p> <p>Г. с 8 лет девочки</p> <p>Д. новорожденные</p>	<p>1. грудной</p> <p>2. смешанный</p> <p>3. брюшной</p> <p>4. диафрагмальный</p>				

А-1.3; Б-2,4	<p>2. Соответствие поражения признакам</p> <table border="1" data-bbox="696 304 1816 528"> <tr> <td data-bbox="696 304 1256 528"> <p>А. ЦНС Б. спинной мозг</p> </td> <td data-bbox="1256 304 1816 528"> <p>1. гиперазбудимость, судороги 2. вялые параличи рук 3. спастические параличи и парезы 4. снижение двигательной активности</p> </td> </tr> </table>	<p>А. ЦНС Б. спинной мозг</p>	<p>1. гиперазбудимость, судороги 2. вялые параличи рук 3. спастические параличи и парезы 4. снижение двигательной активности</p>	
<p>А. ЦНС Б. спинной мозг</p>	<p>1. гиперазбудимость, судороги 2. вялые параличи рук 3. спастические параличи и парезы 4. снижение двигательной активности</p>			
2,1,4,3	<p>3. Последовательность изменений в костном скелете при рахите:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. утолщение ребер и реберного хряща - "четки" 2. краниотабес 3. деформация нижних конечностей 4. гиперплазия 			
4,2,1,3	<p>4. Последовательность стадий инфекционной болезни:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. период развития болезни 2. продромальный 3. реконвалесценция 4. инкубационный 			
А-4; Б-1,2; В-3	<p>5. Соответствие реализации плана ухода сестринскому вмешательству за детьми с железодефицитной анемией:</p> <table border="1" data-bbox="696 1158 1816 1453"> <tr> <td data-bbox="696 1158 1256 1453"> <p>А. независимая Б. зависимая В. взаимозависимая</p> </td> <td data-bbox="1256 1158 1816 1453"> <p>1. парентеральное введение препаратов железа 2. пероральное введение препаратов железа 3. исследование крови на сывороточное железо 4. беседа с матерью о рациональном питании и режиме дня</p> </td> </tr> </table>	<p>А. независимая Б. зависимая В. взаимозависимая</p>	<p>1. парентеральное введение препаратов железа 2. пероральное введение препаратов железа 3. исследование крови на сывороточное железо 4. беседа с матерью о рациональном питании и режиме дня</p>	
<p>А. независимая Б. зависимая В. взаимозависимая</p>	<p>1. парентеральное введение препаратов железа 2. пероральное введение препаратов железа 3. исследование крови на сывороточное железо 4. беседа с матерью о рациональном питании и режиме дня</p>			

4	не позднее двух недель	1. Период с момента взятия беременной на учет женской консультации, в течение которого медицинская сестра детской поликлиники проводит первый антенатальный патронаж	
	витамин «Д» давать с грудным молоком, закаливание, воздушные ванны в «кружевной тени», ежедневно массаж, гимнастика	2. Перечислите основные сестринские рекомендации родителям ребенка с проявлениями рахита	
	вскармливание адаптированными смесями, контролировать прием витамина «Д» и препаратов Са, научить оказывать помощь при судорогах	3. Перечислите основные сестринские рекомендации родителям ребенка с рахитогенной тетанией (спазмофилией)	
	потливость, мышечная гипотония, деформация костей скелета	4. Какие будут настоящие (существующие) проблемы у ребенка при рахите	
	подкожно-жировой слой исчезает на нижних конечностях, мышечная гипотония, аппетит снижен	5. К основным клиническим симптомам, характерные для гипотрофии II степени относятся:	
	удлинение физиологического сна, активное бодрствование, лечебный массаж, гимнастика	6. Перечислите основные принципы ухода за ребёнком при гипотрофии:	
	ведение пищевого дневника, гипоаллергенная диета, проведение лечебных ванн с настоями	7. Перечислите основные сестринские рекомендации родителям детей с аллергическим диатезом:	

из трав по назначению врача		
заключительную дезинфекцию	8. Какое мероприятие необходимо провести в очаге дифтерии после изоляции больного	
постуральный дренаж, вибромассаж, надавливание шпателем на корень языка	9. Какие можно применять методы стимулирования для отхождения мокроты у пациентов с бронхитом:	
постельный режим, адекватный водный режим, рациональное питание	10. Независимая реализация плана ухода при пневмонии у детей включает:	
научиться оказывать неотложную помощь при приступе астмы, регулярно вести дневник, выполнять назначения врача по проведению базисной терапии, исключить или уменьшить влияние бытовых и пищевых аллергенов	11. Перечислите основные сестринские рекомендации родителям при бронхиальной астме у детей:	
изжога, рвота без примеси желчи, боли в эпигастрии и за грудиной по ходу пищевода	12. Какие основные проблемы испытывает пациент старше 5-ти лет с рефлюкс-эзофагитом	
застой желчи, рефлюксы, изменение физико-химических свойств желчи, микробное, паразитарное инфицирование	13. Перечислите факторы, способствующие развитию холецистита:	
питание по возрасту с учетом вкуса ребенка, максимальное пребывание	14. Независимая реализация плана ухода при лейкозе у детей включает:	

ребенка на свежем воздухе, регулярное проветривание, следить за чистотой кожи и слизистой, частая смена белья		
иммунопрофилактика, наблюдение кардиохирурга, оформить медотвод от прививок	15. Дайте рекомендации при диспансерном наблюдении за ребенком с врожденным пороком сердца:	
Пиелонефрит Моча по Нечипоренко Посев мочи на микрофлору Узи почек	16. В приемный покой поступил ребенок с жалобами на боли в животе, пояснице, озноб, повышение температуры до 39°C, головную боль. Какой диагноз можно предположить? Какие методы лабораторного и инструментального исследования могут его подтвердить?	
ограничение поваренной соли, белка, введение достаточного количества жидкости	17. Сестринские рекомендации по диетотерапии ребенку в острый период пиелонефрита:	
хронические очаги инфекции, врожденные аномалии развития почек и мочевыводящих путей, частые охлаждения	18. Перечислите факторы риска развития заболеваний почек у детей:	
инсулинозависимая форма, склонность к гипогликемии, склонность к кетоацидозу	19. Перечислите особенности сахарного диабета у детей:	
введение лекарственных препаратов, сывороток, вакцин, укусы насекомых, введение контрастных веществ	20. Какие факторы, способны привести к развитию анафилактического шока у детей:	
экссудативно-катаральный диатез – молочный струп,	21. При активном посещении ребенка, которому через 5 дней должно исполниться 3 месяца, медицинская сестра заметила, что у него появились на щеках яркая гиперемия,	

почесуха	сухость и шелушение кожи. При осмотре на коже рук (разгибательная поверхность) выявлена зудящая узелковая сыпь. При расспросе мама отметила, что эти явления появились 5 дней назад – на 3-й день после того, как она начала давать смесь. Сформулируйте предположительный диагноз
анафилактический шок.	22. Девочка 7 лет лечится по поводу обострения хронического тонзиллита. Получает бисептол. Врачом было назначено внутримышечное введение пенициллина по 500 тыс. 2 раза в день. Через минуту после введения пенициллина в поликлинике появилась резкая бледность лица, цианоз слизистой оболочки губ, рвота, одышка, судороги, пульс нитевидный. Конечности холодные. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
отечность, гиперемия коленных, локтевых, голеностопных суставов, боли в суставах, геморрагическая сыпь, расположенная вокруг суставов	23. Перечислите настоящие (существующие) проблемы у пациента с кожно-суставной формой геморрагического васкулита:
гемоглобин, цветовой показатель, эритроциты	24. Перечислите лабораторные показатели, снижение уровня которых характерно для железодефицитной анемии:
гемотрансфузионного шока	25. При переливании крови состояние больного ухудшилось, появилась боль в пояснице и за грудиной. Это указывает на развитие
совместима по групповой принадлежности	26. При проведении пробы на групповую совместимость крови донора и реципиента агглютинация отсутствовала. Это означает, что кровь
второй группы	27. При определении группы крови по стандартным сывороткам агглютинация произошла с сывороткой 1-й и 3-й групп. Это означает, что кровь
вакцинация	28. Как называется процедура введения иммунобиологических препаратов с целью выработки иммунитета к конкретной инфекции
способность глаза воспринимать предметы четко в центре и на периферии	29. Что подразумевается под определением «острота зрения»
охриплость, кашель,	30. Перечислите клинические признаки острого ларингита:

<p>сухость в горле, нормальная или субфебрильная температура</p>		
<p>собрать анамнез, осмотреть ЛОР органы, акуметрию, аудиометрию, обследование у психоневролога и др.</p>	<p>31.Какие основные исследования, необходимо провести пациенту для решения вопроса о форме и степени поражения слухового анализатора:</p>	
<p>приступы насморка, заложенность носа и зуд, чихание, обильные выделения из носа, головная боль, ощущение давления в области переносицы и др.</p>	<p>32.Какие симптомы наиболее характерны для вазомоторного ринита:</p>	
<p>рефлекторная, катаральная, слизисто-гнойных выделений</p>	<p>33.Перечислите стадии острого ринита:</p>	
<p>артериальная гипертензия, атеросклероз, болезни крови, инфекционные болезни, дисменорея, травмы, опухоли</p>	<p>34.Перечислите основные причины носовых кровотечений:</p>	
<p>придать вертикальное положение тела, усадить пациента, голову слегка наклонить вперед, не сморкаться, прижать крыло носа к носовой перегородке, ввести в преддверие полости носа ватные тампоны, положить</p>	<p>35. Какие основные мероприятия необходимо выполнить для быстрой остановки носового кровотечения.</p>	

	холод на затылок или переносицу, при неэффективности проводимых мероприятий - выполнить переднюю тампонаду		
--	--	--	--

№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
1	3) в локтевом суставе	1. Артериальное кровотечение из раны в верхней трети предплечья можно остановить путем сгибания руки: 1) в плечевом суставе 2) в плечевом и локтевом суставах 3) в локтевом суставе 4) в лучезапястном суставе	ПК-4.5
	2) при повреждении шейного отдела позвоночника	2. При каком патологическом состоянии во время проведения реанимации запрокидывание головы противопоказано: 1) при переломе таза, 2) при повреждении шейного отдела позвоночника, 3) при алкогольном опьянении, 4) при инфаркте миокарда.	
	1) промежуточное между положением лежа на боку и лежа на животе	3. Положение Симса - это 1) промежуточное между положением лежа на боку и лежа на животе 2) лежа на спине 3) лежа на животе 4) полулежа и полусидя	
	2) в плевральной полости	4. При пневмотораксе скопление воздуха происходит: 1) в пазухах носа	

		<ul style="list-style-type: none"> 2) в плевральной полости 3) в брюшной полости 4) в дыхательных путях 	
	1) наложение давящей повязки	5. Первая помощь при закрытом вывихе: <ul style="list-style-type: none"> 1) наложение давящей повязки 2) тепло на место повреждения 3) транспортная иммобилизация 4) асептическая повязка 	
2	<ul style="list-style-type: none"> 1) наложение жгута 2) лигирование сосуда в ране 4) пальцевое прижатие 	1. При кровотечении какие механические методы остановки можно применить: <ul style="list-style-type: none"> 1) наложение жгута 2) лигирование сосуда в ране 3) пузырь со льдом 4) пальцевое прижатие 	
	<ul style="list-style-type: none"> 1) анальгин 2) асептическая повязка 3) обильное питье 	2. Неотложная помощь при ожогах: <ul style="list-style-type: none"> 1) анальгин 2) асептическая повязка 3) обильное питье 4) грелка 	
	<ul style="list-style-type: none"> 2) частичная санитарная обработка 3) премедикация по схеме 	3. При подготовки пациента к экстренной операции проводятся следующие мероприятия: <ul style="list-style-type: none"> 1) полная санитарная обработка 2) частичная санитарная обработка 3) премедикация по схеме 4) полное обследование органов и систем 	
	<ul style="list-style-type: none"> 3) смена положения тела каждые два часа 4) гигиеническую обработку кожи проводить после каждого акта дефекации 	4. С целью предупреждения образования пролежней необходимо: <ul style="list-style-type: none"> 1) умывание 1 раз в день 2) лечебная физкультура 1 раз в 7 дней 3) смена положения тела каждые два часа 4) гигиеническую обработку кожи проводить после каждого акта дефекации 	
	<ul style="list-style-type: none"> 1) Усиление боли 3) Локальная гиперемия и гипертермия кожи вокруг 	5. Перечислите признаки возможного нагноения послеоперационной раны <ul style="list-style-type: none"> 1) Усиление боли 2) Выхождение кишечных петель под кожу 	

	раны; 4) Промокание повязки экссудатом	3) Локальная гиперемия и гипертермия кожи вокруг раны; 4) Промокание повязки экссудатом	
3	5,2,1,3,4	<p>1. Установите правильную последовательность при наложении кровоостанавливающего жгута:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. поместить записку с указанием даты и времени наложения; 2. остановить кровотечение с помощью жгута; 3. обработать раневую поверхность и наложить асептическую повязку; 4. наложить шину; 5. остановить кровотечение кулаком или пальцем. 	
	1,3,2,5,4,7,6,9,8.	<p>2. Алгоритм обработки рук с применением кожного антисептика (гигиеническая обработка):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Нанесите антисептик в количестве достаточном для того, чтобы покрыть все обрабатываемые поверхности в количестве, рекомендуемом инструкцией по применению (3–5 мл). 2. Втирайте средство ладонью правой руки во внешнюю сторону левой (пальцы переплетены) и наоборот. 3. Втирайте средство в ладони рук. 4. Внешняя сторона пальцев одной руки прилегает к ладони другой (сцепление пальцев). 5. Втирайте антисептик в ладони рук (пальцы переплетены). 6. Вращательными движениями, сжатыми пальцами правой руки, втирать антисептик в ладонь левой руки и наоборот 7. Вращательными движениями правой руки втирайте средство, ладонью, в большой палец левой руки и наоборот. 8. Руки не вытирать. Как только руки высохли, они инфекционно безопасны. 9. Соблюдать время воздействия: руки должны быть влажными от антисептика не менее 20-30 секунд. 	
	3,6,4,2,1,5,6,4,7	<p>3. Установите правильную последовательность этапов проведения СЛР:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Вызвать « скорую помощь» 2) Проверка наличия дыхания; 3) Проверка сознания 4) Выдвижение нижней челюсти вперед; 	

		<p>5)Непрямой массаж сердца 6)Разгибание головы; 7)ИВЛ</p>	
	2,1,4,6,5,3,8,7,9	<p>4. Оценка риска развития пролежней 1)Получить согласие. 2)Объяснить пациенту цель и ход процедуры. 3)Определить степень риска развития пролежней ориентируясь на итоговые значения шкалы Ватерлоу. 4)Обработать руки гигиеническим способом. 5)Используя шкалу Ватерлоу определить количество факторов риска развития пролежней в баллах. 6)Надеть перчатки. 7)Ознакомить пациента и его родственников с результатом степени риска развития пролежней и о методах их профилактики. 8)Занести результаты о выполненной процедуре в медицинскую документацию. 9)Снять перчатки. Вымыть руки.</p>	
	2,1,5,4,3,6,7	<p>5. Вы медсестра перевязочного кабинета вам необходимо провести ПСО изделий многоразового применения, определите алгоритм проведения ПСО: 1)ПСО+ дезинфекция 2)Погрузить инструменты в моющий комплекс, в котором отмываем слизь, органику 3)Сушка инструментов в сушильном шкафу при температуре 80° в течении 20 мин 4)Ополаскивание инструментов в дистиллированной воде 5)Ополаскивание в проточной воде 6)Контроль качества ПСО осуществляется постановкой проб 7) Упаковка инструментария</p>	
4	<p>Действия спасателя неправильные, т.к. СЛР по стандарту проводится по системе САВ.</p>	<p>1. Спасатель после констатации клинической смерти у пациента немедленно выполнил следующее: 1) обеспечил проходимость дыхательных путей методом ??? 2) сделал 2 вдоха методом «рот в рот»</p>	

	3) сделал 30 компрессий грудной клетки. Оцените правильность действий спасателя.	
У пациента послеоперационное кровотечение.	2. Пациент без разрешения врача встал с кровати, у него внезапно обильно промокла гемморрагическим отделяемым повязка. Пациент бледен, кожные покровы влажные, холодные на ощупь. Какое осложнение возникло?	
У пациента послеоперационная гипотермия.	3. У пациента, доставленного из операционной, отмечается выраженная дрожь в теле, по коже мурашки. Операция длилась 5 часов. Какое состояние возникло у пациента?	
У пациента возникло осложнение- нагноении послеоперационной раны.	4. На 6 сутки после аппендэктомии у пациента поднялась температура до 38,50, появилась локальная боль в области раны, краснота и припухлость там же. О каком осложнении следует подумать?	
Вероятно, это венозное кровотечение, при котором необходимо было наложить давящую повязку.	5. В стационар привезли пациента с ранением средней трети бедра с наложенным жгутом в области верхней трети бедра. При осмотре кровотечение не остановлено, темная кровь продолжает течь из раны. Какое кровотечение, по всей вероятности, у пациента?	
У пациента артериальное кровотечение. Необходимо применить метод пальцевого прижатия плечевой артерии или подмышечной артерии, наложить кровоостанавливающий жгут на верхнюю треть плеча.	6. В результате автомобильной аварии у водителя имеется рваная рана левого плеча. Объективно: из раны на плече наложенная повязка промокает алой кровью. Пострадавший бледен, пульс частый, на левой руке не определяется. Какое кровотечение у пациента? Окажите доврачебную помощь на месте происшествия.	
У пациента, вероятно, внутреннее вторичное кровотечение	7. У пациента, оперированного накануне по поводу аппендицита, внезапно возникла резкая слабость, бледность, боли в животе. Какое осложнение возникло?	
Частичная санитарная	8. Пациент, которому предстоит экстренное грыжесечение, категорически	

обработка.	отказывается от полной санитарной обработки. Какой вид санитарной обработки необходимо провести?
Использовать материал для работы нельзя.	9. В перевязочный кабинет после стерилизации поступил бикс. При осмотре бикса медсестра обнаружила незакрепленные шторы. Можно ли использовать материал для работы?
Поражение всех мягких тканей. Наличие полости, обнажающей нижележащие ткани (сухожилия, вплоть до кости).	10. Перечислите признаки четвертой степени образования пролежней.
Положение Симса, на левом и правом боку, на животе.	11. У пациента умеренное покраснение в области крестца, лопаток, затылка. Какое положение наиболее приемлемо?
Не укладывать на спину, валик под голень, приспособления уменьшающие давление на мягкие ткани (подушки, поролоновые прокладки). Осматривать кожу при каждом перемещении.	12. Вы заметили у ослабленного тяжелобольного пациента наличие интенсивного покраснения в области пяток. Ваша тактика?
Открытый перелом диафиза большеберцовой кости справа, осложненный артериальным кровотечением.	13. Вызов фельдшера скорой помощи на строительную площадку. Рабочему 28 лет, на правую голень упала металлическая балка. Пострадавший стонет от боли. Бледен, покрыт холодным потом. На передней поверхности верхней трети правой голени имеется рана размером 10 x 3 см, из которой пульсирующей струей вытекает алая кровь, выступают отломки большеберцовой кости. Отмечаются выраженная деформация и укорочение голени. Сформулируйте предположительный диагноз?
Закрытый перелом III и IV ребер справа.	14. В ФАП обратился пострадавший с жалобами на боль в правой половине грудной клетки, резко усиливающаяся при движениях, кашле, дыхании. Передвигается медленно, придерживает рукой больное место. Час назад, поскользнувшись, упал, ударился грудью о край тротуара. Объективно: состояние средней тяжести, пораженная половина грудной клетки отстаёт в

		дыхании, дыхание поверхностное, с частотой 22 в минуту, пульс 80 ударов в минуту. Пальпаторно-резкая локальная болезненность и крепитация в проекции III-го и IV-го ребер по задней подмышечной линии, там же припухлость, кровоподтек. Сформулируйте предположительный диагноз.	
Наложить фиксирующую ватно-марлевую пращевидную повязку.		15. В здравпункт завода доставлен пациента с сопровождающим. Пациент сам лишен возможности говорить, т.к. его рот непроизвольно открыт, нижняя челюсть выдвинута вперед, выраженное слюнотечение, но пациент не может закрыть рот даже при применении усилия (при этом определяется пружинистое движение челюсти), а на вопрос “где болит?”, пациент указывает на область височно-нижнечелюстных суставов. Щеки у пациента уплощены. Как объяснил сопровождающий, причиной данной патологии явилось широкое открывание рта во время торопливой еды в столовой. Предположительный диагноз закрытый передний двухсторонний вывих нижней челюсти. Какая повязка будет выполнена?	
Наложение давящей асептической повязки		16. В здравпункт школы обратился юноша, который во время соревнований по бегу споткнулся, упал и по инерции проскользнул правой ладонью по асфальту около 300 метров. Почувствовал резкую боль, появилось кровотечение. Объективно: рана загрязнена пылью, мелкими инородными телами, кровоточит, предположительный диагноз - инфицированная рана правой ладони. Какую повязку необходимо наложить?	
Термический ожог I степени кожных покровов правой кисти.		17. Во время проведения ремонта парогенератора на руки медтехника попал кипяток. Жалуется на сильные боли, гиперемия кожных покровов кисти. Определите неотложное состояние.	
Проникающее ранение брюшной полости.		18. Во время драки подростку был нанесён удар острым предметом в живот. При осмотре имеется рана на передней брюшной стенке длиной 5 см, умеренно кровоточащая. Из раны выступает петля тонкой кишки. Какое неотложное состояние пациента.	
Резаная рана нижней трети левого плеча, осложненная артериальным кровотечением.		19. В присутствии фельдшера ФАП мужчина, вынимая оконную раму, разбил стекло. Большой осколок вонзился в ткани нижней трети левого плеча. Мужчина сильно испугался, выдернул стекло, сразу же началось сильное кровотечение. Объективно: в области передне-внутренней поверхности нижней трети левого плеча рана 5 см х 0,5 см с ровными краями, из раны пульсирующей струей выбрасывается алая кровь.	

	Какой предположительный диагноз?	
У пострадавшего сквозное огнестрельное (пулевое) ранение правого плеча	20. Во время несения службы охранник частного предприятия подвергся нападению и получил огнестрельное ранение в правое плечо. Объективно: на передней поверхности середины правого плеча имеется умеренно кровотокающая рана, неправильно округлой формы, на задней поверхности – аналогичная рана несколько больших размеров с неровными краями. Из анамнеза выяснилось, что в пострадавшего стреляли на расстоянии около 30 м из пистолета. В здравпункте соседнего предприятия дежурил фельдшер, к которому и обратился пострадавший. Сформулируйте предположительный диагноз?	
Термический ожог 2 ой степени обеих голеней и стоп.	21. Повар заводской столовой поскользнулся, опрокинул кастрюлю с кипятком на ноги. Тут же вызвали фельдшера здравпункта. Общее состояние пострадавшего удовлетворительное, АД 120/80 мм рт. ст., пульс 98 уд. в 1 мин. Больной жалуется на жгучие боли в обеих ногах. Пострадавший был в шортах, без носков, на ногах шлепанцы с узкой перекладиной сверху. При осмотре: в области передних поверхностей обеих голеней обширные пузыри с прозрачным содержимым, такие же пузыри на тыльной стороне стоп. между пузырями небольшие участки гиперемии кожи. Сформулируйте предварительный диагноз?	
Химический ожог губ, слизистых рта, пищевода щелочью.	22. В ФАП принесли девочку 12 лет, которая случайно выпила раствор каустической соды. Мучается от острой боли в ротовой полости, глотке и за грудиной. Стонет. Отмечается слюнотечение из-за невозможности сделать хотя бы один глоток. На губах, языке, слизистых щек следы ожогов. Состояние тяжелое, бледная, пульс 110 ударов в минуту, ритмичный, АД 90/70 мм.рт.ст. Сформулируйте предположительный диагноз.	
У пострадавшего отморожение пальцев левой кисти I степени	23. Вы работаете фельдшером местного железнодорожного вокзала и в здравпункт доставлен постовым милиционером человек без определенного места жительства в состоянии средней степени алкогольного опьянения, который спал в привокзальном саду; температура воздуха на улице ниже 0. При объективном осмотре доставленного лица: пальцы левой руки резко бледные, движения в пальцах отсутствуют, чувствительность не определяется. Через несколько минут кожа на пальцах стала синюшной, отечной и болезненной, с мраморным оттенком, в суставах пальцев появились движения, но не в полном объеме. Сформулируйте предположительный диагноз.	

Лучезапястный и локтевой сустав	24. Вы медсестра школьного медпункта, к вам обратился за помощью ученик 11 класса, упавший на перемене с опорой на правую кисть. При расспросе выявлено, что школьник жалуется на боль в нижней трети правого предплечья, не может пользоваться конечностью. При осмотре она обнаружила деформацию предплечья в н/3, отек. Общее состояние ребенка ближе к удовлетворительному, пульс 88 в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. АД 100/70 мм рт. ст. Дыхание через нос свободное, 18 в мин. Можно предположить перелом костей правого предплечья в н/3. Какие суставов необходимо зафиксировать?	
Повязки чепец и шапочка Гиппократ	25. У пациента 56 лет на волосистой части головы имеется рубленая рана размерами (1x4 см.). После операции "первичная хирургическая обработка". Какую необходимо наложить повязку на рану?	
Повязка Дезо	26. В поликлинику обратился пациент с признаками перелома ключицы. Он получил эту травму находясь недалеко от этого места. Вместе с ним находился его родственник, который хотел отвезти его в травмпункт. Какой способ иммобилизации предпочтителен в данном случае.	
Базовая СЛР	27. У пациента П. 35 лет, находящегося в отделении ОРИТ в связи с закрытой черепно-мозговой травмой, 30 секунд назад зафиксирована остановка сердца и дыхания. Какие меры необходимо предпринять?	
Крестообразная (восьмиобразная)	28. На приём к хирургу в поликлинику обратился молодой человек, подвернувший левую стопу на спортивной тренировке. После осмотра выявлено растяжение связок левого голеностопного сустава. Какая повязка ему поможет?	
Повязка Дезо	29. Какая повязка применяется при повреждении верхней конечности как средство первой помощи?	
Отморожение III степени.	30. У мужчина 55лет после длительного пребывания на морозе (-20°C) произошло отморожение ушных раковин. После отогревания обе ушные раковины синюшные, с наличием эпидермальных пузырей с серозно-геморрагическим содержимым. Какая степень обморожения у больного?	

<p>Пострадавшему следует наложить транспортную шину Дитерихса с фиксацией трех суставов: тазобедренного, коленного и голеностопного.</p>	<p>31. У пациента диагностирован перелом шейки правого бедра. Какую шину необходимо наложить пострадавшему для транспортировки?</p>	
<p>Необходимо наложить окклюзионную повязку и госпитализировать больного в хирургический стационар.</p>	<p>32. В составе бригады машины скорой помощи вы прибыли на место происшествия. У пациента обнаружен открытый пневмоторакс слева. Ваши действия?</p>	
<p>У пациента III степень ожога.</p>	<p>33. В перевязочную доставлен пациент с обширной гранулирующей раной левого бедра, возникшей после термического ожога. Какая степень ожога у пациента?</p>	
<p>Кровотечение из язвы 12-перстной кишки.</p>	<p>34. Пациент 32 лет страдает язвенной болезнью 12-перстной кишки в течение 6 лет. Последнюю неделю интенсивные голодные и ночные боли. Внезапно развились резкая слабость, холодный пот, исчезновение болей. АД – 90/60 мм рт. ст. При пальцевом исследовании кал нормального цвета. Какое осложнение развилось у пациента?</p>	
<p>Признаки биологической смерти; Травмы, несовместимые с жизнью; Злокачественные заболевания в терминальной стадии</p>	<p>35. Противопоказания к проведению сердечно-легочной реанимации?</p>	

**31.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ
ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме**

1.Паспорт комплекта фондов оценочных средств

	Область применения (наименование дисциплины, МДК)	Семестр изучения	Форма промежуточной аттестации по дисциплине	Семестр проведения промежуточно й аттестации	Объекты оценивания в соответствии с семестром изучения	
					ОК	ПК
1	МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме	6	Экзамен квалификационный комплексный	6	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	ПК 5.1, ПК 5.2 ПК 5.3, ПК 5.4

**2. Контрольно-оценочные средства оценки сформированности компетенций в соответствии с семестром изучения
__VI__ семестр**

№	Правильный ответ	Содержание задания	Компетенция
		Выберите один правильный ответ	
1	1. тахикардия	В эректильной стадии шока развивается: 1. тахикардия 2. брадикардия 3. брадикардия 4. уремия	ПК – 5.1 Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни
2	2. потеря сознания	Признаком комы является: 1. сохранность сознания	

		<ul style="list-style-type: none"> 2. потеря сознания 3. сохранность сухожильных рефлексов 4. сохранность реакции на болевые воздействия 	
		Выберите несколько правильных ответов	
3	3. отека легких	<p>Появление на фоне гипертонического криза обильной пенистой розовой мокроты является:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. крупозной пневмонии 2. бронхиальной астмы 3. отека легких 4. легочного кровотечения 	
4	1. биологическая смерть	<p>Необратимый этап умирания организма:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. биологическая смерть 2. клиническая смерть 3. агония 4. предагония 	
5	1. 3-5 минут	<p>Длительность периода клинической смерти:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. 3-5 минут 2. 1-2 минуты 3. 10-12 минут 4. более 20 минут 	
6	<ul style="list-style-type: none"> 2. потеря сознания 3. отсутствие дыхания 4. отсутствие пульса на сонной артерии 	<p>Признаки клинической смерти:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. трупное окоченение 2. потеря сознания 3. отсутствие дыхания 4. отсутствие пульса на сонной артерии 	
7	<ul style="list-style-type: none"> 2. частое прерывистое дыхание 3. редкое глубокое дыхание 4. дыхание типа Чейн-Стокса 	<p>Виды нарушения дыхания в агональном периоде:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. отсутствие дыхания 2. частое прерывистое дыхание 3. редкое глубокое дыхание 4. дыхание типа Чейн-Стокса 	
8	1. помутнение и высыхание	<p>Объективные признаки биологической смерти:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. помутнение и высыхание роговицы 	

	роговицы 2. трупные пятна 4. окоченение	2. трупные пятна 3. потеря сознания 4. окоченение
9	1. запрокинуть головы 2. подложить под голову валик	Если у пострадавшего отсутствует дыхание, ему нужно: 1. запрокинуть головы 2. подложить под голову валик 3. одно надавливание на грудную клетку 4. произвести удар кулаком по грудной клетке
10	1. слышу 2. вижу 3. ощущаю	Принцип определения наличия дыхания у пострадавшего: 1. слышу 2. вижу 3. ощущаю 4. знаю
Установите соответствие		
11	1 - В 2 - Б 3 - А	Соотношение между компрессиями грудной клетки и искусственными вдохами при проведении СЛР: 1. у взрослого А) 3:1 2. у ребенка до 8 лет Б) 15:2 3. у новорожденного В) 30:2
12	1 - В 2 - Б 3 - А	Частота компрессий грудной клетки при СЛР составляет (в 1 минуту): 1. у взрослого А) 100-120 2. у ребенка до 8 лет Б) 90-100 3. у новорожденного В) 80-90
13	1 - Б 2 - А 3 - В	Соотношение между величиной ШИ (шокового индекса) и степени шока: 1. $60/120=0,5$ А) шок 1 степени 2. $80/110=0,8-0,9$ Б) норма 3. $100/100=1,0$ В) шок 2 степени

14	1 - Б 2 - В 3 - А	<p>Последовательность СЛР:</p> <p>1. у взрослого А) ИВЛ — НМС</p> <p>2. у ребенка до 8 лет Б) АНД — НМС — ИВЛ</p> <p>3. у новорожденного В) ИВЛ — НМС — АНД</p>
15	1 - Б 2 - В 3 - А	<p>Значимость этапов СЛР:</p> <p>1. восстановление проходимости дыхательных путей А) НМС</p> <p>2. восстановление функции легких Б) санация верхних дыхательных путей, укладка с валиком под голову и плечи</p> <p>3. восстановление циркуляции крови В) ИВЛ</p>
16	1 - Б 2 - А 3 - Б	<p>СООТНЕСИТЕ МЕЖДУ СОБОЙ ФОРМЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И ИХ СОДЕРЖАНИЕ</p> <p>А. неотложная 1. медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента</p> <p>Б. экстренная 2. медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</p> <p>В. плановая 3. медицинская помощь, оказываемая при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента</p>
<p>Внимательно прочтите определение, подумайте и напишите термин, который соответствует каждому определению</p>		
17	Сердечно-легочная реанимация	<p>_____ - комплекс мероприятий, направленных на восстановление жизненно важных функций организма (прежде всего дыхания и кровообращения)</p>

18	Правилom «девятok»	Площадь ожоговой поверхности определяется - _____
19	Чрезмерного натяжения жгута	Цианоз конечности ниже артериального жгута – это результат _____
20	Шкала комы Глазго (ШКГ, Глазго-шкала тяжести комы, The Glasgow Coma Scale, GCS)	Шкала _____ - опубликована в 1974 году профессорами нейрохирургии Грэхэмом Тиздейлом и Б. Дж. Дженнетт Института Неврологических наук Университета Глазго.
21	Шокового индекса Альговера (ШИ)	В качестве экспресс диагностики шока используется определение _____ - это отношение частоты сердечных сокращений за 1 минуту к величине систолического давления.
Прочтите внимательно задание. Определите неотложное состояние.		
22	Обморок	У пациента, 18 лет, при заборе крови из вены на фельдшерско-акушерском пункте отмечается бледность кожных покровов, повышенная потливость, расширение зрачков. Была кратковременная потеря сознания. АД 80/60 мм рт.ст. Пульс 60 уд./мин. В горизонтальном положении у больного сознание быстро и полностью восстановилось.
23	Частичная закупорка дыхательных путей	Фельдшера здравпункта вызвали в столовую предприятия. У мужчины 20 лет во время торопливой еды и разговора появился судорожный кашель, затруднение дыхания. Его беспокоит боль в области гортани. Пациент растерян, говорит с трудом, испытывает страх. Лицо цианотично. Осиплость голоса. Периодически повторяются приступы судорожного кашля и шумное дыхание с затруднением вдоха. Масса тела соответствует росту пациента.
24	Клиническая смерть	Вы работаете фельдшером скорой помощи. Прохожий останавливает вашу машину, едущую с вызова. На обочине дороги лежит мужчина средних лет, без сознания, без дыхания.
25	Клиническая смерть, судорожный синдром	У ребенка в возрасте 6 месяцев, доставленного бригадой «Скорой помощи» с диагнозом «ОРВИ, гипертермический синдром» в многопрофильный

		стационар, во время оформления истории болезни в приёмном отделении развились тонико-клонические судороги. На фоне судорог наступила остановка дыхания и прекратилось сердцебиение.
26	Клиническая смерть, синдром «shaken baby»	В канун Рождества отец остался один с младенцем. Ребенок никак не хотел засыпать и долго плакал. Потеряв терпение и не зная, как унять сына, отец положил ребенка в кроватку и стал укачивать ребенка, а затем взял его обеими руками и начал трясти. Крик прекратился, отец положил малыша обратно в кровать и ушел из комнаты. Чуть позже, насторожившись, что давно не слышно плача, отец вернулся в комнату. Ребенок не шевелился. Пытался привести ребёнка в чувство, но безуспешно. В результате отец позвал на помощь соседа, который работал врачом. Вызвана бригада «Скорой помощи».
27	Отравление раствором каустической соды.	В приемное отделение больницы поступила девочка 6-ти лет, которая случайно выпила раствор каустической соды, используемого матерью для прочистки канализации. При сестринском обследовании установлено следующее: жалобы на острую боль в ротовой полости, глотке и за грудиной. Отмечается слюнотечение из-за невозможности сделать хотя бы один глоток. На губах, языке, слизистой щек – следы ожогов. Состояние тяжелое. Девочка плачет от боли, бледная, пульс 100 ударов в мин.
28	Кетоацидотическая кома.	Мальчик 6-ти лет состоит на диспансерном учете по поводу сахарного диабета, получает инсулин. Заболел гриппом. На 3-й день заболевания появились жажда, заторможенность. Доставлен в ОРИТ в тяжелом состоянии, изо рта – запах ацетона, язык сухой. Определяется гипотония мышц, потеря сознания
29	Гипогликемическая кома.	Девочка 9-ти лет страдает сахарным диабетом. Получает утром 20 ЕД инсулина. После введения инсулина, опаздывая в школу, не позавтракала. На первом уроке внезапно появились судороги, потеряла сознание. Кожа влажная, дыхание поверхностное, зрачки расширены, клонико-тонические судороги

30	Обморок.	При взятии крови из пальца у ребенка появились слабость, бледность кожных покровов, холодный липкий пот, АД 60/40 мм рт.ст
31	Приступ бронхиальной астмы.	У ребенка 8-ми лет, находящегося на стационарном лечении, под утро появился приступ удушья с затруднением выдоха, частым сухим кашлем; дыхание шумное, на расстоянии слышны свистящие хрипы.
32	Солнечный удар. Носовое кровотечение.	Ребенок 5-ти лет длительное время находился на солнце. К вечеру у него заболела голова, началось носовое кровотечение.
33	Осложнения язвенной болезни, кровотечение.	Ребенок 13-ти лет страдает язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, неоднократно находился на лечении в стационаре. Утром, собираясь в школу, заметил у себя темный дегтеобразный стул. Появились слабость, головокружение, шум в ушах.
34	Отек Квинке. Крапивница	Ребенок 6-ти лет в связи с заболеванием острым гнойным отитом получал в течение 3-х дней инъекции цефтриаксона, разведенного лидокаином внутримышечно. Ночью состояние ребенка ухудшилось, температура повысилась до 39 °С, появились головная боль, тошнота, зуд, отеки верхней губы и щеки справа. На коже груди, живота, поясницы и конечностей появилась обильная уртикарная и местами сливающаяся сыпь. Лимфатические узлы (шейные, подчелюстные) величиной с фасоль, плотные и слегка болезненные. Тоны сердца приглушены.
35	ОРВИ, стеноз гортани.	Вызов на дом машины "скорой помощи" к ребенку 3-х лет, болен третий день, за медицинской помощью не обращались. Ночью поднялась температура до 38,5о С, ребенок проснулся, стал беспокойным, появился лающий кашель. При осмотре в зеве отмечается гиперемия зева, затруднен вдох.
36	Отравление бледной поганкой.	Девочка 12-ти лет поела жареные грибы. Через 6 часов внезапно появились боли в животе, профузный понос с примесью крови, судороги. При осмотре

		состояние девочки тяжелое, температура тела – 35,2°C, сознание не нарушено, кожа слегка иктерична, АД – 80/40 мм рт.ст., печень выступает из-под края реберной дуги на 1,5-2 см, болезненна при пальпации.
37	Ботулизм.	Ребенок 13-ти лет съел мясные консервы, приготовленные в домашних условиях. Через некоторое время появились рвота, боли в области желудка, сухость во рту, жажда, расстройство зрения, нарушение глотания и движения языка.
38	Коллапс.	У девочки 12-ти лет во время взятия крови из вены на биохимический анализ внезапно появились слабость, головокружение, тошнота, резко побледнела, кожа покрылась холодным липким потом. Ребенок медленно опустился на пол, потерял сознание. Пульс нитевидный до 60 ударов в мин. АД – 60/30 мм рт.ст. Дыхание поверхностное, 20 в 1 мин. Зрачки расширены, реакция на свет ослаблена.
39	Спазмофилия, карпопедальный синдром.	Вы – фельдшер бригады «скорой помощи». Вызов к ребенку 1 года 2-х месяцев по поводу возникновения приступа судорог, длящегося уже 20 минут. При осмотре: ребенок беспокоен, плачет, температура тела нормальная. Ножки полусогнуты в тазобедренных и коленных суставах, стопы в состоянии резкого подошвенного сгибания, отмечается их отечность, мышцы кистей рук тонически напряжены, рука напоминает «руку акушера».
40	Инородное тело дыхательных путей (трахея).	Мальчик 2-х лет посещает ДДУ первые 3 дня, много плачет. Воспитатель, чтобы утешить ребенка, дала яблоко. Ребенок ел яблоко, всхлипывал, внезапно закашлялся, начал задыхаться, лицо покраснело. Вы оказались рядом через 3 мин.
41	Анафилактический шок на введение пенициллина.	Вы сделали по назначению врача инъекцию пенициллина ребенку 7-ми лет. Через 2 мин. ребенок резко побледнел, пожаловался на резкую слабость, тошноту, покрылся холодным потом, появилось удушье, ребенок потерял сознание.

42	ОРВИ: гипергликемическое состояние, прекома.	В стационаре на обследовании находится ребёнок 8-ми лет, поступил два дня назад, у ребёнка появились катаральные явления со стороны верхних дыхательных путей. Сегодня ребёнок сонливый, жалуется на головную боль, боли в животе, тошноту. Появилась сильная жажда. Объективно: ребёнок заторможен, температура – 37,5о С, кожные покровы сухие, румянец на щеках. Видимые слизистые яркие, в 27 выдыхаемом воздухе запах ацетона. Пульс – 100 ударов в мин., ритмичный, ЧДД – 30 в минуту, АД – 80/50 мм рт.ст. Отмечается полиурия.
43	Гипертермический синдром, бледная лихорадка.	В медицинский кабинет детского сада воспитатель привела ребенка 4-х лет, обращая внимание медсестры на то, что ребенок стал вялым, бледным, отказывается от еды. При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: жалоб ребенок не предъявляет, не контактен, зовет маму, плачет, изменения в состоянии ребенка воспитатель заметила полчаса назад, температура – 39,5о С. Объективно: сознание ребенка ясное. Кожные покровы бледные, свободные от сыпи, конечности холодные. Язык слегка обложен белым налетом. В зеве – легкая гиперемия миндалин, ЧДД – 30 в минуту. Дыхание спокойное, через нос свободное, пульс – 140 ударов в мин. Живот обычной формы, участвует в акте дыхания. Стула не было. Мочился.
44	У пациента развилось гипогликемическое состояние после введения инсулина: возможно, в результате передозировки инсулина, или если больной не поел, после инъекции.	После инъекции инсулина пациент, страдающий сахарным диабетом, пожаловался на резкую слабость, чувство голода, потливость, дрожь.
45	У пациента развилась аллергическая реакция – отёк Квинке.	Медсестру вызвали к соседу, которого ужалила пчела. Пострадавший отмечает боль, жжение на месте укуса, затрудненное дыхание, слабость, тошноту, отёчность лица, повышение температуры тела. Объективно: состояние средней степени тяжести. Лицо лунообразное за счёт

		<p>нарастающих плотных, белых отёков. Глазные щели узкие. Температура тела – 39°С, пульс – 96 ударов в мин., ритмичный; АД – 130/80 мм рт.ст.; ЧДД – 22 в мин.</p>
46	<p>У пациента на фоне гипертонического криза (АД 210/110 мм рт.ст.) развилась острая левожелудочковая недостаточность (отёк лёгкого), о чём свидетельствуют одышка, шумное клокочущее дыхание, кашель с розовой пенистой мокротой.</p>	<p>В терапевтическом отделении пациент, страдающий гипертонической болезнью, пожаловался медсестре на то, что у него появились одышка, чувство "нехватки воздуха", кашель с выделением розовой пенистой мокроты. 45 При осмотре: состояние тяжёлое. Кожные покровы бледные, цианотичные. Дыхание шумное, клокочущее, изо рта выделяется розовая пенистая мокрота, ЧДД – 35 в мин. Тоны сердца глухие, пульс – 120 ударов в мин.; АД – 210/110 мм рт.ст.</p>
47	<p>У пациента приступ бронхиальной астмы: характерное вынужденное положение, экспираторная одышка, ЧДД – 38 в мин., сухие свистящие хрипы, слышные на расстоянии.</p>	<p>В терапевтическом отделении пациент 42-х лет, страдающий бронхиальной астмой, предъявляет жалобы на внезапный приступ удушья. Больной сидит, опираясь руками о края кровати, грудная клетка в состоянии максимального вдоха, лицо цианотичное, выражает испуг, ЧДД – 38 в мин. Одышка экспираторного характера, на расстоянии слышны сухие свистящие хрипы.</p>
48	<p>У пациента в ответ на введение пенициллина развился анафилактический шок, о чём свидетельствуют появившееся беспокойство, чувство стеснения в груди, тошнота, снижение АД, тахикардия.</p>	<p>После внутримышечного введения пенициллина пациент пожаловался на беспокойство, чувство стеснения в груди, слабость, головокружение, тошноту. АД – 80/40 мм рт.ст.; пульс – 120 ударов в мин., слабого наполнения и напряжения.</p>
49	<p>У пациента, страдающего ИБС, возник приступ стенокардии, о чём свидетельствуют боль</p>	<p>К пациенту, находящемуся на стационарном лечении по поводу ИБС, ночью была вызвана медсестра. Пациента беспокоили боли в области сердца сжимающего характера и отдающие в левую руку, чувство стеснения в груди.</p>

	сжимающего характера с иррадиацией в левую руку, чувство стеснения в груди.	
50	Желудочное кровотечение, о чём свидетельствуют рвота "кофейной гущей"; резкая слабость; кожные покровы бледные, влажные; снижение АД, тахикардия; обострение язвенной болезни желудка в анамнезе.	У пациента, госпитализированного сутки назад с диагнозом: обострение язвенной болезни желудка, внезапно возникла резкая слабость, рвота "кофейной гущей". 46 Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, влажные, дыхание везикулярное, тоны сердца ритмичные, пульс – 100 ударов в мин., малого наполнения и напряжения; АД – 100/60 мм рт.ст. Живот мягкий, болезненный в эпигастральной области.
51	У пациентки развился приступ удушья, о чём свидетельствуют чувство нехватки воздуха с затруднённым выдохом; непродуктивный кашель; положение пациентки с наклоном вперёд и упором на руки; обилие сухих свистящих хрипов, слышных на расстоянии.	Медицинскую сестру ночью вызвали в палату к пациентке, находящейся на лечении по поводу бронхиальной астмы. Пациентку беспокоят чувство нехватки воздуха, удушье, непродуктивный кашель. Объективно: состояние тяжёлое, пациентка сидит на кровати, наклонившись вперед и опираясь на руки. Выражение лица страдальческое, кожные покровы бледные. Дыхание затруднено на выдохе ("выдавливает" из себя воздух), сухие свистящие хрипы слышны на расстоянии. ЧДД – 26 в минуту; пульс – 90 ударов в мин.; АД – 140/90 мм рт.ст.
52	У пациента с раком лёгкого началось лёгочное кровотечение, о чём свидетельствуют выделение изо рта во время кашля алой пенистой крови; тахикардия и снижение артериального давления	В отделении находится пациент 70-ти лет с диагнозом: рак лёгкого IV степени. Внезапно во время сильного приступа кашля у пациента начала выделяться изо рта алая пенистая кровь. Объективно: состояние тяжёлое, больной истощён, кожные покровы землистого цвета. При кашле выделяется алая пенистая кровь. ЧДД – 26 в минуту; пульс – 98 ударов в мин., слабого наполнения и напряжения; АД – 100/70 мм рт.ст.
53	Отёк лёгкого, о чём свидетельствуют жалобы на инспираторную одышку и	У пациента 45-ти лет, находящегося в палате интенсивной терапии по поводу инфаркта миокарда 12-е сутки, появились жалобы на удушье инспираторного характера, кашель с розовой пенистой мокротой. Медсестра

	кашель с розовой пенистой мокротой; наличие у пациента инфаркта миокарда; тахипноэ и клопочущее дыхание при объективном обследовании.	при объективном исследовании выявила: состояние тяжёлое. Кожные покровы цианотичные, клопочущее дыхание, ЧДД – 36 в минуту; пульс – 110 ударов в мин., ритмичный, удовлетворительных свойств; АД – 140/90 мм рт.ст
54	В результате неправильного поведения больного (отказ от выполнения инъекций инсулина) развилась потеря сознания, связанная с резким повышением сахара в крови, – кетоацидотическая кома. Об этом свидетельствует анамнез – страдает сахарным диабетом с 5 лет; два дня не делал инъекций инсулина; до потери сознания беспокоили: слабость, сонливость, жажда, потеря аппетита; данные осмотра – кожные покровы сухие, мышечный тонус снижен, тахикардия, АД снижено; запах ацетона в выдыхаемом воздухе.	Пациент 20-ти лет доставлен в приёмное отделение больницы в бессознательном состоянии. Со слов матери, страдает сахарным диабетом с 5 лет, получает 22 ЕД инсулина в сутки. Ходил в поход на два дня, инъекции инсулина не делал. По возвращении домой жаловался на слабость, сонливость, жажду, потерю аппетита. Вечером потерял сознание. Объективно: кожные покровы сухие, мускулатура вялая, зрачки сужены, реакция на свет отсутствует, тонус глазных яблок снижен, пульс – 90 ударов в минуту; АД – 90/60 мм рт.ст., ЧДД – 24 в 1 минуту, в выдыхаемом воздухе запах ацетона.
55	Гипертонический криз, о чём свидетельствуют жалобы на головную боль в затылочной области, рвоту, мелькание мушек перед глазами; ухудшение состояния в связи со стрессом; возбуждение, гиперемия кожи, напряженный пульс,	В терапевтическое отделение поступила пациентка 50-ти лет с жалобами на сильную головную боль в затылочной области, рвоту, мелькание мушек перед глазами. Ухудшение состояния связывает со стрессовой ситуацией. Объективно: состояние тяжёлое, возбуждена, кожные покровы лица гиперемированы, пульс – 100 ударов в мин., ритмичный, напряжён; АД – 220/110 мм рт.ст

	повышение АД.	
56	Острая боль за грудиной (инфаркт миокарда), о чём свидетельствуют характерный приступ болей за грудиной; поведение пациента; изменение кожных покровов и пульса.	В приемное отделение больницы скорой помощи поступил пациент 55-ти лет. После физической нагрузки возникли сильные 48 сжимающие боли за грудиной с иррадиацией по всей грудной клетке, которые длятся уже 1,5 часа. Принимал валидол, корвалол без эффекта. Объективно: состояние тяжёлое, пациент мечется от боли, возбуждён, кожные покровы бледные, покрытые каплями пота, пульс – 100 ударов в 1 мин., аритмичный, удовлетворительного наполнения; АД – 110/70 мм рт.ст.
57	Инфаркт миокарда, гастралгический вариант, о чём свидетельствует ИБС в анамнезе; поведение пациента: мечется, стонет; частые экстрасистолы; выраженность болевого синдрома при отсутствии боли при пальпации живота.	Вас пригласили к соседу 55-ти лет, длительно страдающему ИБС, стенокардией напряжения. Со слов жены известно, что на работе в этот день произошли неприятности, муж пришёл домой очень расстроенный, и около часа тому назад у него появились сильные раздирающие боли в эпигастральной области. Пациент возбуждён, мечется, стонет, на лице страх смерти. Пульс – 98 ударов в мин., частые экстрасистолы. АД – 130/85 мм рт.ст. Живот мягкий, участвует в акте дыхания, безболезненный.
58	Коллапс, о чём свидетельствуют головокружение, слабость, мелькание мушек перед глазами; бледность кожи, обильное потоотделение; АД 80/50 мм рт.ст., тахикардия, нитевидный пульс.	Постовую медсестру на ночном дежурстве вызвали к пациенту 40-ка лет, находящемуся на лечении с диагнозом: крупозная верхнедолевая пневмония. 30 минут тому назад нарушил постельный режим, почувствовал себя плохо: появились слабость, головокружение, мелькание мушек перед глазами, Объективно: состояние средней тяжести, сознание сохранено, пациент испуган, кожа бледная, обильно покрыта холодным липким потом. АД – 80/50 мм рт.ст., пульс нитевидный – 100 ударов в мин.
59	Прогрессирующая стенокардия напряжения, о чём свидетельствуют ИБС в анамнезе; изменения характера течения стенокардии у пациента за текущий сутки; неоднократное	К медсестре обратился за советом сосед 51-го года, длительно страдающий стенокардией напряжения. Последние несколько дней отмечает, что боли при физической нагрузке стали появляться чаще, пришлось увеличить дозу нитроглицерина. Сегодня боли возникали уже несколько раз.

	возникновение приступов за сегодняшний день.		
60	Гипертонический криз, о чём свидетельствуют гипертоническая болезнь в анамнезе; резкие головные боли, головокружение; АД 180/110 мм рт. ст	К медсестре обратилась за помощью соседка 68-ми лет, у которой после волнения появились сильные головные боли, звон в ушах, тошнота. Известно, что она многие годы страдает гипертонической болезнью. Нерегулярно принимает коринфар и гипотиазид. Объективно: пациентка несколько возбуждена, лицо гиперемировано, АД – 180/110 мм рт.ст., пульс напряжён, ритмичен – 78 ударов в мин.	
№	Правильный ответ	Условия задания	Компетенция
	Выберите один правильный ответ		ПК 5.2 Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме
1	а) жесткой	При проведении закрытого массажа сердца поверхность, на которой лежит пациент, обязательно должна быть а) жесткой б) мягкой в) наклонной г) неровной	
2	в) адреналин, атропин, гидрокарбонат натрия, кальция хлорид	При остановке сердца применяется сочетание препаратов а) атропин, мезатон, гидрокарбонат натрия б) эуфиллин, калия хлорид, гидрокарбонат натрия в) адреналин, атропин, гидрокарбонат натрия, кальция хлорид г) кальция хлорид, лидокаин, мезатон	
3	б) проксимальной частью ладони	При проведении непрямого массажа сердца компрессию на грудину взрослого человека производят: а) всей ладонью б) проксимальной частью ладони в) тремя пальцами г) одним пальцем	
4	г) одновременное проведение ИВЛ и закрытого массажа	Основные мероприятия при выведении из состояния клинической смерти: а) дать понюхать нашатырный спирт	

	сердца	б) проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ) в) проведение закрытого массажа сердца г) одновременное проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца	
5	б) под лопатки подложен валик, голова отогнута кзади, нижняя челюсть выдвинута вперед	Тройной прием Саффара для обеспечения свободной проходимости дыхательных путей включает: а) положение на спине, голова повернута набок, нижняя челюсть выдвинута вперед б) под лопатки подложен валик, голова отогнута кзади, нижняя челюсть выдвинута вперед в) положение на спине, голова согнута кпереди, нижняя челюсть прижата к верхней г) положение на спине, под лопатки подложен валик, нижняя челюсть прижата к верхней	
	Выберите несколько правильных ответов		
6	1. пункция плевральной полости 4. положение больного на стороне пневмоторакса	Неотложная помощь при открытом пневмотораксе: 1. пункция плевральной полости 2. наложение ватно-марлевой повязки 3. наложение окклюзионной повязки 4. положение больного на стороне пневмоторакса	
7	2. срочно госпитализировать 4. вызвать СМП	При появлении у пациента рвоты «кофейной гущей» вне медицинской организации нужно: 1. наблюдать амбулаторно 2. срочно госпитализировать 3. ввести анальгетики 4. вызвать СМП	
8	1. преступление 3. нарушение 323 ФЗ РФ	Неоказание медицинской помощи нуждающемуся в ней больному без уважительных причин - это: 1. преступление 2. должностной подлог	

		<p>3. нарушение 323 ФЗ РФ</p> <p>4. злоупотребление служебным положением</p>	
9	<p>1) раствор адреналина 0,1%-1мл.</p> <p>2) глюкокортикоиды</p> <p>4) физиологический р-р</p>	<p>В АПТЕЧКЕ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ МЕДИКАМЕНТЫ:</p> <p>1) раствор адреналина 0,1%-1мл. 10 ампул</p> <p>2) глюкокортикоиды</p> <p>3) корвалол или валериана</p> <p>4) физиологический р-р</p>	
10	<p>1) 0,1% адреналин</p> <p>3) глюкокортикоиды</p>	<p>ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ:</p> <p>1) 0,1% адреналин</p> <p>2) кордиамин в/м</p> <p>3) глюкокортикоиды</p> <p>4) инсулин</p>	
Установите соответствие			
11	<p>А - 2</p> <p>Б - 1</p> <p>В - 3</p>	<p>А) Служба скорой медицинской помощи предназначена для:</p> <p>Б) Центральная районная больница</p> <p>В) Детская поликлиника</p> <p>1. оказания экстренной и неотложной помощи в лечебных учреждениях</p> <p>2. оказания экстренной и неотложной медицинской помощи вне лечебных учреждений</p> <p>3. оказания экстренной и неотложной медицинской помощи в поликлинических условиях</p>	
12	<p>1 — А</p> <p>2 — Б</p> <p>3 — В</p>	<p>В течение какого времени должна оказываться</p> <p>1. Экстренная А) в течение 20 мин</p> <p>2. Неотложная Б) в течение 1 часа</p>	

		3. Плановая В) в течение 2 часов	
13	1 — Б 2 — А 3 — В	Основным фактором оказания помощи является: 1. Экстренная А) неотложные состояния (внезапные острые заболевания, состояния, обострение хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента) 2. Неотложная Б) угрожающее жизни состояние 3. Плановая В) наблюдение за течением беременности	
14	1 — Б 2 — А 3 — В	Основные клинические проявления термических ожогов: 1. I степени А) Гиперемия обожженного участка, на фоне которой определяются прозрачные пузыри 2. II степени Б) Гиперемия обожженного участка, чувство боли и жжения 3. IV степени В) Кожа темная, до черного цвета, чувствительности в пораженном участке нет	
Внимательно прочтите определение, подумайте и напишите термин, который соответствует каждому определению			
15	акушерства, гинекологии, неонатологии	Перинатальный центр - это ЛПУ, оказывающее виды квалифицированной помощи в области: _____, _____, _____	
16	Введение препарата прекратить, из вены не выходить	Если явления анафилактического шока развивались на фоне внутривенного введения лекарственного препарата, то в первую очередь необходимо: _____, _____	
17	уложить пострадавшего на спину и осторожно запрокинуть голову назад	Для восстановления проходимости дыхательных путей необходимо: 1) уложить пострадавшего _____ и 2) осторожно запрокинуть голову _____	
18	Травма	Внезапное воздействие различных внешних факторов на организм человека,	

		приводящее к нарушению структуры, анатомической целостности тканей и физиологических функций это - _____	
19	проф.стандарт по профилю «Сестринское дело» (приказ МинТруда от 31.07.2020 г. № 475н)	Какой нормативный документ обеспечивает основы трудовых функций медицинской сестры при оказании медицинской помощи - _____	
Прочтите внимательно задание. Составьте алгоритм неотложной помощи.			
20	Алгоритм неотложной помощи: А) провести премедикацию 1% раствором промедола 0,1 мл/год внутримышечно; Б) промыть желудок холодной водой либо слабым раствором 1-2% лимонной кислоты; В) ввести обволакивающее средство; Г) госпитализировать в реанимационное отделение для дальнейшего наблюдения и лечения.	В приемное отделение больницы поступила девочка 6-ти лет, которая случайно выпила раствор каустической соды, используемого матерью для прочистки канализации. При сестринском обследовании установлено следующее: жалобы на острую боль в ротовой полости, глотке и за грудиной. Отмечается слюнотечение из-за невозможности сделать хотя бы один глоток. На губах, языке, слизистой щек – следы ожогов. Состояние тяжелое. Девочка плачет от боли, бледная, пульс 100 ударов в мин	
21	Алгоритм неотложной помощи: А) ввести инсулин из расчета 1-2 ЕД/кг (половину дозы внутривенно, другую половину дозы – подкожно); Б) провести безотлагательную инфузионную терапию: реополиглюкин 140-200 мл внутривенно капельно (6-8 капель в мин.) в течение 1-1,5	Мальчик 6-ти лет состоит на диспансерном учете по поводу сахарного диабета, получает инсулин. Заболел гриппом. На 3-й день заболевания появились жажда, заторможенность. Доставлен в ОРИТ в тяжелом состоянии, изо рта – запах ацетона, язык сухой. Определяется гипотония мышц, потеря сознания.	

	<p>часа;</p> <p>В) после восстановления сознания организовать рациональное питание</p>		
22	<p>Алгоритм неотложной помощи:</p> <p>А) ввести внутривенно 10-20 мл 40% раствора глюкозы, одновременно вызвав скорую помощь;</p> <p>Б) ввести диазепам 0,3-0,5 мл/кг внутривенно медленно или натрия оксипутират 20% раствор 0,5-0,75 мл/кг;</p> <p>В) при снижении АД ввести внутривенно гормоны: преднизолон, гидрокортизон 5 мл/кг</p>	<p>Девочка 9-ти лет страдает сахарным диабетом. Получает утром 20 ЕД инсулина. После введения инсулина, опаздывая в школу, не позавтракала. На первом уроке внезапно появились судороги, потеряла сознание. Кожа влажная, дыхание поверхностное, зрачки расширены, клонико-тонические судороги.</p>	
23	<p>Алгоритм неотложной помощи:</p> <p>А) уложить ребенка горизонтально с приподнятыми ногами;</p> <p>Б) обеспечить свободное дыхание и достаточный приток свежего воздуха;</p> <p>В) обтереть лицо холодной водой, дать вдохнуть пары нашатырного спирта;</p> <p>Г) при затянувшемся обмороке ввести внутримышечно 10% раствор кофеина 0,1 мл/год, кордиамина 0,1 мл/год жизни,</p>	<p>При взятии крови из пальца у ребенка появились слабость, бледность кожных покровов, холодный липкий пот, АД 60/40 мм рт.ст.</p>	

	1% раствор мезатона 0,1 мл/год (не более 1 мл).		
24	<p>Алгоритм неотложной помощи:</p> <p>А) вызвать дежурного педиатра;</p> <p>Б) придать ребенку полусидячее положение;</p> <p>В) обеспечить доступ свежего воздуха;</p> <p>Г) по назначению врача применить бронхорасширяющие препараты в виде ингаляции или внутрь: В-адреномиметики (сальбутамол – 1 доза 0,1 мг или фенотерол – 1 доза 0,1 мг), М-холинолитики (беродуал).</p>	У ребенка 8-ми лет, находящегося на стационарном лечении, под утро появился приступ удушья с затруднением выдоха, частым сухим кашлем; дыхание шумное, на расстоянии слышны свистящие хрипы.	
25	<p>Алгоритм неотложной помощи:</p> <p>А) придать больному полусидячее положение с полуопущенной вниз головой;</p> <p>Б) на переносицу положить марлю, смоченную в холодной воде (можно лед);</p> <p>В) в носовые ходы вставить тампоны, смоченные раствором 3% перекиси водорода, или гемостатическую губку;</p> <p>Г) если кровотечение не</p>	Ребенок 5-ти лет длительное время находился на солнце. К вечеру у него заболела голова, началось носовое кровотечение.	

	<p>прекращается, транспортировать ребенка в специализированное отделение для выполнения задней тампонады носа;</p> <p>Д) обильное прохладное питье.</p>		
26	<p>Алгоритм неотложной помощи:</p> <p>А) уложить ребенка на кушетку, одновременно срочно вызвать бригаду скорой помощи для госпитализации больного;</p> <p>Б) положить холодную грелку или пузырь со льдом на эпигастральную область;</p> <p>В) измерить АД: при низком артериальном давлении ввести подкожно раствор кордиамина 1,3 мл.</p>	<p>Ребенок 13-ти лет страдает язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, неоднократно находился на лечении в стационаре. Утром, собираясь в школу, заметил у себя темный дегтеобразный стул. Появились слабость, головокружение, шум в ушах.</p>	
27	<p>Алгоритм неотложной помощи:</p> <p>А) прекратить введение цефтриаксона, место инъекции обколоть раствором адреналина до образования лимонной корочки;</p> <p>Б) ввести внутримышечно 50-70 мг гидрокортизона или 30-60 мг преднизолона;</p> <p>В) ввести внутримышечно 1% раствор супрастина 0,5 мл;</p>	<p>Ребенок 6-ти лет в связи с заболеванием острым гнойным отитом получал в течение 3-х дней инъекции цефтриаксона, разведенного лидокаином внутримышечно. Ночью состояние ребенка ухудшилось, температура повысилась до 39 °С, появились головная боль, тошнота, зуд, отеки верхней губы и щеки справа. На коже груди, живота, поясницы и конечностей появилась обильная уртикарная и местами сливающаяся сыпь. Лимфатические узлы (шейные, подчелюстные) величиной с фасоль, плотные и слегка болезненные. Тоны сердца приглушены.</p>	

	Г) госпитализировать ребенка в аллергологическое отделение.		
28	<p>Алгоритм неотложной помощи:</p> <p>А) успокоить ребенка, обеспечить приток свежего воздуха, обрызгать прохладной водой;</p> <p>Б) дать теплое щелочное питье (молоко с минеральной водой);</p> <p>В) ввести внутримышечно 50% раствор анальгина 0,3 мл и 1% раствор димедрола 0,2 мл;</p> <p>Г) провести отвлекающие процедуры;</p> <p>Д) госпитализировать в специализированное отделение.</p>	<p>Вызов на дом машины "скорой помощи" к ребенку 3-х лет, болен третий день, за медицинской помощью не обращались. Ночью поднялась температура до 38,5о С, ребенок проснулся, стал беспокойным, появился лающий кашель. При осмотре в зева отмечается гиперемия зева, затруднен вдох.</p>	
29	<p>Алгоритм неотложной помощи:</p> <p>А) промыть желудок;</p> <p>Б) дать солевое слабительное, ввести взвесь активированного угля через зонд;</p> <p>В) сделать очистительную клизму;</p> <p>Г) срочно госпитализировать в реанимационное отделение</p>	<p>Девочка 12-ти лет поела жареные грибы. Через 6 часов внезапно появились боли в животе, профузный понос с примесью крови, судороги. При осмотре состояние девочки тяжелое, температура тела – 35,2°С, сознание не нарушено, кожа слегка иктерична, АД – 80/40 мм рт.ст., печень выступает из-под края реберной дуги на 1,5-2 см, болезненна при пальпации.</p>	
30	Алгоритм неотложной	Ребенок 13-ти лет съел мясные консервы, приготовленные в домашних	

	<p>помощи: А) промыть желудок раствором калия перманганата 1:5000 или 2% раствором натрия гидрокарбоната (убедиться, что зонд находится в желудке); Б) сделать очистительную, а затем сифонную клизму 1-2% раствором натрия гидрокарбоната; В) дать слабительное 10-20 г магния сульфата на 1/2 стакана воды; Г) ввести подкожно кордиамин 1,0 мл; Д) срочно госпитализировать в инфекционный стационар с целью введения противоботулинической сыворотки и инфузионной терапии.</p>	<p>условиях. Через некоторое время появились рвота, боли в области желудка, сухость во рту, жажда, расстройство зрения, нарушение глотания и движения языка.</p>	
31	<p>Алгоритм неотложной помощи: А) уложить ребенка с опущенным головным концом; Б) обеспечить свободное дыхание (расстегнуть одежду, обеспечить доступ свежего воздуха); В) согреть ребенка; Г) дать вдохнуть пары нашатырного спирта;</p>	<p>У девочки 12-ти лет во время взятия крови из вены на биохимический анализ внезапно появились слабость, головокружение, тошнота, резко побледнела, кожа покрылась холодным липким потом. Ребенок медленно опустился на пол, потерял сознание. Пульс нитевидный до 60 ударов в мин. АД – 60/30 мм рт.ст. Дыхание поверхностное, 20 в 1 мин. Зрачки расширены, реакция на свет ослаблена.</p>	

	<p>Д) ввести подкожно раствор кордиамина 1,0 мл или 10 % кофеина 0,1 мл/г; Е) ввести преднизолон 70 мг внутримышечно.</p>		
32	<p>Алгоритм неотложной помощи: А) создать спокойную обстановку; Б) обеспечить доступ свежего воздуха; В) следить за дыханием; Г) ввести 10 % раствор глюконата кальция 1,0 мл внутримышечно; Д) ввести противосудорожные средства, седуксен 0,5% раствор 0,5 мл внутримышечно; Е) госпитализировать в детское отделение.</p>	<p>Вы – фельдшер бригады «скорой помощи». Вызов к ребенку 1 года 2-х месяцев по поводу возникновения приступа судорог, длящегося уже 20 минут. При осмотре: ребенок беспокоен, плачет, температура тела нормальная. Ножки полусогнуты в тазобедренных и коленных суставах, стопы в состоянии резкого подошвенного сгибания, отмечается их отечность, мышцы кистей рук тонически напряжены, рука напоминает «руку акушера».</p>	
33	<p>Алгоритм действий: А) вызвать «на себя» бригаду скорой помощи; Б) попытаться удалить инородное тело из дыхательных путей (прием Геймлиха); В) при необходимости повторить 3-4 раза; Г) при невозможности удаления инородного тела и остановке дыхания – ИВЛ.</p>	<p>Мальчик 2-х лет посещает ДДУ первые 3 дня, много плачет. Воспитатель, чтобы утешить ребенка, дала яблоко. Ребенок ел яблоко, всхлипывал, внезапно закашлялся, начал задыхаться, лицо покраснело. Вы оказались рядом через 3 мин.</p>	

34	<p>Алгоритм действий:</p> <p>А) уложить ребенка в горизонтальное положение с приподнятым ножным концом, одновременно срочно вызвать скорую помощь;</p> <p>Б) обеспечить доступ свежего воздуха, провести кислородотерапию;</p> <p>В) обколоть место инъекции 0,3-0,5 мл 0,1 % раствором адреналина, разведенного физиологическим раствором до 3,0-5,0 мл до образования лимонной корочки;</p> <p>Г) приложить холод на место инъекции;</p> <p>Д) внутримышечно ввести преднизолон 3-5 мг/кг;</p> <p>Е) внутримышечно или подкожно ввести 0,1 % раствора адреналина 0,7 мл (0.1 мл/год);</p> <p>Ж) внутримышечно ввести 1 % раствор супрастина и тавегила по 0,7 мл (0,1 мл/год);</p> <p>З) внутривенно струйно медленно ввести 2,4 % раствора эуфиллина 7,0 мл (1,0 мл/год);</p> <p>И) быть готовым к проведению сердечно-</p>	<p>Вы сделали по назначению врача инъекцию пенициллина ребенку 7-ми лет. Через 2 мин. ребенок резко побледнел, пожаловался на резкую слабость, тошноту, покрылся холодным потом, появилось удушье, ребенок потерял сознание.</p>	
----	--	--	--

	легочной реанимации; К) экстренно госпитализировать.		
35	<p>Алгоритм неотложной помощи:</p> <p>А) срочно определить уровень сахара в крови и моче;</p> <p>Б) подготовить все необходимое для проведения инфузионной терапии и введения инсулина;</p> <p>В) в/в инсулин 25-30 ЕД + 150 мл р-ра Рингера струйно, а затем капельно под контролем уровня сахара в крови;</p> <p>Г) с целью коррекции метаболического ацидоза ввести 4% р-р натрия гидрокарбоната;</p> <p>Д) в капельницу добавить кокарбоксилазу 70 мг, аскорбиновую кислоту 5% 2 мл; коргликон 0,05% 0,2 мл.</p> <p>Е) провести консультацию эндокринолога, при необходимости перевести в реанимационное отделение.</p>	<p>В стационаре на обследовании находится ребёнок 8-ми лет, поступил два дня назад, у ребёнка появились катаральные явления со стороны верхних дыхательных путей. Сегодня ребёнок сонливый, жалуется на головную боль, боли в животе, тошноту. Появилась сильная жажда. Объективно: ребёнок заторможен, температура – 37,5о С, кожные покровы сухие, румянец на щеках. Видимые слизистые яркие, в 27 выдыхаемом воздухе запах ацетона. Пульс – 100 ударов в мин., ритмичный, ЧДД – 30 в минуту, АД – 80/50 мм рт.ст. Отмечается полиурия.</p>	
36	<p>Алгоритм действий медсестры:</p> <p>А) вызвать скорую помощь для экстренной госпитализации;</p>	<p>В медицинский кабинет детского сада воспитатель привела ребенка 4-х лет, обращая внимание медсестры на то, что ребенок стал вялым, бледным, отказывается от еды. При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: жалоб ребенок не предъявляет, не контактен, зовет маму, плачет, изменения в состоянии ребенка воспитатель заметила</p>	

<p>Б) сообщить родителям ребенка о его состоянии и необходимости госпитализации (вызов скорой и родителей возможен с помощью воспитателя или другого лица);</p> <p>В) уложить ребенка в кровать с целью предупреждения возможных осложнений;</p> <p>Г) растереть кожные покровы, особенно конечности, полуспиртовым раствором и обеспечить к ногам грелку для снятия спазма;</p> <p>Д) ввести ребенку 2% р-ра папаверина гидрохлорида в возрастной дозе – 0,8 мл в/м для снятия спазма периферических сосудов и усиления теплоотдачи;</p> <p>Е) ввести в возрастной дозе 0,4 мл 50% р-ра анальгина с жаропонижающей целью;</p> <p>Ж) обеспечить обильное теплое питье для восполнения теряемой при лихорадке жидкости;</p> <p>З) периодически определять пульс у ребенка, измерять температуру, наблюдать за ним до прибытия врача для контроля состояния</p>	<p>полчаса назад, температура – 39,5о С. Объективно: сознание ребенка ясное. Кожные покровы бледные, свободные от сыпи, конечности холодные. Язык слегка обложен белым налетом. В зеве – легкая гиперемия миндалин, ЧДД – 30 в минуту. Дыхание спокойное, через нос свободное, пульс – 140 ударов в мин. Живот обычной формы, участвует в акте дыхания. Стула не было. Мочился.</p>	
---	---	--

37	<p>Алгоритм действий медсестры:</p> <p>А) вызвать скорую помощь для экстренной госпитализации;</p> <p>Б) сообщить родителям ребенка о его состоянии и необходимости госпитализации (вызов скорой и родителей возможен с помощью воспитателя или другого лица);</p> <p>В) уложить ребенка в кровать с целью предупреждения возможных осложнений;</p> <p>Г) растереть кожные покровы, особенно конечности, полуспиртовым раствором и обеспечить к ногам грелку для снятия спазма;</p> <p>Д) ввести ребенку 2% р-ра папаверина гидрохлорида в возрастной дозе – 0,8 мл в/м для снятия спазма периферических сосудов и усиления теплоотдачи;</p> <p>Е) ввести в возрастной дозе 0,4 мл 50% р-ра анальгина с жаропонижающей целью;</p> <p>Ж) обеспечить обильное теплое питье для восполнения теряемой при лихорадке жидкости;</p>	<p>После инъекции инсулина пациент, страдающий сахарным диабетом, пожаловался на резкую слабость, чувство голода, потливость, дрожь.</p>	
----	---	--	--

	<p>З) периодически определять пульс у ребенка, измерять температуру, наблюдать за ним до прибытия врача для контроля состояния</p>		
38	<p>Алгоритм действий: А) вызвать скорую помощь для оказания квалифицированной медицинской помощи; Б) обнаружить жало и удалить его вместе с ядовитым мешочком с целью уменьшения распространения яда в тканях; В) приложить холод на место укуса (мера, препятствующая распространению яда в ткани); Г) обильное питье с целью дезинтоксикации; Д) дать кордиамин 20-25 капель для поддержания сердечно-сосудистой деятельности; Е) следить за состоянием пациента, осуществляя контроль за АД, пульса, температуры тела, ЧДД, диуреза; Ж) выполнить назначения врача.</p>	<p>Медсестру вызвали к соседу, которого ужалила пчела. Пострадавший отмечает боль, жжение на месте укуса, затрудненное дыхание, слабость, тошноту, отёчность лица, повышение температуры тела. Объективно: состояние средней степени тяжести. Лицо лунообразное за счёт нарастающих плотных, белых отёков. Глазные щели узкие. Температура тела – 39°С, пульс – 96 ударов в мин., ритмичный; АД – 130/80 мм рт.ст.; ЧДД – 22 в мин</p>	
39	<p>Алгоритм действий: А) вызвать врача для оказания</p>	<p>В терапевтическом отделении пациент, страдающий гипертонической болезнью, пожаловался медсестре на то, что у него появились одышка,</p>	

<p>квалифицированной медицинской помощи;</p> <p>Б) обеспечить положение – сидя с опущенными ногами, для уменьшения притока венозной крови к сердцу, создать абсолютный покой, освободить от стесняющей одежды для улучшения условий дыхания;</p> <p>В) очистить ротовую полость от пены и слизи с целью удаления механических препятствий прохождению воздуха;</p> <p>Г) обеспечить ингаляцию увлажнённого кислорода через пары этилового спирта с целью улучшения условий оксигенации и профилактики пенообразования,</p> <p>Д) наложить венозные жгуты на конечности с целью депонирования крови (по назначению врача);</p> <p>Е) поставить грелки и горчичники к ногам на область голени с отвлекающей целью;</p> <p>Ж) обеспечить контроль состояния пациента (АД, пульс, ЧДД);</p> <p>З) приготовить к приходу врача: гипотензивные</p>	<p>чувство "нехватки воздуха", кашель с выделением розовой пенистой мокроты. При осмотре: состояние тяжёлое. Кожные покровы бледные, цианотичные. Дыхание шумное, kloкочущее, изо рта выделяется розовая пенистая мокрота, ЧДД – 35 в мин. Тоны сердца глухие, пульс – 120 ударов в мин.; АД – 210/110 мм рт.ст.</p>	
--	--	--

	<p>препараты, мочегонные средства, сердечные гликозиды; И) выполнить назначения врача.</p>		
40	<p>Алгоритм действий: А) вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи; Б) расстегнуть стесняющую одежду, обеспечить доступ свежего воздуха; В) при наличии у пациента карманного дозированного ингалятора организовать приём одного из препаратов (1-2 дозы) сальбутамола, беротека, новодрина, бекотида, бекломета и др., для снятия спазма гладкой мускулатуры бронхов (с учётом предыдущих приёмов, не более 3-х доз за час и не более 8 раз в сутки), воспользоваться небулайзером; Г) провести ингаляцию кислорода для улучшения оксигенации; Д) приготовить к приходу врача для оказания неотложной помощи: бронходилататоры: 2,4% р-р</p>	<p>В терапевтическом отделении пациент 42-х лет, страдающий бронхиальной астмой, предъявляет жалобы на внезапный приступ удушья. Больной сидит, опираясь руками о края кровати, грудная клетка в состоянии максимального вдоха, лицо цианотичное, выражает испуг, ЧДД – 38 в мин. Одышка экспираторного характера, на расстоянии слышны сухие свистящие хрипы.</p>	

	<p>эуфиллина, 0,1% р-р адреналина; преднизолон, гидрокортизон, физ. раствор; Е) выполнить назначения врача.</p>		
41	<p>Алгоритм действий: А) прекратить введение пенициллина, предварительно потянув поршень на себя с целью уменьшения введённой дозы. Б) срочно вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи; В) уложить пациента с приподнятыми ногами с целью притока крови к головному мозгу; Г) расстегнуть стесняющую одежду и обеспечить доступ свежего воздуха; Д) положить на место инъекции пузырь со льдом, обколоть место инъекции 0,1% р-ром адреналина в разведении физ. раствором 1:10 с целью снижения скорости всасывания аллергена; Е) осуществлять контроль состояния пациента (АД, ЧДД, пульс); Ж) выполнить назначения</p>	<p>После внутримышечного введения пенициллина пациент пожаловался на беспокойство, чувство стеснения в груди, слабость, головокружение, тошноту. АД – 80/40 мм рт.ст.; пульс – 120 ударов в мин., слабого наполнения и напряжения.</p>	

	врача		
42	<p>Алгоритм действий:</p> <p>А) вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи;</p> <p>Б) усадить, успокоить пациента с целью снятия нервного напряжения для создания комфорта;</p> <p>В) расстегнуть стесняющую одежду; дать таблетку нитроглицерина под язык с целью уменьшения потребности миокарда в кислороде за счёт периферической вазодилатации под контролем АД; дать таблетку аспирина 0,5 г с целью уменьшения агрегации тромбоцитов;</p> <p>Г) обеспечить доступ свежего воздуха для улучшения оксигенации;</p> <p>Д) поставить горчичники на область сердца с отвлекающей целью;</p> <p>Е) обеспечить контроль состояния пациента (АД, пульс, ЧДД);</p> <p>Ж) выполнить назначения врача.</p>	<p>К пациенту, находящемуся на стационарном лечении по поводу ИБС, ночью была вызвана медсестра. Пациента беспокоили боли в области сердца сжимающего характера и отдающие в левую руку, чувство стеснения в груди</p>	
43	<p>Алгоритм действий:</p> <p>А) вызвать дежурного врача-</p>	<p>У пациента, госпитализированного сутки назад с диагнозом: обострение язвенной болезни желудка, внезапно возникла резкая слабость, рвота</p>	

	<p>терапевта и врача-хирурга для оказания экстренной помощи (вызов возможен с помощью третьего лица);</p> <p>Б) пациента уложить на спину, повернув голову набок, для предупреждения аспирации рвотных масс;</p> <p>В) на эпигастральную область положить пузырь со льдом для уменьшения интенсивности кровотечения;</p> <p>Г) запретить пациенту двигаться, разговаривать, принимать что-либо внутрь для предупреждения увеличения интенсивности кровотечения;</p> <p>Д) наблюдать за пациентом; периодически определять пульс и АД до прихода врача с целью контроля состояния;</p> <p>Е) приготовить кровоостанавливающие средства: 5% раствор эpsilon-аминокапроновой кислоты, 10 мл 10% р-ра кальция хлорида, дицинон 12,5%, викасол 1%.</p>	<p>"кофейной гущей". Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, влажные, дыхание везикулярное, тоны сердца ритмичные, пульс – 100 ударов в мин., малого наполнения и напряжения; АД – 100/60 мм рт.ст. Живот мягкий, болезненный в эпигастральной области.</p>	
44	<p>Алгоритм действий:</p> <p>А) вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи;</p> <p>Б) помочь принять пациентке</p>	<p>Медицинскую сестру ночью вызвали в палату к пациентке, находящейся на лечении по поводу бронхиальной астмы. Пациентку беспокоят чувство нехватки воздуха, удушье, непродуктивный кашель. Объективно: состояние тяжёлое, пациентка сидит на кровати, наклонившись вперед и опираясь на руки. Выражение лица страдальческое, кожные покровы бледные. Дыхание</p>	

	<p>положение с наклоном вперёд и упором на руки для улучшения работы вспомогательной дыхательной мускулатуры;</p> <p>В) применить карманный ингалятор с бронхолитиками (астмопент, беротек) не более 1-2-х доз за час, для снятия спазма бронхов и облегчения дыхания;</p> <p>Г) обеспечить пациентке доступ свежего воздуха, ингаляции кислорода для обогащения воздуха кислородом и улучшения дыхания;</p> <p>Д) обеспечить пациентке горячее щелочное питьё для лучшего отхождения мокроты;</p> <p>Е) поставить горчичники на грудную клетку (при отсутствии аллергии) для улучшения лёгочного кровотока;</p> <p>Ж) обеспечить введение бронхолитиков парентерально (по назначению врача);</p> <p>З) обеспечить наблюдение за состоянием пациентки (пульс, АД, ЧДД, цвет кожных покровов).</p>	<p>затруднено на выдохе ("выдавливает" из себя воздух), сухие свистящие хрипы слышны на расстоянии. ЧДД – 26 в минуту; пульс – 90 ударов в мин.; АД – 140/90 мм рт.ст.</p>	
45	Алгоритм действий:	В отделении находится пациент 70-ти лет с диагнозом: рак лёгкого IV	

	<p>А) обеспечить немедленный вызов врача для оказания квалифицированной помощи; Б) придать пациенту полусидячее положение, дать ёмкость для выделяющейся крови; В) обеспечить полный физический, психологический и речевой покой для успокоения пациента; Г) применить холод на грудную клетку для уменьшения кровотечения; Д) вести наблюдение за состоянием пациента (пульс, АД, ЧДД); Е) приготовить кровоостанавливающие средства; Ж) выполнить назначения врача.</p>	<p>степени. Внезапно во время сильного приступа кашля у пациента начала выделяться изо рта алая пенная кровь. Объективно: состояние тяжёлое, больной истощён, кожные покровы землистого цвета. При кашле выделяется алая пенная кровь. ЧДД – 26 в минуту; пульс – 98 ударов в мин., слабого наполнения и напряжения; АД – 100/70 мм рт.ст.</p>	
46	<p>Алгоритм действий: А) вызвать врача с целью оказания квалифицированной помощи; Б) придать положение сидя с опущенными ногами с целью облегчения дыхания; В) обеспечить отсасывание мокроты с целью облегчения дыхания; Г) обеспечить вдыхание</p>	<p>У пациента 45-ти лет, находящегося в палате интенсивной терапии по поводу инфаркта миокарда 12-е сутки, появились жалобы 47 на удушье инспираторного характера, кашель с розовой пенной мокротой. Медсестра при объективном исследовании выявила: состояние тяжёлое. Кожные покровы цианотичные, клочущее дыхание, ЧДД – 36 в минуту; пульс – 110 ударов в мин., ритмичный, удовлетворительных свойств; АД – 140/90 мм рт.ст.</p>	

	<p>кислорода через пары этилового спирта с целью уменьшения гипоксии и пенообразования;</p> <p>Д) наложить венозные жгуты на 3 конечности с целью уменьшения притока крови к сердцу и лёгким (по назначению врача);</p> <p>Е) обеспечить приём нитроглицерина под язык каждые 7-10 минут с целью уменьшения давления в лёгочной артерии (под контролем АД);</p> <p>Ж) по назначению врача приготовить лазикс, морфин, строфантин, нитроглицерин для внутривенного введения (с целью купирования отёка лёгкого);</p> <p>З) контроль внешнего вида больного; ЧДД, пульс, АД согласно алгоритму манипуляции</p>		
47	<p>Алгоритм действий:</p> <p>А) срочно вызвать врача с целью окончательной постановки диагноза и назначения лечения;</p> <p>Б) срочно вызвать лаборанта для определения уровня глюкозы в крови;</p>	<p>Пациент 20-ти лет доставлен в приёмное отделение больницы в бессознательном состоянии. Со слов матери, страдает сахарным диабетом с 5 лет, получает 22 ЕД инсулина в сутки. Ходил в поход на два дня, инъекции инсулина не делал. По возвращении домой жаловался на слабость, сонливость, жажду, потерю аппетита. Вечером потерял сознание.</p> <p>Объективно: кожные покровы сухие, мускулатура вялая, зрачки сужены, реакция на свет отсутствует, тонус глазных яблок снижен, пульс – 90 ударов в минуту; АД – 90/60 мм рт.ст., ЧДД – 24 в 1 минуту, в выдыхаемом воздухе</p>	

	<p>В) уложить пациента на бок, предупредив возможное западение языка и асфиксию рвотными массами;</p> <p>Г) приготовить и ввести по назначению врача изотонический раствор хлорида натрия, инсулин с целью уменьшения ацидоза и глюкозы в крови;</p> <p>Д) контролировать пульс, ЧДД, температуру тела;</p> <p>Е) обеспечить уход за кожей и слизистыми путем обработки их антисептическими растворами во избежание присоединения вторичной инфекции;</p> <p>Ж) транспортировать пациента в реанимационное отделение для дальнейшего лечения и коррекции уровня сахара в крови.</p>	<p>запах ацетона.</p>	
48	<p>Алгоритм действий:</p> <p>А) вызов врача с целью оказания квалифицированной помощи;</p> <p>Б) обеспечить физический и психический покой, исключение звуковых и световых раздражителей;</p> <p>В) обеспечить доступ свежего воздуха или оксигенотерапию</p>	<p>В терапевтическое отделение поступила пациентка 50-ти лет с жалобами на сильную головную боль в затылочной области, рвоту, мелькание мушек перед глазами. Ухудшение состояния связывает со стрессовой ситуацией. Объективно: состояние тяжёлое, возбуждена, кожные покровы лица гиперемированы, пульс – 100 ударов в мин., ритмичный, напряжён; АД – 220/110 мм рт.ст.</p>	

	<p>с целью уменьшения гипоксии;</p> <p>Г) придать положение с приподнятым изголовьем с целью оттока крови на периферию;</p> <p>Д) поставить горчичники на икроножные мышцы с целью расширения периферических сосудов;</p> <p>Е) поставить на лоб холодный компресс с целью предотвращения отёка головного мозга;</p> <p>Ж) обеспечить приём корвалола, настойки пустырника; З) подготовить и ввести по назначению врача лекарственные препараты: каптоприл, анаприлин, лазикс с целью снижения АД;</p> <p>И) наблюдать за внешним видом, пульсом, АД с целью контроля состояния.</p>		
49	<p>Алгоритм действий:</p> <p>А) вызвать врача с целью оказания квалифицированной помощи;</p> <p>Б) придать пациенту удобное положение, лёжа на кушетке, с целью уменьшения боли;</p> <p>В) обеспечить доступ свежего воздуха или оксигенотерапию</p>	<p>В приемное отделение больницы скорой помощи поступил пациент 55-ти лет. После физической нагрузки возникли сильные 48 сжимающие боли за грудиной с иррадиацией по всей грудной клетке, которые длятся уже 1,5 часа. Принимал валидол, корвалол без эффекта. Объективно: состояние тяжёлое, пациент мечется от боли, возбуждён, кожные покровы бледные, покрытые каплями пота, пульс – 100 ударов в 1 мин., аритмичный, удовлетворительного наполнения; АД – 110/70 мм рт.ст</p>	

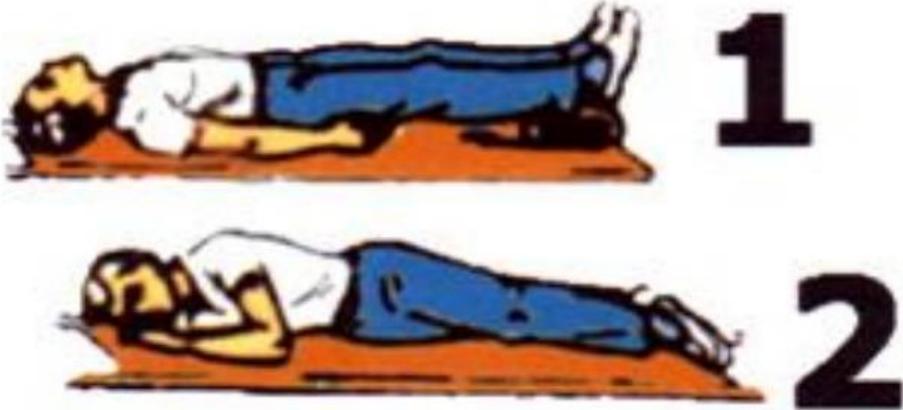
	<p>с целью уменьшения гипоксии;</p> <p>Г) обеспечить приём нитроглицерина под язык трижды через 5-10 мин. (нитраминта) с целью расширения коронарных сосудов (под контролем АД), приём аспирина 0,5 г с целью уменьшения агрегации тромбоцитов;</p> <p>Д) ввести по назначению врача лекарственные препараты: морфин, промедол для адекватного обезболивания, гепарин с целью профилактики повторных тромбов и улучшения микроциркуляции, лидокаин с целью профилактики и лечения аритмии;</p> <p>Е) обеспечить снятие ЭКГ, взятие крови на общий и биохимический анализ для подтверждения диагноза и проведения тропанинового теста;</p> <p>Ж) обеспечить транспортировку пациента в положении лёжа в реанимационное отделение.</p>		
50	Алгоритм действий:	Вас пригласили к соседу 55-ти лет, длительно страдающему ИБС,	

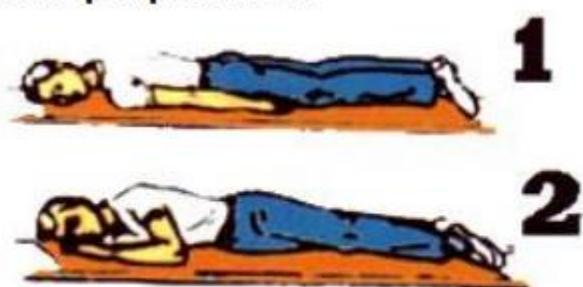
	<p>А) попросить родственников вызвать бригаду скорой помощи;</p> <p>Б) уложить пациента с приподнятым изголовьем, запретить вставать, садиться;</p> <p>В) расстегнуть стесняющую одежду, обеспечить приток свежего воздуха;</p> <p>Г) дать под язык таблетку нитроглицерина (нитраминта), повторный приём нитроглицерина (нитраминта) через каждые 5-10 мин., под контролем АД, прием таблетки аспирина 0,5 г с целью уменьшения агрегации тромбоцитов;</p> <p>Д) после приезда скорой помощи обеспечить транспортировку на носилках.</p>	<p>стенокардией напряжения. Со слов жены известно, что на работе в этот день произошли неприятности, муж пришёл домой очень расстроенный, и около часа тому назад у него появились сильные раздирающие боли в эпигастральной области. Пациент возбуждён, мечется, стонет, на лице страх смерти. Пульс – 98 ударов в мин., частые экстрасистолы. АД – 130/85 мм рт.ст. Живот мягкий, участвует в акте дыхания, безболезненный.</p>	
51	<p>Алгоритм действий:</p> <p>А) срочно вызвать врача через посредника;</p> <p>Б) уложить пациента с низким изголовьем, приподнять ноги;</p> <p>В) согреть пациента: снять влажную одежду, обложить грелками, тепло укрыть;</p> <p>Г) дать увлажнённый кислород;</p> <p>Д) приготовить стерильный инструментарий и</p>	<p>Постовую медсестру на ночном дежурстве вызвали к пациенту 40-ка лет, находящемуся на лечении с диагнозом: крупозная верхнедолевая пневмония. 30 минут тому назад нарушил постельный режим, почувствовал себя плохо: появились слабость, головокружение, мелькание мушек перед глазами, Объективно: состояние средней тяжести, сознание сохранено, пациент испуган, кожа бледная, обильно покрыта холодным липким потом. АД – 80/50 мм рт.ст., пульс нитевидный – 100 ударов в мин</p>	

	<p>медикаменты: кордиамин, мезатон, сульфокамфокаин, преднизолон, реополиглюкин; Е) следить за состоянием пациента, выполнять назначение врача.</p>		
52	<p>Алгоритм действий: А) попросить родственников вызвать бригаду скорой помощи; Б) уложить пациента с приподнятым изголовьем, запретить вставать, садиться; В) расстегнуть стесняющую одежду, обеспечить приток свежего воздуха; Г) дать под язык таблетку нитроглицерина (нитраминта), повторный приём нитроглицерина (нитраминта) через каждые 5-10 мин. под контролем АД, таблетку аспирина 0,5 г с целью уменьшения агрегации тромбоцитов; Д) поставить на область сердца горчичники; Е) дать 30 капель корвалола (пустырника, валокордина), обеспечить соблюдение постельного режима; Ж) после приезда скорой помощи обеспечить</p>	<p>К медсестре обратился за советом сосед 51-го года, длительно страдающий стенокардией напряжения. Последние несколько 49 дней отмечает, что боли при физической нагрузке стали появляться чаще, пришлось увеличить дозу нитроглицерина. Сегодня боли возникали уже несколько раз.</p>	

	транспортировку на носилках		
53	<p>Алгоритм действий:</p> <p>А) попросить родственников вызвать бригаду скорой помощи;</p> <p>Б) уложить с возвышенным изголовьем;</p> <p>В) расстегнуть стесняющую одежду, обеспечить доступ свежего воздуха; убрать световые и звуковые раздражители;</p> <p>Г) горчичник на воротниковую зону, холодный компресс на лоб;</p> <p>Д) дать 30 капель корвалола (валокордина, пустырника);</p> <p>Е) дать под язык таблетку коринфара;</p> <p>Ж) содействовать врачу скорой помощи</p>	<p>К медсестре обратилась за помощью соседка 68-ми лет, у которой после волнения появились сильные головные боли, звон в ушах, тошнота. Известно, что она многие годы страдает гипертонической болезнью. Нерегулярно принимает коринфар и гипотиазид. Объективно: пациентка несколько возбуждена, лицо гиперемировано, АД – 180/110 мм рт.ст., пульс напряжён, ритмичен – 78 ударов в мин.</p>	
№	Правильный ответ	Условия задания	Компетенция
	Выберите один правильный ответ		
1	г) появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков	<p>Признак эффективности реанимационных мероприятий:</p> <p>а) отсутствие экскурсий грудной клетки</p> <p>б) зрачки широкие</p> <p>в) отсутствие пульсовой волны на сонной артерии</p> <p>г) появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков</p>	<p>ПК – 5.3</p> <p>Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи</p>
2	г) на 2 вдоха - 30 компрессий	<p>Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку:</p> <p>а) на 1 вдох - 2 компрессии</p> <p>б) на 1 вдох - 10 компрессий</p> <p>в) на 1 вдох - 5 компрессий</p>	

		г) на 2 вдоха - 30 компрессий	
3	в) на границе средней и нижней трети грудины	При проведении наружного массажа сердца ладони следует расположить: а) на верхней трети грудины б) на границе верхней и средней трети грудины в) на границе средней и нижней трети грудины г) в пятом межреберном промежутке слева	
4	б) 4-6 см	Глубина продавливания грудины при проведении закрытого массажа сердца взрослому человеку: а) 1-2 см б) 4-6 см в) 7-8 см г) 9-10 см	
5	а) необходимо ввести анальгетик	При сильных болях в животе на догоспитальном этапе: а) необходимо ввести анальгетик б) можно дать спазмолитическое средство в) нельзя вводить анальгетик г) приложить к животу грелку	
Выберите несколько правильных ответов			
6	1) оказание немедленной помощи на месте 3) вызов специализированной бригады скорой помощи 4) обязательную госпитализацию	МЕРОПРИЯТИЯ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ВКЛЮЧАЮТ: 1) оказание немедленной помощи на месте 2) транспортировку больного в медицинское учреждение на любом транспортном средстве 3) вызов специализированной бригады скорой помощи 4) обязательную госпитализацию 5) госпитализацию только при анафилактическом шоке	
7	1. Характер происшествия (опознавательные ориентиры) 2. Примерное время происшествия 3. Количество пострадавших (в т.ч. беременные, дети)	Перечислите, какие сведения необходимо сообщить диспетчеру при вызове «03»? 1. Характер происшествия (опознавательные ориентиры) 2. Примерное время происшествия 3. Количество пострадавших (в т.ч. беременные, дети) 4. Время года	
8	2. При оказании помощи любому пострадавшему	При оказании доврачебной помощи необходимо работать в перчатках. 1. Только при оказании первой помощи ВИЧ – инфицированным лицам 2. При оказании помощи любому пострадавшему	

12	2. Только на рисунке 1	<p>На каком рисунке показано положение пострадавшего, в котором рекомендуется его транспортировать при значительной кровопотере?</p> <p>1. На рисунках 1 и 2 2. Только на рисунке 1 3. Только на рисунке 2</p> 	
13	3. Артериальное (рис. 1)	<p>Какое кровотечение считается наиболее опасным?</p> <p>1. Капиллярное (рис. 3) 2. Венозное (рис. 2) 3. Артериальное (рис. 1)</p>  <p>рис. 1 рис. 2 рис. 3</p>	
14	3. Только на рисунке 2	На каком рисунке показано положение пострадавшего, в котором	

		<p>рекомендуется его транспортировать в бессознательном состоянии?</p> <p>1. На рисунках 1 и 2 2. Только на рисунке 1 3. Только на рисунке 2</p> 	
Внимательно прочтите определение, подумайте и напишите термин, который соответствует каждому определению			
15	Работы дыхательной системы	Терминальная пауза – это остановка _____ системы на 30–60 секунд	
16	Агония	Фаза терминального состояния , характеризующееся постепенным выключением всех функций организма и в то же время крайним напряжением защитных механизмов, утрачивающих уже свою целесообразность это - _____	
17	сердечно-легочной реанимации	После диагностики клинической смерти необходимо приступить к _____	
18	в первую очередь	Если при открытом переломе имеется повреждение артерии, то кровоостанавливающий жгут накладывается... в _____ очередь	
19	100 % кислородом	Обязательным лечебным мероприятием при отравлении угарным газом на догоспитальном этапе является оксигенотерапия _____ % кислородом	
Прочтите внимательно задание. Составьте алгоритм неотложной помощи.			

20	<p>1. У пациента возникло легочное кровотечение - о чём свидетельствует выделение алой пенистой крови при кашле.</p> <p>2. Алгоритм оказания неотложной помощи:</p> <p>а) вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи;</p> <p>б) придать больному полусидячее положение с целью профилактики аспирации кровью и мокротой;</p> <p>в) обеспечить физический и психический покой для создания эмоционального комфорта;</p> <p>г) положить на грудь пузырь со льдом с целью сужения сосудов и уменьшения их кровонаполнения;</p> <p>д) давать больному глотать кусочки льда;</p> <p>е) приготовить к приходу врача кровоостанавливающие препараты:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. - 10% р-р кальция хлорида; 2. - 10% р-р глюконата кальция; 3. - 1% р-р викасола; 4. - 5% р-р аминокапроновой 	<p>Медсестру ночью вызвали в палату к больному, у которого при каждом кашлевом толчке выделяется алая пенистая кровь.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. 	
----	---	--	--

	<p>кислоты; 5. - 10% р-р желатиноля; ж) приготовить все необходимое для определения группы крови; з) выполнить назначения врача.</p>		
21	<p>У пациента развилось гипокликемическое состояние после введения инсулина, возможно в результате передозировки инсулина или если больной не поел после инъекции. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) вызвать врача, так как состояние больного при гипокликемии может быстро и резко ухудшиться; б) срочно дать больному 2-3 кусочка сахара или сладкий чай, конфету для повышения уровня глюкозы в крови; в) при потере сознания по назначению врача срочно струйно ввести 40-80 мл 40% р-ра глюкозы в/в; г) осуществлять контроль за состоянием пациента: пульс, АД, ЧДД; д) обеспечить сбор анализов для контроля уровня глюкозы</p>	<p>После инъекции инсулина пациент с сахарным диабетом пожаловался на резкую слабость, чувство голода, потливость, дрожь. Задания: 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.</p>	

	<p>в крови и моче; е) выполнить назначения врача.</p>		
22	<p>У пациентки, страдающей сахарным диабетом развилась гипергликемическая кома, о чем свидетельствуют объективные данные: отсутствие сознания, дыхание по типу Куссмауля, явления дегидратации (снижение мышечного тонуса и тонуса глазных яблок), характерный запах ацетона в выдыхаемом воздухе, снижение АД.</p> <p>2. Алгоритм оказания неотложной помощи:</p> <p>а) срочно вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи;</p> <p>б) обеспечить контроль за состоянием пациента (АД, пульс, ЧДД);</p> <p>в) взять у пациента кровь и мочу на исследования;</p> <p>г) приготовить к приходу врача препараты для оказания неотложной помощи: для внутривенного капельного введения - р-р Рингера, 4% р-р бикарбоната натрия, 5% р-р глюкозы, 0,9% р-р хлорида</p>	<p>В приемное отделение доставлена пациентка 32 лет в бессознательном состоянии.</p> <p>При объективном обследовании: состояние тяжелое, сознание отсутствует, дыхание шумное, редкое, глубокое. Мышечный тонус и тонус глазных яблок снижены, сухость кожных покровов, слизистых оболочек и языка. Запах ацетона в выдыхаемом воздухе. Пульс 90 уд/мин, АД 90/60 мм рт. ст. У пациента обнаружена карточка больного сахарным диабетом.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. 	.

	<p>натрия; препараты инсулина короткого действия (хоморап, илетин обычный, актрапид, инсулрап); сердечные гликозиды: 0,05% р-р строфантина или 0,06% р-р коргликона; 10% р-р кофеина, 1% р-р мезатона; кокарбоксилазу, аскорбиновую кислоту; теплый 2% р-р соды для клизмы; д) обеспечить введение лекарственных препаратов по назначению врача.</p>		
23	<p>1. У пациента развилось легочное кровотечение на фоне бронхоэктатической болезни. При кашле появилась алая кровь с пузырьками воздуха. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи; б) придать больному полусидячее положение с целью профилактики аспирации кровью и мокротой</p>	<p>У пациента, находящегося на стационарном лечении с диагнозом бронхоэктатическая болезнь, внезапно при кашле появилась алая кровь с примесью пузырьков воздуха. Объективно: больной бледен, пульс частый, слабого наполнения, 110 уд/мин, АД 90/70 мм рт. ст., он беспокоен, выражает чувство страха смерти. Задания: 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.</p>	

	<p>в) обеспечить полный физический покой, снять волнение и психическое напряжение создания эмоционального комфорта;</p> <p>г) положить пузырь со льдом на грудную клетку, давать глотать кусочки льда с целью сужения сосудов и уменьшения их кровонаполнения;</p> <p>д) обеспечить контроль за состоянием пациента (АД, ЧДД, пульс);</p> <p>е) приготовить к приходу врача кровоостанавливающие препараты:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. - 10% р-р кальция хлорида; 2. - 10% р-р глюконата кальция; 3. - 1% р-р викасола; 4. - 5% р-р аминокaproновой кислоты; 5. - 10% р-р желатиноля; <p>ж) приготовить все необходимое для определения группы крови;</p> <p>з) выполнить назначения врача.</p>		
24	<p>У пациента, вследствие физической нагрузки развился приступ почечной колики из-</p>	<p>К медсестре здравпункта завода обратился мужчина. У него внезапно после физической нагрузки появились резкие боли в поясничной области справа с иррадиацией в паховую область, половые органы, мочеиспускание</p>	

<p>за спазма гладкой мускулатуры мочевых путей и движения камня.</p> <p>Информация, позволяющая медсестре заподозрить неотложное состояние:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. мочекаменная болезнь в анамнезе; 2. боль в поясничной области с характерной иррадиацией; 3. положительный симптом Пастернацкого; 4. учащенное и болезненное мочеиспускание. <p>2. Алгоритм оказания неотложной помощи:</p> <ol style="list-style-type: none"> а) вызвать скорую помощь; б) обеспечить пациенту психический и физический покой с целью создания эмоционального комфорта; в) положить грелку на поясничную область с целью снятия спазма гладкой мускулатуры мочевыводящих путей; г) обеспечить наблюдение за пациентом до прибытия врача, периодически измерять АД, пульс, ЧДД; д) приготовить к приходу врача для неотложной помощи 	<p>участилось, стало болезненным, малыми порциями. В анамнезе мочекаменная болезнь.</p> <p>Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы влажные, положительный симптом Пастернацкого справа, температура 36,3⁰С, пульс 100 уд/мин, ритмичный, АД 130/85 мм рт. ст.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. 	
--	---	--

	<p>препараты: 2% р-р но-шпы, 0,2% р-р платифиллина, 2% р-р папаверина гидрохлорида, 50% р-р анальгина, баралгин (с целью обезболивания); е) выполнить назначения врача.</p>		
25	<p>У пациента после нервного перенапряжения в течение часа держатся жгучие боли за грудиной, которые не снимаются нитроглицерином. Данное состояние можно объяснить развившимся инфарктом миокарда. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) вызвать скорую помощь для оказания квалифицированной медицинской помощи; б) создать психический и физический покой для обеспечения эмоционального комфорта и снятия стресса; в) придать полусидячее положение или уложить больного на спину с приподнятым головным концом; г) поставить горчичники на область грудины или втереть нитромазь на область сердца с</p>	<p>В медпункт обратился мужчина 62 лет, у которого после нервного перенапряжения час назад возник приступ жгучей боли за грудиной, которая не купируется нитроглицерином. Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, тоны сердца приглушены, пульс 60 уд/мин, АД 160/100 мм рт. ст., ЧДД 22 в мин. Задания: 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.</p>	

	<p>целью уменьшения гипоксии миокарда;</p> <p>д) повторить прием нитроглицерина под язык 0,0005 мг с интервалом 8-10 минут (возможен прием до 6-8 раз в сутки);</p> <p>е) осуществлять контроль за состоянием пациента (АД, пульс, ЧДД) до приезда скорой помощи;</p> <p>ж) приготовить препараты: 50% р-р анальгина; 2% р-р но-шпы; 2% р-р папаверина; 1% р-р димедрола;</p> <p>з) выполнить все назначения врача.</p>		
26	<p>В результате расширения сосудов у пациента возник коллапс.</p> <p>Информация, позволяющая заподозрить медсестре неотложное состояние:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. нарушение сознания, головокружение, слабость; 2. бледность кожных покровов, холодные конечности; 3. тахикардия. <p>2. Алгоритм оказания неотложной помощи:</p>	<p>В приемном покое, во время проведения гигиенической ванны больной пожаловался на головокружение, потемнение в глазах, чувство тошноты, общую слабость. Кожные покровы бледные, влажность кожи повышена, пульс ритмичный, пониженного наполнения, частота пульса 120 в мин, АД 90/60 мм. рт. ст.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Чем может быть объяснено развитие этого состояния? 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. 	

	<p>а) помочь пациенту выбраться из ванной и уложить его на кушетку с несколько приподнятыми ногами для улучшения мозгового кровообращения;</p> <p>б) вызвать врача;</p> <p>в) поднести тампон, смоченный раствором нашатырного спирта к носу, с целью рефлекторного воздействия на ЦНС;</p> <p>г) растереть виски, грудь с целью рефлекторного изменения тонуса сосудов;</p> <p>д) периодически контролировать пульс, АД и наблюдать за пациентом до прибытия врача;</p> <p>е) приготовить кордиамин (для поддержания сердечно-сосудистой деятельности);</p> <p>ж) выполнить назначения врача.</p>		
27	<p>У пациента наблюдается острое нарушение мозгового кровообращения (инсульт).</p> <p>2. Алгоритм оказания неотложной помощи:</p> <p>а) срочно вызвать врача в палату для оказания квалифицированной</p>	<p>Медицинскую сестру вызвали в палату к больному М., 73 лет, который находится в терапевтическом отделении больницы с диагнозом: ИБС, мерцательная аритмия. Гипертоническая болезнь 3 ст.</p> <p>Пациент предъявляет жалобы на слабость, головную боль сжимающего характера в затылочной области, головокружение, выраженную тошноту, отмечает отсутствие движений в правой руке и ноге. При осмотре: речь замедленная, слова произносит «нечетко», в месте пребывания и времени ориентирован правильно, самостоятельно занять вертикальное положение не</p>	

	<p>медицинской помощи; б) создать психический и физический покой для обеспечения эмоционального комфорта и снятия стресса; в) придать положение лежа с поворотом головы в бок или уложить больного на бок для профилактики аспирации рвотными массами в случае возникновения рвоты; г) приготовить все необходимое для оказания помощи при рвоте; д) осуществлять контроль за состоянием пациента (АД, пульс, ЧДД); е) выполнить все назначения врача.</p>	<p>может. ЧДД 16 в минуту, пульс 72 в мин., АД 190/110 мм. рт.ст. Задания: 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап</p>	
28	<p>1. У пациентки наблюдается острая дыхательная недостаточность на фоне отравления наркотическими препаратами. Возможна полная остановка дыхания за счет угнетения дыхательного центра. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) срочно вызвать врача для оказания квалифицированной</p>	<p>Больная М., 22 лет, доставлена врачами скорой медицинской помощи в приемный покой терапевтического отделения больницы в бессознательном состоянии. Из документов, представленных врачом скорой медицинской помощи известно, что больная в течение 5 последних лет употребляет наркотические препараты. На осмотр не реагирует, кожные покровы бледные, зрачки сужены, реакция на свет слабая. ЧДД 8 в мин. Пульс 60 уд. в мин слабого наполнения, АД 90/60 мм рт.ст. Задания: 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап</p>	

	<p>медицинской помощи; б) придать положение лежа с поворотом головы в бок или уложить больного на бок для профилактики аспирации рвотными массами в случае возникновения рвоты; в) расстегнуть воротник и обеспечить доступ воздуха; г) приготовить все необходимое для оказания помощи при рвоте; д) осуществлять контроль за состоянием пациента (АД, пульс, ЧДД); е) приготовить налоксон (антагонист опиоидных рецепторов), кордиамин; ж) выполнить все назначения врача.</p>		
29	<p>У пациента наблюдается вторичное артериальное кровотечение, возникшее на фоне ранения и нагноения раны. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) срочно вызвать врача в палату для оказания квалифицированной медицинской помощи; б) успокоить пациента; в) придать пациенту</p>	<p>Ночью медсестру вызвали в палату к больному, который лечился по поводу огнестрельного ранения правого предплечья. На 4-й день пребывания больного в стационаре рана осложнилась нагноением. Пациент сидит на кровати. Лицо больного выражает страх. Из-под повязки по предплечью на постель интенсивно стекает кровь алого цвета. При расспросе медсестра узнала, что у больного повязка внезапно промокла кровью. При осмотре кожные покровы бледные, влажные. Пульс -120 уд.мин. АД – 80/60 мм.рт.ст. Задания: 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап</p>	

	<p>положение лежа; г) наложить кровоостанавливающий жгут на плече для временной остановки кровотечения; д) осуществлять контроль за состоянием пациента (АД, пульс, ЧДД); е) приготовить все необходимое для определения группы крови; ж) выполнить все назначения врача.</p>		
30	<p>1. У пациента наблюдается венозное кровотечение. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) срочно вызвать скорую медицинскую помощь для оказания квалифицированной медицинской помощи; б) успокоить пациента; в) придать пациенту положение лежа; г) наложить тугую повязку на раны для временной остановки кровотечения; д) приложить холод к повязке на ранах; е) осуществлять контроль за состоянием пациента (АД, пульс, ЧДД);</p>	<p>С целью самоубийства молодой человек 25 лет лезвием бритвы нанес себе несколько ран в нижней трети ладонной поверхности левого предплечья. Пациент бледен, испуган. Из ран умеренными непрерывными струйками стекает кровь темно-вишневого цвета. Пульс – 90 уд/мин, АД – 100/60 мм.рт.ст. Задания: 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап</p>	

	ж) выполнить все назначения врача скорой помощи.		
31	<p>У пациента наблюдается острая задержка мочи.</p> <p>2. Алгоритм оказания неотложной помощи:</p> <p>а) вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи;</p> <p>б) успокоить пациента, выяснить причину отсутствия мочеиспускания;</p> <p>в) обеспечить пациенту покой и комфортные условия для мочеиспускания (отгородить его ширмой, помочь повернуться на бок);</p> <p>г) с целью рефлекторного воздействия включить воду (при наличии раковины в палате);</p> <p>д) приготовить все необходимое для катетеризации мочевого пузыря;</p> <p>е) в случае отсутствия самостоятельного мочеиспускания произвести катетеризацию мочевого пузыря мягким мочевым катетером;</p> <p>ж) выполнить назначения</p>	<p>Больной Н., 47 лет, сегодня был оперирован по поводу правосторонней паховой грыжи. Произведено оперативное вмешательство под местным обезболиванием. Пациент отмечает боли внизу живота, отсутствие мочеиспускания. При осмотре: состояние пациента удовлетворительное, кожные покровы обычной окраски и влажности, АД – 140/80 мм.рт.ст., ЧСС 76 уд в мин, ЧДД – 18 в мин. Повязка сухая. При пальпации в надлобковой области отмечается округлое плотно-эластическое образование, слегка болезненное при надавливании.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап 	

	<p>врача; з) обеспечить контроль за мочеиспусканием в течение ближайших суток.</p>		
32	<p>1. У пациентки наблюдается острое отравление лекарственными препаратами. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) срочно вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи; б) уложить больного на бок для профилактики аспирации рвотными массами в случае возникновения рвоты; в) расстегнуть воротник и обеспечить доступ воздуха; г) приготовить все необходимое для оказания помощи при рвоте; д) провести промывание желудка слабосолевыми растворами; е) дать пациентке активированный уголь или другой адсорбент; ж) осуществлять контроль за состоянием пациента (АД, пульс, ЧДД); з) выполнить все назначения врача.</p>	<p>Пациентка М., 17 лет, доставлена родителями в приемный покой больницы. Со слов родителей больная на фоне стресса приняла большую дозу снотворных препаратов. Пациентка заторможена, на осмотр реагирует вяло, кожные покровы бледные, зрачки сужены, реакция на свет слабая. ЧДД 14 в мин. Пульс 60 уд. в мин слабого наполнения, АД 90/60 мм рт.ст. Задания: 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап</p>	

33	<p>1. У пациента наблюдается синдром острого живота, вероятной причиной которого является острый аппендицит.</p> <p>2. Алгоритм оказания неотложной помощи:</p> <p>а) вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи;</p> <p>б) уложить пациента и успокоить его, объяснить пациенту необходимость обследования и наблюдения, и возможно оперативного лечения;</p> <p>в) положить холод на живот, исключить прием пищи и воды;</p> <p>г) приготовить все необходимое для оказания помощи при рвоте;</p> <p>д) осуществлять контроль за состоянием пациента (АД, пульс, ЧДД);</p> <p>е) выполнить все назначения врача.</p>	<p>В приемное отделение бригадой скорой помощи доставлен пациент с подозрением на острый аппендицит. Заболел около 6 часов назад, боли сначала появились в эпигастральной области, была однократная рвота. В последние несколько часов боли локализуются в правой половине живота, больше в подвздошной области. Дома принимал но-шпу и анальгин. На момент осмотра боли уже уменьшились. Однако сохраняется слабость, выраженная тошнота.</p> <p>Пациент сомневается в необходимости госпитализации, так как боли у него уменьшаются, но фельдшер скорой помощи сказал, что необходима экстренная операция.</p> <p>Задания:</p> <p>1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.</p> <p>2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап</p>	
34	<p>1. По данным расспроса и осмотра пациента можно предположить наличие</p>	<p>Медсестра школьного медпункта оказывает помощь ученику, упавшему на перемене с опорой на правую кисть. При расспросе выявлено, что ребенок жалуется на боль в нижней трети правого предплечья, не может пользоваться</p>	

	<p>перелома костей правого предплечья в нижней трети.</p> <p>2. Алгоритм действий:</p> <p>А) вызов бригады скорой медицинской помощи;</p> <p>Б) по назначению школьного врача ввести в/м 1 мл 50% анальгина;</p> <p>В) наложить транспортную иммобилизацию шиной Крамера от кончиков пальцев до средней трети плеча, придав среднефизиологическое положение конечности</p>	<p>конечностью. При осмотре она обнаружила деформацию предплечья в н/3, отек. Общее состояние ребенка ближе к удовлетворительному, пульс – 88 ударов в мин., ритмичный, удовлетворительных свойств. АД – 100/70 мм рт.ст. Дыхание через нос свободное, 18 в мин.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите характер повреждения. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 	
35	<p>1. Аллергическая реакция в виде крапивницы.</p> <p>2. Алгоритм действий:</p> <p>А) прекратить переливание, но из вены не выходить;</p> <p>Б) через третье лицо вызвать врача и доложить об изменении состояния пациента;</p> <p>В) подготовить медикаменты для оказания помощи пациенту;</p> <p>Г) выполнить назначения врача;</p> <p>Д) осуществить контроль состояния пациента, его ощущений и кожных покровов в динамике.</p>	<p>Медсестра процедурного кабинета по назначению врача вводит пациенту в/в желатиноль. После переливания 200 мл пациент жалуется на зуд кожи по передней поверхности туловища и в паховых областях. При осмотре пациента медсестра обнаружила крупнопятнистую ярко-красную сыпь, слегка выступающую над поверхностью кожи.</p> <p>Общее состояние удовлетворительное. Пульс – 84 удара в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. АД – 130/80 мм рт.ст. Дыхание через нос свободное, 18 в мин.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 	

36	<p>1. Сдавление конечности лангетной повязкой.</p> <p>2. Алгоритм действий:</p> <p>А) доложить врачу об изменении состояния пациента;</p> <p>Б) под руководством врача рассечь спиральные туры бинта, отвести в стороны края лонгетной повязки;</p> <p>В) придать конечности возвышенное положение с помощью шины Белера;</p> <p>Г) наложить пузырь со льдом на место перелома;</p> <p>Д) по назначению врача ввести р-р анальгина;</p> <p>Е) контроль состояния пациента через 30 мин.</p>	<p>В травматологическое отделение поступил пациент по поводу закрытого перелома большеберцовой кости правой голени в н/3 без смещения. После проведения рентгенограммы костей голени, учитывая, что смещения отломков нет, врач наложил глубокую гипсовую лангетную повязку, назначил ввести 2 мл 50% анальгина в/м. Измеряя температуру вечером, пациент пожаловался медсестре на сильную боль в голени.</p> <p>При осмотре медсестра обнаружила, что пальцы на стопе отечные, синюшные, холодные на ощупь.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 	
37	<p>1. Термический ожог I-II степеней, площадь поражения 27%, торпидная фаза шока.</p> <p>2. Алгоритм действий:</p> <p>А) по назначению врача ввести обезболивающие препараты;</p> <p>Б) наложить на ожоговую поверхность асептическую повязку с 0,5% раствором новокаина;</p> <p>В) провести катетеризацию мочевого пузыря;</p> <p>Г) обеспечить пациента</p>	<p>В ожоговое отделение поступил пациент с медицинским диагнозом: термический ожог передней поверхности туловища и обеих бедер. Ожоговый шок. При расспросе медсестра выявила, что ожог получен 3 часа назад кипятком дома. Пациент вял, адинамичен, на вопросы отвечает, жалуется на боль. При осмотре: кожные покровы бледные, передняя поверхность туловища и бедер гиперемирована, отечна, имеет место значительное количество пузырей разных размеров, наполненных светлым содержимым. Пульс – 104 удара в мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения. АД – 110/70 мм рт.ст. Дыхание через нос свободное, поверхностное, 24 в мин. Мочится пациент редко, мочи мало.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 	

	<p>теплым щелочным питьем; Д) по назначению врача провести инфузионную, противошоковую терапию; Е) обеспечить контроль почасового диуреза в течение первых двух суток; Ж) пригласить лаборанта для проведения анализа крови.</p>		
38	<p>1. Химический ожог пищевода. 2. Алгоритм действий: А) вызов бригады скорой медицинской помощи; Б) по назначению врача, ввести в/м 2 мл 50% анальгина и 1 мл 0,1% атропина; через рот 100 мл 0,25% новокаина; В) по назначению врача провести удаление содержимого и промывание желудка через зонд; Г) контроль дыхания; Д) обеспечить подачу увлажненного кислорода.</p>	<p>В поликлинику на прием к хирургу обратилась женщина, которая 5 минут назад нечаянно выпила налитую в стакан уксусную эссенцию. Пациентка взволнована, просит оказать помощь, боится остаться инвалидом. При расспросе медсестра выявила, что пациентку беспокоит боль во рту по ходу пищевода и в эпигастрии. При осмотре медсестра обнаружила, что слизистая оболочка рта ярко гиперемирована, местами покрыта белым налетом, отмечается обильное слюнотечение. Пульс – 96 ударов в мин., ритмичный, удовлетворительных свойств. АД – 130/80 мм рт.ст. Дыхание через нос свободное – 24 в мин., голос осиплый. Задания: 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.</p>	
39	<p>1. Острая задержка мочи. 2. Алгоритм действий: А) срочно пригласить уролога; Б) подготовить стерильный набор для катетеризации мочевого пузыря; В) подготовить набор для пункции мочевого пузыря;</p>	<p>В урологическое отделение больницы поступил пациент 67-ми лет с жалобами на невозможность помочиться, боли в животе, плохой сон. Медсестра при осмотре выявила: пациент жалуется на боли внизу живота, невозможность самостоятельного мочеиспускания. Пульс – 82 удара в мин., удовлетворительных свойств. АД – 140/80 мм рт.ст. ЧДД – 20 в мин., температура – 37,2°C. Живот при пальпации мягкий, над лоном определяется переполненный мочевой пузырь. Задания:</p>	

	<p>Г) подготовить стерильную емкость для сбора мочи; Д) подготовить больного, по назначению врача, к плановой операции.</p>	<p>1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.</p>	
40	<p>1. Открытая ЧМТ, перелом основания черепа, предположительно в области передней черепно-мозговой ямки. 2. Алгоритм действий: А) вызвать скорую помощь; Б) уложить пациента на спину на ровную твердую поверхность, одеть воротник Шанца; В) провести беседу с пациентом о его состоянии; Г) наложить асептическую пращевидную повязку на нос; Д) расстегнуть воротник рубашки; Е) подвесить пузырь со льдом над головой пострадавшего; Ж) укрыть пострадавшего одеялом, поставить грелки к ногам, дать горячее питье (содово-солевой раствор); З) измерять пульс, АД, ЧДД, температуру тела каждые 10 мин.</p>	<p>В здравпункт обратился пострадавший с жалобами на головную боль, тошноту, шум в ушах. Со слов сопровождающего, пациент упал со стремянки, ударился головой об пол, была потеря сознания в течение нескольких минут. Сам пострадавший обстоятельств травмы не помнит. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Больной бледен, пульс 90 ударов в мин., ритмичный. АД – 120/180 мм рт.ст. Дыхание поверхностное, 24 дыхательных движений в минуту. Температура тела – 36,8°С. Из носовых ходов выделяется капли спинномозговой жидкости розового цвета. Задания: 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.</p>	
41	<p>1. Отморожение обеих кистей в дореактивном периоде.</p>	<p>В хирургический кабинет поликлиники обратился пациент 40-ка лет с жалобами на боли в области обеих кистей, онемение конечностей. Из</p>	

	<p>2. Алгоритм действий: А) обеспечить обработку здоровой кожи и общее согревание больного; Б) обеспечить осмотр пациента хирургом; В) наложить асептическую повязку на кисти с утеплительным слоем; Г) по назначению врач ввести внутримышечно 2 мл но-шпы; Д) обеспечить проведение экстренной профилактики столбняка.</p>	<p>анамнеза медсестра выяснила, что пациент находился на морозе без перчаток в течение 2-х часов. При осмотре выявлено: кожные покровы кистей рук бледные, чувствительность нарушена. Пульс – 80 ударов в мин., АД – 130/80 мм рт.ст., ЧДД – 18 в мин., температура – 36,9°С. Задания: 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.</p>	
42	<p>1. Столбняк по нисходящему типу. 2. Алгоритм действий: А) обеспечить лечебно-охранительный режим; Б) по назначению врача ввести: аминазин, реланиум, хлоралгидрат в клизме, анальгин, димедрол; противостолбнячную сыворотку 150-200 тыс. МЕ, 8 мл АС; В) обеспечить парентеральное питание; Г) провести катетеризацию мочевого пузыря и опорожнение кишечника.</p>	<p>В стационар поступил пациент с колотой раной правой стопы. Из анамнеза выяснилось, что 5 дней назад он наступил на ржавый гвоздь, обработал рану йодом, наложил повязку. Однако самочувствие ухудшилось, появились боль, гиперемия, отек вокруг раны. Общее состояние средней тяжести, тахикардия, температура тела – 40°С, одышка, рот открывает с трудом, глотание затруднено, судороги лицевых мышц. Задания: 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.</p>	
43	<p>1. Проникающее ранение грудной клетки справа,</p>	<p>В стационар доставлен пациент с травмой грудной клетки. Пациент жалуется на боль в грудной клетке, затрудненное дыхание, одышка нарастает с</p>	

	<p>открытый пневмоторакс. 2. Алгоритм действий: А) вызвать врача; Б) обработать кожу вокруг раны спиртом и наложить окклюзионную повязку; В) по назначению врача ввести обезболивающие препараты; Г) придать пациенту положение полусидя, подать увлажненный кислород; Д) подготовить больного к экстренной операции; Е) осуществлять наблюдение за больным (пульс, ЧДД, температуру, АД).</p>	<p>каждым вдохом. Из анамнеза: получил ножевое ранение в драке. Объективно: состояние тяжелое, лицо цианотично, на грудной клетке справа рана размером 2x0,5 см, пенящееся кровотечение. Пульс – 100 ударов в мин., АД – 100/70 мм рт.ст., ЧДД – 26 в мин., температура тела – 36,8 °С. Задания: 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.</p>	
44	<p>1. Артериальное кровотечение из раны верхней трети левого предплечья. 2. Алгоритм действий: А) применить метод пальцевого прижатия плечевой артерии; Б) наложить жгут на нижнюю треть левого плеча; В) провести иммобилизацию конечности; Г) обеспечить обильный прием жидкости; Д) вызвать бригаду скорой медицинской помощи, обеспечить обезболивание и транспортировку в стационар</p>	<p>Рабочий нарушил правила техники безопасности, в результате чего получил травму предплечья. Вызванная медсестра выявила: пострадавший бледен, покрыт холодным липким потом. Жалуется на боль и головокружение. На передней поверхности верхней трети левого предплечья имеется глубокая поперечная зияющая рана, из которой пульсирующей струей обильно истекает кровь ярко-красного цвета. Чувствительность и двигательная функция пальцев кисти сохранены в полном объеме. Пульс – 100 ударов в мин. слабого наполнения. АД – 90/50 мм рт.ст. ЧДД – 20 в мин. Нарушений со стороны других органов не выявлено. Задания: 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа</p>	

	в положении Транделенбурга; Е) обеспечить наблюдение за состоянием пациента (цвет кожных покровов, пульс, АД).		
45	<p>1. Кровотечение в брюшную полость.</p> <p>2. Алгоритм действий:</p> <p>А) обеспечить покой пациенту;</p> <p>Б) наложить на живот пузырь со льдом;</p> <p>В) обеспечить консультацию врача;</p> <p>Г) обеспечить вызов лаборанта для взятия крови на общий анализ;</p> <p>Д) наблюдать за внешним видом и состоянием пациентки (пульс, АД, ЧДД);</p> <p>Е) по назначению врача подготовить пациентку к экстренной операции.</p>	<p>Через 15 мин. после дорожной аварии в стационар доставлена пострадавшая 42-х лет с жалобами на боль по всему животу, больше – в левом подреберье, общую слабость, головокружение. 60 При осмотре медсестра приемного отделения выявила: больная вялая, слегка заторможенная, в обстановке ориентируется, на вопросы отвечает замедленно. Кожные покровы бледные. Пульс – 98 ударов в мин., слабого наполнения. АД – 100/60 мм рт.ст. ЧДД – 22 в мин. Дыхание поверхностное.</p> <p>Задания:</p> <p>1. Определите состояние пациента.</p> <p>2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.</p>	
46	<p>1. Венозное кровотечение.</p> <p>2. Алгоритм действий:</p> <p>А) обеспечить наложение давящей повязки;</p> <p>Б) провести иммобилизацию конечности, придав возвышенное положение;</p> <p>В) вызвать врача;</p> <p>Г) по назначению врача ввести кровоостанавливающие препараты;</p>	<p>В стационаре находится больная с диагнозом: варикозное расширение вен обеих нижних конечностей. Внезапно у нее разорвался варикозный узел, и началось значительное кровотечение. Вызванная медсестра выявила: все вокруг залито кровью. Пациентка бледная, испуганная, жалуется на слабость, головокружение. На внутренней поверхности обеих голени видны выступающие с узловыми расширениями вены. Кожа над ними истончена, пигментирована. На средней трети боковой поверхности правой голени имеется дефект кожных покровов, из которого истекает темно-вишневого цвета кровь. Пульс – 100 ударов в мин. АД – 105/65 мм рт.ст. ЧДД – 22 в мин. Нарушений со стороны внутренних органов не выявлено.</p> <p>Задания:</p>	

	<p>Д) наблюдать за внешним видом и состоянием пациентки (пульс, АД), повязкой.</p>	<p>1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.</p>	
47	<p>1. Ножевое ранение передней брюшной стенки с выпадением петель кишки. 2. Алгоритм действий: А) обеспечить покой пациенту; Б) обеспечить консультацию врача; В) обработать кожу вокруг раны спиртом, не касаясь кишки; Г) наложить на выпавшую петлю кишки влажную асептическую салфетку; Д) вокруг петли кишки уложить валик в виде баранки и наложить повязку; Е) по назначению врача подготовить больного к экстренной операции.</p>	<p>В стационар доставлен пострадавший, получивший во время драки ножевое ранение в живот. Пострадавший заторможен, жалуется на сильную боль по всему животу. Медсестра приемного отделения при осмотре выявила: пациент бледен, на передней брюшной стенке имеется рана, из которой выпала петля кишки. Выделения из раны кишечного содержимого не обнаружено. Пульс – 110 ударов в мин., слабый, АД – 90/60 мм рт.ст. Задания: 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.</p>	
48	<p>1. Клиническая смерть. 2. Алгоритм действий: А) через третье лицо вызвать врача; Б) уложить пациента на спину на ровную поверхность; В) освободить полость рта от инородных тел, слизи выполнить тройной прием</p>	<p>При измерении температуры тела у пациентов кардиологического отделения медицинская сестра заметила, что один из пациентов внезапно вскрикнул и потерял сознание. При осмотре медсестра выявила резкий цианоз лица, отсутствие дыхания и пульсации сонных артерий, расширенные зрачки без реакции на свет. Задания: 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.</p>	

	<p>Сафара; Г) приступить к выполнению ИВЛ и ЗМС; Д) следить за движениями грудной клетки и пульсацией на сонных артериях; Е) по указанию прибывшего врача продолжить совместно реанимационные мероприятия (при необходимости).</p>		
49	<p>1. Отморожение IV и V пальцев правой кисти I-II степеней. 2. Алгоритм действий: А) вызвать скорую помощь для транспортировки пациента в стационар; Б) обеспечить общее согревание пациента; В) обработать кожу вокруг отморожения спиртом; Г) наложить асептическую ватно-марлевую повязку; Д) провести иммобилизацию конечности косыночной повязкой</p>	<p>Ребенок 7-ми лет в течение одного часа голыми руками играл со снегом, замерз. После отогревания стал жаловаться на сильные боли и отек пальцев. Мать обратилась в поликлинику. Ребенок испуган, жалуется на умеренные боли в правой кисти, нарушение движений пальцами. Кожные покровы IV и V пальцев правой кисти – багрово-синюшного цвета, пузыри наполнены светлой жидкостью. Отмечается отек пораженных пальцев, распространяющийся на кисть. Чувствительность сохранена. Пульс – 78 ударов в мин., АД – 120/80 мм рт.ст. Задания: 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.</p>	
50	<p>1. Острый живот. Подозрение на острый аппендицит? 2. Алгоритм действий: А) вызвать скорую помощь; Б) уложить пациентку; В) положить холод на живот; Г) не поить, не кормить и не</p>	<p>В медпункт училища обратилась студентка с жалобами на боль в правой половине живота, тошноту. Медсестра при расспросе выяснила, что боли появились 12 часов назад с локализацией в эпигастрии, отмечалась однократная рвота. При осмотре: состояние средней тяжести, кожные покровы обычной окраски, язык суховат, обложен белым налетом. Пульс – 104 удара в мин., АД – 120/80 мм рт.ст., температура тела – 37,8°C. Правая половина живота напряжена и отстает в акте дыхания, положительный</p>	

	обезболить.	симптом Щеткина-Блюмберга в правой подвздошной области. Задания: 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.	
№	Правильный ответ	Условия задания	Компетенция
Выберите один правильный ответ			ПК - 5.4 Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов
1	4) переливание крови и ее компонентов	Трансфузия – это: 1) введение синтетических препаратов 2) введение лекарственных средств 3) введение антибиотиков 4) переливание крови и ее компонентов	
2	3) переливании несовместимой крови	Гемотрансфузионной шок развивается при 1) большой потери крови 2) тяжелых инфекционных заболеваниях 3) переливании несовместимой крови 4) глубокотравматичных операциях	
3	3) коррекции патологических потерь организма или их предотвращения	Инфузионная терапия — это: 1) переливание крови 2) переливание плазмы 3) коррекции патологических потерь организма или их предотвращения 4) введение солевых растворов	
4	3) С переливания крови и/или ее препаратов, так как объем кровопотери нужно восполнять донорской кровью	При развитии геморрагического шока инфузионную терапию следует начинать: 1) С кровезаменителей, так как при этом в кровяное русло дополнительно к введенному объему привлекается до 20-30% жидкости 2) С кристаллоидных растворов, так как при этом в кровяное русло дополнительно к введенному объему привлекается до 20-30% жидкости	

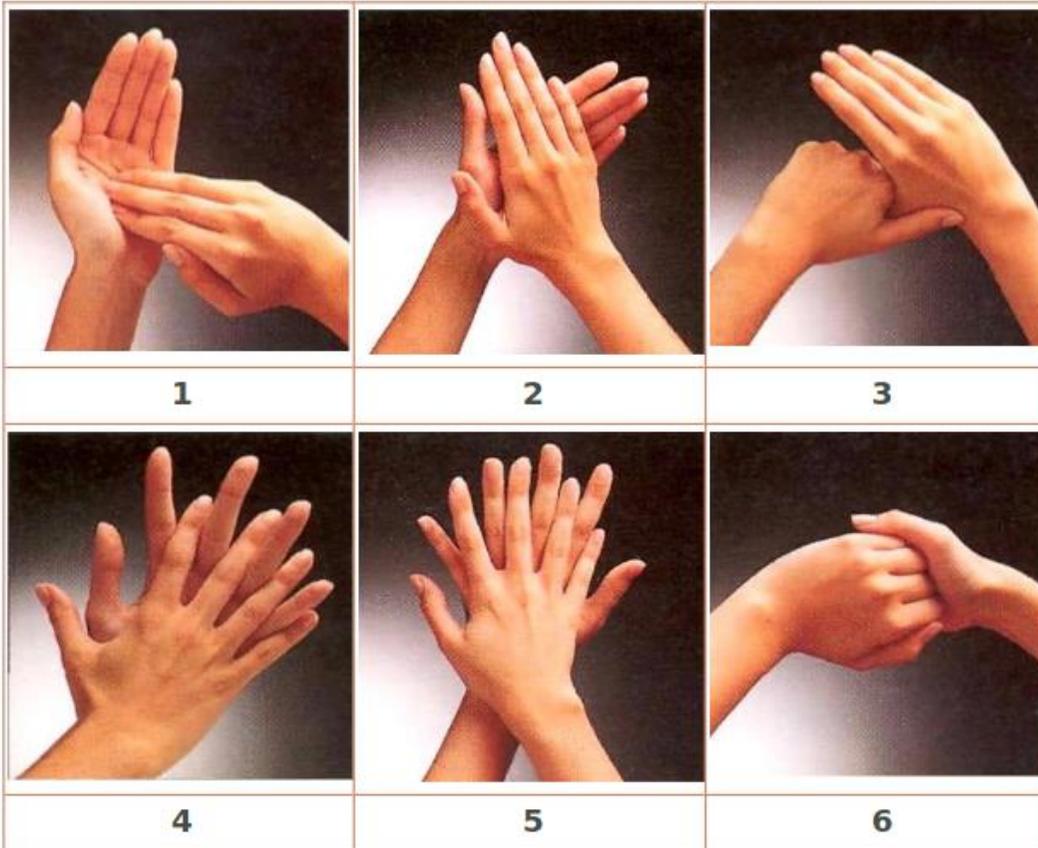
		<p>3) С переливания крови и/или ее препаратов, так как объем кровопотери нужно восполнять донорской кровью</p> <p>4) С кровезаменителей, так как это позволяет максимально быстро компенсировать гиповолемию</p>	
5	<p>3) необязательно, может быть предоставлен выходной в любой день, по желанию работника</p>	<p>Освобождение донора от работы в день сдачи крови</p> <p>1) обязательно, с сохранением среднего заработка;</p> <p>2) обязательно, но без сохранения содержания;</p> <p>3) необязательно, может быть предоставлен выходной в любой день, по желанию работника;</p> <p>4) обязательно только для работников государственных и муниципальных учреждений.</p>	
Выберите несколько правильных ответов			
6	<p>1) внутривенный</p> <p>2) внутриартериальный</p> <p>3) внутриаортальный</p>	<p>Способы переливания крови:</p> <p>1) внутривенный</p> <p>2) внутриартериальный</p> <p>3) внутриаортальный</p> <p>4) внутрибрюшной</p>	
7	<p>4) обязательно, непосредственно перед каждым переливанием.</p>	<p>Определять группу крови больного перед переливанием ему крови и ее компонентов:</p> <p>1) не обязательно, если больному переливали накануне кровь (эритроцитную массу)</p> <p>2) не надо, если данные о группе крови вынесены на лицевую часть истории болезни</p> <p>3) не надо, если группа крови определена в день переливания и данные вынесены на лицевую часть истории болезни</p> <p>4) обязательно, непосредственно перед каждым переливанием.</p>	
8	<p>1) печень</p> <p>2) селезенка</p> <p>3) костный мозг</p>	<p>К органам кроветворной системы человека относятся:</p> <p>1) печень</p> <p>2) селезенка</p>	

		3) костный мозг 4) головной мозг	
9	1) за сроком годности контейнера 2) за целостностью первичной упаковки 4) за макроскопической оценкой крови	При подготовке контейнеров для переливания крови требуется контроль: 1) за сроком годности контейнера 2) за целостностью первичной упаковки 3) за стоимостью крови 4) за макроскопической оценкой крови	
10	1) альбумин 2) иммуноглобулины	Что относится к препаратам крови: 1) альбумин 2) иммуноглобулины 3) эритроцитная масса 4) физиологический раствор натрия хлорида	
11	1) вирусного гепатита 2) СПИДа 4) сифилиса	При переливании крови и ее компонентов возможна передача реципиенту: 1) вирусного гепатита 2) СПИДа 3) бактериальной инфекции 4) сифилиса	
Установите соответствие или выберите правильную комбинацию ответов:			
12	1 - Б 2 - В 3 - Г	Исследуемая кровь - ___ группы, если 1. О(I) группы А) стандартные сыворотки О(I) и А(II) группы дали положительную реакцию, а сыворотки группы В(III)-отрицательную реакцию 2. А(II) группы Б) стандартные сыворотки О(I), А(II), В(III) дали отрицательную реакцию 3. В(III) группы В) стандартные сыворотки О(I) и В(III) групп дали положительную реакцию, сыворотка группы А(II)	
13	-б, г, д	Клинические проявления гемотрансфузионного шока:	

		<p>а) боли в животе; б) тахикардия; в) брадикардия; г) падение артериального давления; д) боли в пояснице. Выберите правильную комбинацию ответов: - а, б, в. - б, г. - в, г, д. - б, г, д</p>	
14	- верно всё.	<p>Что следует выполнить в первые сутки после переливания больному крови? а) наблюдение дежурного врача; б) трехкратное измерение температуры тела через 1 час; в) общий анализ мочи; г) клинический анализ крови; д) сохранить часть перелитой крови. Выберите правильную комбинацию ответов: - а, б, в, г. - а, в, г, д. - а, в, г. - верно всё</p>	
15	- в, д.	<p>Биологическая проба при переливании крови предусматривает кратность и способ введения 10-15 мл крови с последующим пережатием системы: а) однократно; б) двукратно; в) трехкратно; г) четырехкратно; д) струйно. Выберите правильную комбинацию ответов: - а, б. - в, д.</p>	

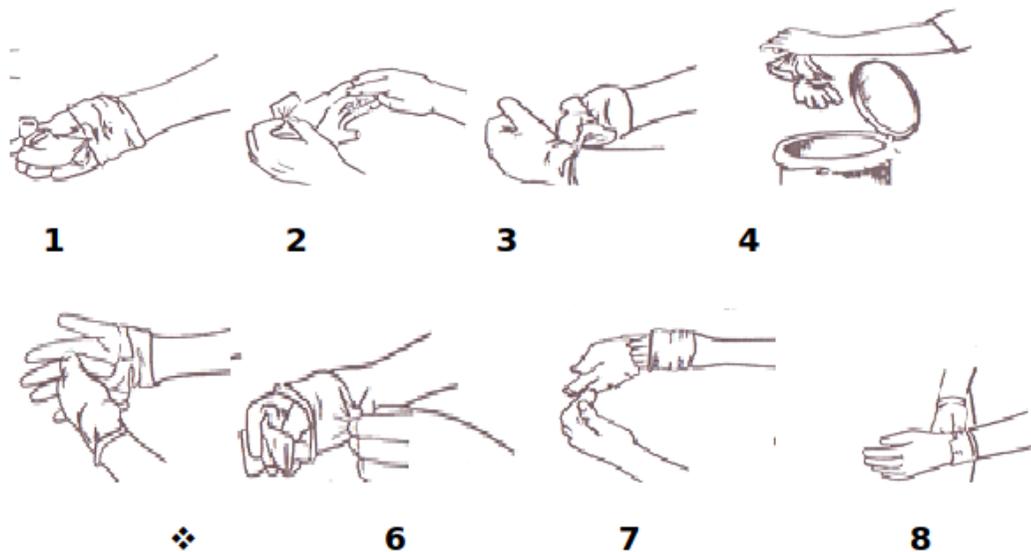
		- г, д. - а, в	
16	- б, в, г, д	<p>Перед переливанием крови необходимо:</p> <p>а) провести пробу на совместимость сыворотки донора и крови реципиента;</p> <p>б) провести пробы на совместимость сыворотки реципиента и крови донора;</p> <p>в) провести трехкратную биологическую пробу;</p> <p>г) определить группу крови реципиента;</p> <p>д) определить группу крови донора.</p> <p>Выберите правильную комбинацию ответов:</p> <p>- а, в, г, д.</p> <p>- а, в.</p> <p>- а, г, д.</p> <p>- б, в, г, д.</p>	
Внимательно прочтите определение, подумайте и напишите термин, который соответствует каждому определению			
17			
18	Агглютинация	_____ - склеивание форменных элементов крови с выпадением их в осадок	
19	Гемокон	_____ - пластиковый контейнер (пакет) для хранения компонентов и препаратов крови.	
20	Группа крови	_____ - сочетание нормальных иммунологических и генетических признаков крови, которые передаются по наследству и являются биологическими свойствами каждого человека. В практической медицине используют сочетание эритроцитарных антигенов (агглютиногенов) системы АВ0 и резус-фактор и соответствующих антител (агглютининов) в сыворотке крови.	

21	Донор	_____ - лицо, добровольно предоставляющее часть своей крови или тканей для переливания или пересадки нуждающемуся в этом человеку.	
22	Реципиент	_____ – человек, которому производят переливание крови или пересадку органа.	
23	Артериальных	Признаком каких кровотечений обычно является пульсирующая алая струя крови?	
24	2, 5, 4, 6, 3,1	Установите правильную последовательность обработки рук	



25

Установите правильную последовательность снятия перчаток



26	<p>А) проводится дезинфицирующим средством, двукратно с интервалом 15 мин</p>	<p>ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПОВЕРХНОСТЕЙ ПРЕДМЕТОВ В ТРАНСФУЗИОЛОГИЧЕСКОМ КАБИНЕТЕ А) проводится дезинфицирующим средством, двукратно с интервалом 15 мин Б) проводится любым дезинфицирующим средством В) проводится антисептическими салфетками Г) проводится хлоргексидином</p>	
27	<p>Б) Врач, ответственный за постановку трансфузионной терапии в ЛПУ и врачи, ответственные за постановку трансфузионной терапии в отделениях;</p>	<p>ПРИ ОТСУТСТВИИ ОТДЕЛЕНИЯ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ В ЛПУ ОРГАНИЗАЦИЮ ТРАНСФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ: А) Кабинет трансфузионной терапии; Б) Врач, ответственный за постановку трансфузионной терапии в ЛПУ и врачи, ответственные за постановку трансфузионной терапии в отделениях;</p>	

		<p>В) Пункт переливания крови; Г) Зам.гл.врача по ГО и медицины катастроф</p>	
28	<p>А) Врач, переливающий кровь;</p>	<p>КТО ОПРЕДЕЛЯЕТ ГРУППУ КРОВИ У БОЛЬНОГО ПЕРЕД ПЕРЕЛИВАНИЕМ? А) Врач, переливающий кровь; Б) Медицинская сестра; В) Лаборант; Г) Врач, ответственный за организацию трансфузионной терапии; Д) Дежурный анестезиолог-реаниматолог</p>	
29	<p>1. Оснащение необходимое для определения группы крови и Rh-фактора.</p>	<p>В отделение хирургии поступил пациент И. на плановую операцию. Врач планирует провести ему гемотрансфузию. 1. Что вы должны приготовить?</p>	
30	<p>1. Необходимо провести: пробу на индивидуальную совместимость; пробу на совместимость по Rh-фактору; биологическую пробу.</p>	<p>В отделение хирургии поступил пациент И. на плановую операцию. Врач планирует провести ему гемотрансфузию. 1. Какие пробы необходимо провести пациенту?</p>	
31	<p>Необходимо перелить плазму антистафилококковую, так как она является универсальным средством для борьбы с гнойной инфекцией.</p>	<p>Пациентке Н., находящейся в хирургическом отделении по поводу острого гнойного стафилококкового процесса, требуется инфузионная терапия. 1. Что необходимо перелить пациентке?</p>	
32	<p>Перед переливанием необходимо провести биологическую пробу.</p>	<p>Пациентке Н., находящейся в хирургическом отделении по поводу острого гнойного стафилококкового процесса, требуется инфузионная терапия. 1. Почему необходимо перелить плазму антистафилококковую?</p>	
33	<p>У больного появились</p>	<p>При проведении пробы на биологическую совместимость крови донора и</p>	

	<p>признаки гемолитического шока. Следует немедленно прекратить переливание крови, сменить систему на физ. Раствор и по назначению врача ввести наркотические и десенсибилизирующие средства, изотонический раствор натрия хлорида, 5 % раствор глюкозы и др. Затем начать переливание одногруппной крови, совместимой по всем показателям (групповая, резус- и биологическая совместимости).</p>	<p>реципиента у последнего появились беспокойство, чувство стеснения в груди, гиперемия лица, боли в поясничной области, одышка, тахикардия. 1. Оцените состояние пациента.</p>	
34	<p>Алгоритм первой помощи: - прекратить гемотрансфузию - вызвать врача - иглу из вены не извлекать, начать инфузию изотонического раствора натрия хлорида (Sol. Natrii Chloridi 10% - 400,0)</p>	<p>При проведении пробы на биологическую совместимость крови донора и реципиента у последнего появились беспокойство, чувство стеснения в груди, гиперемия лица, боли в поясничной области, одышка, тахикардия. 1. Окажите неотложную помощь при данном состоянии.</p>	
35	<p>Кровь гемолизирована, переливать нельзя. Кровь инфицирована и не пригодна</p>	<p>При осмотре флакона консервированной крови, хранившейся в холодильнике, обнаружено, что плазма крови мутная с хлопьями фибрина. Срок хранения флакона со дня заготовки 10 дней.</p>	

	для переливания.	Ваше заключение?	
36	У пациента гемотрансфузионный шок.	<p>Бригадой скорой помощи в больницу была доставлена пациентка, получившая ожоги при пожаре в квартире. Ожоговая поверхность составляет более 40% . Пациентке требовалось срочное переливание крови. Пока проводилось определение группы крови и резус-принадлежности, было решено перелить пациентке кровь 0(I)Rh +. Через несколько минут после начала переливания отмечалось резкое ухудшение состояния. Объективно при осмотре: состояние тяжелое, сознание заторможенное. Кожные покровы бледные. Черты лица заострены. Дыхание прерывистое. АД 70/40 мм рт. ст., пульс частый, слабого наполнения. Непроизвольно произошел акт мочеиспускания и дефекации.</p> <p>Задания:</p> <p>1. Оцените состояние данной пациентки.</p>	
37	<p>Диагноз гемотрансфузионный шок поставлен на основании объективных данных: общее состояние тяжелое, сознание заторможенное. Кожные покровы бледные. Черты лица заострены. Дыхание прерывистое. АД 70/40 мм рт. ст., пульс частый, слабого наполнения. Непроизвольно произошел акт мочеиспускания и дефекации.</p>	<p>Бригадой скорой помощи в больницу была доставлена пациентка, получившая ожоги при пожаре в квартире. Ожоговая поверхность составляет более 40% . Пациентке требовалось срочное переливание крови. Пока проводилось определение группы крови и резус-принадлежности, было решено перелить пациентке кровь 0(I)Rh +. Через несколько минут после начала переливания отмечалось резкое ухудшение состояния. Объективно при осмотре: состояние тяжелое, сознание заторможенное. Кожные покровы бледные. Черты лица заострены. Дыхание прерывистое. АД 70/40 мм рт. ст., пульс частый, слабого наполнения. Непроизвольно произошел акт мочеиспускания и дефекации.</p> <p>Задания:</p> <p>1. Что способствовало развитию данного состояния?</p>	
38	Алгоритм первой помощи при	Бригадой скорой помощи в больницу была доставлена пациентка,	

	<p>гемотрансфузионном шоке</p> <ul style="list-style-type: none"> - Прекратить гемотрансфузию. - Вызвать врача. - Отсоединить систему для трансфузии. - НЕ УДАЛЯТЬ ИГЛУ ИЗ ВЕНЫ! - Подключить систему с солевым раствором. - Подготовить к инфузии: реополиглюкин (желатиноль, инфукол). - Подготовить к внутривенному введению: преднизолон, эуфиллин, лазикс, димедрол, промедол. 	<p>получившая ожоги при пожаре в квартире. Ожоговая поверхность составляет более 40% . Пациентке требовалось срочное переливание крови. Пока проводилось определение группы крови и резус-принадлежности, было решено перелить пациентке кровь 0(I)Rh +. Через несколько минут после начала переливания отмечалось резкое ухудшение состояния. Объективно при осмотре: состояние тяжелое, сознание заторможенное. Кожные покровы бледные. Черты лица заострены. Дыхание прерывистое. АД 70/40 мм рт. ст., пульс частый, слабого наполнения. Непроизвольно произошел акт мочеиспускания и дефекации.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите тактику. 	
39	<p>1. У пациента анафилактический шок.</p>	<p>Пациент Федоров С., 40 лет поступил в приёмное отделение городской клинической больницы № 50 в тяжелом состоянии после автомобильной катастрофы с сочетанной травмой. Известно, что пациент потерял большое количество крови. При проведении гемотрансфузии появилось беспокойство, покраснение лица, приступ удушья, кашель. АД - 70/40 мм рт.ст., пульс до 140 ударов в мин. Приехавшая в больницу жена, сообщила, что полгода назад у мужа проводилась гемотрансфузия. Была выявлена аллергическая реакция после окончания процедуры в виде мелкоточечных высыпаний на коже. После приёма супрастина высыпания исчезли через несколько часов.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Оцените состояние пациента? 	

40	Повторная гемотрансфузия.	<p>Пациент Федоров С., 40 лет поступил в приёмное отделение городской клинической больницы № 50 в тяжелом состоянии после автомобильной катастрофы с сочетанной травмой. Известно, что пациент потерял большое количество крови. При проведении гемотрансфузии появилось беспокойство, покраснение лица, приступ удушья, кашель. АД - 70/40 мм рт.ст., пульс до 140 ударов в мин. Приехавшая в больницу жена, сообщила, что полгода назад у мужа проводилась гемотрансфузия. Была выявлена аллергическая реакция после окончания процедуры в виде мелкоточечных высыпаний на коже. После приёма супрастина высыпания исчезли через несколько часов.</p> <p>Задания:</p> <p>1. Что способствовало развитию данного состояния?</p>	
41	<p>Неотложная помощь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Прекратить гемотрансфузию. - Вызвать врача. - Начать внутривенное введение дезинтоксикационных и противошоковых растворов. - Ввести раствор адреналина 0,1% - 1,0 мл внутривенно струйно. - Ввести Преднизолон 90-120 мг внутривенно струйно. - Ввести Супрастин 2% 1-2 мл внутривенно струйно. 	<p>Пациент Федоров С., 40 лет поступил в приёмное отделение городской клинической больницы № 50 в тяжелом состоянии после автомобильной катастрофы с сочетанной травмой. Известно, что пациент потерял большое количество крови. При проведении гемотрансфузии появилось беспокойство, покраснение лица, приступ удушья, кашель. АД - 70/40 мм рт.ст., пульс до 140 ударов в мин. Приехавшая в больницу жена, сообщила, что полгода назад у мужа проводилась гемотрансфузия. Была выявлена аллергическая реакция после окончания процедуры в виде мелкоточечных высыпаний на коже. После приёма супрастина высыпания исчезли через несколько часов.</p> <p>Задания:</p> <p>1. Определите тактику оказания неотложной помощи при данном состоянии.</p>	

	<p>- При необходимости вводятся сердечно-сосудистые препараты</p>		
42	<p>1. Медработник в неправильной последовательности провела дезинфекцию.</p> <p>2. В первую очередь, необходимо обозначить наличие пролитой жидкости с помощью специальных отметок.</p> <p>3. Выполнить действия согласно одному из описанных ниже вариантов: Вариант 1: Собрать пролитую жидкость, положив поверх нее на 30 минут чистое впитывающее полотенце (содержащего гидроперекись ацетила, благодаря которой одно полотенце может впитать до 1 л жидкости), и затем очистить загрязнённую область после удаления загрязняющих веществ.</p> <p>Вариант 2:</p>	<p>Медицинская сестра для удаления большого объема (>10 мл) пролитой крови и биологических жидкостей придерживалась следующей последовательности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. обработала все поверхности дезинфицирующим раствором; 2. включила бактерицидную лампу на 30 минут; 3. проветрила помещение; 4. закрыла кабинет на 1 час. <p>Задание: оцените действия медработника.</p>	

	<p>Полностью засыпать пролитую жидкость дезинфицирующим порошком или хлорной известью, содержащей водопоглотительные компоненты, или полностью накрыть её одноразовыми водопоглотительными материалами, затем залить водопоглотительный материал достаточным количеством дезинфицирующего средства, содержащего хлор в концентрации 10 000 мг/л (или накрыть сухим полотенцем, которое будет подвергнуто дезинфекции высокого уровня). Оставить не менее, чем на 30 минут, затем тщательно удалить пролитую жидкость.</p>		
43	<p>1. Диагноз: хронический вирусный гепатит В, выраженная степень активности. Астеноневротический синдром. Обоснование диагноза Диагноз поставлен на</p>	<p>За медицинской помощью к фельдшеру ОВП обратилась пациентка Ш. 28 лет с жалобами на выраженные постоянные боли в области правого подреберья с иррадиацией в правую лопатку, чувство тяжести в правом подреберье, чувство распираания в животе, периодически – тошноту, сухость и горечь во рту по утрам, снижение аппетита, слабость, быструю утомляемость, снижение работоспособности, поверхностный тревожный сон, не приносящий удовлетворения, раздражительность. 3 года назад были</p>	

основании:

- Жалоб: выраженные постоянные боли в области правого подреберья с иррадиацией в правую лопатку, чувство тяжести в правом подреберье, чувство распираания в животе, периодическую тошноту, сухость и горечь во рту по утрам, снижение аппетита, слабость, быструю утомляемость, снижение работоспособности, поверхностный тревожный сон, раздражительность. - Анамнеза: гемотранфузия, перенесенный вирусный гепатит, диеты не придерживается, прием пищи нерегулярный, табакокурение.

- Данных объективного обследования: кожа и слизистые субиктеричны, на коже груди и конечностей единичные геморрагии, ярко красные ладони, склеры субиктеричны, увеличены лимфоузлы, пониженное питание, умеренно болезненный живот при пальпации в правом подреберье и эпигастрии,

роды. В послеродовом периоде из-за большой кровопотери было переливание одногруппной крови, после чего переболела вирусным гепатитом, лечилась в инфекционном отделении, выписана в удовлетворительном состоянии. В настоящее время рекомендованной диеты не придерживается, курит, пищу принимает нерегулярно. Инвалид II группы, имеет случайные заработки. При объективном исследовании: кожа и слизистые субиктеричны, на коже груди и конечностей единичные геморрагии, ладони ярко красные, склеры субиктеричные. Несколько увеличены подчелюстные и подмышечные лимфоузлы до 1,5 см в диаметре, подкожно-жировой слой недостаточный. Периферических отеков нет. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, АД 110/70 мм.рт.ст. пульс ритмичный, удовлетворительных свойств, 80 уд/мин. Живот умеренно болезненный при пальпации в правом подреберье и эпигастрии. Печень увеличена, выступает из-под края реберной дуги на 3 см, край плотный, ровный. Размеры печени по Курлову 15(3)×11×9 см, селезенка увеличена, размеры по Курлову 12×7 см. Симптом Пастернацкого сомнительный справа.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Тактика фельдшера

	<p>увеличение и уплотнение печени, увеличение селезенки, сомнительный симптом Пастернацкого (сотрясение) справа – возможно боли возникают из-за болезненности, возникающей в результате сотрясения увеличенной печени.</p> <p>2. Тактика фельдшера: госпитализация в Центральную районную больницу, консультация гастроэнтеролога</p>		
44	<p>1. Оснащение необходимое для определения группы крови и Rh-фактора.</p> <p>2. Необходимо провести: пробу на индивидуальную совместимость; пробу на совместимость по Rh-фактору; биологическую пробу.</p>	<p>В отделение хирургии поступил пациент А.В. на плановую операцию. Врач планирует провести ему гемотрансфузию.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Что вы должны приготовить? 2. Какие пробы необходимо провести пациенту? 	
45	<p>Необходимо перелить плазму, так как она является универсальным средством для борьбы с гнойной инфекцией.</p> <p>2. Перед переливанием необходимо провести</p>	<p>Пациентке О.Н., находящейся в хирургическом отделении по поводу острого гнойного процесса, требуется инфузионная терапия.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Что необходимо перелить пациентке? 2. Почему? 	

	биологическую пробу.		
46	<p>У больного появились признаки гемолитического шока. Следует немедленно прекратить переливание крови, сменить систему на физ. Раствор и по назначению врача ввести наркотические и десенсибилизирующие средства, изотонический раствор натрия хлорида, 5 % раствор глюкозы и др. Затем начать переливание одногруппной крови, совместимой по всем показателям (групповая, резус- и биологическая совместимости).</p> <p>Алгоритм первой помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> • прекратить гемотрансфузию • вызвать врача • иглу из вены не извлекать, начать инфузию изотонического раствора натрия хлорида (Sol. Natrii Chloridi 10% - 400,0) 	<p>При проведении пробы на биологическую совместимость крови донора и реципиента у последнего появились беспокойство, чувство стеснения в груди, гиперемия лица, боли в поясничной области, одышка, тахикардия.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Оцените состояние пациента. 2. Окажите неотложную помощь при данном состоянии. 	

47	<p>Кровь гемолизирована, переливать нельзя. Кровь инфицирована и не пригодна для переливания.</p>	<p>При осмотре флакона консервированной крови, хранившейся в холодильнике, обнаружено, что плазма крови мутная с хлопьями фибрина. Срок хранения флакона со дня заготовки 10 дней. Ваше заключение?</p>	
48	<p>1. У пациента гемотрансфузионный шок. Диагноз поставлен на основании объективных данных: общее состояние тяжелое, сознание заторможенное. Кожные покровы бледные. Черты лица заострены. Дыхание прерывистое. АД 70/40 мм рт. ст., пульс частый, слабого наполнения. Непроизвольно произошел акт мочеиспускания и дефекации.</p> <p>2. Алгоритм первой помощи при гемотрансфузионном шоке</p> <ul style="list-style-type: none"> • Прекратить гемотрансфузию. • Вызвать врача. • Отсоединить систему для трансфузии. • НЕ УДАЛЯТЬ ИГЛУ ИЗ 	<p>Бригадой скорой помощи в больницу была доставлена пациентка, получившая ожоги при пожаре в квартире. Ожоговая поверхность составляет более 40%. Пациентке требовалось срочное переливание крови. Пока проводилось определение группы крови и резус-принадлежности, было решено перелить пациентке кровь 0(I)Rh +. Через несколько минут после начала переливания отмечалось резкое ухудшение состояния. Объективно при осмотре: состояние тяжелое, сознание заторможенное. Кожные покровы бледные. Черты лица заострены. Дыхание прерывистое. АД 70/40 мм рт. ст., пульс частый, слабого наполнения. Непроизвольно произошел акт мочеиспускания и дефекации.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Оцените состояние данной пациентки. 2. Что способствовало развитию данного состояния? 3. Определите тактику. 	

	<p>ВЕНЫ!</p> <ul style="list-style-type: none"> • Подключить систему с солевым раствором. • Подготовить к инфузии: реополиглюкин (желатиноль, инфукол). • Подготовить к внутривенному введению: преднизолон, эуфиллин, лазикс, димедрол, промедол. 		
49	<p>1. У пациента анафилактический шок. 2. Повторная гемотрансфузия. 3. Неотложная помощь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Прекратить гемотрансфузию. • Вызвать врача. • Начать внутривенное введение дезинтоксикационных и противошоковых растворов. • Ввести раствор адреналина 0,1% - 1,0 мл внутривенно струйно. • Ввести Преднизолон 90-120 мг внутривенно струйно. • Ввести Супрастин 2% 1-2 мл 	<p>Пациент С., 40 лет поступил в приемное отделение городской клинической больницы № 50 в тяжелом состоянии после автомобильной катастрофы с сочетанной травмой. Известно, что пациент потерял большое количество крови. При проведении гемотрансфузии появилось беспокойство, покраснение лица, приступ удушья, кашель. АД - 70/40 мм рт.ст., пульс до 140 ударов в мин. Приехавшая в больницу жена, сообщила, что полгода назад у мужа проводилась гемотрансфузия. Была выявлена аллергическая реакция после окончания процедуры в виде мелкоточечных высыпаний на коже. После приема супрастина высыпания исчезли через несколько часов.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Оцените состояние пациента? 2. Что способствовало развитию данного состояния? 3. Определите тактику. 	

внутривенно струйно.

- При необходимости вводятся сердечно-сосудистые препараты