Приложение 1

к ООП по специальности   
31.02.01 Лечебное дело

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**УЧЕБНЫХ ДИСЦИПЛИН**

Содержание

1. Анатомия и физиология человека 3
2. Основы патологии 147
3. Генетика человека с основами медицинской генетики 187
4. Основы латинского языка с медицинской терминологией 236
5. Фармакология 287
6. Основы микробиологии и иммунологии 383
7. Здоровый человек и его окружение 442
8. Культура речи 540
9. Психология 649

10.Информационные технологии в профессиональной деятельности 703

Приложение 1

к ООП по специальности   
31.02.01 Лечебное дело

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

***«АНАТОМИИ И ФИЗИОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА»***

**Содержание**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Цели и задачи учебной дисциплины – требования к результатам освоения учебной дисциплины | 3 |
| 2 | Паспорт фонда оценочных средств | 5 |
| 3 | Комплект фонда оценочных средств | 13 |

**1.** **Цели  и  задачи учебной дисциплины - требования к результатам освоения учебной дисциплины**

В соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования *с целью* аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям соответствующей ОПОП создан ФОС учебной дисциплины «Анатомия и физиология человека».

*Задачи ФОС по дисциплине:*

- контроль и управление процессом приобретения обучающимися необходимых знаний, умений, навыков и уровня сформированности компетенций

- оценка достижений, обучающихся в процессе изучения дисциплины с выделением положительных/отрицательных результатов и планирование предупреждающих/корректирующих мероприятий;

- обеспечение соответствия результатов обучения задачам будущей профессиональной деятельности через совершенствование традиционных и внедрение инновационных методов обучения в образовательный процесс.

*В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен уметь:*

- определять основные показатели функционального состояния пациента;

- оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей и заболевания;

- формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни, мотивировать население на здоровый образ жизни или изменение образа жизни, улучшение качества жизни, информировать о способах и программах отказа от вредных привычек.

*В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен знать:*

- показатели функционального состояния, признаки ухудшения состояния пациента;

- закономерности функционирования здорового организма человека с учетом возрастных особенностей и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем;

- рекомендации по вопросам личной гигиены, контрацепции, здорового образа жизни, профилактике заболеваний.

*При изучении дисциплины у студентов формируются следующие компетенции и личностные результаты:*

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.

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 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.

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 1.3. Осуществлять профессиональный уход за пациентами с использованием современных средств и предметов ухода.

ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.

ЛР 1. Осознающий себя гражданином России и защитником Отечества, выражающий свою российскую идентичность в поликультурном и многоконфессиональном российском обществе, и современном мировом сообществе. Сознающий свое единство с народом России, с Российским государством, демонстрирующий ответственность за развитие страны. Проявляющий готовность к защите Родины, способный аргументированно отстаивать суверенитет и достоинство народа России, сохранять и защищать историческую правду о Российском государстве.

ЛР 7. Осознающий и деятельно выражающий приоритетную ценность каждой человеческой жизни, уважающий достоинство личности каждого человека, собственную и чужую уникальность, свободу мировоззренческого выбора, самоопределения. Проявляющий бережливое и чуткое отношение к религиозной принадлежности каждого человека, предупредительный   
в отношении выражения прав и законных интересов других людей.

ЛР 9. Сознающий ценность жизни, здоровья и безопасности. Соблюдающий и пропагандирующий здоровый образ жизни (здоровое питание, соблюдение гигиены, режим занятий и отдыха, физическая активность), демонстрирующий стремление к физическому совершенствованию. Проявляющий сознательное и обоснованное неприятие вредных привычек и опасных наклонностей (курение, употребление алкоголя, наркотиков, психоактивных веществ, азартных игр, любых форм зависимостей), деструктивного поведения в обществе, в том числе в цифровой среде.

ЛР 10. Бережливо относящийся к природному наследию страны и мира, проявляющий сформированность экологической культуры на основе понимания влияния социальных, экономических и профессионально-производственных процессов на окружающую среду. Выражающий деятельное неприятие действий, приносящих вред природе, распознающий опасности среды обитания, предупреждающий рискованное поведение других граждан, популяризирующий способы сохранения памятников природы страны, региона, территории, поселения, включенный   
в общественные инициативы, направленные на заботу о них.

ЛР 12. Принимающий российские традиционные семейные ценности. Ориентированный на создание устойчивой многодетной семьи, понимание брака как союза мужчины и женщины для создания семьи, рождения и воспитания детей, неприятия насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.

**2. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**2.1 Область применения**

Контроль и оценка результатов освоения дисциплины осуществляется преподавателем и состоит из текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущий контроль проводится по определенным темам или разделам рабочей программы с целью контроля результатов обучения и включает в себя различные задания разного уровня сложности.

Промежуточная аттестация обучающихся проводится в форме экзамена с целью оценки результатов освоения дисциплины.

**2.2. Сводные данные о результатах обучения, формах и методах контроля и оценки результатов обучения, критериев оценивания**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Результаты обучения (знания, умения, освоенные общие и профессиональные компетенции, личностные результаты)** | **Формы и методы оценки** | **Критерии оценки** |
| *знания:*  - показатели функционального состояния, признаки ухудшения состояния пациента;  - закономерности функционирования здорового организма человека с учетом возрастных особенностей и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем;  - рекомендации по вопросам личной гигиены, контрацепции, здорового образа жизни, профилактике заболеваний | **Текущий контроль:**  Тестовый контроль  1. Контроль знаний проводится в письменной тестовой форме.  2. На тестирование отводиться от 15 до 40 минут.  3.Для контроля знаний предъявляются тесты, в которых от 10 до 50 тестовых заданий в1или  2 – х вариантах.  Тесты с определение одного или нескольких верных ответов из нескольких предложенных. Задания содержат в себе вопросы по изучаемым темам, разделам.  **Промежуточная аттестация проводится в виде экзамена.**  1. Итоговый контроль знаний проводится в форме экзамена в устной форме.  2. Для контроля знаний предъявляются билеты, в количестве 30 штук, в каждом билете по два вопроса | - знает и объясняет закономерности функционирования органов и систем здорового человека с учетом возрастных особенностей;  - знает механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем;  - знает основные показатели функционального состояния органов и систем организма;  - знает основные признаки, свидетельствующие об ухудшении состояния пациента;  - знает основополагающие принципы формирования здорового образа жизни, правила личной гигиены;  - знает основные принципы профилактики заболеваний различных органов и систем |
| *умения*  - определять основные показатели функционального состояния пациента;  - оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей и заболевания;  - формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни, мотивировать население на здоровый образ жизни или изменение образа жизни, улучшение качества жизни, информировать о способах и программах отказа от вредных привычек | - определяет основные показатели функционального состояния органов и систем организма человека;  - оценивает анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей и заболевания, делает выводы;  - аргументированно доказывает пользу здорового образа жизни;  - объясняет влияние вредных привычек на состояние органов и систем организма человека |
| ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам | **Текущий контроль:**  Тестовый контроль  1. Контроль знаний проводится в письменной тестовой форме.  2. На тестирование отводиться от 15 до 40 минут.  3.Для контроля знаний предъявляются тесты, в которых от 10 до 50 тестовых заданий в1или  2 – х вариантах. Тесты с определение одного или нескольких верных ответов из нескольких предложенных. Задания содержат в себе вопросы по изучаемым темам, разделам.  **Промежуточная аттестация проводится в виде экзамена.**  1. Итоговый контроль знаний проводится в форме экзамена в устной форме.  2. Для контроля знаний предъявляются билеты, в количестве 30 штук, в каждом билете по два вопроса | - распознавание сложных  проблемных ситуаций  в различных контекстах;  - проведение анализа  сложных ситуаций при решении задач  профессиональной  деятельности |
| ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач | - поиск и использование информации для эффективного выполнения профессиональных задач |
| ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях | - организация и планирование  собственной  деятельности;  - планирование и реализация собственного  профессионального и личностного развития |
| ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде | - организация работы коллектива и команды;  - умение взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности |
| ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста | - грамотное изложение своих мыслей и оформление документов по профессиональной тематике на государственном языке, проявление толерантности в рабочем коллективе |
| ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках | владение информационными технологиями и правильность их использования в профессиональной деятельности |
| ПК 1.3. Осуществлять профессиональный уход за пациентами с использованием современных средств и предметов ухода. | **Текущий контроль:**  Тестовый контроль  1. Контроль знаний проводится в письменной тестовой форме.  2. На тестирование отводиться от 15 до 40 минут.  3.Для контроля знаний предъявляются тесты, в которых от 10 до 50 тестовых заданий в1или  2 – х вариантах. Тесты с определение одного или нескольких верных ответов из нескольких предложенных. Задания содержат в себе вопросы по изучаемым темам, разделам.  **Промежуточная аттестация проводится в виде экзамена.**  1. Итоговый контроль знаний проводится в форме экзамена в устной форме.  2. Для контроля знаний предъявляются билеты, в количестве 30 штук, в каждом билете по два вопроса | - получение информации от пациентов (их родственников / законных представителей);  - определение основных показателей функционального состояния пациента;  - измерение антропометрических показателей (рост, масса тела);  - информирование медицинского персонала об изменениях в состоянии пациента |
| ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений. | - осуществление сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);  - интерпретация и анализированные информации, полученной от пациентов (их законных представителей);  -оценивание анатомо-функционального состояния органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей;  - проведение физикального обследования пациента, включая: осмотр, пальпацию,  перкуссию, аускультацию  оценивать состояние пациента;  - оценивание анатомо-функционального состояния органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей и заболевания, проведение:  общего визуального осмотра пациента,  осмотра полости рта,  осмотра верхних дыхательных путей с использованием дополнительных источников света, шпателя и зеркал,  измерение роста,  измерение массы тела,  измерение основных анатомических окружностей,  измерение окружности головы,  измерение окружности грудной клетки,  измерение толщины кожной складки (пликометрия);  - интерпретация и анализ результатов физикального обследования с учетом возрастных особенностей и заболевания:  - проведение диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений у взрослых и детей;  - интерпретация и анализ результатов инструментальных и лабораторных обследований с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний |
| ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения. | - проведение работы по реализации программ здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ;  - проведение индивидуальной (групповой) беседы с населением в пользу здорового образа жизни, по вопросам личной гигиены, гигиены труда и отдыха, здорового питания, по уровню физической активности, отказу от курения табака и потребления алкоголя, мерам профилактики предотвратимых болезней;  - формирование общественного мнения в пользу здорового образа жизни, мотивирование населения на здоровый образ жизни или изменение образа жизни, улучшение качества жизни, информировать о способах и программах отказа от вредных привычек;  проводить профилактическое консультирование населения с выявленными хроническими заболеваниями и факторами риска их развития |
| ЛР 1. Осознающий себя гражданином России и защитником Отечества, выражающий свою российскую идентичность в поликультурном и многоконфессиональном российском обществе, и современном мировом сообществе. Сознающий свое единство с народом России, с Российским государством, демонстрирующий ответственность за развитие страны. Проявляющий готовность к защите Родины, способный аргументированно отстаивать суверенитет и достоинство народа России, сохранять и защищать историческую правду о Российском государстве | **Текущий контроль:**  Тестовый контроль  1. Контроль знаний проводится в письменной тестовой форме.  2. На тестирование отводиться от 15 до 40 минут.  3.Для контроля знаний предъявляются тесты, в которых от 10 до 50 тестовых заданий в1или  2 – х вариантах. Тесты с определение одного или нескольких верных ответов из нескольких предложенных. Задания содержат в себе вопросы по изучаемым темам, разделам.  **Промежуточная аттестация проводится в виде экзамена.**  1. Итоговый контроль знаний проводится в форме экзамена в устной форме.  2. Для контроля знаний предъявляются билеты, в количестве 30 штук, в каждом билете по два вопроса |  |
| ЛР 7. Осознающий и деятельно выражающий приоритетную ценность каждой человеческой жизни, уважающий достоинство личности каждого человека, собственную и чужую уникальность, свободу мировоззренческого выбора, самоопределения. Проявляющий бережливое и чуткое отношение к религиозной принадлежности каждого человека, предупредительный  в отношении выражения прав и законных интересов других людей |
| ЛР 9. Сознающий ценность жизни, здоровья и безопасности. Соблюдающий и пропагандирующий здоровый образ жизни (здоровое питание, соблюдение гигиены, режим занятий и отдыха, физическая активность), демонстрирующий стремление к физическому совершенствованию. Проявляющий сознательное и обоснованное неприятие вредных привычек и опасных наклонностей (курение, употребление алкоголя, наркотиков, психоактивных веществ, азартных игр, любых форм зависимостей), деструктивного поведения в обществе, в том числе в цифровой среде |
| ЛР 10. Бережливо относящийся к природному наследию страны и мира, проявляющий сформированность экологической культуры на основе понимания влияния социальных, экономических и профессионально-производственных процессов на окружающую среду. Выражающий деятельное неприятие действий, приносящих вред природе, распознающий опасности среды обитания, предупреждающий рискованное поведение других граждан, популяризирующий способы сохранения памятников природы страны, региона, территории, поселения, включенный  в общественные инициативы, направленные на заботу о них |
| ЛР 12. Принимающий российские традиционные семейные ценности. Ориентированный на создание устойчивой многодетной семьи, понимание брака как союза мужчины и женщины для создания семьи, рождения и воспитания детей, неприятия насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания |

**3. КОМПЛЕКТ** **ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**3.1. Задания для текущего контроля**

**Раздел 1.** Анатомия и физиология как основные естественно-научные дисциплины, изучающие структуры и механизмы, обеспечивающие жизнедеятельность человека

**Раздел 2.** Отдельные вопросы цитологии и гистологии

**Тестовое задание по темам: «Основы цитологии. Клетка», «Эпителиальные, мышечные», «Соединительная и нервная ткани»**

*Условие: выберите один правильный ответ*

**1. Основоположником клеточной теории строения всех животных и растений является:**

1. Р. Гук

2. А. Левенгук

3. Т. Шванн

4. Г. Мендель.

**2. Главным жизненным свойством любой живой клетки является:**

1*.* Секреция

*2.* Обмен веществ (метаболизм)

3. Передвижение

4. Фагоцитоз.

**3. ДНК и РНК в основном содержатся в составе:**

1. Ядра

2. Клеточной оболочки

3. Комплекса К. Гольджи

4. Клеточного центра.

**4. Комплекс К. Гольджи в клетке выполняет функцию:**

1. Пищеварительную

2. Выделительную

3. Синтеза белка

4. Синтеза АТФ.

**5. Митохондрии в клетке осуществляют:**

1. Синтез белка

2. Выделительную функцию

3. Синтез АТФ

4. Пищеварение.

**6. Лизосомы в клетке осуществляют:**

1. Синтез белка

2. Синтез АТФ

3. Выделение

4. Пищеварение, фагоцитоз.

**7. Клеточный центр принимает активное участие в:**

1. Синтезе АТФ

2. Синтезе ДНК и РНК

3. Делении клетки

4. Обмене веществ.

**8. Рибосомы находятся в:**

1. Эндоплазматической сети

2. Митохондриях

3. Комплексе К. Гольджи

4. Лизосомах.

**9. Эпителиальная ткань выполняет функцию*:***

1. Опорную и формообразующую

2. Защитную и секреторную

3. Сократительную

4. Трофическую.

**10. Цилиндрический эпителии выстилает внутреннюю поверхность:**

1. Трахеи, бронхов

2. Желудка, тонкого кишечника

3. Мочеточников, мочевого пузыря

4. Глотки, пищевода.

**11. Однослойный многорядный реснитчатый (мерцательный) эпите­лий выстилает внутреннюю поверхность*:***

1. Трахеи, бронхов V

2. Желудка, тонкого кишечника

3. Мочеточников

4. Пищевода.

**12. Отсутствие межклеточного вещества и кровеносных сосудов характерно для ткани:**

1. Нервной

2. Мышечной

3. Соединительной

4. Эпителиальной.

**13. Для роговицы глаза, слизистой оболочки полости рта, пищевода типичным является эпителий:**

1. Кубический

2. Цилиндрический

3. Многослойный ороговевающий

4. Многослойный неороговевающий.

**14. Стенки лоханок почек, мочеточников и мочевого пузыря изнутри выстилает эпителий:**

1. Однослойный плоский

2. Многослойный переходный

3. Кубический

4. Цилиндрический.

**15*.* Поверхностный слой кожи - эпидермис представлен эпителием:**

1. Однослойным плоским

2. Кубическим

3. Многослойным плоским ороговивающим

4. Многослойным плоским неороговивающим.

**16. Большое количество межклеточного вещества характерно для ткани:**

1. Эпителиальной

2. Соединительной

3. Мышечной

4. Нервной.

**17. Коллагеновые и эластические волокна являются характерными компонентами ткани:**

1. Нервной

2. Мышечной

3. Эпителиальной

4. Соединительной.

**18. Рыхлая ткань является разновидностью соединительной ткани:**

1. Волокнистой

2. Со специальными свойствами

3. Хрящевой

4. Костной.

**19. Клетки рыхлой волокнистой соединительной ткани, способные превращаться в другие клетки (адвентициальные, ретикулярные и др.), - это:**

1. Фиброциты

2. Макрофаги

3. Тканевые базофилы

4. Малодифференцированные клетки.

**20. Вырабатывают гепарин, препятствующий свертыванию крови:**

1. Тканевые базофилы

2. Плазмоциты

3. Макрофаги

4. Липоциты.

**21. Обладают способностью к фагоцитозу и перевариванию захвачен­ных частиц:**

1. Тканевые базофилы

2. Плазмоциты

3. Фибробласты

4. Макрофаги.

**22. Клетки соединительной ткани, способные накапливать резервный жир, - это:**

1. Пигментоциты

2. Липоциты

3. Адвентициальные клетки

4. Ретикулярные клетки.

**23. Образует остов (строму) костного мозга, лимфатических узлов, селезенки, почек разновидность соединительной ткани:**

1. Волокнистая рыхлая

2. Волокнистая плотная

3. Ретикулярная

4. Хрящевая.

**24. Жировая ткань - это разновидность соединительной ткани:**

1. Волокнистой рыхлой

2. Волокнистой плотной

3. Скелетной

4. Со специальными свойствами.

**25. Встречается в пупочном канатике зародыша (плода) для защиты пупочных сосудов от сдавливания и механических повреждений соедини­тельная ткань:**

1. Ретикулярная

2. Жировая

3. Слизистая (студенистая)

4. Хрящевая.

**26. Гиалиновый хрящ образует:**

1. Хрящи ушной раковины, надгортанник

2. Почти все суставные хрящи \

3. Межпозвоночные диски

4. Хрящ лобкового симфиза.

**27. Эластический хрящ образует:**

1. Хрящи ушной раковины, слуховой трубы

2. Хрящи трахеи и крупных бронхов

3. Межпозвоночные диски

4. Реберные хрящи.

**28. Волокнистый хрящ входит в состав:**

1. Хрящей стенок воздухоносных путей

2. Хрящей ушной раковины и слуховой трубы

3. Почти всех суставных хрящей

4. Хряща лобкового симфиза, межпозвоночных дисков.

**29. Основным функциональным свойством мышечной ткани является:**

1. Возбудимость

2. Проводимость

3. Сократимость

4. Рефрактерность.

**30. Главным сократительным элементом мышечной ткани являются:**

1. Миофибриллы

2. Тонофибриллы

3. Нейрофибриллы

4. Эластические волокна.

**31. Отдельные, сильно вытянутые клетки веретенообразной формы с одним ядром в центре - миоциты являются главным структурным элементом ткани:**

1. Поперечнополосатой, скелетной

2. Гладкой, висцеральной

3. Сердечной

4. Соединительной.

**32*.* Произвольная регуляция сокращений имеется только у мышечной ткани:**

1. Кровеносных сосудов

2. Сердечной

3. Скелетной

4. Тонкого кишечника.

**33. Важнейшим функциональным свойством нервной ткани является:**

1. Автоматизм

2. Легкая возбудимость и передача импульсов

3. Рефрактерность

4. Утомляемость.

**34. Нервная ткань состоит из специальных клеток:**

1. Остеобластов

2. Нейронов и нейроглии

3. Миоцитов

4. Эпителеоцитов

**35. Сколько отростков отходят от биполярного нейрона:**

1. Два

2. Один

3. Четыре

4. Нет правильного ответа

**Эталон ответов**

**1.**3, **2.**2, **3.**1, **4.**2, **5.**3, **6.**4, **7.**3, **8.**1, **9.**2, **10**.2, **11.**1, **12.**4, **13.**4, **14.**2, **15**.3, **16.**2, **17.**4, **18.**1, **19.**4, **20.**1, **21.**4, **22.**2, **23.**3, **24**.4, **25.**3, **26.**2, **27.**1, **28.**4, **29.**3, **30.**1, **31.**2, **33.**2, **34.**2, **35.**1.

**Раздел 3. Опорно-двигательный аппарат**

**Тема 3.1.** Кость как орган. Соединение костей

**Тестовое задание**

*Условие: выберите один правильный ответ:*

**1.В составе скелета взрослого человека имеется костей около:**

1**.** 100

2.200

3.300

4. 400.

**2.Основной структурно-функциональной единицей кости является:**

1.Остеон (гаверсова система)

2.Наружная окружающая (генеральная) пластинка

3.Внутренняя окружающая (генеральная) пластинка

4.Вставочная (промежуточная) пластинка.

**3.Живая кость содержит в процентном отношении больше всего:**

1.Органических веществ

2.Неорганических веществ

3.Воды

4.Жира.

**4.Большинство костей скелета свободной верхней и нижней конеч­ностей относится к костям:**

1.Трубчатым

2.Смешанным

3.Плоским

4.Воздухоносным.

**5.Тело и утолщенный конец длинной (трубчатый) кости - это соответственно:**

1.Апофиз и метафиз

2.Метафиз и диафиз

3.Диафиз и эпифиз

4.Эпифиз и апофиз.

**6.Участок длинной (трубчатой) кости между утолщенным концом и телом - это:**

1.Метафиз

2.Апофиз

3.Эпифиз

4.Диафиз.

**7.Возвышение, выступающее над поверхностью кости, - это:**

1.Метафиз

2.Диафиз

3.Эпифиз

4.Апофиз.

**8.Кости запястья, предплюсны по форме и строению относятся к костям:**

1.Трубчатым

2.Губчатым

3.Смешанным

4.Плоским.

**9.В губчатом веществе многих костей между костными пластин­ками в ячейках содержатся:**

1.Минеральные соли

2.Органические вещества

3.Красный костный мозг (кроветворная ткань)

4.Желтый костный мозг (жировая ткань).

**10.Лопатка, ребра, грудина, тазовые кости, кости свода (крыши) черепа относятся к костям:**

1.Трубчатым

2.Губчатым

3.Плоским

4.Смешанным.

**11.Позвонки по форме и строению относятся к костям:**

1.Губчатым

2.Смешанным

3.Воздухоносным

4.Трубчатым

**12.Рост трубчатой кости в длину осуществляется за счет:**

1.Надкостницы

2.Эндооста

3.Гиалинового хряща эпифизов

4.Метафизарного (эпифизарного) хряща.

**13.Полное замещение эпифизарных хрящей костной тканью в длин­ных трубчатых косных и прекращение роста скелета у мужчин и женщин наступает соответственно в возрасте:**

* + 1. ет и 25-26 лет
    2. лет и 23-24 года
    3. ода и 21-22 года

4.23-25 лет и 18-20 лет.

**14.Рост кости в толщину и формирование костной мозоли после переломов происходит за счет:**

1.Надкостницы (периоста)

2.Эндооста

3.Г иалинового хряща эпифизов

4.Метафизарного (эпифизарного) хряща.

**15.Непрерывные соединения костей с помощью плотной волокни­стой соединительной ткани - это:**

1.Синхондрозы

2.Синдесмозы у

3.Синостозы

4.Гемиартрозы.

**16.Непрерывные соединения костей с помощью хряща или костной ткани - это соответственно:**

1.Синдесмозы и синхондрозы

2.Синхондрозы и синостозы

3.Синостозы и симфизы

4.Синдесмозы и синостозы.

**17.Наиболее совершенными видами соединения костей в теле чело­века являются:**

1.Диартрозы (суставы)

2.Гемиартрозы (полусуставы)

3.Синдесмозы

4.Синхондрозы.

**18.Сустав, образованный только двумя суставными поверхностями,**

**это сустав:**

1.Комплексный

2.Простой

3.Комбинированный

4.Сложный.

**19.Сустав, образованный тремя и более суставными поверхностями,**

**это сустав:**

1.Комбинированный

2.Сложный

3.Комплексный

4.Простой.

**20.Сустав, характеризующийся наличием между сочленяющимися поверхностями суставного диска (мениска), который делит полость сустава на два этажа, - это сустав:**

1.Сложный

2.Комбинированный

3.Простой

4.Комплексный.

**Эталон ответов**

**1.**2, **2.**1, **3.**2, **4.**1, **5.**3, **6.**1, **7.**4, **8.**2, **9.**3, **10.**3, **11.**2, **12.**4, **13.**4, **14.**1, **15.**2, **16.**2, **17.**1, **18.**2, **19.**2, **20.**4.

**Тема 3.2.** «Кости и топография мозгового и лицевого отделов черепа»

**Тема 3.5.** «Анатомо-функциональные особенности скелета туловища»

**Тестовое задание**

*Условие: выберите один или несколько правильных ответов*

1. **Гайморова пазуха расположена в кости:**

А. Решетчатой

Б. Клиновидной

В. Верхней челюсти

Г. Нижней челюсти

1. **Верхняя и средняя носовые раковины – структуры кости:**

А. Височной

Б. Затылочной

В. Решетчатой

Г. Клиновидной

**3.Число позвонков в позвоночном столбе:**

А.7

Б.12

В.34

Г.46

1. **Второй шейный позвонок:**

А. Атлант

Б. Осевой

В. Затылочный

Г. Остистый

**5.Наиболее крупные кости лицевого отдела черепа:**

А. Височные и затылочные

Б. Скуловые и челюстные

В. Теменные и височные

Г. Лобная и затылочная

**6.Грудной отдел позвоночника состоит из:**

А.8 позвонков

Б.12 позвонков

В.5 позвонков

Г.7 позвонков

**7.Что защищает от повреждений спинной мозг?**

А. Черепная коробка

Б. Позвоночник

В. Грудная клетка

Г. Лопатки

**8.Сколько изгибов образует позвоночник человека?**

А. Один

Б. Два

В. Три

Г. Четыре

**9.Какой отдел позвоночника образован пятью позвонками:**

А. Шейный

Б. Поясничный

В. Крестцовый

Г. Копчиковый

1. **Какая из костей черепа соединена с остальными подвижно?**

А. Лобная

Б. Затылочная

В. Верхнечелюстная

Г. Нижнечелюстная

*Выберите три правильных ответа*

**11. Костями черепа являются**

А. Скуловая кость

Б. Ключица

В. Теменная кость

Г. Большая берцовая кость

Д. Плечевая кость

Е. Нижняя челюсть

**12.К лицевому отделу скелета головы относятся**

А. Скуловая кость

Б. Теменная

В. Носовая кость

Г. Затылочная

Д. Ключица

Е. Нижнечелюстная кость

*Установите последовательность*

**13. Установите последовательность расположения отделов позвоночника**

А. Крестцовый

Б. Шейный

В. Грудной

Г. Копчиковый

Д. Поясничный

**14.Что входит в состав позвонка:**

А. Тело, семь отростков

Б. Тело, дуга, позвоночное отверстие, семь отростков

В. Тело, шейка, головка

Г. Тело, шейка, остистый отросток

**15.Скелет туловища составляет:**

А. Позвоночный столб и грудная клетка;

Б. Череп, позвоночный столб и грудная клетка;

В. Позвоночный столб и грудная клетка, таз, кости нижних конечностей;

Г. Все ответы верны;

**16.Что отличает шейные позвонки от других позвонков?**

А. Наличие отверстия поперечного отростка, остистые отростки раздвоены на конце;

Б. Остистые отростки направлены косо вниз, имеются суставные поверхности для головок ребер;

В. Остистые отростки направлены перпендикулярно;

Г. Все ответы верны;

**17.Какие виды ребер различают у человека?**

А.5 истинных, 5 ложных, 2 колеблющихся;

Б. 7 истинных, 3 ложных и 2 колеблющихся;

В.10 истинных, 2 ложных;

Г.12 истинных;

**18. Какие ребра называют ложными?**

А. Ребра, которые заканчиваются в мышцах брюшного пресса;

Б. Ребра, которые соединяются с грудиной;

В. Ребра, которые соединяются с хрящом вышележащего ребра;

Г. Нет правильного ответа;

**19. Какие ребра называют истинными?**

А. Ребра, которые заканчиваются в мышцах брюшного пресса;

Б. Ребра, которые соединяются с грудиной;

В. Ребра, которые соединяются с хрящом вышележащего ребра;

Г. Нет правильного ответа;

**20. Из каких частей состоит грудина?**

А. Рукоятка, тело, мечевидный отросток;

Б. Тело, шейка, хвост;

В. Верхняя часть и нижняя часть;

Г. Тело, хвост;

**21. Из каких частей состоит скелет головы?**

А. Мозговой и лицевой отдел;

Б. Передней, средней и нижней части;

В. Верхней и нижней части;

Г. Все верно;

**22. К лицевому отделу черепа относится кость:**

А. Теменная

Б. Сошник

В. Височная

Г. Затылочная

**23.Нижний носовой ход сообщается с:**

А. Гайморовой пазухой

Б. Клиновидной пазухой

В. Лобной пазухой

Г. Носослезным каналом

**24.Турецкое седло- структура кости:**

А. Затылочной

Б. Височной

В. Решетчатой

Г. Клиновидной

**25. Канал подъязычного нерва располагается в кости:**

А. Затылочной

Б. Решетчатой

В. Клиновидной

Г. Височной

**26. Кость свода черепа:**

А. Верхняя челюсть

Б. Нижняя челюсть

В. Теменная

Г. Подъязычная

**27.Лордоз встречается в отделе позвоночника:**

А. Шейном

Б. Грудном

В. Крестцовом

Г. Грудном и крестцовом

**28.Канал для прохождения позвоночной артерии имеется у позвонков:**

А. Грудных

Б. Поясничных

В. Шейных

Г. Крестцовых

**29. Сосцевидный отросток-структура кости:**

А. Затылочной

Б. Височной

В. Клиновидной

Г. Теменной

**30.  Какая кость имеет пирамиду**

А. Затылочная

Б. Височная

В. Скуловая

Г. Теменная

**Эталон ответов**

1.В, 2. В, 3. В, 4. Б, 5. Б, 6. Б, 7. Б, 8. Г, 9. Б, 10. Г, 11. АВЕ, 12. АВЕ, 13. БВДАГ, 14.Б, 15.Б, 16.Б,17. Б, 18.В, 19.Б, 20.А, 21.А, 22.Б, 23. Б, 24. Г, 25. А, 26. В, 27. АВ, 28. Б, 29. Б, 30Б.

**Тема 3.6.** *«*Анатомо-функциональные особенности скелета верхних и нижних конечностей»

**Тестовое задание**

1-вариант

Условие: выберите один правильный ответ

1.Ключица относится к костям:

1.Трубчатым

2.Плоским

3.Смешанным.

2.Типичным местом перелома ключицы является:

1.Грудинный суставной конец

2.Акромиальный суставной конец

3.Тело ближе к грудино-ключичному сочленению (суставу)

4.Тело ближе к акромиально-ключичному суставу.

**3.В лопатке отсутствует край*:***

1.Верхний

2.Нижний

3.Медиальный

4.Латеральный.

**4.На лопатке отсутствует угол:**

1.Верхний

2.Нижний

3.Медиальный

4.Латеральный.

**5.Клювовидный отросток лопатки располагается:**

1.Выше суставной впадины

2.Ниже суставной впадины

3. На акромионе

4.На верхнем углу лопатки.

**6.Типичным местом перелома плечевой кости является:**

1.Область анатомической шейки

2.Область хирургической шейки

3.Середина тела (диафиза)

4.Область мыщелка.

**7.Анатомическая шейка плечевой кости находится:**

1.На проксимальном конце сразу ниже головки

2.Ниже большого и малого бугорков

3.Ниже дельтовидной бугристости

4.Выше надмыщелков.

**8.Большой и малый бугорки плечевой кости расположены ниже анатомической шейки соответственно:**

1.Впереди и сзади

2.Сзади и медиально

3.Медиально и латерально

4.Латерально и вперед

**9.На проксимальном конце лучевой кости отсутствует:**

1.Головка

2.Суставная ямка

3.Суставная окружность

4.Венечный отросток.

**10.Кости запястья включают короткие (губчатые) кости в форме неправильного куба или многогранника в количестве:**

1.Шести

2.Семи

3.Восьми

4.Девяти.

**11.В дистальном ряду костей запястья отсутствует кость:**

1.Трапециевидная

2.Полулунная

3.Головчатая

4.Крючковидная.

**12.Только две фаланги имеет палец:**

1.Первый (большой)

2.Второй (указательный)

3.Четвертый (безымянный)

4.Пятый (мизинец).

**13.Плечевой сустав по форме сочленяющихся поверхностей отно­сится к суставам:**

1.Плоским

2.Эллипсовидным

3.Седловидным

4.Шаровидным.

**14.Подвздошная, седалищная и лобковая кости срастаются в одну монолитную тазовую кость только после:**

1.14лет

2.16лет

3.20лет

4.24лет.

**15.Вертлужную впадину для сочленения с головкой бедренной кости образуют:**

1.Крыло подвздошной кости

2.Ветви лобковой кости

3.Седалищный бугор одноименной кости

4.Тела названных трех костей.

**16.Запирательное отверстие тазовой кости образовано:**

1.Подвздошной костью

2.Телом седалищной кости

3.Телом лобковой кости

4.Ветвями лобковой и седалищной костей.

**17.Большую и малую седалищную вырезку тазовой кости разделяет:**

1.Седалищный бугор

2.Седалищная ость

3.Задняя верхняя подвздошная ость

4.Задняя нижняя подвздошная ость.

**18.Типичным местом перелома бедренной кости является:**

1.Верхний эпифиз (головка)

2.Шейка

3.Тело

4.Нижний эпифиз.

**19.Большеберцовая кость на голени по отношению к малоберцовой расположена:**

1.Впереди

2.Сзади

3.Медиально

4.Латерально.

**20.На дистальном конце большеберцовой кости отсутствует:**

1.Малоберцовая вырезка

2.Латеральная лодыжка

3.Медиальная лодыжка

4.Суставная поверхность для соединения с таранной костью.

**21. В составе костей стопы отсутствуют:**

1.Кости предплюсны

2.Плюсневые кости

3.Пястные кости

4.Кости пальцев (фаланги).

**22.Самая большая из костей предплюсны - это:**

1.Таранная кость

2.Ладьевидная кость

3.Кубовидная кость

4.Пяточная кость.

**23*.*Плюсневые кости и фаланги пальцев стопы относятся к костям:**

1.Длинным трубчатым

2.Коротким трубчатым

3.Плоским

4.Губчатым.

**24.Типичным местом переломы костей голени является:**

1.Верхний эпифиз большеберцовой кости

2.Тело большеберцовой кости

3.Тело малоберцовой кости

4.Медиальная и латеральная лодыжки.

**25.На дистальном конце бедренной кости отсутствуют:**

1.Два мыщелка

2.Два надмыщелка

3.Межмыщелковая ямка

4.Межвертельный гребень.

2-вариант

*Условие: выберите один правильный ответ*

1.Медиальная часть ключицы выпуклостью обращена:

1.Вверх

2.Вниз

3.Вперед

4.Назад.

2.Лопатка располагается на задней стенке грудной клетки па уровне:

1.II-VI ребер

2.Ill- VIII ребер

3.IV-IX ребер

4.V-X ребер.

**3.Суставная впадина лопатки для соединения с плечевой костью находится на:**

1.Акромионе

2.Клювовидном отростке

3.Верхнем углу лопатки

4.Латеральном углу лопатки.

**4.На лопатке отсутствует угол:**

1.Верхний

2.Нижний

3.Медиальный

4.Латеральный.

**5.Хирургическая шейка плечевой кости располагается:**

1.По краю головки

2.Ниже большого и малого бугорков

3.Ниже дельтовидной бугристости

4.Возле надмыщелков.

**6.Локтевая кость на предплечье по отношению к лучевой располо­жена:**

1.Спереди

2.Сзади

3.Медиально

4.Латерально.

**7.На дистальном конце лучевой кости отсутствует:**

1.Локтевая вырезка

2.Запястная суставная поверхность

3.Головка

4.Шиловидный отросток.

**8.На проксимальном конце локтевой кости отсутствует:**

1.Локтевой отросток

2.Шиловидный отросток

3.Венечный отросток

4.Блоковидная вырезка.

**9.На дистальном конце локтевой кости отсутствует:**

1.Бугристость

2.Головка

3.Суставная окружность

4.Шиловидный отросток.

**10.Кости запястья включают короткие (губчатые) кости в форме неправильного куба или многогранника в количестве:**

1.Шести

2.Семи

3.Восьми

4.Девяти.

**11.В проксимальном ряду костей запястья отсутствует кость:**

1.Ладьевидная

2.Полулунная

3.Крючковидная

4.Трехгранная.

**12.Пястные кости и фаланги пальцев относятся к костям:**

1.Губчатым

2.Смешанным

3.Длинным трубчатым

4.Коротким трубчатым.

**13.Только две фаланги имеет палец:**

1.Первый (большой)

2.Второй (указательный)

3.Четвертый (безымянный)

4.Пятый (мизинец).

**14.Плечевой сустав по форме сочленяющихся поверхностей отно­сится к суставам:**

1.Плоским

2.Эллипсовидным

3.Седловидным

4.Шаровидным.

**15.Вертлужную впадину для сочленения с головкой бедренной кости образуют:**

1.Крыло подвздошной кости

2.Ветви лобковой кости

3.Седалищный бугор одноименной кости

4.Тела названных трех костей.

**16.Подвздошная, седалищная и лобковая кости срастаются в одну монолитную тазовую кость только после:**

1.20лет.

2.24лет.

3.16лет

4.12лет

**17.Лобковые кости таза соединяются между собой при помощи:**

1.Симфиза

2.Сустава

3.Синостоза

4.Синдесмоза.

**18.На проксимальном конце бедренной кости отсутствует:**

1.Большой вертел

2.Малый вертел

3.Мыщелки

4.Головка.

**19.На проксимальном конце большеберцовой кости отсутствует:**

1.Медиальный мыщелок

2.Латеральный мыщелок

3.Медиальная лодыжка

4.Межмыщелковое возвышение.

**20*.*Плюсневые кости и фаланги пальцев стопы относятся к костям**

1.Плоским

2. Губчатым.

3. Длинным трубчатым

4. Коротким трубчатым

**21.Типичным местом переломы костей голени является:**

1.Верхний эпифиз большеберцовой кости

2.Тело большеберцовой кости

3.Тело малоберцовой кости

4.Медиальная и латеральная лодыжки.

**22. В составе костей стопы отсутствуют:**

1.Пястные кости

2.Плюсневые кости

3.Кости предплюсны

4.Кости пальцев (фаланги).

**23.Большеберцовая кость на голени по отношению к малоберцовой расположена:**

1.Впереди

2.Сзади

3.Медиально

4.Латерально.

**24.Самая большая из костей предплюсны - это:**

1.Таранная кость

2.Ладьевидная кость

3.Кубовидная кость

4.Пяточная кость.

**25.На надколеннике отсутствует:**

1.Основание

2.Тело

3.Верхушка

4.Суставная поверхность.

**Эталон ответов**

**1 - вариант**

1.3, 2.3, 3.2, 4.3, 5.1, 6.2, 7.1, 8.4, 9.4, 10.3, 11.2, 12.1, 13.4, 14.2, 15.4, 16.4, 17.2, 18.2, 19.3, 20.2, 21.3, 22.4, 23.2, 24.4, 25.4.

**2- вариант**

1.3, 2.1, 3.4, 4.3, 5.2, 6.3, 7.3, 8.2, 9.1,10.3, 11.3, 12.4, 13.1, 14.4, 15.4, 16.3, 17.1, 18.3, 19.3, 20.4, 21.4, 22.1, 23.3, 24.4, 25.2.

**Тема 3.9.** Общие вопросы миологии. Мышцы головы и шеи

**Тестовое задание**

*Условие: выберите одно правильное утверждение или ответ*

**1.Как называют учение о мышцах?**

1.Цитология.

2.Миология.

3.Спланхнология.

4.Остеология.

**2.Как называют ткань, составляющую основу скелетных мышц?**

1.Мышечная гладкая, неисчерченная.

2.Мышечная поперечнополосатая скелетная.

3.Мышечная поперечнополосатая сердечная.

4.Соединительная.

**3.Какой формы бывают мышцы?**

1.Отводящие.

2.Одноперистые.

3.Двуглавые.

4.Веретенообразные.

**4.Что относят к вспомогательному аппарату мышцы?**

1.Мышечное брюшко.

2.Фасция.

3.Сухожилие.

4.Апоневроз.

**5.Какой вид соединительной ткани образует поверхностную фасцию?**

1.Плотная волокнистая оформленная.

2.Плотная волокнистая неоформленная.

3.Рыхлая волокнистая.

4.Ретикулярная.

**6.Как называются мышцы, выполняющие одну и ту же работу?**

1.Антагонисты.

2.Гомологи.

3.Аналоги.

4.Синергисты.

**7.Как называют мышцы, выполняющие работу, оказывающую**

**противоположное действие?**

1.Антагонисты.

2.Гомологи.

3.Аналоги.

4.Синергисты.

**8.Как называют мышцу, образующую ямочку на щеке?**

1.Мышца смеха.

2.Щёчная мышца.

3.Мышца «гордецов».

4.Круговая мышца рта.

**9.Как называют мышцу, поднимающую нижнюю челюсть?**

1.Щёчная мышца.

2.Мышца, поднимающая верхнюю губу.

3.Височная мышца.

2.Круговая мышца рта.

**10.Назовите мышцу головы, не покрытую фасцией.**

1.Жевательная мышца.

2.Медиальная крыловидная мышца.

3.Височная мышца.

4.Мышца, поднимающая угол рта.

**Эталоны ответов**

1.2, 2.2, 3.4, 4.2, 5.2, 6.4, 7.1, 8.1, 9.3, 10.4

**Тема 3.10.** Мышцы туловища

**Проверочная работа (письменно)**

**Задание 1. Ответьте на вопросы**

1. На какие группы подразделяются мышцы туловища?

2. Какая мышца поднятую руку опускает, тянет плечо к грудине?

3. Назовите мышцу, которая тянет лопатку вперёд и медиально?

4. Назовите главную дыхательную мышцу?

5. Какие мышцы поднимают рёбра?

6. Какие мышцы опускаю рёбра?

7. Назовите мышцу сгибающую позвоночник, при фиксированной грудной клетки поднимающую таз?

8. Какая мышца сгибает позвоночник и поворачивает туловище в свою сторону?

9. Какие сосуды проходят через пупочное кольцо?

10. Назовите слабые места брюшной стенки, где могут возникать грыжи?

**Задание 2. Заполните схему «Мышцы живота»**

Мышцы живота

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Передняя группа мышц живота  1.  2. | Латеральная  мышца живота  1.  2.  3. | Задняя группа мышц  1.  2.  3.  4. |

**Эталоны ответов к проверочной работе**

**Задание 1**

1. На какие группы подразделяются мышцы туловища? (мышцы груди, живота, спины)

2. Какая мышца поднятую руку опускает, тянет плечо к грудине? (большая грудная)

3. Назовите мышцу, которая тянет лопатку вперёд и медиально? (малая грудная)

4. Назовите главную дыхательную мышцу? (диафрагма)

5. Какие мышцы поднимают рёбра? (наружные межрёберные)

6. Какие мышцы опускаю рёбра? (внутренние межрёберные)

7. Назовите мышцу сгибающую позвоночник, при фиксированной грудной клетки поднимающую таз? (прямая мышца живота).

8. Какая мышца сгибает позвоночник и поворачивает туловище в свою сторону? (внутренняя косая)

9. Какие сосуды проходят через пупочное кольцо? (пупочная вена и две пупочные артерии)

10. Назовите слабые места брюшной стенки, где могут возникать грыжи? (паховый канал, пупочное кольцо, белая линия живота)

**Задание 2: Заполните схему «Мышцы живота»**

Мышцы живота

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Передняя группа мышц живота   * Прямая мышца живота * Пирамидная мышца живота | Латеральная  мышца живота   * Наружная косая мышца живота * Внутренняя косая мышца живота * Поперечная мышца живота | Задняя группа мышц   * Квадратная мышца живота * Белая линия живота * Пупочное кольцо * Паховый канал |

**Тема 3.11.** Мышцы плечевого пояса и свободной верхней конечности

**Тема 3.12.** Мышцы тазового пояса и свободной нижней конечности

**Тестовое задание**

*Условие: выберите одно правильное утверждение или ответ*

**1.Как называют учение о мышцах?**

1.Цитология.

2.Миология.

3.Спланхнология.

4.Остеология.

**2.Как называют ткань, составляющую основу скелетных мышц?**

1.Мышечная гладкая, неисчерченная.

2.Мышечная поперечнополосатая скелетная.

3.Мышечная поперечнополосатая сердечная.

4.Соединительная.

**3.Какой формы бывают мышцы?**

1.Отводящие.

2.Одноперистые.

3.Двуглавые.

4.Веретенообразные.

**4.Что относят к вспомогательному аппарату мышцы?**

1.Мышечное брюшко.

2.Фасция.

3.Сухожилие.

4.Апоневроз.

**5.Какой вид соединительной ткани образует поверхностную фасцию?**

1.Плотная волокнистая оформленная.

2.Плотная волокнистая неоформленная.

3.Рыхлая волокнистая.

4.Ретикулярная.

**6.Как называются мышцы, выполняющие одну и ту же работу?**

1.Антагонисты.

2.Гомологи.

3.Аналоги.

4.Синергисты.

**7.Как называют мышцы, выполняющие работу, оказывающую противоположное действие?**

1.Антагонисты.

2.Гомологи.

3.Аналоги.

4.Синергисты.

**8.Как называют мышцу, образующую ямочку на щеке?**

1.Мышца смеха.

2.Щёчная мышца.

3.Мышца «гордецов».

4.Круговая мышца рта.

**9.Как называют мышцу, поднимающую нижнюю челюсть?**

1.Щёчная мышца.

2.Мышца, поднимающая верхнюю губу.

3.Височная мышца.

2.Круговая мышца рта.

**10.Назовите мышцу головы, не покрытую фасцией?**

1.Жевательная мышца.

2.Медиальная крыловидная мышца.

3.Височная мышца.

4.Мышца, поднимающая угол рта.

**11.Назовите мышцу, прикрепляющуюся к ямке на шейке сустав­ного отростка нижней челюсти.**

1.Медиальная крыловидная мышца.

2.Жевательная мышца.

3.Латеральная крыловидная мышца.

4.Мышца, опускающая угол рта.

**12.Какая мышца относится к поверхностным мышцам шеи?**

1.Подкожная мышца шеи.

2.Передняя лестничная мышца.

3.Длинная мышца головы.

4.Длинная мышца шеи.

**13.Как называется мышца-разгибатель головы?**

2.Передняя прямая.

3.Грудиноключично-сосцевидная.

4.Длинная мышца головы.

5.Длинная мышца шеи.

**14.Где прикрепляется большая грудная мышца?**

1.Гребень малого бугорка плечевой кости.

2.Акромиальный отросток лопатки.

3.Гребень большого бугорка плечевой кости.

4.Клювовидный отросток лопатки.

**15.Что проходит через отверстие в сухожильном центре диафрагмы?**

1.Верхняя полая вена.

2.Аорта.

3.Пищевод.

4.Непарная вена.

**16.Какая мышца сгибает плечо и предплечье?**

1.Клювовидно-плечевая.

2.Двуглавая.

3.Трёхглавая.

4.Плечевая.

**17.Какая мышца разгибает голень?**

1.Двуглавая мышца бедра.

2.Полуперепончатая.

3.Полусухожильная.

4.Четырёхглавая мышца бедра.

**18.Какая мышца прикрепляется к пяточному бугорку?**

1.Трёхглавая мышца голени.

2.Передняя большеберцовая.

3.Задняя большеберцовая.

4.Длинная малоберцовая.

**19.Какая мышца приводит бедро?**

1. Гребешковая.

|  |
| --- |
| 2. Квадратная  3.Четырёхглавая мышца бедра  4.Полуперепончатая. |
| **20.Какая мышца супинирует стопу?**  1.Длинная малоберцовая.  2.Короткая малоберцовая.  3.Передняя большеберцовая.  4.Трёхглавая мышца голени.  5.Подостная. |

**Эталон ответов**

1.2, 2.2, 3.4, 5.2, 6.4, 7.1. 8.1. 9.3. 10.4. 11.3. 12.1. 13.2. 14.3. 15.1, 16.2, 17.4, 18.1, 19.1, 20.5

**Задание: заполните таблицу**

|  |  |
| --- | --- |
| **Функции мышц** | **Мышцы** |
| Мышцы, поднимающие нижнюю челюсть |  |
| Мышцы, выдвигающие нижнюю челюсть вперед |  |
| Мышцы, производящие выдох |  |
| Мышцы, отводящие плечевую кость |  |
| Мышцы, вращающие плечевую кость наружу |  |
| Мышцы, разгибающие предплечье |  |
| Мышцы, сгибающие бедро |  |
| Мышцы,  супинирующие стопу |  |
| Мышцы,  пронирующие стопу |  |
| Мышца,  разгибающая голень |  |

**Эталоны ответов**

|  |  |
| --- | --- |
| **Функции мышц** | **Мышцы** |
| Мышцы, поднимающие нижнюю челюсть | 1.Височная мышца  2.Собственно жевательная мышца  3.Медиальная крыловидная мышца |
| Мышцы, выдвигающие нижнюю челюсть вперед | 1.Латеральная крыловидная мышца  2.Медиальная крыловидная мышца |
| Мышцы, производящие выдох | 1.Внутренние межреберные мышцы  2.Прямая мышца живота  3.Косые мышцы живота  4.Поперечная мышца живота |
| Мышцы, отводящие плечевую кость | 1.Дельтовидная мышца  2.Надостная мышца |
| Мышцы, вращающие плечевую кость наружу | 1.Подостная мышца  2.Малая круглая мышца |
| Мышцы, разгибающие предплечье | 1.Трёхглавая мышца плеча  2.Локтевая мышца |
| Мышцы, сгибающие бедро | 1.Подвздошно-поясничная мышца  2.Прямая мышца бедра  3.Портняжная мышца |
| Мышцы,  супинирующие стопу | 1.Передняя большеберцовая мышца  2.Длинный разгибатель большого пальца |
| Мышцы,  пронирующие стопу | 1.Длинная малоберцовая мышца  2.Короткая малоберцовая мышца |
| Мышца,  разгибающая голень | 1.Четырёхглавая мышца бедра |

**Раздел 4.** Нервная система

**Тема 4.1.** Общие вопросы анатомии и физиологии нервной системы

**Тема 4.2.** Анатомия и физиология спинного мозга

**Тестовое задание**

*Условие: выберите один правильный ответ или утвер­ждение*

**1.Чем можно объяснить боли в скелетных мышцах и чувство утомления после интенсивной физической нагрузки?**

1. Растяжением связок.
2. Утомлением нервных центров.
3. Утомлением нервных волокон.

**2. Назовите систему организма, контролирующую сокращение скелетных мышц.**

1. Соматический отдел нервной системы.
2. Вегетативный отдел нервной системы.
3. Эндокринная система.
4. Всё перечисленное верно.

**3.Назовите систему организма, контролирующую сокращение гладких мыши.**

1. Соматический отдел нервной системы.
2. Вегетативный отдел нервной системы
3. Эндокринная система.
4. Всё перечисленное верно.

**4.Назовите уровень регуляции физиологических функций, обес­печиваемый** **эндокринной системой.**

1. Высший уровень.
2. Второй уровень.
3. Третий уровень.
4. Низший уровень.

**5.Что образуют нервные волокна?**

1. Нервные ядра.
2. Нервные центры.
3. Серое вещество.
4. Белое вещество.

**6.Как называют временное снижение возбудимости тканей?**

1. Лабильность.
2. Возбудимость.
3. Рефрактерность.
4. Проводимость.

**7.Назовите нейроны, выделяющие гормоны.**

1. Нейросекреторные нейроны.
2. Афферентные нейроны.
3. Эфферентные нейроны.
4. Вставочные нейроны

**8.К какому типу относят безмякотные нервные волокна?**

1. В.
2. С.
3. А.
4. D.

**9.В какой структуре развивается пессимальная реакция?**

1. В мышечном волокне.
2. В нервном волокне.
3. В синапсе.
4. В нервном центре.

**Задание 1.** Укажите звенья рефлекторной дуги.

1.

2.

3.

4.

5.

**Эталон ответов**

1 — С, 2 — А, 3 — В, 4 — D, 5 — В, 6 — С, 7 — А, 8- В, 9-С, 10-А.

**Задание 1. Звенья рефлекторной дуги**

1.Рецептор.

2. Афферентный нервный путь (чувствительный нейрон).

3. Рефлекторный центр.

4. Эфферентный нервный путь (двигательный нейрон).

5. Эффектор.

**Тема 4.3.** Анатомия и физиология головного мозга

**Тестовое задание по темам**

*Условие: выберите один правильный ответ или утверж­дение*

**1.Сколько корешков имеет один спинномозговой сегмент?**

1.Один.

2.Два.

3.Три.

4.Четыре.

**2.Сколько спинномозговых нервов отходит от одного спинно­мозгового сегмента?**

1.Один.

2.Два.

3.Три.

4.Четыре.

**3.Какую функцию не относят к функциям спинномозговой жид­кости?**

1.Трофическую.

2.Амортизационную.

3.Теплоизоляционную.

4.Поддержание постоянного осмотического давления.

**4.Из каких нейронов состоят передние рога серого вещества спинного мозга?**

1.Из двигательных соматических.

2.Из вставочных.

3.Из чувствительных.

4.Из вегетативных.

**5.Чем образовано серое вещество головного и спинного мозга?**

1.Нервными волокнами.

2.Нейроглией.

3.Нейронами.

4.Отростками.

**6.Какие проводящие пути расположены в тонком и клиновидном канатиках спинного мозга?**

1.Двигательные соматические проводящие пути.

2.Висцеральные проводящие пути.

3.Проводящие пути проприоцептивной чувствительности.

4.Проводящие пути кожной чувствительности.

**7.Какие нейроны расположены в боковых рогах серого вещества спинного мозга?**

1.Соматические двигательные нейроны.

2.Парасимпатические нейроны.

3.Симпатические нейроны.

4.Чувствительные нейроны.

**8.Укажите нейроны, локализованные в спинальных ганглиях.**

1.Соматические двигательные.

2.Парасимпатические эффекторные.

3.Симпатические эффекторные.

4.Чувствительные.

**9.Укажите место расположения спинальных рефлекторных цент­ров тазовых** **органов.**

1.Шейное утолщение.

2.Грудной отдел.

3.Пояснично-крестцовое утолщение.

4.Копчиковый отдел.

**10.Какую область тела человека не иннервируют спинномозговые нервы?**

1.Голову.

2.Верхние конечности.

3.Туловище.

4.Нижние конечности.

**11.Укажите ядра, входящие в состав серого вещества продолгова­того мозга.**

1.Ядра олив.

2.Красные ядра.

3.Полосатые ядра.

4.Миндалевидные ядра.

**12.Укажите отделы головного мозга.**

1.Продолговатый и промежуточный мозг, мост.

2.Ствол и большие полушария.

3.Конечный мозг, мозжечок, продолговатый мозг.

4.Мост, продолговатый мозг, большие полушария.

**13.К функциям мозжечка относятся:**

1.Регуляция координации движений туловища и конечностей.

2.Регуляция сна и бодрствования.

3.Регуляция гуморальных функций

4.Регуляция кожной чувствительности.

**14.Укажите функцию верхних холмиков четверохолмия.**

1.Подкорковые центры слуха.

2.Подкорковые центры зрения.

3.Подкорковые центры обоняния.

4.Подкорковые центры вкуса.

**15.Укажите область локализации слуховой зоны в доле больших полушарий.**

1.Затылочная доля.

2.Лобная доля.

3.Теменная доля.

4.Височная доля.

**Эталон ответов**

1.4, 2.2. 3.3, 4.1, 5.3, 6.3, 7.3, 8.4, 9.3, 10.1. 11.1, 12.2, 13.1. 14.2. 15.4.

**Тема 4.4**. Анатомия и физиология конечного мозга

**Тема 4.5.** Периферическая нервная система.Спинномозговые нервы.

**Тема 4.6.** Черепные нервы

**Тестовое задание**

*Условие: выберите одно правильное утверждение или вопрос*

**1.Чем образовано плечевое сплетение?**

1.Передними корешками 5—7-го шейных нервов.

2.Передними ветвями 5—7-го шейных и 1-го грудного.

3.Задними ветвями 5—7-го шейных нервов.

4.Передними ветвями 1—4-го грудных нервов.

**2.Укажите нерв, отходящий от надключичной части плечевого сплетения.**

1.Длинный грудной нерв.

2.Подмышечный нерв.

3.Локтевой нерв.

4.Медиальный кожный нерв плеча.

**3.Что иннервирует подмышечный нерв?**

1.Переднюю лестничную мышцу.

2.Дельтовидную мышцу.

3.Трапециевидную мышцу.

4.Большую круглую мышцу.

**4.Что отходит от медиального пучка плечевого сплетения?**

1.Локтевой нерв.

2.Лучевой нерв.

3.Медиальный и латеральный грудные нервы.

4.Латеральный кожный нерв плеча.

**5.Укажите мышцу, которую иннервирует мышечно-кожный нерв.**

1.Двуглавая мышца плеча.

2.Поверхностный сгибатель пальцев.

3.Трёхглавая мышца плеча.

4.Круглый пронатор.

**6.Какую мышцу предплечья не иннервирует срединный нерв?**

1.Круглый пронатор.

2.Поверхностный сгибатель пальцев.

3.Квадратный пронатор.

4.Локтевой сгибатель запястья.

**7.Какой нерв иннервирует заднюю группу мышц голени?**

1.Поверхностный малоберцовый нерв.

2.Глубокий малоберцовый нерв.

3.Большеберцовый нерв.

4.Икроножный нерв.

**8.Какую группу мышц бедра иннервирует запирательный нерв?**

1.Переднюю.

2.Медиальную.

3.Заднюю.

4.Латеральную.

**9.Какой нерв иннервирует кожу латерального края стопы?**

1.Глубокий малоберцовый.

2.Поверхностный малоберцовый.

3.Большеберцовый.

4.Икроножный.

**10.Какой нерв относится к длинной ветви поясничного сплетения?**

1.Подвздошно-подчревный.

2.Подвздошно-паховый.

3.Бедренно-половой.

4.Запирательный.

**11.Какой нерв иннервирует жевательные мышцы?**

1.Лицевой нерв.

2.Глазной нерв.

3.Верхнечелюстной нерв.

4.Нижнечелюстной нерв.

**12.Что иннервирует подкожную мышцу шеи?**

1.Первая ветвь тройничного нерва.

2.Вторая ветвь тройничного нерва.

3.Лицевой нерв.

4.Третья ветвь тройничного нерва.

**13.Какая пара черепных нервов выходит из черепа через яремное отверстие?**

1.IX черепной нерв.

2.XII черепной нерв.

3.VIII черепной нерв.

4.VII черепной нерв.

**14.Какой нерв иннервирует трапециевидную мышцу?**

1.Тройничный нерв.

2.Блуждающий нерв.

3.Подъязычный нерв.

4.Добавочный нерв.

**15.Что иннервируют парасимпатические волокна IX черепно­го нерва?**

1.Поднижнечелюстную слюнную железу.

2.Околоушную слюнную железу.

3.Подъязычную слюнную железу.

4.Слёзную железу.

**Эталоны ответов**

1.2, 2.1, 3.2, 4.1, 5.1, 6.4, 7.3, 8.2, 9.4, 10.4, 11.4, 12.3, 13.1,14.4, 15.

**Тема 4.7.** Анатомия и физиология вегетативной нервной системы.

**Тестовое задание**

*Условие: выберите один или два правильных ответа*

**1.Укажите, какие органы иннервирует ВНС.**

1.Кости.

2.Суставы.

3.Мышцы.

4.Железы.

**2.Укажите, какие органы иннервирует соматическая нервная система.**

1.Внутренние органы.

2.Сосуды.

3.Железы.

4.Мышцы.

**3.Где расположены сегментарные симпатические центры?**

1.В спинном мозге (в сегментах CVI||—LMm).

2.В стволе головного мозга

3.В конусе спинного мозга.

4.В больших полушариях.

**4.Где расположены первые вставочные симпатические ней­роны?**

1.В боковых рогах спинного мозга.

2.В симпатических стволах.

3.В спинальных ганглиях.

4.В конусе спинного мозга.

**5.Какое влияние оказывает блуждающий нерв на мышцу сердца?**

1.Возбуждающее влияние.

2.Тормозное влияние.

3.Нормализующее влияние.

4.На сердце не влияет.

**6.Укажите, какой отдел нервной системы называют «вегетатив­ным мозгом».**

1.Таламус.

2.Гипоталамус.

3.Мозжечок.

4.Средний мозг.

**7.Где расположены первые чувствительные вегетативные ней­роны?**

1.В спинальных ганглиях.

2.В боковых рогах спинного мозга.

3.В периферических вегетативных сплетениях.

4.В пограничном симпатическом стволе.

**8.Где расположены сегментарные парасимпатические центры?**

1.В крестцовых сегментах спинного мозга SII] |V.

2.В стволе головного мозга.

3.В шейно-грудных сегментах спинного мозга.

4.В коре больших полушарий.

**9.Какое влияние оказывает парасимпатический отдел ВНС?**

1.Повышает тонус гладких мышц пищеварительного тракта.

2.Ослабляет тонус гладких мышц пищеварительного тракта.

3.Стимулирует секрецию пищеварительных желёз.

4.Тормозит секрецию пищеварительных желёз.

**10.Какое влияние оказывает симпатический отдел ВНС?**

1.Расслабляет гладкую мускулатуру бронхов.

2.Тонизирует гладкую мускулатуру бронхов.

3.Вызывает выделение железами бронхов обильной жидкой слизи.

4.Вызывает отделение железами бронхов густой вязкой слизи.

**Эталон ответов**

1.4, 2.4, 3.1, 4.1, 5.2, 6.2,7.1, 8.1, 9.1,3, 10.1.3.

**Раздел 5.** Сердечно-сосудистая и лимфатическая системы

**Тема 5.1.** Анатомия и физиология сердечно-сосудистой системы, сердца

**Тестовое задание**

**1 вариант**

*Условие: выберите один правильный ответ*

**1.Как называют наружную оболочку сердца?**

1.Эндокард

2.Миокард

3.Эпикард

4. Перикард

**2.Какой сосуд берёт начало из правого желудочка?**

1.Аорта

2.Легочной ствол

3.Легочные вены

4.Нижняя полая вена

**3. Какой сосуд берёт начало из левого желудочка желудочка?**

1.Аорта

2.Легочной ствол

3.Легочные вены

4.Нижняя полая вена

**4. Как называют внутреннюю оболочку сердца?**

1.Эндокард

2.Миокард

3.Эпикард

4. Перикард

**5.Какой клапан расположен между правыми камерами сердца?**

1.Двухстворчатый

2.Трёхстворчатый

3.Аортальный

4.Легочной

**6.На сердце отсутствует поверхность:**

1.Грудинно-рёберная

2.Диафрвгмальная

3.Пищеводная

4.Легочная

**7.На сердце нет борозды:**

1. Передней межжелудочковой

2. Задней межжелудочковой

3.Венечной

4.Пограничной

**8.В стенке сердца отсутствует:**

1.Эндокард

2.Слизистая оболочка

3.Миокард

4.Эпикард

**9.Отверстия аорты и легочного ствола в сердце закрываются клапаном:**

1. Четырёхстворчатым

2.Из трёх полулунных заслонок

3.Двухстворчатым

4.Трёхстворчатым

**10.Вес сердца в среднем составляет:**

1.150-200гр.

2.250-300гр.

3.400гр.

4. 500гр

**Эталон ответов - 1 вариант**

1.4; 2.2; 3.1; 4.1; 5.3; 6.3; 7.4; 8.2; 9.2; 10.2.

**Тестовое задание**

**2 вариант**

*Задание: выберите один правильный ответ или утверж­дение*

**1.Как называют внутреннюю оболочку сердца?**

1.Эндокард.

2.Миокард.

3.Эпикард.

4.Перикард.

**2.Какой сосуд берёт начало из правого желудочка?**

1.Аорта.

2.Лёгочный ствол.

3.Лёгочные вены.

4.Нижняя полая вена.

**3.Когда закрыты полулунные клапаны?**

1.Во время систолы предсердий.

2.Во время систолы желудочков.

3.Во время диастолы предсердий.

4.Во время диастолы желудочков.

**4.Когда закрыты створчатые клапаны?**

1.Во время систолы предсердий. .

2.Во время систолы желудочков.

3.Во время общей диастолы.

4.Всё неверно.

**5.Когда кровь из левого желудочка выталкивается в аорту?**

1.Во время систолы предсердий.

2.Во время систолы желудочков.

3.Во время диастолы.

4.Всё верно.

**6.Сколько длится систола желудочков?**

1.0,3 с.

2.0,4 с.

3.0,2 с.

4.0,1 с.

**7.В какую из камер сердца впадают вены?**

1.В правый желудочек.

2.В левый желудочек.

3.В правое предсердие.

4.В левое предсердие.

**8.Какой клапан расположен между правыми камерами сердца?**

1.Двухстворчатый.

2.Трёхстворчатый.

3.Аортальный.

4.Лёгочный.

**9.Чем представлена проводящая система сердца?**

1.Нервными волокнами.

2.Атипическими миокардиоцитами.

3.Атипической соединительной тканью.

4.Сократительными миокардиоцитами.

**10.Что означает зубец *QRS* на ЭКГ?**

1.Систолу предсердий.

2.Систолу желудочков.

3.Диастолу предсердий.

4.Диастолу желудочков.

**Эталон ответов – 2 вариант**

1.1, 2., 3.4, 4.2, 5.2, 6.1, 7.3, 8.2, 9.2, 10.2

**Тема 5.2.** Контрольная работа (1 семестр).

**Итоговое тестовое задание за 1 семестр**

**1-вариант**

*Условие: выберите один или несколько правильных ответов*

**1.Комплекс К. Гольджи в клетке выполняет функцию:**

1.Пищеварительную

2.Выделительную

3.Синтеза белка

4.Синтеза АТФ.

**2.ДНК и РНК в основном содержатся в составе:**

1.Ядра

2.Клеточной оболочки

3.Комплекса К. Гольджи

4.Клеточного центра.

**3.Рыхлая ткань является разновидностью соединительной ткани:**

1.Волокнистой

2.Со специальными свойствами

3.Хрящевой

4.Костной.

**4.Для роговицы глаза, слизистой оболочки полости рта, пищевода типичным является эпителий:**

1.Кубический

2.Цилиндрический

3.Многослойный ороговевающий

4.Многослойный неороговевающий.

**5.Стенки лоханок почек, мочеточников и мочевого пузыря изнутри выстилает эпителий:**

1.Однослойный плоский

2.Многослойный переходный

3.Кубический

4.Цилиндрический.

**6.Клетки рыхлой волокнистой соединительной ткани, способные превращаться в другие клетки (адвентициальные, ретикулярные и др.), - это:**

1.Фиброциты

2.Макрофаги

3.Тканевые базофилы

4.Малодифференцированные клетки.

**7.Важнейшим функциональным свойством нервной ткани является:**

1.Автоматизм

2.Легкая возбудимость и передача импульсов

3.Рефрактерность

4.Утомляемость.

**8.Сколько отростков отходят от биполярного нейрона:**

1.Два

2. Один

3. Четыре

4.Нет правильного ответа.

**9*.*Произвольная регуляция сокращений имеется только у мышечной ткани:**

1.Кровеносных сосудов

2.Сердечной

3.Скелетной

4.Тонкого кишечника

**10.В составе скелета взрослого человека имеется костей около:**

1**.** 100

2.200

3.300

4. 400.

**11.Основной структурно-функциональной единицей кости является:**

1.Остеон (гаверсова система)

2.Наружная окружающая (генеральная) пластинка

3.Внутренняя окружающая (генеральная) пластинка

4.Вставочная (промежуточная) пластинка.

**12.Участок длинной (трубчатой) кости между утолщенным концом и телом - это:**

1.Метафиз

2.Апофиз

3.Эпифиз

4.Диафиз.

**13.Возвышение, выступающее над поверхностью кости, - это:**

1.Метафиз

2.Диафиз

3.Эпифиз

4.Апофиз.

**14.Кости запястья, предплюсны по форме и строению относятся к костям:**

1.Трубчатым

2.Губчатым

3.Смешанным

4.Плоским.

**15.В губчатом веществе многих костей между костными пластин­ками в ячейках содержатся:**

1.Минеральные соли

2.Органические вещества

3.Красный костный мозг (кроветворная ткань)

4.Желтый костный мозг (жировая ткань).

**16.Рост кости в толщину и формирование костной мозоли после переломов происходит за счет:**

1.Надкостницы (периоста)

2.Эндооста

3.Гиалинового хряща эпифизов

4.Метафизарного (эпифизарного) хряща.

**17.Непрерывные соединения костей с помощью плотной волокни­стой соединительной ткани - это:**

1.Синхондрозы

2.Синдесмозы

3.Синостозы

4.Гемиартрозы.

**18.Сустав, образованный тремя и более суставными поверхностями,**

**это сустав:**

1.Комбинированный

2.Сложный

3.Комплексный

4.Простой.

**19.Сустав, характеризующийся наличием между сочленяющимися поверхностями суставного диска (мениска), который делит полость сустава на два этажа, - это сустав:**

1.Сложный

2.Комбинированный

3.Простой

4.Комплексный.

**20.Гайморова пазуха расположена в кости:**

1.Решетчатой

2.Клиновидной

3.Верхней челюсти

4.Нижней челюсти

**21.Верхняя и средняя носовые раковины – структуры кости:**

1.Височной

2.Затылочной

3.Решетчатой

4.Клиновидной

**22.Число позвонков в позвоночном столбе:**

1.7

2.12

3.34

4.46

**23.Какой отдел позвоночника образован пятью позвонками:**

1.Шейный

2.Поясничный

3.Крестцовый

4.Копчиковый

**24.Какая из костей черепа соединена с остальными подвижно?**

1.Лобная

2.Затылочная

3.Верхнечелюстная

4.Нижнечелюстная

**25.Костями черепа являются**

1.Скуловая кость

2.Ключица

3.Теменная кость

4.Большая берцовая кость

**26.Скелет туловища составляет:**

1.Позвоночный столб и грудная клетка;

2.Череп, позвоночный столб и грудная клетка;

3.Позвоночный столб и грудная клетка, таз, кости нижних конечностей;

4.Все ответы верны;

**27.Турецкое седло- структура кости:**

1.Затылочной

2.Височной

3.Решетчатой

4.Клиновидной

**28.Типичным местом перелома плечевой кости является:**

1.Область анатомической шейки

2.Область хирургической шейки

3.Середина тела (диафиза)

4.Область мыщелка.

**29.Вертлужную впадину для сочленения с головкой бедренной кости образуют:**

1.Крыло подвздошной кости

2.Ветви лобковой кости

3.Седалищный бугор одноименной кости

4.Тела названных трех костей.

**30. В составе костей стопы отсутствуют:**

1.Кости предплюсны

2.Плюсневые кости

3.Пястные кости

4.Кости пальцев (фаланги).

**31.Как называют учение о мышцах?**

1.Цитология.

2.Миология.

3.Спланхнология.

4.Остеология.

**32.Как называют ткань, составляющую основу скелетных мышц?**

1.Мышечная гладкая, неисчерченная.

2.Мышечная поперечнополосатая скелетная.

3.Мышечная поперечнополосатая сердечная.

4.Соединительная.

**33.Как называют мышцу, образующую ямочку на щеке?**

1.Мышца смеха.

2.Щёчная мышца.

3.Мышца «гордецов».

4.Круговая мышца рта.

**34.Как называют мышцу, поднимающую нижнюю челюсть?**

1.Щёчная мышца.

2.Мышца, поднимающая верхнюю губу.

3.Височная мышца.

2.Круговая мышца рта.

**35.Назовите мышцу головы, не покрытую фасцией.**

1.Жевательная мышца.

2.Медиальная крыловидная мышца.

3.Височная мышца.

4.Мышца, поднимающая угол рта.

**36. Сгибает плечо, предплечье, вращая его наружу (супинация предплечья) мышца:**

1. Подлопаточная

2. Локтевая

3. Трёхглавая

4. Подостная

**37. Разгибает предплечье, плечо и приводит его к туловищу мышца:**

1. Плечевая

2. Двуглавая

3. Трёхглавая

4. Подостная

**38. В группе мышц плечевого пояса отсутствует мышца:**

1. Дельтовидная

2. Плечевая

3. Малая круглая

4. Подлопаточная

**39. Что проходит через отверстие в сухожильном центре диафрагмы?**

1.Верхняя полая вена.

2. Аорта.

3. Пищевод.

4. Непарная вена.

**40.Одной из самых длинных мышц в теле человека (около 60 см) на ноге является:**

1.Портняжная мышца

2.Тонкая мышца

3.Полусухожильная мышца

4.Полуперепончатая мышца.

**41.В передней группе мышц голени отсутствует мышца:**

1.Передняя большеберцовая

2.Подошвенная

3.Длинный разгибатель пальцев стопы

4.Длинный разгибатель большого пальца стопы.

**42. К функциям мозжечка относятся:**

1. Регуляция координации движений туловища и конечностей

2. Регуляция сна и бодрствования

3. Регуляция гуморальных функций

4. Регуляция кожной чувствительности.

**43. Укажите отделы головного мозга.**

1. Продолговатый и промежуточный мозг, мост

2. Ствол и большие полушария

3. Конечный мозг, мозжечок, продолговатый мозг

4. Мост, пролговатый мозг, большие полушария.

**44.Назовите уровень регуляции физиологических функций, обес­печиваемый** **эндокринной системой.**

1. Высший уровень.

2.Второй уровень.

3.Третий уровень.

4.Низший уровень.

**45.Что образуют нервные волокна?**

1.Нервные ядра.

2.Нервные центры.

3.Серое вещество.

4. Белое вещество.

**46.Назовите нейроны, выделяющие гормоны.**

1.Нейросекреторные нейроны.

2.Афферентные нейроны.

3.Эфферентные нейроны.

4.Вставочные нейроны.

**47.Сколько корешков имеет один спинномозговой сегмент?**

1.Один.

2.Два.

3.Три.

4.Четыре.

**48.Сколько спинномозговых нервов отходит от одного спинно­мозгового сегмента?**

1.Один.

2.Два.

3.Три.

4.Четыре.

**49.Какую функцию не относят к функциям спинномозговой жид­кости?**

1.Трофическую.

2.Амортизационную.

3.Теплоизоляционную.

4.Поддержание постоянного осмотического давления.

**50.Укажите функцию верхних холмиков четверохолмия.**

1.Подкорковые центры слуха.

2.Подкорковые центры зрения.

3.Подкорковые центры обоняния.

4.Подкорковые центры вкуса.

**2- вариант**

*Условие: выберите один или несколько правильных ответов*

**1.Основоположником клеточной теории строения всех животных и растений является:**

1.Р. Гук

2.А. Левенгук

3.Т. Шванн

4.Г. Мендель.

**2*.*Поверхностный слой кожи - эпидермис представлен эпителием:**

1.Однослойным плоским

2.Кубическим

3.Многослойным плоским ороговивающим

**3.Главным жизненным свойством любой живой клетки является:**

1.Секреция

2.Обмен веществ (метаболизм)

3.Передвижение

4.Фагоцитоз.

**4.Многослойным плоским неороговивающим.**

1.Главным жизненным свойством любой живой клетки является:

1.Секреция

2.Обмен веществ (метаболизм)

3.Передвижение

4.Фагоцитоз.

**5.Большое количество межклеточного вещества характерно для ткани:**

1.Эпителиальной

2.Соединительной

3.Мышечной

4.Нервной.

**6.Обладают способностью к фагоцитозу и перевариванию захвачен­ных частиц:**

1.Тканевые базофилы

2.Плазмоциты

3.Фибробласты

4.Макрофаги.

**7.Клетки соединительной ткани, способные накапливать резервный жир, - это:**

1.Пигментоциты

2.Липоциты

3.Адвентициальные клетки

4.Ретикулярные клетки.

**8.Нервная ткань состоит из специальных клеток:**

1.Остеобластов

2. Нейронов и нейроглии

3. Миоцитов

4.Эпителеоцитов

**9.Сколько отростков отходят от униполярного нейрона:**

1. Два

2. Один

3. Четыре

4. Нет правильного ответа.

**10*.*Произвольная регуляция сокращений имеется только у мышечной ткани:**

1.Кровеносных сосудов

2.Сердечной

3.Скелетной

4.Тонкого кишечника

**11.Большинство костей скелета свободной верхней и нижней конеч­ностей относится к костям:**

1.Трубчатым

2.Смешанным

3.Плоским

4.Воздухоносным.

**12. Тело и утолщенный конец длинной (трубчатый) кости - это соответственно:**

1.Апофиз и метафиз

2.Метафиз и диафиз

3.Диафиз и эпифиз

4.Эпифиз и апофиз.

**13.Лопатка, ребра, грудина, тазовые кости, кости свода (крыши) черепа относятся к костям:**

1.Трубчатым

2.Губчатым

3.Плоским

4.Смешанным.

**14.Позвонки по форме и строению относятся к костям:**

1.Губчатым

2.Смешанным

3.Воздухоносным

4.Трубчатым

**15.Рост трубчатой кости в длину осуществляется за счет:**

1.Надкостницы

2.Эндооста

3.Гиалинового хряща эпифизов

4.Метафизарного (эпифизарного) хряща.

**16.Полное замещение эпифизарных хрящей костной тканью в длин­ных трубчатых косных и прекращение роста скелета у мужчин и женщин наступает соответственно в возрасте:**

* + 1. ет и 25-26 лет
    2. лет и 23-24 года
    3. ода и 21-22 года

4.23-25 лет и 18-20 лет.

**17.Непрерывные соединения костей с помощью хряща или костной ткани - это соответственно:**

1.Синдесмозы и синхондрозы

2.Синхондрозы и синостозы

3.Синостозы и симфизы

4.Синдесмозы и синостозы.

**18.Наиболее совершенными видами соединения костей в теле чело­века являются:**

1.Диартрозы (суставы)

2.Гемиартрозы (полусуставы)

3.Синдесмозы

4.Синхондрозы.

**19.Сустав, образованный только двумя суставными поверхностями,**

**это сустав:**

1.Комплексный

2.Простой

3.Комбинированный

4.Сложный.

**20.Сустав, характеризующийся наличием между сочленяющимися поверхностями суставного диска (мениска), который делит полость сустава на два этажа, - это сустав:**

1.Сложный

2.Комбинированный

3.Простой

4.Комплексный.

**21.Второй шейный позвонок:**

1.Атлант

2.Осевой

3.Затылочный

4.Остистый

**22.Наиболее крупные кости лицевого отдела черепа:**

1.Височные и затылочные

2.Скуловые и челюстные

3.Теменные и височные

4.Лобная и затылочная

**23.Грудной отдел позвоночника состоит из:**

1.8 позвонков

2.12 позвонков

3.5 позвонков

4.7 позвонков

**24.Что защищает от повреждений спинной мозг?**

1.Черепная коробка

2.Позвоночник

3.Грудная клетка

4.Лопатки

**25.Сколько изгибов образует позвоночник человека?**

1.Один

2.Два

3.Три

4.Четыре

**26.Костями черепа являются**

1.Скуловая кость

2.Ключица

3.Теменная кость

4.Большая берцовая кость

**27.Какие виды ребер различают у человека?**

1.5 истинных, 5 ложных, 2 колеблющихся;

2. 7 истинных, 3 ложных и 2 колеблющихся;

3.10 истинных, 2 ложных;

4.12 истинных;

**28. Из каких частей состоит грудина?**

1.Рукоятка, тело, мечевидный отросток;

2.Тело, шейка, хвост;

3.Верхняя часть и нижняя часть;

4.Тело, хвост;

**29. Из каких частей состоит скелет головы?**

1.Мозговой и лицевой отдел;

2.Передней, средней и нижней части;

3.Верхней и нижней части;

4.Все верно;

**30.Только две фаланги имеет палец:**

1.Первый (большой)

2.Второй (указательный)

3.Четвертый (безымянный)

4.Пятый (мизинец).

**31.Типичным местом перелома бедренной кости является:**

1.Верхний эпифиз (головка)

2.Шейка

3.Тело

4.Нижний эпифиз.

**32.Как называют учение о мышцах?**

1.Цитология.

2.Миология.

3.Спланхнология.

4.Остеология.

**33.Что не относят к вспомогательному аппарату мышцы?**

1.Мышечное брюшко.

2.Фасция.

3.Сухожилие.

4.Апоневроз.

**34.Самой объемной и сильной мышцей во всем теле человека (массой до 2 кг) является мышца ноги:**

1.Четырехглавая мышца бедра

2.Трехглавая мышца голени

3.Двуглавая мышца бедра

4.Большая приводящая мышца.

**35.В задней группе мышц голени наиболее поверхностно располага­ется мышца:**

1.Подколенная

2.Задняя большеберцовая

3.Длинный сгибатель пальцев

4.Трехглавая.

**36.Сгибают стопу и приподнимают её латеральный край:**

1.Передняя большеберцовая

2.Подколенная мышца

3.Длинная и короткая малоберцовые мышцы

4.Мышцы тыла стопы.

**37. Что проходит через отверстие в сухожильном центре диафрагмы?**

1.Верхняя полая вена.

2. Аорта.

3. Пищевод.

4. Непарная вена.

38.**Укажите, какой отдел нервной системы называют «вегетатив­ным мозгом».**

1.Таламус.

2.Гипоталамус.

3.Мозжечок.

4.Средний мозг.

39.**Укажите, какие органы иннервирует ВНС.**

1.Кости.

2.Суставы.

3.Мышцы.

4.Железы.

**40.Укажите, какие органы иннервирует соматическая нервная система.**

1.Внутренние органы.

2.Сосуды.

3.Железы.

4.Мышцы.

41**.Где расположены сегментарные симпатические центры?**

1.В спинном мозге (в сегментах CVI||—LMm).

2.В стволе головного мозга

3.В конусе спинного мозга.

4.В больших полушариях.

**42. К функциям мозжечка относятся:**

1. Регуляция координации движений туловища и конечностей

2. Регуляция сна и бодрствования

3. Регуляция гуморальных функций

4. Регуляция кожной чувствительности.

**43. Укажите отделы головного мозга.**

1. Продолговатый и промежуточный мозг, мост

2. Ствол и большие полушария

3. Конечный мозг, мозжечок, продолговатый мозг

4. Мост, продолговатый мозг, большие полушария.

**44.Назовите уровень регуляции физиологических функций, обес­печиваемый** **эндокринной системой.**

1. Высший уровень.

2.Второй уровень.

3.Третий уровень.

4.Низший уровень.

**45.Что образуют нервные волокна?**

1.Нервные ядра.

2.Нервные центры.

3.Серое вещество.

4. Белое вещество.

**46.Назовите нейроны, выделяющие гормоны.**

1.Нейросекреторные нейроны.

2.Афферентные нейроны.

3.Эфферентные нейроны.

4.Вставочные нейроны.

**47.Сколько корешков имеет один спинномозговой сегмент?**

1.Один.

2.Два.

3.Три.

4.Четыре.

**48.Сколько спинномозговых нервов отходит от одного спинно­мозгового сегмента?**

1.Один.

2.Два.

3.Три.

4.Четыре.

**49.Какую функцию не относят к функциям спинномозговой жид­кости?**

1.Трофическую.

2.Амортизационную.

3.Теплоизоляционную.

4.Поддержание постоянного осмотического давления.

**50.Укажите функцию верхних холмиков четверохолмия.**

1.Подкорковые центры слуха.

2.Подкорковые центры зрения.

3.Подкорковые центры обоняния.

4.Подкорковые центры вкуса.

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1 - вариант** | | **2 - вариант** | |
| 1-2  2-1  3-1  4-4  5-2  6-4  7-2  8-1  9-3  10-2  11-1  12-1  13-1  14-2  15-3  16-1  17-2  18-2  19-4  20-3  21-3  22-3  23-2,3  24-4  25-1,3 | 26-2  27-4  28-2  29-4  30-1,2,4  31-2  32-2  33-2  34-3  35-4  36-1  37-3  38-1  39-2  40-1  41-2  42-1  43-2  44-3  45-3  46-1  47-4  48-2  49-3  50-3 | 1-3  2-3  3-1  4-2  5-2  6-4  7-2  8-2  9-2  10-3  11-1  12-2  13-3  14-2  15-4  16-4  17-2  18-1  19-2  20-4  21-2  22-2  23-2  24-2  25-4 | 26-1,3  27-2  28-1  29-1  30-1  31-2  32-2  33-1  34-1  35-4  36-3  37-2  38-2  39-3,4  40-1.4  41-1  42-1  43-2  44-3  45-3  46-1  47-4  48-2  49-3  50-2 |

**Тема 5.4.** Физиология сердца

**Тестовое задание**

*Условие: выберите один правильный ответ*

**1.Проводящая система сердца построена из:**

1. Нервной ткани

2. Сердечной мышечной ткани

3. Атипической малодифференцированной мышечной ткани

4. Эндокарда

**2. Систола предсердий длится:**

1. 0,1 - 0,15

2. 0,15 – 0,2

3. 0,2 – 0,25

4. 0,25 – 0,3

**3.Систола желудочков длится:**

1. 0,1с

2. 0,2с

3. 0,3с

4. 0,4с

**4.Диастола предсердий длится:**

1. 0,55 – 0,6с

2. 0,6 – 0,65с

3. 0,65 – 0,7с

4. 0,7 – 0,75с

**5. Диастола желудочков длится:**

1. 0,4 – 0,45с

2. 0,45 – 0,5с

3. 0,5 – 0,55с

4. 0,55 – 0,6с

**6. Общая пауза сердца при частоте 70 сокращений в минуту длится:**

1. 0,2с

2. 0,3с

3. 0,4с

4. 0,5с

**7.Сердечный цикл продолжается в течение:**

1. 0,8с

2. 0,6с

3. 0,9с

4. 0,5с

**8.Верхушечный толчок сердца в норме наблюдается в области:**

1. Мечевидного отростка грудины

2. 4- межреберья

3. 5- межреберья

4. 6 –межреберья

**9.В происхождении первого тона сердца главное участие принимают:**

1. Миокард желудочков

2. Предсердно – желудочковые клапаны

3. Полулунные клапаны

4. Сухожильные нити

**10. В происхождении второго тона сердца главное участие принимают:**

1. Миокард желудочков

2. Предсердно – желудочковые клапаны

3. Полулунные клапаны

4. Сухожильные нити

**11.В покое ударный или систолический объём сердца составляет:**

1. 60 – 80мл

2. 70 -80мл

3. 80 -90мл

4.90 -100мл

**12.Минутный объём сердца составляет:**

1. 4 – 5 л/мин

2. 5 – 6 л/мин

3. 6 – 7 л/мин

4. 7 - 8 л/мин

**13. Давление, отражающее состояние миокарда левого желудочка – это давление:**

1. Среднединамическое

2. Систоличческое

3. Диастолическое

4. Пульсовое

**14.Тахикардией называют частоту сердечных сокращений в минуту:**

**1. 60 - 90**

2. 70 – 80

3. 80 – 90

4. 90 и более

**15. Брадикардией называют частоту сердечных сокращений в минуту:**

1. Менее 60

2. 60 - 70

2. 70 – 80

3. 80 – 90

**Эталон ответов**

1.3; 2.1; 3.3; 4.4; 5.3; 6.3; 7.1; 8.3; 9.2; 10.3; 11.2; 12.1; 13.3; 14.4; 15.1.

**Тема 5.5.** Артерии большого круга кровообращения

**Тестовое задание**

*Условие: выберите один правильный ответ*

**1.Ветвями брюшной аорты являются артерии:**

1.Верхние диафрагмальные

2.Нижние диафрагмальные

3. Задние межрёберные

4.Медиастинальные ветви

**2. К парным внутренностным ветвям брюшной аорты относятся:**

1.Чревный ствол

2. Поясничные

3.Средние надпочечниковые

4.Почечная артерия

**3. К не парным внутренностным ветвям брюшной аорты относятся:**

1.Верхняя брыжеечная

2. Почечные

3.Поясничные

4.Средние надпочечниковые

**4.Чревный ствол отходит от брюшины на уровне позвонка:**

1.11 грудного

2.12 грудного

3. 1 поясничного

4. 2 поясничного

**5.К ветвям чревного ствола не относится артерия:**

1.Общая почечная

2.Селезёночная

3.Почечная

4.Левая желудочная

**6.Брюшная аорта делится на 2 общие подвздошные артерии на уровне поясничного позвонка:**

1. 2

2. 3

3. 4

4. 5

**7. Продолжением аорты в малый таз на месте её бифуркации является тонкая артерия:**

1.Общая подвздошная

2.Наружная подвздошная

3.Внутренняя подвздошная

4. Срединная крестцовая

**8.Бедренная артерия является продолжением артерии:**

1. Общая подвздошная

2. Внутренняя подвздошная

3.Наружная подвздошная

4. Срединная крестцовая

**9.От подколенной артерии не отходят артерии:**

1.Коленные

2.Передняя большеберцовая

3.Задняя большеберцовая

4.Малоберцовая

**10.Продолжением передней большеберцовой артерии является артерия:**

1.Тыльная стопы

2.Малоберцовая

3.Медиальная подошвенная

4.Латеральная подошвенная

**Эталон ответов**

1.2; 2. 4; 3.1; 4.2; 5.3; 6.3; 7.3; 7.4; 8.4; 9.4; 10.3.

**Тема 5.6.** Вены большого круга кровообращения

**Тестовое задание**

*Условие: выберите один правильный ответ*

**1.Верхняя полая вена образуется из слияния вен:**

1.Подключичных

2.Плечеголовных

3.Внутренних ярёмных

4.Наружных ярёмных

**2.Основным венозным сосудом, собирающих кровь из вен головы и шеи, является вена:**

1.Передняя ярёмная

2.Наружная ярёмная

3.Внутренняя ярёмная

4.Лицевая

**3.В венозные синусы твёрдой мозговой оболочки не впадают вены:**

1.Головного мозга

2.Глазницы

3.Внутреннего уха

4.Задняя ушная вена.

**4.В верхнюю полую вену впадает вена:**

1.Полунепарная

2.Непарная

3.Внутренняя ярёмная

4.Подключичная

**5.Полунепарная впадает в вену:**

1.Верхнюю полую

2.Подключичную

3.Плечеголовную

4.Непарную.

**6. Нижняя полая вена образуется на уровне:**

1.2 – поясничного позвонка.

2.3 – поясничного позвонка.

3.4 -5 поясничного позвонка.

4.Кресцово – подвздошного сустава.

**7.В воротную вену оттекает кровь только от:**

1.Почки

2.Кишечника

3.Надпочечников

4.Диафрагмы

**8.Большинство вен таза несёт венозную кровь преимущественно в вену:**

1.Нижнюю полую вену

2.Общую подвздошную

3.Наружную подвздошную

4.Внутреннюю подвздошную

**9.Продолжением бедренной вены является вена:**

1.Наружная подвздошная

2.Внутренняя подвздошная.

3.Общая подвздошная

4.Нижняя полая вена

**10.Большая подкожная вена ноги впадает в вену:**

1. Внутреннюю подвздошную

2. Наружную подвздошную

3.Бедренную

4.Подколенную

**Эталон ответов**

1.2; 2.3; 3.4; 4.4; 5.4; 6.3; 7.2; 8.4; 9.1; 10.3.

**Тема 5.7.** Анатомия и физиология лимфатической системы

**Тестовое задание**

**1 вариант**

*Условие: Выберите один или несколько правильных от­ветов*

**1.Какие органы содержит лимфатическая система?**

А) Миндалины.

Б) Селезёнка.

В) Печень.

Г) Вилочковая железа.

**2. Лимфа состоит из (указать)**

**3. Функции лимфатической системы?**

А) Защитная.

Б) Транспортная.

В) Кроветворная.

Г) Все ответы верны.

**4.К лимфатическим сосудам относят?**

А) Лимфатические капилляры.

Б) Лимфатические стволы.

В) Лимфатические протоки.

Г) Лимфатические узлы.

**5. Стенка лимфатического капилляра состоит?**

А) Одного слоя эндотелия.

Б) двух слоёв эндотелия.

**6. Строму лимфатического узла составляет?**

А) Мышечная ткань.

Б) Эпителиальная ткань.

В) Ретикулярная ткань.

**7. Где созревают и размножаются Т – лимфоциты?**

А) в мозговом веществе.

Б) в корковом веществе.

В) в тимусзависимой зоне.

**8. Лимфатические узлы, расположенные группами в определённых местах тела, называют \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**9. Вес селезёнки?**

А) 250-350г.

Б) 200г.

В) 250г.

**10. Функции селезёнки?**

А) Защитная.

Б) Кроветворная.

В) Разрушение старых эритроцитов.

Г) Транспортная.

**11.Какой системой связана селезёнка с печенью?**

А) Системой верхней полой вены.

Б) Системой верхней полой вены.

В) Системой воротной вены.

**12.Как изменяется селезёнка при заболеваниях печени?**

А) Уменьшается в размерах.

Б) Увеличивается в размерах.

В) Не изменяется.

**13. К каким органам относится селезёнка?**

А) Паренхиматозным.

Б) Полым.

**14. Паренхиму селезёнки называют \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**15.Пульпу селезёнки разделяют?**

А) Бесцветную.

Б) Красную.

В) Белую.

**16. Чем представлена белая пульпа?**

А) Лимфатическими капиллярами.

Б) Лимфатическими стволами.

В) Лимфатическими протоками.

Г) Лимфатическими фолликулами.

**17. Что находится в ретикулярной ткани красной пульпы?**

А) Форменные элементы.

Б) Кровеносные сосуды.

В) Т- лимфоциты.

Б) В- лимфоциты.

**18. Что находится в ретикулярной ткани белой пульпы?**

А) Тимозин.

Б) Тимоген.

В) Т- лимфоциты

Г) В- лимфоциты

**19.Вилочковая железа расположена?**

А) В переднем средостении, позади рукоятки грудины.

Б) В заднем средостении.

В) За грудиной.

**20.Вилочковая железа максимально развивается?**

А) В период полового созревания.

Б) А детском возрасте.

В) В младшем детском возрасте.

**21.В каком возрасте вилочковая железа атрофируется?**

А) В период полового созревания.

Б) А детском возрасте.

В) После полового созревания.

**22.Какие гормоны вырабатывает вилочковая железа?**

А) Тимозин.

Б) Инсулин.

В) Тимоген.

**23.На уровне, какого позвонка начинается грудной проток?**

А) 12 грудного позвонка.

Б) 2 поясничного позвонка.

В) 5 поясничного позвонка.

**24.Где расположена селезёнка?**

А) В левом подреберье.

Б) В правом подреберье.

В) В эпигастральной области.

**25.В какие клетки образуют антитела?**

А) Макрофаги.

Б) В – лимфоциты.

В) Плазматические клетки.

**Эталон ответов**

|  |
| --- |
| 1.АБГ  2.Лимфа плазма  форменные элементы  3.Г  4.АБВ  5.А  6.В  7.В  8.Регионарные  9.Б  10.АБВ  11.В  12.Б  13.А  14.Пульпой  15.БВ  16.Г  17.АБ  18.Г  19.А  20.А  21.В  22.АВ  23.Б  24.А  25.В |

**2 вариант**

*Задание: выберите одно правильное утверждение*

**1.Чем начинается большой круг кровообращения?**

1.Лёгочными венами.

2.Полыми венами.

3.Лёгочным стволом.

4.Аортой.

**2.Чем заканчивается большой круг кровообращения?**

1.Лёгочным стволом.

1.Аортой.

3.Полыми венами.

4.Лёгочными венами.

**3.Какая из артерий кровоснабжает головной мозг?**

1.Лицевая артерия.

2.Наружная сонная артерия.

3.Внутренняя сонная артерия.

4.Глазная артерия.

**4.Чем начинается малый круг кровообращения?**

1.Полыми венами.

2.Лёгочными венами.

3.Аортой.

4.Лёгочным стволом.

**5.Чем заканчивается малый круг кровообращения?**

1.Аортой.

2.Лёгочным стволом.

3.Лёгочными венами.

4.Полыми венами.

**6.Ветвью какого сосуда является почечная артерия?**

1.Брюшной аорты.

2.Внутренней подвздошной артерии.

3.Нижней брыжеечной артерии.

4.Верхней брыжеечной артерии.

**7.Где самая большая линейная скорость кровотока?**

1.В аорте.

2.В нижней полой вене.

3.В верхней полой вене.

4.В капиллярах.

**8.Где самая низкая линейная скорость кровотока?**

1.В магистральных венах.

2.В магистральных артериях.

3.В аорте.

4.В капиллярах.

**9.Продолжением какой артерии является тыльная артерия стоны?**

1.Передней большеберцовой артерии.

2.Задней большеберцовой артерии.

3.Подколенной артерии.

4.Бедренной артерии.

**10.Какой сосуд имеет полулунные клапаны?**

1.Аорта.

2.Плечевая артерия.

3.Бедренная артерия.

4.Подвздошная артерия.

**11.В какую камеру сердца впадает верхняя полая вена?**

1.Правое предсердие.

2.Левое предсердие.

3.Левый желудочек.

4.Правый желудочек.

**12.При слиянии каких сосудов образуется верхняя полая вена?**

1.Непарной и полунепарной вен.

2.Внутренней ярёмной и подключичной вен.

3.Правой и левой плечеголовных вен.

4.Внутренней ярёмной и плечеголовных вен.

**13.От какой части тела собирает кровь нижняя полая вена?**

1.Верхней половины тела.

2.Грудной клетки.

3.Головы и шеи.

4.Нижней половины тела.

**14.В какую вену продолжается бедренная вена?**

1.В подколенную вену.

2.В наружную подвздошную вену.

3.Во внутреннюю подвздошную вену.

4.В общую подвздошную вену.

**15.Какая из ниже перечисленных вен не является притоком ворот­ной вены?**

1.Внутренняя подвздошная вена.

2.Верхняя брыжеечная вена.

3.Нижняя брыжеечная вена.

4.Селезёночная вена.

**Эталон ответов**

1.4, 2.3, 3.3, 4.4, 5.3, 6.1, 7.1, 8.4, 9.1, 10.1, 11.1, 12.3, 13.4,14.2 15.1

**Раздел 6.** Дыхательная система

**Тема 6.1.** Анатомия и физиология органов дыхательных путей

**Фронтальный опрос**

*Продолжите:*

1. Дыхательные пути подразделяются на (верхние и нижние)

2. К верхним дыхательным путям относят (носовую полость, носоглотку)

3. К нижним дыхательным путям относят (трахею, гортань, бронхи)

4. Наружный нос имеет (костный и хрящевой скелет)

5. Раковины разделяю три щелевидных пространства (верхний, средний и нижний носовые ходы)

6. Гортань расположена на уровне (4-6 шейного позвонка)

7. Скелет гортани образован (парными и непарными хрящами)

8. К парным хрящам относят (черпаловидные, рожковидные, клиновидные)

9. К не парным хрящам относят (щитовидный, надгортанный, перстневидный)

10. Трахея состоит (из 16-20 хрящевых полуколец)

11. Трахея делится на (2 главных бронха)

12. Правый бронх имеет (3 ответвления)

13. Левый бронх имеет (2 ответвления)

**Тестовое задание**

*Условие: выберите один правильный ответ*

**1.Какой орган не входит в дыхательную систему?**

1.Пищевод.

2.Гортань.

3.Трахея.

4.Лёгкие.

**2. Чем закрывается вход в гортань при глотании?**

1.Голосовыми связками.

2.Щитовидным хрящом.

3.Надгортанником.

4.Язычком мягкого неба.

**3.Укажите обонятельную область.**

1.Верхний носовой ход.

2.Средний носовой ход.

3.Нижний носовой ход.

4.Преддверие носа.

**4.Укажите самый крупный хрящ гортани.**

1.Перстневидный.

2.Щитовидный.

3.Надгортанный.

4.Черпаловидный.

**5.На каком уровне находится бифуркация трахеи?**

1.VIII грудного позвонка.

2.III грудного позвонка.

3.V грудного позвонка.

4.II грудного позвонка.

**6.Трахея состоит из хрящевых гиалиновых полуколец в количестве:**

1.11-15

2.13-26

3.21-25

4.16-20

**7.Бифуркация трахеи на два главных бронха происходит на уровне позвонков:**

* 1. шейного - 1 грудного
  2. - 3 грудных
  3. - 7 грудных

4. 4 - 5 грудных

**8.К непарным хрящам гортани относится хрящ:**

1.Черпаловидный

2.Рожковидный

3.Клиновидный

4.Перстневидный.

**9.К парным хрящам гортани относится хрящ:**

1.Щитовидный

2.Перстневидный

3.Черпаловидный

4.Надгортанный.

**10.Воздухопроводящую функцию в дыхательной системе выполняют:**

1.Придаточные пазухи носа

2.Слуховая труба

3.Легкие

4.Трахея и бронхи.

**Эталон ответов**

1-1; 2-3; 3-1; 4-2; 5 -; 6 -4; 7 -; 8 -4; 9 – 3; 10 – 4;

**Тема 6.2.** Анатомия и физиология лёгких, плевры, средостения

**Тестовое задание**

*Условие: выберите один правильный ответ*

**1. На каждом легком отсутствует поверхность:**

1.Реберная

2.Медиальная

3.Диафрагмальная

4.Латеральная.

**2. Ворота обоих легких располагаются на поверхности:**

1.Позвоночной

2.Медиальной

3.Диафрагмальной

4.Реберной.

**3. Структурно-функциональными единицами легкого являются:**

1.Доли

2.Дольки

3.Ацинусы

4.Сегменты.

**4.Сколько ацинусов содержит каждая лёгочная долька**

1.18 ацинусов

2.30 ацинусов

3.10 ацинусов

4.5 ацинусов

**5. Дыхательную и газообменную функцию осуществляют**

1.Полость носа

2. Гортань

3.Трахея

4. Легкие

**6.Человек без кислорода может прожить в среднем:**

1.1-3 мин.

2. 4-6 мин.

3.7-9 мин.

4.10-12 мин.

**7. Воспаление лёгкого называется:**

1. Отит

2. Плеврит

3.Гайморит

4. Пневмония

**8. Правое лёгкое имеет доли:**

1. Две

2. Три

3. Четыре

4. Одну

**9.Сердечная вырезка находится на поверхности:**

1. Рёберной

2. Диафрагмальной

3. Латеральной

4. Медиальной

**10. Воспаление плевры называется**

1. Отит

2. Плеврит

3.Гайморит

4. Пневмония

**Эталон ответов**

1.4; 2.2; 3.3; 4.1; 5.4; 6.2; 7.4; 8.2; 9.4; 10.2.

**Тема 6.3.** Физиология дыхания

**Тестовое задание**

*Условие: выберите один правильный ответ*

**1. На каждом легком отсутствует поверхность:**

1.Реберная

2.Медиальная

3.Диафрагмальная

4.Латеральная.

**2. Ворота обоих легких располагаются на поверхности:**

1.Позвоночной

2.Медиальной

3.Диафрагмальной

4.Реберной.

**3. Структурно-функциональными единицами легкого являются:**

1.Доли

2.Дольки

3.Ацинусы

4.Сегменты.

**4.Сколько ацинусов содержит каждая лёгочная долька**

1.18 ацинусов

2. 30 ацинусов

3. 10 ацинусов

4. 5 ацинусов

**5. Дыхательную и газообменную функцию осуществляют**

1.Полость носа

2. Гортань

3.Трахея

4. Легкие

**6.Человек без кислорода может прожить в среднем:**

1.1-3 мин.

2. 4-6 мин.

3.7-9 мин.

4.10-12 мин.

**7. Воспаление лёгкого называется:**

1. Отит

2. Плеврит

3. Гайморит

4. Пневмония

**8. Правое лёгкое имеет доли:**

1. Две

2. Три

3. Четыре

4. Одну

**9.Сердечная вырезка находится на поверхности:**

1. Рёберной

2. Диафрагмальной

3. Латеральной

4.Медиальной

**10. Воспаление плевры называется**

1. Отит

2. Плеврит

3. Гайморит

4. Пневмония

**Эталоны ответов к тестовому заданию**

1.4; 2.2; 3.3; 4.1; 5.4; 6.2; 7.4; 8.2; 9.4; 10.2.

**Тестовое задание**

**1-вариант**

*Условие: выберите номер правильного ответа*

**1.Воздухопроводящую функцию в дыхательной системе выполняют:**

1.Придаточные пазухи носа

2.Слуховая труба

3.Легкие

4.Трахея и бронхи.

**2.Дыхательную, или газообменную, функцию осуществляют:**

1.Полость носа

2. Гортань

3.Трахея

4.Легкие.

**3.Полость носа сообщается с носоглоткой через:**

1.Слуховые трубы

2.Ноздри

3.Хоаны

4.Носослезный проток.

**4.Обонятельной областью полости носа является слизистая оболочка носового хода:**

1.Верхнего

2.Среднего

3.Нижнего

4.Перегородки полости носа.

**5.Гортань располагается у взрослых людей на уровне позвонков:**

1.II-IV шейных

2.IV-VI шейных

3.VII шейного -1, II грудных

4.III-V грудных.

**6.К непарным хрящам гортани относится хрящ:**

1.Черпаловидный

3.Рожковидный

4.Клиновидный

5.Перстневидный.

**7.К парным хрящам гортани относится хрящ:**

1.Щитовидный

2.Перстневидный

3.Черпаловидный

4.Надгортанный.

**8.Трахея состоит их хрящевых гиалиновых полуколец в количестве:**

1.11-15

2.16-20

3.21-25

4.26-30.

**9.Слизистая оболочка трахеи выстлана эпителием:**

1.Кубическим

2.Цилиндрическим

3.Многорядным (мерцательным)

4.Многослойным плоским неороговивающим.

**10.Бифуркация трахеи на два главных бронха происходит на уровне позвонков:**

1.VII шейного -1 грудного

2.II-III грудных

3.IV-V грудных

1.VI-VII грудных.

**11.Чисто проводящую функцию выполняют ветвления (поколения) бронхов:**

1.1-16

2.17-19

3.20-22

4.23.

**12.Дыхательную, или респираторную, зону составляют ветвлении (поколения) бронхов:**

1.1-16

2.17-19

3.20-22

4.23.

**13.Слизистая оболочка мелких бронхов и бронхиол выстлана эпителием:**

1.Кубическим реснитчатым

2.Цилиндрическим

3.Однослойным плоским

4.Многослойным плоским неороговивающим.

**14.На каждом легком отсутствует поверхность:**

1.Реберная

2.Медиальная

3.Диафрагмальная

4.Латеральная.

**15.Структурно-функциональными единицами легкого являются:**

1.Доли

2.Дольки

3.Ацинусы

4.Сегменты.

**2-вариант**

*Условие: выберите номер правильного ответа*

**1.К воздухоносным путям органов дыхания не относятся:**

1.Полость носа

2.Гортань

3.Легкие

4.Трахея

**2.Объем мертвого пространства при вдыхании 500 мл воздуха составляет:**

1.150-160мл

4.120-130 мл

**3.К непарным хрящам гортани относится хрящ:**

1.Рожковидный

2.Клиновидный

3.Перстневидный

4.Черпаловидный

**4.Трахея состоит из хрящевых гиалиновых полуколец в количестве:**

1.11-15

2.13-26

3.21-25

4.16-20

**5.Бифуркация трахеи на два главных бронха происходит на уровне позвонков:**

* 1. шейного - 1 грудного
  2. - 3 грудных
  3. - 7 грудных

4. 4 - 5 грудных

**6.Слизистая оболочка мелких бронхов и бронхиол выстлана эпителием:**

1.Многослойным плоским неороговивающим

2.Цилиндрическим

3.Кубическим

4.Многорядным (мерцательным)

**7.В образовании ацинуса непосредственно не участвуют:**

1.Дыхательные бронхиолы

2.Альвеолярный ход

3.Альвеолярные мешочки

4.Концевые бронхиолы

**8.Резервный объем вдоха в покое составляет:**

4.2000-2500 мл

**9.Остаточный объем легких составляет:**

4.2000-2500 мл

**10.Остановка дыхания - это:**

1.Апноэ

2.Эйпноэ

3.Диспноэ

4.Брадипноэ

**11.Общая емкость легких составляет:**

* 1. - 4600 мл
  2. -5000 мл

**12.Частота дыхания у взрослого человека в норме составляет:**

1.5-11

2.12-18

3.19-25

4.26-32

**13.Полость носа сообщается с носоглоткой через:**

1.Слуховые трубы

2.Ноздри

3.Хоаны

4.Носослезный проток.

**14.На каждом легком отсутствует поверхность:**

1.Реберная

2.Медиальная

3.Диафрагмальная

4.Латеральная.

**15.Ворота обоих легких располагаются на поверхности:**

1.Позвоночной

2.Медиальной

3.Диафрагмальной

4.Реберной.

**Эталон ответов**

**1- вариант**

**1**.1, 2.4, 3.3, 4.1, 5.2, 6.4, 7.3, 8.2, 9.3, 10.3, 11.1, 12.4, 13.1, 14.4, 15.3.

**2 – вариант**

1.3, 2.3, 3.3, 4.4, 5.4, 6.3, 7.4, 8.3, 9.2, 10.2, 11.4, 12.2, 13.3, 14.4, 15.2.

**Раздел 7.** Пищеварительная система

**Тема 7.1.** Анатомия и физиология полости рта, глотки, пищевода, желудка

**Тема 7.2.** Анатомия и физиология полости рта, глотки

**Тестовое задание**

*Условие: выберите один правильный ответ*

**1. В составе стенок полости рта отсутствует:**

1.Твёрдое и мягкое нёбо

2.Мышечная диафрагма и язык

3.губы и щёки

4.Ротовачя часть глотки.

**2. Преддверие рта сообщается с собственно полостью рта при сомкнутых челюстях через:**

1.Щель между верхними и нижними зубами

2.Хоаны

3.Зев

4.Евстахиеву трубу.

**3. В языке отсутствует следующая часть:**

1.Корень

2.Основание

3.Тело

4.Верхушка.

**4.В составе каждого зуба отсутствует следующая часть:**

1.Коронка

2. Головка

3. Шейка

4. Корень.

**5. Самой твёрдой тканью зуба является:**

1.Дентин

2.Эмаль

3.Пульпа

4.Цемент.

**6.Глотка у взрослого человека имеет длину:**

1.9 – 11 см

2. 12 – 14 см

3.15 и- 17 см

4.18 – 21 см.

**7. В глотке отсутствует следующая часть:**

1. Носовая

2. Ротовая

3. Пищеводная

4. Гортанная.

**8. Первые молочные зубы появляются у ребёнка в возрасте:**

1. 3 - 5 месяцев

2. 6 - 8 месяцев

3. 9 – 10 месяцев

4. 11 -12 месяцев

**9. Воспаление языка называется:**

1. Гастрит

2. Дуоденит

3. Глоссит

4. Фарингит

**10. Воспаление мягкой части зуба называется:**

1. Отит

2. Пульпит

3. Гастрит

4. Пародонтит

**Эталон ответов**

1.4; 2.1; 3.2; 4.2; 5.2; 6.2; 7.3; 8.4; 9.3; 10.2.

**Тема 7.3.** Анатомия и физиология пищевода, желудка

**Тестовое задание**

*Условие: выберите один правильный ответ*

**1. Длина пищевода составляет:**

1.15 - 20 см

2.20 – 25 см

3.25 - 20 см

4.30 -35 см.

**2. В пищеводе отсутствует сужение:**

1.У его начала

2.На уровне раздвоения трахеи

3.При прохождении через диафрагму

4.Ниже диафрагмы.

**3.Входное кардиальное отверстие желудка расположено слева от тел позвонков:**

2.Дольки

3.Ацинусы

4.Сегменты.

**4.Вместимость желудка взрослого человека составляет в среднем около:**

1.0,5 л

2. 1 л

3. 3 л

4. 5 л.

**5. Отделом желудка, в котором всегда имеется скопление воздуха, является**

1.Кардиальная часть

2. Дно

3.Тело

4. Привратниковая (пилорическая) часть.

**6.Суточное количество желудочного сока у взрослого человека составляет:**

1.1 - 1.5 л

2.1.5 – 2 л

3.2 – 2,5 л

4.Более 2,5 л.

**7. Воспаление слизистой желудка называется:**

1. Дуоденит

2. Гастрит

3. Панкреатит

4. Глоссит.

**8. Функция пищевода:**

1. Проведение пищевого комка

2. Формирование членораздельной речи

3. Формирование пищевого комка

4. Все ответы верны.

**9. Как брюшина покрывает желудок?**

1.С одной стороны

2.С трёх сторон

3.Со всех сторон

4.Желудок не покрыт брюшиной.

**10. В желудке выделяют отделы:**

1.Кардиальную часть

2. Привратниковую часть

3.Тело и дно.

4.Все ответы верны.

**Эталон ответов**

1.3; 2.4; 3.1; 4.3; 5.2; 6.3; 7.2; 8.1; 9.3; 10.4.

**Тема 7.4.** Анатомия и физиология тонкого и толстого кишечника

**Проверочная работа**

*Условие: заполните таблицу*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Орган** | **Месторасположение** | **Отделы**  **(брюшина- производные)** | **Функция** |
| Тонкий кишечник |  |  |  |
| Толстый кишечник |  |  |  |
| Прямая кишка |  |  |  |
| Брюшина |  |  |  |

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Орган** | **Месторасположение** | **Отделы**  **(брюшина- производные)** | **Функция** |
| Тонкий кишечник | Брюшная полость. | ДПК, тощая, подвздошная кишки. | Дополнительное переваривание, всасывание питательных веществ. |
| Толстый кишечник | Брюшная полость | Слепа кишка с аппендиксом, ободочная, сигмовидная. | Всасывание воды из непереваренных остатков пищи, формирование каловых масс. |
| Прямая кишка | Малый таз | Верхняя часть – ампула, нижняя часть. | Накопление и выведение каловых масс. |
| Брюшина | Выстилает стенки брюшной полости | Брыжейки, связки, сальники | Образует наружный покров органов. |

**Тема 7.5.** Анатомия и физиология пищеварительных желез

**Проверочная работа**

*Условие: заполните таблицу*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Железы** | **Функция** | **Воспаление** | **Методы**  **исследования** |
| Слюнные |  |  |  |
| Печень |  |  |  |
| Желчный пузырь |  |  |  |
| Поджелудочная железа | инсулин, глюкагон. |  |  |

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Железы** | **Функция** | **Воспаление** | **Методы**  **исследования** |
| Слюнные | Вырабатывают слюну |  |  |
| Печень | Участвует в обмене белков, жиров, углеводов;  Продуцирует белки плазмы крови, воспаления, противосвёртывающих белков и факторов свёртывания крови;  Является депо крови и гликогена;  Участвует в синтезе витаминов А и В 12;  Детоксикация ядовитых продуктов обмена (индол, фенол и др.);  Выполняет кроветворную функцию у плода | Гепатит | УЗИ, МРТ, КТ.  Зондирование |
| Желчный пузырь | Депонирует желчь | Холицистит | УЗИ, МРТ, КТ. |
| Поджелудочная железа | Вырабатывает панкреатический сок;  Вырабатывает гормоны: инсулин, глюкагон | Панкреатит | УЗИ, МРТ, КТ. |

**Тема 7.6.** Физиология пищеварения

**Тестовое задание**

*Условие: выберите один правильный ответ*

**1.В печёночной желчи в отличие от пузырной практически отсутствует:**

1. Желчные пигменты

2.Холестерин

3.Муцин (слизь)

4.Витамины

**2.Фермент трипсиноген активируется:**

1.Желчью

2.Соляной кислотой

3.Энтерокиназой

4.Секретином

**3.Гормон секретин в процессе пищеварения стимулирует секрецию сока:**

1. Кишечного

2.Желудочного

3.Поджелудочного

4.Слюны

**4.Стимулирует секрецию желёз тонкого кишечника гормон:**

1.Самостотин

2.Секретин

3.Энтерокринин

4.Желудочный тормозной полипептид

**5.Ферменты желудочного сока, расщепляющие белки:**

1.Выделяются в неактивной форме

2.Расщепляют белки до аминокислот

3.Расщепляют белки до пептидов

4.Действуют в кислой среде

**6.Что усиливает выделение желчи в ДПК?**

1. Поступление химуса из желудка

2.Поступление жира в ДПК

3.Поступление углеводов в ДПК

4.Холицистокинин

**7.Какие ферменты усиливают секрецию желудочного сока?**

1. Гастрин

2.Гистамин

3.Секретин

4.Энрерокиназа

**8. Что усиливает секрецию поджелудочного сока?**

1.Гастрин

2.Секретин

3.Желчь

4.Гистамин

**9.Укажите функции соляной кислоты желудочного сока.**

1.Активация ферментов, расщепляющих белки

2. Участие в образовании энтерокиназы и секретина

3.Регуляция работы привратника

4.Бактерицидное действие

**10.Какие функции выполняет желчь?**

1.Активирует все ферменты поджелудочного сока

2.Эмульгирует жиры

3.Усиливает моторику тонкой кишки

4.Оказывает бактерицидное действие

**Эталон ответов**

1.3; 2.3; 3.3; 4.3; 5.1; 6.1; 7.1; 8.2; 9.4; 10.1.

**Тема 7.7.** Питание.Обмен веществ и энергии

**Тестовое задание**

*Условие: Выберите один или несколько правильных ответов.*

**1. Какие процессы характерны для диссимиляции?**

A. Распад крупных молекул питательных веществ до более мелких.

B. Выделение энергии.

C. Синтез крупных молекул из более мелких.

D. Поглощение энергии.

**2. Какие процессы характерны для ассимиляции?**

A. Распад крупных молекул питательных веществ до более мелких.

B. Выделение энергии.

C. Синтез крупных молекул из более мелких.

D. Поглощение энергии.

**3. При каком условии повышается интенсивность обмена веществ?**

A. При возбуждении симпатической нервной системы.

B. При возбуждении парасимпатической нервной системы.

C. При гиперфункции щитовидной железы.

D. При гипофункции щитовидной железы.

**4. Какие структуры выделяют гормоны, регулирующие уровень глюкозы в крови?**

А. Поджелудочной железой.

B. Гипофизом.

C. Корковым веществом надпочечников.

D. Половыми железами.

**5. Назовите функции липидов.**

A. Энергетическая.

B. Пластическая.

C. Терморегуляторная.

D. Регуляция кислотно-основного состояния внутренней среды организма.

**6. Каково нормальное содержание жира в организме?**

A. 5-10%.

B. 10-20%.

C. 30-40%.

D. 40-50%.

**7. Укажите универсальный носитель энергии в организме человека.**

А. АТФ.

В. Креатинфосфат.

C. АДФ.

D. Гликоген.

**8. Содержание каких веществ в организме характеризует азотистый баланс?**

A. Белков.

B. Жиров.

C. Углеводов.

D. Минеральных солей.

**9. Метаболизмом какого органа обусловлена минимальная потребность в углеводах?**

A. Головного мозга.

B. Печени.

C. Скелетных мышц.

D. Почек.

**10. Укажите вещества, при недостаточности которых в пищевом рационе возникают «голодные отёки».**

A. Жиры.

B. Белки.

C. Углеводы.

D. Витамины.

**Эталон ответов**

1 - А, В; 2 - С, D; 3 - А, С; 4 - А, С; 5 - А, В, С; 6 - В; 7 - А; 8 - А; 9 - А; 10 - В.

**Раздел 8.** Мочевыделительная система

**Тема 8.1.** Анатомия органов мочеобразования и мочевыделения

**Тема 8.2.** Физиология органов мочевыделительной системы

**Тестовое задание**

**1 вариант**

*Условие: Выберите один или несколько правильных от­ветов*

**1.Оболочками почки являются:**

А. Фиброзная капсула.

Б. Почечная фасция.

В. Жировая капсула.

Г. Корковая капсула.

**2. Вес почки варьируются от:**

А.120-200г.

Б.150г.

В. 200-300г.

Г.100г.

**3. Почки покрыты брюшиной:**

А. С двух сторон.

Б. С одной стороны.

В.С трёх сторон.

Г. Со всех сторон.

**4. В почке выделяют поверхности:**

А. Переднюю.

Б. Заднюю.

В. Нижнюю.

Г. Верхнюю.

**5.Норма относительной плотности вторичной мочи составляет:**

А.1.025-1.030

Б. 1.015-1.020

В. 0.033%

Г. 0.33%

**6.Допустимое содержание белка во вторичной моче составляет:**

А. 1.025-1.030

Б. 1.015-1.020

В. 0.033%

Г. 0.33%

**7. Ворота почки находятся:**

А. По медиальному краю.

Б. По латеральному краю.

В. По верхнему краю.

Г. По нижнему краю.

**8. Процесс мочеобразования и мочевыделения называется:**

А. Гомеостаз.

Б. Диурез.

В. Гемолиз.

Г. Гемостаз.

**9. Нефрон состоит из:**

А. Почечного тельца.

Б. Собирательной трубочки.

В. Петли Генли.

Г. Дистального и проксимального канальца.

**10. Выделение большого количества мочи носит название:**

А. Гипостенурия.

Б. Полиурия.

В. Олигурия.

Г. Изостенурия.

**11. Количество суточной мочи составляет:**

А. 2-3л.

Б. 1-1,5л.

В. 1л.

Г. 1.5- 2л.

**12. Большое количество лейкоцитов в моче носит название:**

А. Пиурия.

Б. Гематурия.

В. Энурез.

Г. Глюкозурия.

**13.Реабсорбция происходит в:**

А. Петле Генле.

Б. В дистальном изветом канальце.

В. В собирательной трубочке.

Г. В проксимальном изветом канальце.

**14. Недержание мочи носит названия:**

А. Пиурия.

Б. Гематурия.

В. Энурез.

Г. Глюкозурия.

**15.рН мочи в норме:**

А. 7, 36-7,42.

Б. 7.0-8.0.

В. 5,0- 7,0.

**16.Длинна мочеточников:**

А. 10-15см.

Б. 30-35см.

В. 25-30см.

Г. 15-20см.

**17.В мочеточнике выделяют:**

А. Нижнюю часть.

Б. Брюшную часть.

В. Тазовую часть.

Г. Верхнюю часть.

**18. Слизистая оболочка мочеточника выстлана:**

А. Многослойным эпителием.

Б. Многоядерным эпителием.

В. Переходным эпителием.

Г. Плоским эпителием.

**19. Стенка мочевого пузыря образована оболочками:**

А. Адвентициальной.

Б. Слизистой с подслизистым слоем.

В. Слизистой.

Г. Мышечной.

**20.Ёмкость мочевого пузыря составляет:**

А. 300мл.

Б. 350-400мл.

В. 500-600мл.

Г. 700мл.

**21. Воспаление мочевого пузыря называется:**

А. Гломерулонефрит.

Б. Нефрит.

В. Цистит.

**22. Образование первичной мочи осуществляется путём:**

А. Синтеза.

Б. Реабсорбции.

В. Секреции.

Г. Фильтрации.

**23. В состав вторичной мочи входят:**

А. Белки.

Б. Глюкоза.

В. Соли.

Г. Аминокислоты.

**24.Факторы, влияющие на суточный диурез:**

А. Температура окружающей среды.

Б. Питьевой режим.

В. Потребление соли.

**25.Функция почек:**

А. Экскреторная.

Б. Регуляция АД.

В. Поддержание гомеостаза.

**26. Гормоны, влияющие на диурез:**

А. Вазопрессин.

Б. Соматотропный гормон.

В. Окситоцин.

Г. Альдостерон.

**27. Нефрон находится в:**

А. Корковом слое почки.

Б. В мозговом слое почки.

В. В столбах почки.

Г. В мозговом и корковом слоях почки.

**28.Какие продукты не реадсорбируются в канальцах почек:**

А. Глюкоза.

Б. Мочевина.

В. Фосфаты.

Г. Аминокислоты.

**29. Над почками расположены:**

А. Кишечник.

Б. Надпочечники.

В. Печень.

Г. Желудок.

**30. Какие образования выходят из ворот почки:**

А. Почечная вена.

Б. Почечная артерия.

В. Мочеточник.

Г. Лимфатические сосуды.

**2 вариант**

*Условие: Выберите один или несколько правильных от­ветов*

**1.В почке выделяют края:**

А. Верхний.

Б. Нижний.

В. Медиальный.

Г. Латеральный.

**2. Вес почки варьируются от:**

А. 150г.

Б. 120-200г.

В. 200-300г.

Г. 100г.

**3.Структурно - функциональной единицей почки является:**

А. Долька.

Б. Нефрон.

В. Ацинус

**4. Компонентами нефрона являются:**

А. Проксимальный извитой каналец.

Б. Почечное тельце.

В. Дистальный извитой каналец.

Г. Петля Генле.

Д. Собирательная трубочка.

**5. Количество вторичной мочи в сутки составляет:**

А. 4.5-8.0л.

Б. 15 л.

В. 1.5 л.

Г. 2.5-4л.

**6.Большое количество лейкоцитов в моче носит название:**

А. Пиурия.

Б. Гематурия.

В. Энурез.

Г. Глюкозурия.

**7. Почки покрыты брюшиной:**

А. С двух сторон.

Г. Со всех сторон.

Б. С одной стороны.

В.С трёх сторон.

**8. Содержание сахара в моче называется:**

А. Глюкозурия.

Б. Гематурия.

В. Энурез.

Г. Диурез.

**9. Структурами мочевыделения являются:**

А. Мочеиспускательный канал.

Б. Мочеточники.

В. Мочевой пузырь.

Г. Лоханки.

**10. Цвет мочи в норме:**

А. Ярко- жёлтый.

Б. Соломенно- жёлтый.

В. Тёмно- жёлтый.

**11. Длинна мочеточников:**

А. 10-15см.

Б. 30-35см.

В. 25-30см.

Г. 15-20см.

**12.рН мочи в норме:**

А. 7, 36-7,42.

Б. 7.0-8.0.

В. 5,0- 7,0.

**13.В мочеточнике выделяют:**

А. Верхнюю часть.

Б. Брюшную часть.

В. Тазовую часть.

Г. Нижнюю часть.

**14.Мочеточник соединяет:**

А. Почечную лоханку с мочевым пузырём.

Б. Малые чашечки с мочевым пузырём.

В. Большие чашки с мочевым пузырём.

**15. Ёмкость мочевого пузыря составляет:**

А. 500-600мл.

Б. 350-400мл.

В. 300мл.

Г. 700мл.

**16. Стенка мочеточников образована оболочками:**

А. Адвентициальной.

Б. Слизистой с подслизистым слоем.

В. Слизистой.

Г. Мышечной.

**17.Воспаление почки называется:**

А. Гломерулонефрит.

Б. Нефрит.

В. Цистит.

**18. Образование первичной мочи осуществляется путём:**

А. Фильтрации.

Б. Реабсорбции.

В. Секреции.

Г. Синтеза.

**19. К мочевыводящим структурам относят:**

А. М алые чашки.

Б. Лоханки.

В. Мочеточники.

Г. Клубочки.

**20. Где происходит фильтрация первичной мочи?**

А. В пирамидах.

Б. В лоханке.

В. В почечном тельце.

Г. В петле Генле.

**21. В каких случаях снижается фильтрация в большинстве клубоч­ков почечного тельца?**

А. При снижении АД ниже 80 мм рт.ст.

Б. При повышении давления в клубочке тельца.

В. При повышении уровня вазопрессина.

Д. При повышении АД ниже 80 мм рт.ст.

**22.Укажите заболевание почек, характеризующееся поражением капиллярных клубочков.**

А. Гломерулонефрит.

Б. Пиелонефрит.

В. Нефроз.

Г. Цистит.

**23. Первичная моча образуется в сутки в количестве:**

А. 150 Л.

Б. 150-200Л.

В. 170-180Л.

Г. 250 Л.

**24. Первичная моча образуется в 1минуту в количестве:**

А. 125 мл/мин.

Б. 150- мл/мин.

В. 170 мл/мин.

Г. 250 мл/мин.

**25.Функция почек:**

А. Экскреторная.

Б. Регуляция АД.

В. Поддержание гомеостаза.

**26. Нефрон находится в:**

А. Корковом слое почки.

Б. В мозговом слое почки.

В. В столбах почки.

Г. В мозговом и корковом слоях почки.

**27. При смещении почки возникает:**

А. Вазоренальная гипертония.

Б. Гипотония.

В. Нефрит.

Г. Гломерулинефрит.

**28.Кровоток в почках в сутки составляет:**

А. 1000-1500л.

Б. 900 мл.

В. 1500- 2000л.

**29. Оболочками почки являются:**

А. Фиброзная капсула.

Б. Почечная фасция.

В. Жировая капсула.

Г. Корковая капсула.

**30. Процесс мочеобразования и мочевыделения называется:**

А. Гомеостаз.

Б. Диурез.

В. Гемолиз.

Г. Гемостаз

**Эталон ответов**

**1 – вариант**

1.абв, 2. а, 3. б, 4. аб, 5. б, 6. г, 7. а, 8. б, 9. абвг, 10. б, 11. б, 12. а, 13. г, 14. в, 15. в, 16. б, 17. бв, 18. в, 19. авг, 20. в, 21. в, 22. г, 23.абвг, 24.б, 25. абв, 26. аб, 27. г, 28. а, 29. б, 30. абвг.

**2 - вариант**

1.аб, 2. а, 3. б, 4. бвг, 5. в, 6. а, 7. б, 8. а, 9. а, 10. б, 11. б, 12. в, 13. бв, 14. а, 15. а. 16. авг, 17. б. 18. а, 19. авг, 20.в, 21.а, 22.а, 23.в, 24.а, 25.а, 26. б, 27. -28. а, 29. аб, 30.б.

**Раздел 9.** Репродуктивная система

**Тема 9.1.** Анатомия и физиология мужской репродуктивной системы

**Тема 9.2.** Анатомия и физиология женской репродуктивной системы

Тестовое задание

*Условие: Выберите один или несколько правильных от­ветов*

**1.Как называют процесс образования мужских половых клеток?**

А. Овогенез.

Б. Сперматогенез.

В. Фагоцитоз.

Г. Овуляция.

**2.Что относят к наружным мужским половым органам?**

А. Бульбоуретральные железы.

Б. Предстательную железу.

В. Мошонку.

Г. Семенные пузырьки.

**3. Как называют железистые клетки, расположенные в перегород­ках яичка?**

А. Интерстициальные клетки Лейдига.

Б. Через паховый канал.

С. Через бедренный канал.

Г. Через тазовую диафрагму.

**4. Сколько долей имеет предстательная железа?**

А. Одну.

Б. Две.

В. Три.

Г. Четыре.

**5. Где расположены извитые семенные канальцы?**

А.В предстательной железе.

Б. В яичке.

В.В Бульбоуретральных железах.

Г. В семенных пузырьках.

**6. Укажите основной гормон, вырабатываемый интерстициаль­ными клетками яичка.**

А. Тестостерон.

Б. Прогестерон.

В. Эстрогены.

Г. Инсулин.

**7. Под влиянием, какого секрета мужские половые клетки впервые приобретают подвижность?**

А. Придатка яичка.

Б. Семенных пузырьков.

В. Предстательной железы.

Г. Бульбоуретральных желёз.

**8. Где образуются сперматозоиды?**

А. В предстательной железе.

Б. В мочеиспускательном канале.

В. В семенных пузырьках.

Г. В яичках.

**9. Куда открывается семявыбрасывающий проток?**

А. В мочеиспускательный канал.

Б. В мочевой пузырь.

В. В тазовую полость.

Г. В семенные пузырьки.

**10. Как проходит семявыносящий проток?**

А. Через мочевой пузырь

Б. Через паховый канал.

В. Через бедренный канал.

Г. Через тазовую диафрагму.

**11.Что образуется в яичниках?**

А. Ферменты.

Б. Сперматозоиды.

В. Яйцеклетки.

Г. Половые гормоны.

**12. Как называют наружную оболочку матки?**

А. Параметрий.

Б. Периметрий.

В. Миометрий.

Г. Эндометрий.

**13. Какова продолжительность репродуктивного периода жен­щины?**

А. До 40-45 лет.

Б. До 20-25 лет.

В. До 60 лет.

Г. До 50-55 лет.

**14. Как называют процесс, связанный с овуляцией и повторяю­щийся ежемесячно в организме женщины?**

А. Сперматогенез.

Б. Эмбриогенез.

В. Менструация.

Г. Диурез.

**15. Какова средняя продолжительность менструации?**

А.10-12 дней.

Б. 3—5 дней.

В.15-18 дней.

**16. Как называют внутреннюю оболочку матки?**

А. Параметрий.

Б. Миометрий.

В. Эндометрий.

Г. Периметрий.

**17. В каком возрасте начинается первая менструация (менархе) у девочек в средней полосе России?**

А.12-13 лет.

Б.16-17 лет.

В. 8-10 лет.

Г. 20-22года.

**18.Что стимулирует прогестерон?**

А. Прерывание беременности.

Б. Овогенез.

В. Сохранение беременности, рост молочных желёз.

Г. Овуляцию.

**19. В чём заключается овуляция?**

А. В разрыве фолликула и выходе яйцеклетки.

Б. В образовании яйцеклетки.

В. В оплодотворении.

Г. В развитии яйцеклетки.

**20.Что образуется на месте разорвавшегося фолликула при на­ступлении беременности?**

А. Белое тело.

Б. Новый фолликул.

В. Граафов пузырёк.

Г. Жёлтое тело.

**Эталон ответов**

1.Б; 2.В; 3.А; 4.В; 5.Б; 6.А; 7.В; 8.Г; 9.А; 10.Б; 11.В; 12.Б; 13.А; 14.В; 15.Б; 16.В; 17.А; 18.В; 19.А; 20.Г.

**Раздел 10.** Внутренняя среда организма. Кровь. Иммунная система

**Тема 10.1.** Гомеостаз. Состав, свойства, функции крови

**Тема 10.2.** Группы крови

**Тестовое задание**

*Условие: Выберите один или несколько правильных от­ветов*

**1.Что обладает фагоцитарной активностью?**

а) Тромбоциты

в) Лейкоциты

с) Эритроциты

д) Плазма крови.

**2.Каково количество гемоглобина в периферической крови?**

а) 2-4%.

в) 120-160г/л.

с) 90-100ммоль/л.

д) 120/80мм.рт. ст.

**3.Какова функция гемоглобина?**

а) Защитная

в) Выделительная

с) Дыхательная

д) Транспортная

**4.Как называется сдвиг реакции крови в кислую среду?**

а) Гемостаз

в) Алкалоз

с) Пиноцитоз

д) Ацидоз.

**5.Какова основная функция тромбоцитов?**

а) Свёртывающая

в) Выделительная

с) Дыхательная

д) Регуляторная.

**6.Где содержатся агглютиногены?**

а) В эритроцитах

в) В тромбоцитах

с) В лейкоцитах

д) В плазме

**7. Что такое агглютинация?**

а) Свёртывание крови

в) Склеивание эритроцитов

с) Остановка кровотечения

д) Разрушение эритроцитов.

**8. При переливании несовместимой крови развивается:**

а) Травматический шок

в) Анафилактический шок

с) Гемотрансфузионный шок.

д) Кардиогенный шок.

**9. Снижение уровня гемоглобина в крови называется:**

а) Тромбопенией

в) Анемией

с) Лейкопенией

д) Эритропенией.

**10. Универсальными донорами являются люди имеющие:**

а) 1 группу крови

в) 2 группу крови

с) 3 группу крови

д) 4 группу крови.

**11. Универсальными реципиентами являются люди имеющие:**

а) 1 группу крови

в) 2 группу крови

с) 3 группу крови

д) 4 группу крови.

**12. Перечислите функции крови.**

**13. Кровь состоит из:**

**14. Плазма крови состоит из:**

**15. В сухой остаток плазмы входит:**

**Эталон ответов**

1.В, 2.В, 3.Д, 4.Д, 5.А, 6.А, 7.В, 8.С, 9.В, 10.А, 11.Д, 12.Дыхательная.Трофическая.Выделительная.Терморегуляторная.Гемостатическая.Регулирующая.Защитная.Гуморальная

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 13.Кровь состоит из | Плазмы  Форменных элементов | | |
| 14.Плазма крови состоит из | | воды 90 – 92 %  сухого остатка 8-10 % | |
| 15.В сухой остаток плазмы входит | | | белки 7-8%  аминокислоты 1% |

**Решение ситуационных задач**

**Задача 1.** Реципиент получил 1 л донорской крови. На сколько граммов в среднем обогатилась его кровь гемоглобином?

**Задача 2.** При определении группы крови реакция агглютинации произошла с сыворотками I и III групп. Какая группа крови у обследуемого?

**Задача 3.** При определении группы крови реакция агглютинации произошла с сыворотками I, II и III групп. К какой группе относится кровь обследуемого?

**Задача 4.** При определении группы крови агглютинация произошла с сыворотками I и II групп. Какая группа крови у обследуемого?

**Задача 5.** При определении группы крови реакция агглютинации не произошла ни с одной из стандартных гемагглютинирующих сывороток. К какой группе относится кровь обследуемого?

**Эталон ответов на ситуационные задачи**

1. 120-160 г. 2. II Группа. 3. IV Группа. 4. III Группа. 5. I Группа.

**Тема 7.3.** Иммунитет. Иммунная система

**Тестовые задания**

*Условие: выберите один правильный ответ или утверждение*

**1.Как называют процесс образования антител в результате перенесённого заболевания?**

1.Естественный приобретённый активный иммунитет

2.Искусственный приобретённый активный иммунитет

3. Естественный приобретённый пассивный иммунитет

4. Искусственный приобретённый пассивный иммунитет

**2.Как называют получение плодом готовых антител от матери через плаценту?**

1.Естественный приобретённый активный иммунитет

2.Искусственный приобретённый активный иммунитет

3.Естественный приобретённый пассивный иммунитет

4.Искусственный приобретённый пассивный иммунитет

**3.Укажите, когда возникает искусственный приобретённый пассивный иммунитет?**

1.После введения вакцины.

2.После введения сыворотки.

3.После передачи антител с молоком матери.

4.После перенесённого заболевания.

**4.Укажите органы, относящиеся к защитным барьерам организма.** 1.Костный мозг

2.Селезёнка,

3.Лимфатический узел.

4. Кожа.

**5. Какое бактерицидное вещество содержит секрет сальных желёз?**

1.Лактопероксидаза.

2.Молочная кислота.

3.Лизоцим.

4.Соляная кислота.

**6.Назовите клетки, осуществляющие синтез специфических антител.** 1.Лимфоциты.

2.Нейтрофилы.

3.Моноциты.

4.Тромбоциты.

**7.Назовите клетки, не осуществляющие фагоцитоз.**

1.Эритроциты.

2.Т-лимфоциты.

3.Нейтрофилы.

4.Моноциты.

**8.Укажите центральный орган иммунитета.**

1.Миндалины.

2.Селезёнка.

3.Лимфатический узел.

4.В ил очковая железа.

**9.Укажите клетки, выделяющие лимфокины.**

1.Т-лимфоциты.

2. В-лимфоциты.

3.Нейтрофилы.

4. Моноциты.

**10.Какая система организма выполняет функцию образования антител?**

1.Неспецифическая гуморальная система.

2.Система специфического гуморального иммунитета.

3.Система специфического клеточного иммунитета.

4.Неспецифическая клеточная система.

**Эталон ответов**

|  |
| --- |
| 1.1, 2.3, 3.2, 4.4, 5.2, 6.1, 7.1, 8.4, 9.1, 10.2 |

**Раздел 11.** Эндокринная система

**Тема 11.1.** Анатомия и физиология эндокринных желёз

**Тема 11.2.** Анатомия и физиология гипоталамуса, гипофиза, эпифиза, надпочечников

**Тема 11.3.** Анатомия и физиология щитовидной железы, паращитовидных желёз, поджелудочной железы, половых желёз

**Решение ситуационных**

**Задача №1.** Больной жалуется на увеличение диуреза (до 15 л в сутки). При обследовании в моче отсутствуют белок и сахар. Нарушение секреции, какого гормона может вызвать такие изменения?

**Ответ:** Недостаток антидиуретического гормона - вазопрессина (или снижение чувствительности почек к этому гормону) приводит к большим потерям воды с мочой (полиурии) из-за снижения абсорбции воды в почках. Это состояние называется несахарным диабетом.

**Задача № 2.** К врачу обратилась мать, сын которой за лето вырос на 18 см. При обследовании парня 12 лет: рост 180 см, вес 68 кг. С нарушением деятельности, какой эндокринной железы это связано?

**Ответ:** гипофиза

**Задача № 3.** Больная Б. 50 лет жалуется на то, что в последнее временем уши, нос, кисти начали увеличиваться в размере. Гиперфункция, какой железы даст подобные симптомы?

**Ответ:** гипофиза

**Задача № 4.** Больная Н., 45 лет предъявляет жалобы на слабость, быструю утомляемость, отсутствие аппетита, похудание, боли в животе. При объективном исследовании: кожа и видимые слизистые бронзовой окраски, артериальное давление снижено. С поражением, какого органа можно связать возникновение подобных симптомов?

**Ответ**: надпочечников

**Задача № 5.** Больной А., 39 лет жалуется на обильное выделение мочи (суточный диурез составляет 22 л в сутки). Содержание сахара в крови находится в пределах нормы. С нарушением выработки, какого гормона связано данное заболевание?

**Ответ:** вазопрессина.

**Тестовое задание**

*Условие: выберите один верный ответ*

**1.Ведущую роль в системе всех эндокринных желёз играют:**

1.Щитовидная железа и паращитовидные железы

2.Эпифиз и половые железы

3.Гипоталамус и гипофиз

4.Тимус и поджелудочная железа

**2.Масса гипофиза составляет:**

1.0,05 г

2.0,5 г

* 1. г

4.50 г

**3.Тропным гормоном гипофиза является:**

1.Вазопрессин

2.Окситоцин

3.АКТГ

4.Интнрмедин

**4.Стимулирует синтез белка в организме, рост хрящевой ткани, костей и всего тела гормон:**

1.Соматропин

2.Тиреотропин

3.АКТГ

4.Пролактин

**5.При гипофункции соматропина в детском возрасте развивается:**

1.Кретинизм

2.Карликовость

3.Гигантизм

4.Миксидема

**6.Усиливает обратное всасывание воды из почечных канальцев в кровь, и повышает АД гормон:**

1. Вазопрессин

2. Окситоцин

3. Инсулин

4. Тироксин

**7.Стимулируе сокращение матки во время родов и изгнание плода гормон:**

1.Фоллитропин

2. Лютропин

3.Окситоцин

4.Эстрадиол

**8.Жизненно важными гормонами надпочечников является:**

1. Адренолин и норадренолин

2. Гидрокортизон и кортизон

3. Альдостерон и дезоксикортикостерон

4.Андрогены и эстрогены

**9.Какя железа вырабатывает мелатонин?**

1. Паращитовидная

2. Щитовидная

3. Гипофиз

4. Эпифиз

**10.Стимулирует синтез тиреоидных гормонов:**

1. Териотропин

2. Гонадотропин

3.Соматропин

4.Пролактин

**Эталон ответов**

1.3; 2.2; 3.3; 4.1; 5.2; 6.1; 7.3; 8.1; 9.4; 10.1.

**Решение ситуационных**

**Задача 1.** Больной жалуется на похудание, слабость, повышенную раздражительность, дрожание рук и тела, сердцебиение. При обследовании выявлены экзофтальм, тахикардия, увеличение щитовидной железы. Нарушение функции какой эндокринной железы вызывает эти симптомы?

**Ответ:**Базедова болезнь в результате гиперфункции щитовидной железы.

**Задача 2.** После операции на щитовидной железе у больного появилась вялость, сонливость, замедление речи, сухость кожи, понижение температуры тела, выпадение волос, снижение уровня тироксина в крови. Нарушение функции какой эндокринной железы вызывает эти симптомы?

**Ответ:** Микседема в результате гипофункции щитовидной железы.

**Задача 3.** Больной жалуется на изменение внешности: увеличение носа, губ, надбровных дуг, увеличение в размере кистей и стоп, стойкое повышение АД. Нарушение функции, какой эндокринной железы вызывает эти симптомы?

**Ответ:** Акромегалия, связанная с избыточной продукцией аденогипофизом соматотропина у взрослого человека

**Задача 4.** У молодого мужчины появились жалобы на постоянную жажду, сухость во рту, частое и обильное мочеиспускание. В крови наблюдается повышенное содержание сахара. С недостаточностью какого гормона связано это состояние?

**Ответ:** У пациента симптомы сахарного диабета, связанные с недостаточностью выработки инсулина поджелудочной железой.

**Задача 5.** При осмотре юноши 18 лет выявлено, что его рост 110 см, телосложение пропорциональное, умственное развитие нормальное. С недостаточностью какого гормона связано это состояние?

**Ответ:** У пациента симптомы пропорциональной карликовости, связанной с недостаточной выработкой аденогипофизом соматотропина

**Итоговое тестовое задание по разделу**

**1- вариант**

*Условие: выберите одно правильное утверждение или ответ*

**1. Укажите вид эпителия, клетки которого синтезируют и выделя­ют секрет**

А. Мезотелий.

Б. Однослойный кубический эпителий.

В. Многослойный плоский эпителий.

Г. Железистый эпителий.

**2. Железа, осуществляющая функцию внешней и внутренней сек­реции.**

А. Поджелудочная железа.

Б. Щитовидная железа.

В. Гипофиз.

Г. Эпифиз.

**3.Какие гормоны относятся к тканевым?**

А. Гастрин.

Б. Гистамин.

В. Тироксин.

Г. Окситоцин.

**4. Что относится к гипофиззависимым эндокринным железам?**

А. Эпифиз.

Б. Паращитовидные железы.

В. Щитовидная железа.

Г. Поджелудочная железа.

**5.Выберите нейрогормон гипоталамуса.**

А. Мелатонин.

Б. Паратгормон.

В. Инсулин.

Г. Вазопрессин.

**6.Какое заболевание возникает вследствие избыточной продук­ции** **соматотропного гормона у взрослых?**

А. Акромегалия.

Б. Гигантизм.

В. Карликовость.

Г. Ожирение.

**7.Что лежит в основе патогенеза болезни Аддисона?**

А. Гиперпродукцияминералокортикоидов.

Б. Гипопродукцияминералокортикоидов.

В. Гиперпродукцияглюкокортикоидов.

Г. Гипопродукцияглюкокортикоидов.

**8.Укажите гормон щитовидной железы.**

А. Тимозин.

Б. Паратгормон.

В. Тироксин.

Г. Глюкагон.

**9.Какая железа вырабатывает мелатонин?**

А. Паращитовидная железа.

Б. Щитовидная железа.

В. Гипофиз.

Г. Эпифиз.

**10.В результате гипосекреции, какого гормона возникает гипер­гликемия?**

А. Глюкагона.

Б. Инсулина.

В. Тестостерона.

Г. Тимозина.

**11.Ведущую роль в системе всех эндокринных желёз играют:**

А. Щитовидная и паращитовидная железа.

Б. Эпифиз.

В. Гипоталамус и гипофиз.

Г. Поджелудочная железа.

**12.Тропными гормонами гипофиза являются:**

А. Вазопрессин

Б. окситоцин

В. АКТГ

Г. Интермедии

**13.Стимулирует синтез белка в организме, рост хрящевой ткани, костей и** **всего тела гормон:**

А. Соматотропин.

Б. Тиреотропин.

В. АКТГ.

Г. Пролактин.

**14.При гиперфункции соматотропного гормона у детей соответственно** **наблюдается:**

А. Кретинизм.

Б. Микседема.

В. Акромегалия.

Г. Гигантизм.

**15.Влияет на молочную железу, способствуя разрастанию ее ткани и продукции молока, гормон:**

А. Лютропин.

Б. Фоллитропин(ФСГ).

В. Пролактин.

Г. Вазопрессин.

1. **Общая масса паращитовидных желёз:**

А.1,18г.

Б. 2г.

В. 1-3г.

Г. 2,5г.

**17.Расщепляет гликоген в печени и мышцах до глюкозы и вызывает гипергликемию гормон:**

А. Инсулин.

Б. Глюкагон.

В. Тироксин.

Г. Паратгормон.

**18.Концентрация йода в фолликулах щитовидной железы больше чем в плазме крови:**

А. В 150 раз.

Б. В 300раз.

В. 200-250 раз.

Г. 350 раз.

**19.Назовите гормон, усиливающий перистальтику ЖКТ, и стимулирующий сокращению матки:**

А. Вазопрессин.

Б. Окситоцин.

В. Гистамин.

Г. Тироксин.

**20.Гипофиз расположен:**

А. В турецком седле в гипофизарной ямке.

Б. В передней части шеи.

В. Прилегает к верхнему краю почек.

Г. В брюшной полости.

**21.Масса гипофиза:**

А. 4г.

Б. 8г.

В. Менее 1г.

Г. 1,5г.

**22.При гиперфункции соматотропного гормона у взрослых соответственно наблюдается:**

А. Кретинизм.

Б. Микседема.

В. Акромегалия.

Г. Гигантизм.

**23. Какие гормоны относят к гонадотропным:**

А. Пролактин.

Б. Лютеинизирующий гормон.

В. Фолликулостимулирующий гормон.

Г. Норадренолин.

**24. Какой гормон называют «Аварийным гормоном»:**

А. Адренолин.

Б. Норадренолин.

В. Тироксин.

Г. Трийодтиронин.

**25.Мозговой слой надпочичников вырабатывает гормоны:**

А. Меланотропный.

Б. Адренолин.

В. Норадренолин.

Г. Глюкагон.

**26. Какой гормон замедляет ЧСС:**

А. Норадренолин.

Б. Тироксин.

В. Окситоцин.

Г**.** Инсулин.

**27.Какие гормоны коркового слоя надпочечников усиливают воспалительные процессы в организме:**

А. Глюкокортикоиды.

Б. Минералкортикоиды.

В. Половые гормоны.

**28.Какие гормоны коркового слоя надпочечников ослабляют воспалительные процессы в организме:**

А. Глюкокортикоиды.

Б. Минералкортикоиды.

В. Половые гормоны.

**29. Гиперсекреция половых гормонов в детском возрасте приводит к:**

А. Раннему половому созреванию.

Б. Позднему половому созреванию.

**30.Щитовидная железа расположена:**

А. На передней поверхности шеи, ниже щитовидного хряща.

Б. На передней поверхности шеи, выше щитовидного хряща.

В. В брюшной полости.

Г. В надчревной области.

**2 - вариант**

*Условие: выберите одно правильное утверждение или ответ*

**1.Психическая заторможенность, вялость, сонливость, снижение интеллекта, нарушение половых функций и понижение основного обмена наблюдается при:**

А. Базедвой болезни.

Б. Кретинизме.

В. Карликовости.

Г. Миксидеме.

**2.Смешанными эндокринными железами являются:**

А. Надпочечники и щитовидная железа

Б. Гипофиз и паращитовидная железы

В. Эпифиз гипоталамус

Г. Поджелудочная железа, половые железы, тимус.

**З. При гипофункции соматотропного гормона в детском возрасте развивается:**

А. Кретинизм.

Б. Карликовость.

В. Гигантизм.

Г. Миксидема.

**4. Влияет на пигментный обмен и приводит к потемнению кожи гормон:**

А. Мелатонин.

Б. Интермедии.

В. Вазопрессин.

Г. Окситоцин.

**5. В щитовидной железе отсутствует гормон:**

А. Тироксин.

Б. Трийодтиронин.

В. Тиреокальциотонин.

Г. Тиреотропин.

**6. Какой гормон называют «Аварийным гормоном»:**

А. Адренолин.

Б. Норадренолин.

В. Тироксин.

Г. Трийодтиронин.

**7.Стимулирует сокращение беременной матки во время родов изгнание** **плода гормон:**

А. Фоллитропин (ФСГ).

Б. Лютропин.

В. Окситоцин.

Г. Эстрадиол.

**8.Непостоянной частью щитовидной железы является**

А. Правая доля.

Б. Левая доля.

В. Пирамидальная доля.

Г. Перешеек.

**9. При недостаточном содержании йода в крови выработка тироксина и трийодтиронина в щитовидной железе:**

А. Не изменяется.

Б. Стимулируется.

В. Тормозится

**10.Вырабатывают минералкортикоиды- альдостерон и дезоксикортикостерон- зона коры надпочечника:**

А. Сетчатая.

Б. Пучковая.

В. Клубочковая.

Г. Мозговое вещество.

**11.Какая железа напоминает по внешнему виду еловую шишку:**

А. Гипофиз.

Б. Эпифиз.

В. Щитовидная.

Г. Поджелудочная.

**12.Главный гормон эпифиза:**

А. Мелатонин.

Б. Альдостерон.

В. Адреналин.

Г. Окситоцин.

**13.Суточное потребление йода должно составлять:**

А.150мг.

Б. 200мг.

В. 150-300мг.

Г.350мг.

**14.Гормон регулирующий обмен кальция и фосфора в организме:**

А. Кальцитонин.

Б. Тироксин.

В. Трийодтиронин.

Г. Эстрадиол.

**15.Общая масса паращитовидных желёз:**

А.1,18г.

Б. 2г.

В.1-3г.

Г.2.5г.

**16. Укажите вид эпителия, клетки которого синтезируют и выделя­ют секрет.**

А. Мезотелий.

Б. Однослойный кубический эпителий.

В. Многослойный плоский эпителий.

Г. Железистый эпителий.

**17. Железа, осуществляющая функцию внешней и внутренней сек­реции.**

А. Поджелудочная железа.

Б. Щитовидная железа.

В. Гипофиз.

Г. Эпифиз.

**18.Какие гормоны относятся к тканевым?**

А. Гастрин.

Б. Гистамин.

В. Тироксин.

Г. Окситоцин.

**19. Что относится к гипофиззависимым эндокринным железам?**

А. Эпифиз.

Б. Паращитовидные железы.

В. Щитовидная железа.

Г. Поджелудочная железа.

**20.Выберите нейрогормон гипоталамуса.**

А. Мелатонин.

Б. Паратгормон.

В. Инсулин.

Г. Вазопрессин.

**21. Какое заболевание возникает вследствие избыточной продук­ции** **соматотропного гормона у взрослых?**

А. Акромегалия.

Б. Гигантизм.

В. Карликовость.

Г. Ожирение.

**22. Что лежит в основе патогенеза болезни Аддисона?**

А. Гиперпродукцияминералокортикоидов.

Б. Гипопродукцияминералокортикоидов.

В. Гиперпродукцияглюкокортикоидов.

Г. Гипопродукцияглюкокортикоидов.

**23.Укажите гормон щитовидной железы.**

А. Тимозин.

Б. Паратгормон.

В. Тироксин.

Г. Глюкагон.

**24.Какая железа вырабатывает мелатонин?**

А. Паращитовидная железа.

Б. Щитовидная железа.

В. Гипофиз.

Г. Эпифиз.

**25.В результате гипосекреции, какого гормона возникает гипер­гликемия?**

А. Глюкагона.

Б. Инсулина.

В. Тестостерона.

Г. Тимозина.

**26.Ведущую роль в системе всех эндокринных желёз играют:**

А. Щитовидная и паращитовидная железа.

Б. Эпифиз.

В. Гипоталамус и гипофиз.

Г. Поджелудочная железа.

**27.Тропными гормонами гипофиза являются:**

А. Вазопрессин

Б. 0кситоцин

В. АКТГ

Г. Интермедии

**28.Стимулирует синтез белка в организме, рост хрящевой ткани, костей и** **всего тела гормон:**

А. Соматотропин.

Б. Тиреотропин.

В. АКТГ.

Г. Пролактин.

**29.При гиперфункции соматотропного гормона у детей соответственно** **наблюдается:**

А. Кретинизм.

Б. Микседема.

В. Акромегалия.

Г. Гигантизм.

**30. Концентрация йода в фолликулах щитовидной железы больше чем в** **плазме крови:**

А. В 150 раз.

Б. В 300раз.

В. 200-250 раз.

Г. 350 раз.

**Эталон ответов**

**1 вариант**  **2- вариант**

1. Г 1. Г
2. А 2.Г
3. В 3. Б
4. В 4. А
5. Г 5. В
6. А 6. А
7. Б 7. В
8. В 8. Г
9. Г 9. В
10. Б 10.В
11. В 11.Б
12. В 12.А
13. А 13.А
14. Г 14.А
15. В 15.А
16. А 16.Г
17. Б 17.А
18. В 18.В
19. Б 19.В
20. А 20.Г
21. В 21.А
22. В 22.Б
23. А, Б, В, 23.В
24. А 24.Г
25. Б, В 25.Б
26. А 26.В
27. Б 27.В
28. А 28.А
29. А 29.Г

**Раздел 12.** Сенсорная система

**Тема 12.1**. Виды анализаторов.Анатомия и физиология органа слуха и равновесия

**Тема 12.2.** Анатомия и физиология кожи и её производных

**Тема 12.3.** Анатомия и физиология органа зрения

**Итоговое тестовое задание по разделу**

*Условие: выберите один или несколько правильных ответов*

**1.Какова общая площадь кожи?**

1.1,5-2 м2.

2.1—2 м2.

* + 1. м2.

4.3-4 м2.

**2.Что регулируют рефлексы растяжения?**

1.Тонус мышц.

2.Длину мышц.

3.Работу мышц.

4.Силу мышц.

**3.Что входит в состав пота?**

1.Минеральные соли.

2.Вода.

3.Продукты белкового обмена.

4.Продукты жирового обмена.

**4.Где расположена корковая зона кожного анализатора?**

1.В постцентральной извилине теменной доли.

2.В прецентральной извилине лобной доли.

23.В верхней височной извилине.

4.В нижней лобной извилине.

**5.Какие рецепторы относят к механорецепторам?**

1.Тактильные.

2.Вестибулярные.

3.Слуховые.

4.Терморецецепторы.

**6.Что из перечисленного относят к оболочкам глаза?**

1.Хрусталик.

2.Стекловидное тело.

3.Брови.

4.Сетчатка.

**7.Укажите образование, относящееся к ядру глазного яблока.**

1.Хрусталик.

2.Фиброзная оболочка.

3.Сетчатка.

**8.Какая реакция обусловлена возбуждением симпатической не­рвной системы?**

1.Уменьшение частоты и силы сердечных сокращений.

2.Расширение зрачков.

3.Спазм бронхов.

4.Усиление тонуса и перистальтики кишечника.

**9.Где возникает зрительный образ?**

1.В сетчатке.

2.В верхних холмиках четверохолмия.

3.В латеральных коленчатых телах.

4.В зрительной зоне коры.

**10.Какие образования глазного яблока обеспечивают функцию аккомодации?**

1.Хрусталик.

2.Ресничное тело.

3.Роговица.

4.Стекловидное тело.

**11.Какое анатомическое образование относят к наружному уху?**

1.Ушную раковину.

2.Наружный слуховой проход.

3.Внутренний слуховой проход.

4.Барабанную перепонку.

**12.Какое анатомическое образование не относят к внутренне­му уху?**

1.Преддверие.

2.Полукружные каналы.

3.Улитку.

4.Слуховую трубу.

**13.Назовите функцию рецепторов спирального органа и вестибу­лярного аппарата.**

1.Механорецепторы.

2.Барорецепторы.

3.Хеморецепторы.

4.Осморецепторы.

**14.В какой доле больших полушарий расположена корковая зона слухового анализатора?**

1.В височной.

2.В лобной.

3.В теменной.

4.В затылочной.

**15.С какими полостями сообщается барабанная полость?**

1.С сосцевидной пещерой.

2.С носоглоткой.

3.С наружным слуховым проходом.

4.С внутренним слуховым проходом.

**Эталон ответов**

1.1, 2.2, 3.1, 4.1, 5.1,2,3, 6.4,7.1, 8.2, 9.4, 10.1,2, 11.1,2,4, 12.1,2,3, 13.1,14.1, 15.1.2.

**Контрольная работа**

**Итоговое тестовое задание за 2 семестр**

**1 -вариант**

*Условие: выберите один или несколько правильных ответов*

**1.Дыхательную, или газообменную, функцию осуществляют:**

1.Полость носа

2. Гортань

3.Трахея

4.Легкие.

**2.Обонятельной областью полости носа является слизистая оболочка носового хода:**

1.Верхнего

2.Среднего

3.Нижнего

4.Перегородки полости носа.

**3.Трахея состоит их хрящевых гиалиновых полуколец в количестве:**

1.11-15

2.16-20

3.21-25

4.26-30.

**4.Слизистая оболочка мелких бронхов и бронхиол выстлана эпителием:**

1.Кубическим реснитчатым?

2.Цилиндрическим

3.Однослойным плоским

4.Многослойным плоским неороговивающим.

**5.На каждом легком отсутствует поверхность:**

1.Реберная

2.Медиальная

3.Диафрагмальная

4.Лотеральная

**6.Остановка дыхания - это:**

1.Апноэ

2.Эйпноэ

3.Диспноэ

4.Брадипноэ

**7.Ворота обоих легких располагаются на поверхности:**

1.Позвоночной

2.Медиальной

3.Диафрагмальной

4.Реберной.

**8.Как называют внутреннюю оболочку сердца?**

1.Эндокард.

2.Миокард.

3.Эпикард.

4.Перикард.

**9.Какой сосуд берёт начало из правого желудочка?**

1.Аорта.

2.Лёгочный ствол.

3.Лёгочные вены.

4.Нижняя полая вена.

**10.Чем начинается большой круг кровообращения?**

1.Лёгочными венами.

2.Полыми венами.

3.Лёгочным стволом.

4.Аортой.

**11.Чем заканчивается большой круг кровообращения?**

1.Лёгочным стволом.

2.Аортой.

3.Полыми венами.

4.Лёгочными венами.

**12.Ветвью какого сосуда является почечная артерия?**

1.Брюшной аорты.

2.Внутренней подвздошной артерии.

3.Нижней брыжеечной артерии.

4.Верхней брыжеечной артерии.

**13.В какую камеру сердца впадает верхняя полая вена?**

1.Правое предсердие.

2.Левое предсердие.

3.Левый желудочек.

4.Правый желудочек.

**14.Какие органы содержит лимфатическая система?**

1.Миндалины.

2. Селезёнка.

3. Печень.

4.Вилочковая железа.

**15. Функции лимфатической системы?**

1. Защитная.

2. Транспортная.

3. Кроветворная.

4.Все ответы верны.

**16. Где созревают и размножаются Т – лимфоциты?**

1.В мозговом веществе.

2. В корковом веществе.

3.В тимусзависимой зоне.

**17.Как изменяется селезёнка при заболеваниях печени?**

1. Уменьшается в размерах.

2.Увеличивается в размерах.

3. Не изменяется.

**18.Вилочковая железа расположена?**

1.В переднем средостении, позади рукоятки грудины.

2. В заднем средостении.

3. За грудиной.

**19.Вилочковая железа максимально развивается?**

1.В период полового созревания.

2.А детском возрасте.

3. В младшем детском возрасте.

**20. Какую длину имеет пищеварительный канал?**

1. 3 -4 м

2. 5-7 м

3. 8-10 м

4. 10-12 м.

**21. Как называют место перехода пищевода в желудок?**

1. Кардиа

2. Привратниковый канал

3. Дно

4. Тело.

**22. Как брюшина покрывает желудок?**

1. С одной стороны

2. С трёх сторон

3. Со всех сторон

4. Желудок не покрыт брюшиной.

**23. Как называют отдел кишки, расположенный между нисходящей ободочной и прямой кишкой?**

1. Поперечная ободочная кишка

2. Сигмовидная ободочная кишка

3. Восходящая ободочная кишка

4. Слепая кишка.

**24. Как называют воспаление поджелудочной железы?**

1. Панкреатит

2. Дуоденит

3. Гастрит

4. Гепатит.

**25. Укажите функции соляной кислоты желудочного сока.**

1. Активация ферментов, расщепляющих белки

2. Участие в образовании энтерокиназы и секретина

3. Регуляция работы привратника

4. Бактерицидное действие.

**26. Какие функции выполняет желчь?**

1. Активирует все ферменты поджелудочного сока

2. Эмульгирует жиры

3. Усиливает моторику тонкой кишки

4. Оказывает бактерицидное действие.

**27. Какие ферменты усиливают секрецию желудочного сока?**

1. Гастрин

2. Гистамин

3. Секретин

4. Все ответы верны.

**28.К пищеварительным железам относят:**

1. Слюнные железы

2. Железы желудка тонкой кишки

3. Поджелудочная железа

4. Все ответы верны.

**29. Функции полости рта:**

1. Разжёвывание пищи

2. Частичное расщепление углеводов ферментами слюны

3. Пищеварение

4. Всасывание.

**30. В языке различают части:**

1. Корень

2. Тело

3. Верхушку

4. Всё перечисленное.

**31. Сфинктер пищевода образован мышцами:**

1. Продольными

2. Круговыми

3. Косыми.

4. Гладкими.

**32. Какую длину имеет ДПК?**

1. 30-35см

2. 25см

3. 15-20см

4. 10- 15см.

**33. Масса печени:**

1. 1кг

2. 1,5кг-2кг

3. 2кг

4. 2-3кг.

**34. Ёмкость желчного пузыря в среднем составляет:**

1.10- 30мл

2. 30-50мл

3. 70-90мл

4. 50-60мл.

**35. В прямой кишке выделяют:**

1. Верхнюю часть

2. Среднюю часть

3. Нижнюю часть.

**36. Количество слюны, выделяемой в ротовой полости в сутки:**

1. 2л

2. 3л

3. 1л

4. 1,5л.

**37. Оболочками почки являются:**

1. Фиброзная капсула

2. Почечная фасция

3. Жировая капсула

4. Корковая капсула.

**38. Вес почки варьируются от:**

1.120-200г.

2.150г.

3. 200-300г.

4.100г.

**39. Ворота почки находятся:**

1. По медиальному краю

2. По латеральному краю

3. По верхнему краю

4. По нижнему краю.

**40. Процесс мочеобразования и мочевыделения называется:**

1. Гомеостаз

2. Диурез

3. Гемолиз

4. Гемостаз.

**41. Нефрон состоит из:**

1. Почечного тельца

2. Собирательной трубочки

3. Петли Генли

4. Дистального и проксимального канальца.

**42.Приемущественно реабсорбция происходит в:**

1. Петле Генле

2. В дистальном изветом канальце

3. В собирательной трубочке

4. В проксимальном изветом канальце.

**43. Образование первичной мочи осуществляется путём:**

1. Синтеза

2. Реабсорбции

3. Секреции

4. Фильтрации.

**44. Функция почек:**

1. Экскреторная

2. Регуляция АД

3. Поддержание гомеостаза

4. Все ответы верны.

**45. Нефрон находится в:**

1. Корковом слое почки

2. В мозговом слое почки

3. В столбах почки

4. В мозговом и корковом слоях почки.

**46. Как называют процесс образования мужских половых клеток?**

1. Овогенез

2. Сперматогенез

3. Фагоцитоз

4. Овуляция.

**47. Где образуются сперматозоиды?**

1. В предстательной железе

2. В мочеиспускательном канале

3. В семенных пузырьках

4. В яичках.

**48.Что образуется в яичниках?**

1. Ферменты

2. Сперматозоиды

3. Яйцеклетки

4. Женские половые гормоны.

**49. Как называют процесс, связанный с овуляцией и повторяющийся ежемесячно в организме женщины?**

1. Сперматогенез

2. Эмбриогенез

3. Менструация

4. Диурез.

**50. Каково количество гемоглобина в периферической крови?**

1. 2-4%

2. 120-160г/л.

3. 90-100ммоль/л.

4. 120/80мм.рт.ст.

**51. Какова функция гемоглобина?**

1. Защитная

2. Выделительная

3. Дыхательная

4. Транспортная

**52. Снижение уровня гемоглобина в крови называется:**

1. Тромбопенией

2. Анемией

3. Лейкопенией

4. Эритропенией.

**53. Укажите центральный орган иммунитета.**

1. Миндалины

2. Красный косный мозг.

3. Лимфатический узел

4. Вилочковая железа.

**54. Какое заболевание возникает вследствие избыточной продукции соматотропного гормона у взрослых?**

1. Акромегалия

2. Гигантизм

3. Карликовость

4. Ожирение.

55**. Концентрация йода в фолликулах щитовидной железы больше чем в плазме крови:**

1. В 150 раз

2. В 300 раз

3. 200-250 раз

4. 350 раз.

**56. Гипофиз расположен:**

1. В турецком седле в гипофизарной ямке

2. В передней части шеи

3. Прилегает к верхнему краю почек

4. В брюшной полости.

**57. Какова общая площадь кожи?**

1. 1,5-2 м2.

2. 1—2 м2.

3. 2-3 м2.

4. 3-4 м2.

**58. Что входит в состав пота?**

1. Минеральные соли

2. Вода

3. Продукты белкового обмена

4. Продукты жирового обмена.

**59. Что из перечисленного относят к оболочкам глаза?**

1. Хрусталик

2. Стекловидное тело

3. Брови

4. Сетчатка.

**60. Какое анатомическое образование не относят к внутреннему уху?**

1. Преддверие

2. Полукружные каналы

3. Улитку

4. Слуховую трубу.

**2- вариант**

*Условие: выберите один правильный ответ*

**1.Обонятельной областью полости носа является слизистая оболочка носового хода:**

1.Верхнего

2.Среднего

3.Нижнего

4.Перегородки полости носа.

**2.Гортань располагается у взрослых людей на уровне позвонков:**

1.II-IV шейных

2.IV-VI шейных

3.VII шейного -1, II грудных

4.III-V грудных.

**3.Бифуркация трахеи на два главных бронха происходит на уровне позвонков:**

1.VII шейного -1 грудного

2.II-III грудных

3.IV-V грудных

1.VI-VII грудных.

**4.Структурно-функциональными единицами легкого являются:**

1.Доли

2.Дольки

3.Ацинусы

4.Сегменты.

**5.Остановка дыхания - это:**

1.Апноэ

2.Эйпноэ

3.Диспноэ

4.Брадипноэ

**6.Полость носа сообщается с носоглоткой через:**

1.Слуховые трубы

2.Ноздри

3.Хоаны

4.Носослезный проток.

**7.На каждом легком отсутствует поверхность:**

1.Реберная

2.Медиальная

3.Диафрагмальная

4.Латеральная.

**8.Дыхательную, или газообменную, функцию осуществляют:**

1.Полость носа

2. Гортань

3.Трахея

4.Легкие.

**9.Когда кровь из левого желудочка выталкивается в аорту?**

1.Во время систолы предсердий.

2.Во время систолы желудочков.

3.Во время диастолы.

4.Всё верно.

**10.Сколько длится систола желудочков?**

1.0,3 с.

2.0,4 с.

3.0,2 с.

4.0,1 с.

**11.Когда закрыты створчатые клапаны?**

1.Во время систолы предсердий.

2.Во время систолы желудочков.

3.Во время общей диастолы.

4.Всё неверно.

**12.Чем начинается малый круг кровообращения?**

1.Полыми венами.

2.Лёгочными венами.

3.Аортой.

4.Лёгочным стволом.

**13.Чем заканчивается малый круг кровообращения?**

1.Аортой.

2.Лёгочным стволом.

3.Лёгочными венами.

4.Полыми венами.

**14.От какой части тела собирает кровь нижняя полая вена?**

1.Верхней половины тела.

2.Грудной клетки.

3.Головы и шеи.

4.Нижней половины тела.

**15.Какой сосуд имеет полулунные клапаны?**

1.Аорта.

2.Плечевая артерия.

3.Бедренная артерия.

4.Подвздошная артерия.

**16.Какие органы содержит лимфатическая система?**

1.Миндалины.

2. Селезёнка.

3. Печень.

4.Вилочковая железа.

**17. Функции лимфатической системы?**

1. Защитная.

2. Транспортная.

3. Кроветворная.

4.Все ответы верны.

**18.К лимфатическим сосудам относят?**

1. Лимфатические капилляры.

2. Лимфатические стволы.

3. Лимфатические протоки.

4. Лимфатические узлы.

**19. Стенка лимфатического капилляра состоит?**

1.Одного слоя эндотелия.

2. двух слоёв эндотелия.

**20. Строму лимфатического узла составляет?**

1.Мышечная ткань.

2. Эпителиальная ткань.

3.Ретикулярная ткань.

**21. Функции селезёнки?**

1.Защитная.

2.Кроветворная.

3.Разрушение старых эритроцитов.

4. Транспортная.

**22.Вилочковая железа расположена?**

1.В переднем средостении, позади рукоятки грудины.

2. В заднем средостении.

3. За грудиной.

**23.Вилочковая железа максимально развивается?**

1.В период полового созревания.

2.А детском возрасте.

3. В младшем детском возрасте.

**24.Что выделяют обкладочные клетки желудочных желёз?**

1. Слизь

2. Пепсиноген

3. Соляную кислоту

4. Гастрин.

**25.Чем покрыта коронка зуба?**

1. Цементом

2. Эмалью

3. Дентином.

4. Кутикулой.

**26. Масса поджелудочной железы:**

1. 100гр.

2. 15-40гр.

3. 200гр.

4. 70-80гр.

**27.Что активирует липазу поджелудочного сока?**

1. Желчные кислоты

2. Ионы кальция

3. Энтерокиназ

4. Соляная кислота (НС1).

**28. К пищеварительным железам относят:**

1. Слюнные железы

2. Железы желудка тонкой кишки

3. Поджелудочная железа

4. Все ответы верны.

**29. Функция зубов:**

1. Размельчение

2. Участие в формировании членораздельной речи

3. Формирование пищевого комка

4. Откусывание пищи.

**30. Чем покрыт корень, и шейка зуба покрыта?**

1. Эмалью

2. Цементом

3. Слизистой.

**31. Назовите, на какие части делится глотка:**

1. Брюшную

2. Носоглотку

3. Ротоглотку

4. Гортанную часть.

**32. Тонкая кишка делится на:**

1. Двенадцатиперстную кишку

2. Тощую кишку

3. Подвздошную кишку

4. Ободочную кишку.

**33. Назовите, на какие части делится желчный пузырь:**

1. Тело

2. Дно

3. Верхушку

4. Шейку.

**34. Структурной единицей поджелудочной железы является:**

1. Ацинус

2. Долька

3. Сегмент

4. Нефрон.

**35. Гормон, вырабатываемый поджелудочной железой:**

1. Вазопрессин

2. Альдостерон

3. Гастрин

4. Инсулин.

**36. Ободочная кишка делится на части:**

1. Слепую с червеобразным отростком

2. Восходящую

3. Поперечную

4. Нисходящую.

**37. Пищевод имеет сужения:**

1. 2

2. 3

3. 1

4. 4.

**38. У женщин брюшина образует:**

1. Один карман

2. Два кармана

3. Четыре кармана

4. Три кармана.

**39. В ДПК выделяют части:**

1. Верхнюю

2. Нисходящую

3. Горизонтальную

4. Восходящую

5. Ободочную.

**40. Почки покрыты брюшиной:**

1. С двух сторон

2. С одной стороны

3.С трёх сторон

4. Со всех сторон.

**41. В почке выделяют поверхности:**

1. Переднюю

2. Заднюю

3. Нижнюю

4. Верхнюю.

**42. Ворота почки находятся:**

1. По медиальному краю

2. По латеральному краю

3. По верхнему краю

4. По нижнему краю.

**43. Процесс мочеобразования и мочевыделения называется:**

1. Гомеостаз

2. Диурез

3. Гемолиз

4. Гемостаз.

**44. Нефрон состоит из:**

1. Почечного тельца

2. Собирательной трубочки

3. Петли Генли

4. Дистального и проксимального канальца.

**45.Приемущественно реабсорбция происходит в:**

1. Петле Генле

2. В дистальном изветом канальце

3. В собирательной трубочке

4. В проксимальном изветом канальце.

**46. рН мочи в норме:**

1. 7, 36-7,42

2. 7.0-8.0

3. 5,0- 7,0

4. 8,0-9,0

**47. Длинна мочеточников:**

1. 10-15см

2. 30-35см

3. 25-30см

4. 15-20см.

**48. Функция почек:**

1. Экскреторная

2. Регуляция АД.

3. Поддержание гомеостаза

4. Все ответы верны.

**49. Какие образования выходят из ворот почки:**

1. Почечная вена

2. Почечная артерия

3. Мочеточник

4. Лимфатические сосуды.

**50. Сколько долей имеет предстательная железа?**

1. Одну

2. Две

3. Три

4. Четыре.

51**. Где образуются сперматозоиды?**

1. В предстательной железе

2. В мочеиспускательном канале

3. В семенных пузырьках

4. В яичках.

**52. Что образуется в яичниках?**

1. Ферменты

2. Сперматозоиды

3. Яйцеклетки

4. Женские половые гормоны.

**53. Как называют процесс, связанный с овуляцией и повторяю­щийся ежемесячно в организме женщины?**

1. Сперматогенез

2. Эмбриогенез

3. Менструация

4. Диурез.

**54. Каково количество гемоглобина в периферической крови?**

1. 2-4%

2. 120-160г/л.

3. 90-100ммоль/л.

4. 120/80мм.рт. ст.

**55. Укажите гормон щитовидной железы.**

1. Тимозин

2. Паратгормон.

3. Тироксин

4. Глюкагон.

**56. Концентрация йода в фолликулах щитовидной железы больше чем в плазме крови:**

1. В 150 раз

2. В 300раз

3. 200-250 раз

4. 350 раз.

57. **Непостоянной частью щитовидной железы является**

1. Правая доля

2. Левая доля

3. Пирамидальная доля

4. Перешеек.

**58. Какое анатомическое образование не относят к внутренне­му уху?**

1. Преддверие

2. Полукружные каналы

3. Улитку

4. Слуховую трубу.

**59. Какова общая площадь кожи?**

1. 1,5-2 м2.

2. 1—2 м2.

3. 2-3 м2.

4. 3-4 м2.

**60. Что из перечисленного относят к оболочкам глаза?**

1. Хрусталик

2. Стекловидное тело

3. Брови

4. Сетчатка.

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1- вариант** | | **2- вариант** | |
| 1-1  2-1  3-2  4-1  5-4  6-1  7-2  8-1  9-4  10-4  11-3  12-1  13-1  14-124  15-4  16-3  17-2  18-1  19-2  20-3  21-1  22-1  23-4  24-1  25-4 | 26-1234  27-1  28-4  29-2  30-4  31-2  32-2  33-2  34-4  35-13  36-1  37-123  38-1  39-1  40-2  41-134  42-4  43-4  44-4  45-4  46-2  47-4  48-34  49-3  50-2  51-3  52-2  53-2  54-1  55-2  56-1  57-1  58-123  59-4  60-123 | 1-1  2-2  3-  4-3  5-1  6-3  7-4  8-4  9-2  10-1  11-  12-1  13-3  14-4  15-1  16-4  17-4  18-1,32  19-1  20-3  21-3  22-1  23-2  24-  25-2 | 26-4  27-  28-4  29-124  30-2  31-234  32-123  33- 124  34-2  35-4  36-234  37-3  38-2  39-1234  40-2  41-12  42-1  43-2  44-134  45-4  46-3  47-2  48-4  49-3  50-2  51-4  52-34  53-3  54-2  55-3  56-2  57-4  58-12  59-1  60-4 |

**Критерии оценки тестового контроля:**

10% - ошибок – оценка «5»

20% ошибок – оценка «4»

30% ошибок – оценка «3»

Более 30% ошибок – оценка «2»

**Критерии оценивания таблицы:**

*«5» - отлично*

- использованы термины, понятия;

- присутствует логическая связь;

- информация изложена правильно в соответствии с материалом конспекта, учебника;

- аккуратность оформления.

*«4» - «хорошо»*

- колонки таблицы озаглавлены и соответствуют шаблону;

- допущены неточности в использовании терминов, понятий;

- присутствует логическая связь;

- информация изложена правильно в соответствии с материалом конспекта, учебника, имеются неточности;

- аккуратность оформления.

*«3» - «удовлетворительно»*

- колонки таблицы озаглавлены и соответствуют исследуемой теме;

- допущены неточности в использовании терминов, понятий;

- потеряна логическая связь;

- материал изложен литературным языком;

- работа выполнена не аккуратно.

**Критерии оценивания решений ситуационных задач:**

- *оценка «5»:* ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в том числе из лекционного курса); ответына дополнительные вопросы верные, чёткие.

- *оценка «4»:* ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в том числе из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

*- оценка «3»:* ответы на вопросы задачи даны правильно. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в том числе лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях, протокол заполнен частично или с ошибками.

- оценка «2»: ответы на вопросы задачи даны неправильно. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования; ответы на дополнительные вопросы неправильные(отсутствуют), протокол не заполнен или содержит ошибки, неточности.

**Критерии оценки схем:**

*Оценка «5 (отлично)»* - схема составлена правильно, четко, логично и соответствует теме; проявлены умения использовать нормативную, справочную, дополнительную литературу; отражены все составляющие.

*Оценка «4 (хорошо)»* - схема составлена правильно, но допущены незначительные ошибки.

*Оценка «3 (удовлетворительно)»* - схема недостаточно полная; допущены существенные ошибки;

*Оценка «2 (неудовлетворительно)»* - схема составлена неправильно, не соответствует теме; не проявлены умения использовать нормативную, справочную, дополнительную литературу; не отражены основные составляющие.

**Критерии оценивания устного ответа:**

*Оценка «5» ставится, если:*

1) студент полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий;

2) показывает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные;

3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

*Оценка «4» – ставится, если:*

1) студент полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий;

2) показывает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры из учебника и самостоятельно составленные;

3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка, но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

*Оценка «3»* *– ставится, если* у студента обнаруживается знание и понимание основных положений данной темы*, но:*

1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил;

2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;

3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

*Оценка «2» ставится, если* обнаруживается незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Оценка «2» отмечает такие недостатки в подготовке, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом.

**3.2. Промежуточная аттестация**

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена и включает в себя 30 билетов (по два вопроса в каждом).

**Вопросы для подготовки к экзамену**

|  |
| --- |
| 1.Скелет, определение функции. |
| 2.Эндокринная функция поджелудочной железы. |
| 3.Общее строение отделов головного мозга, их функции. |
| 4.Физиология щитовидной железы |
| 5.Позвоночный столб в целом, строение, соединение. |
| 6.Гормоны гипофиза, их участие в регуляции функции эндокринных органов. |
| 7.Виды соединения костей, неправильное соединение, строение сустава, классификация суставов по форме суставных поверхностей, количеству осей и по их функции. |
| 8.Учение И.П.Павлова о 1 и 2 сигнальных системах. Значение, типы нервной деятельности. |
| 9.Кости мозгового черепа. Соединение костей мозгового черепа. |
| 10.Учение И.П.Павлова о типах высшей нервной деятельности. Их классификация, характеристика, клиническое значение. |
| 11.Кости лицевого черепа, их соединение. Височно-нижнечелюстной сустав. |
| 12.Классификация рефлексов по Павлову. |
| 13.Строение, классификация мышц. Вспомогательный аппарат мышц |
| 14.Условные рефлексы, механизм образования, значение. Структура рефлекторной дуги. |
| 15.Полость рта, ее отделы, стенки, сообщения, кровоснабжение, иннервация слизистой оболочки. |
| 16.Корковые зоны анализаторов 2 -й сигнальной системы. |
| 17.Зубы, строение, зубная формула, молочные и постоянные зубы, кровоснабжение, иннервация. |
| 18.Корковые зоны анализаторов 1-й сигнальной системы. |
| Желудок, топография, строение, кровоснабжение, иннервация. |
| 19.ВНС - понятие о медиаторах. Влияние ВНС на внутренние органы. |
| 20.Двенадцатиперстная кишка, ее отделы, строение стенки, отношение к брюшине, кровоснабжение, иннервация. |
| 21.Понятие о процессе физиологической регуляции. |
| 22.Печень и желчный пузырь, их топография, строение, особенности кровоснабжения печени, иннервация |
| 23.Структурно-функциональные особенности соматической и вегетативной нервной системы. Синергизм и относительный антагонизм. Влияние отдела вегетативной нервной системы на иннервируемые органы. |
| 24.Поджелудочная железа, ее положение, строение, функция, кровоснабжение, иннервация. |
| 25.Функциональная анатомия спинного мозга. Важнейшие спинальные рефлексы. Клиническое значение. |
| 26.Легкие, положение, внешнее строение, понятие о сегментах и структурной единице легких, кровоснабжение, иннервация. |
| 27.Физиология актов вдоха и выдоха. |
| 28.Средостение, строение, содержимое. |
| 29.Торможение, утомляемость в ЦНС. |
| 30.Почки, положение, строение, кровоснабжение, иннервация. |
| 31.Нервные центры, их физиологические свойства. |
| 32.Мочеточник и мочевой пузырь, строение, положение, кровоснабжение, иннервация |
| 33.Регуляция обмена веществ и энергии. |
| 34.Мужские наружные половые органы. Мочеиспускательный канал, его отделы, изгибы, сужения, расширения, сфинктеры. |
| 35.Физиология надпочечников. Роль гормонов коры и мозгового вещества в регуляции функции организма. |
| 36.Внутренние и наружные женские половые органы, строение, кровоснабжение, иннервация, мочеиспускательный канал. |
| 37.Кровь, количество, состав, свойства, основная функция. Значение относительного постоянства состава крови. |
| 38.Значение сердечно – сосудистой системы. Общая анатомия кровеносных сосудов. |
| 39.Механизмы терморегуляции. |
| 40.Сердце, строение камер и клапанного аппарата. |
| 41.Осмотическое, онкотическое давление, физиологическое значение. |
| 42.Аорта, ее отделы, ветви дуги аорты, наружная сонная артерия, ее топография, ветви и область кровоснабжения. |
| 43.Эритроциты, их функция, методы определения. Гемолиз эритроцитов. 44.Физиологическое и клиническое значение. |
| 45.Малый и большой круги кровообращения. |
| 46.Тромбоциты, строение, количество, физиологическое свойство. |
| 47.Селезенка, топография, строение, кровоснабжение, иннервация. Красный костный мозг. |
| 48.Лейкоциты, их функция, лейкоцитарная формула. Клиническое значение. |
| 49.Вегетативная нервная система, общие принципы, строение. |
| 50.Гемоглобин, методы количественного и качественного определения. Значение. |
| 51.Анализаторы, определение понятия, строение. |
| 52.Свертывающая и противосвертывающая системы крови. |
| 53.Классификация нервной системы, ее значение. |
| 54.Резус-фактор. Группы крови Метод определения. Клиническое значение. |
| 55.Строение наружного, внутреннего и среднего уха. |
| 56.Скорость оседания эритроцитов (СОЭ). Методы определения. Клиническое значение. |
| 57.Строение глазного яблока, его строение, содержимое. |
| 58.Фазы цикла работы сердца, их последовательность. Физиологическое значение. 59.Систолический и минутный объемы крови. Факторы, влияющие на их величину. |
| 60.Строение спинного мозга. Строение серого и белого вещества. Понятие о сегментарном аппарате. |
| 61.Физиологические свойства сердечной мышцы. Автоматия сердца. Повреждение проводящей системы сердца. Клиническое значение. |

**Экзаменационные билеты**

**Билет №1**

|  |
| --- |
| 1. Скелет, определение функции. |
| 2. Эндокринная функция поджелудочной железы. |

**Билет №2**

|  |
| --- |
| 1.Общее строение отделов головного мозга, их функции. |
| 2. Физиология щитовидной железы |

**Билет №3**

|  |
| --- |
| 1.Позвоночный столб в целом, строение, соединение. |
| 2. Гормоны гипофиза, их участие в регуляции функции эндокринных органов. |

**Билет №4**

|  |
| --- |
| 1. Виды соединения костей, неправильное соединение, строение сустава, классификация суставов по форме суставных поверхностей, количеству осей и по их функции. |
| 2. Учение И.П. Павлова о 1 и 2 сигнальных системах. Значение, типы нервной деятельности. |

**Билет №5**

|  |
| --- |
| 1. Кости мозгового черепа. Соединение костей мозгового черепа. |
| 2. Учение И.П. Павлова о типах высшей нервной деятельности. Их классификация, характеристика, клиническое значение. |

**Билет №6**

|  |
| --- |
| 1. Кости лицевого черепа, их соединение. Височно-нижнечелюстной сустав. |
| 2.Классификация рефлексов по Павлову. |

**Билет № 7**

|  |
| --- |
| 1.Строение, классификация мышц. Вспомогательный аппарат мышц |
| 2.Условные рефлексы, механизм образования, значение. Структура рефлекторной дуги. |

**Билет №8**

|  |
| --- |
| 1.Полость рта, ее отделы, стенки, сообщения, кровоснабжение, иннервация слизистой оболочки. |
| 2.Корковые зоны анализаторов 2 -й сигнальной системы. |

**Билет №9**

|  |
| --- |
| 1.Зубы, строение, зубная формула, молочные и постоянные зубы, кровоснабжение, иннервация. |
| 2. Корковые зоны анализаторов 1-й сигнальной системы. |

**Билет №10**

|  |
| --- |
| 1.Желудок, топография, строение, кровоснабжение, иннервация. |
| 2.ВНС - понятие о медиаторах. Влияние ВНС на внутренние органы. |

**Билет №11**

|  |
| --- |
| 1.Двенадцатиперстная кишка, ее отделы, строение стенки, отношение к брюшине, кровоснабжение, иннервация. |
| 2.Понятие о процессе физиологической регуляции. |

**Билет №12**

|  |
| --- |
| 1.Печень и желчный пузырь, их топография, строение, особенности кровоснабжения печени, иннервация |
| 2. Структурно-функциональные особенности соматической и вегетативной нервной системы. Синергизм и относительный антагонизм. Влияние отдела вегетативной нервной системы на иннервируемые органы. |

**Билет №13**

|  |
| --- |
| 1.Поджелудочная железа, ее положение, строение, функция, кровоснабжение, иннервация. |
| 2.Функциональная анатомия спинного мозга. Важнейшие спинальные рефлексы. Клиническое значение. |

**Билет №14**

|  |
| --- |
| 1.Легкие, положение, внешнее строение, понятие о сегментах и структурной единице легких, кровоснабжение, иннервация. |
| 2.Физиология актов вдоха и выдоха. |

**Билет №15**

|  |
| --- |
| 1.Средостение, строение, содержимое. |
| 2.Торможение, утомляемость в ЦНС. |

**Билет №16**

|  |
| --- |
| 1.Почки, положение, строение, кровоснабжение, иннервация. |
| 2.Нервные центры, их физиологические свойства. |

**Билет №17**

|  |
| --- |
| 1.Мочеточник и мочевой пузырь, строение, положение, кровоснабжение, иннервация |
| 2.Регуляция обмена веществ и энергии. |

**Билет №18**

|  |
| --- |
| 1. Мужские наружные половые органы. Мочеиспускательный канал, его отделы, изгибы, сужения, расширения, сфинктеры. |
| 2.Физиология надпочечников. Роль гормонов коры и мозгового вещества в регуляции функции организма. |

**Билет №19**

|  |
| --- |
| 1.Внутренние и наружные женские половые органы, строение, кровоснабжение, иннервация, мочеиспускательный канал. |
| 2.Кровь, количество, состав, свойства, основная функция. Значение относительного постоянства состава крови. |

**Билет №20**

|  |
| --- |
| 1. Значение сердечно – сосудистой системы. Общая анатомия кровеносных сосудов. |
| 1. Механизмы терморегуляции. |

**Билет №21**

|  |
| --- |
| 1.Сердце, строение камер и клапанного аппарата. |
| 2.Осмотическое, онкотическое давление, физиологическое значение. |

**Билет №22**

|  |
| --- |
| 1.Аорта, ее отделы, ветви дуги аорты, наружная сонная артерия, ее топография, ветви и область кровоснабжения. |
| 2.Эритроциты, их функция, методы определения. Гемолиз эритроцитов. Физиологическое и клиническое значение. |

**Билет №23**

|  |
| --- |
| 1.Малый и большой круги кровообращения. |
| 2.Тромбоциты, строение, количество, физиологическое свойство. |

**Билет №24**

|  |
| --- |
| 1.Селезенка, топография, строение, кровоснабжение, иннервация. Красный костный мозг. |
| 2.Лейкоциты, их функция, лейкоцитарная формула. Клиническое значение. |

**Билет №25**

|  |
| --- |
| 1.Вегетативная нервная система, общие принципы, строение. |
| 2.Гемоглобин, методы количественного и качественного определения. Значение. |

**Билет №26**

|  |
| --- |
| 1.Анализаторы, определение понятия, строение. |
| 2.Свертывающая и противосвёртывающая системы крови. |

**Билет №27**

|  |
| --- |
| 1.Классификация нервной системы, ее значение. |
| 2.Резус-фактор. Группы крови Метод определения. Клиническое значение. |

**Билет №28**

|  |
| --- |
| 1.Строение наружного, внутреннего и среднего уха. |
| 2.Скорость оседания эритроцитов (СОЭ). Методы определения. Клиническое значение. |

**Билет №29**

|  |
| --- |
| 1.Строение глазного яблока, его строение, содержимое. |
| 2.Фазы цикла работы сердца, их последовательность. Физиологическое значение. Систолический и минутный объемы крови. Факторы, влияющие на их величину. |

**Билет №30**

|  |
| --- |
| 1.Строение спинного мозга. Строение серого и белого вещества. Понятие о сегментарном аппарате. |
| 2.Физиологические свойства сердечной мышцы. Автоматия сердца.  Повреждение проводящей системы сердца. Клиническое значение. |

Приложение 1

к ООП по специальности   
31.02.01 Лечебное дело

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

***«ОСНОВЫ ПАТОЛОГИИ»***

**Содержание**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Цели и задачи учебной дисциплины – требования к результатам освоения учебной дисциплины | 4 |
| 2 | Паспорт фонда оценочных средств | 6 |
| 3 | Комплект фонда оценочных средств | 14 |

**1.** **Цели  и  задачи учебной дисциплины - требования к результатам освоения учебной дисциплины**

В соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования *с целью* аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям соответствующей ОПОП создан ФОС учебной дисциплины «Основы патологии».

*Задачи ФОС по дисциплине:*

- контроль и управление процессом приобретения обучающимися необходимых знаний, умений, навыков и уровня сформированности компетенций

- оценка достижений обучающихся в процессе изучения дисциплины с выделением положительных/отрицательных результатов и планирование предупреждающих/корректирующих мероприятий;

- обеспечение соответствия результатов обучения задачам будущей профессиональной деятельности через совершенствование традиционных и внедрение инновационных методов обучения в образовательный процесс.

*В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен уметь:*

- 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)

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 и оформлять их;

-применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач;

-использовать современное программное обеспечение;

-использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач;

-выявлять, интерпретировать и анализировать жалобы пациентов интерпретировать и анализировать результаты физикального обследования с учетом возрастных особенностей и заболевания:

- определять факторы риска хронических неинфекционных заболеваний на основании диагностических критериев выявлять лиц, имеющих факторы риска развития инфекционных и неинфекционных заболеваний проводить опрос (анкетирование), направленный на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития распознавать состояния, представляющие угрозу жизни соблюдать и пропагандировать правила здорового и безопасного образа жизни;

- соблюдать врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами;

-демонстрировать высокую исполнительскую дисциплину при работе с медицинской документацией

демонстрировать аккуратность, внимательность при работе с пациентами

*В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен знать:*

- 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 международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах;

- этиология, патогенез, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных острых и хронических заболеваний и (или) состояний цели наблюдения пациентов с высоким риском развития или наличием заболеваний с учетом возрастных особенностей;

- 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;

- особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах;

- этиология, патогенез, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных острых и хронических заболеваний и (или) состояний;

- диагностические критерии факторов риска заболеваний и (или) состояний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний, с учетом возрастных особенностей;

-цели проведения диспансерного наблюдения, профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий с учетом факторов риска развития неинфекционных заболеваний;

- признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания

*При изучении дисциплины у студентов формируются следующие компетенции и личностные результаты:*

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.

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

ПК 2.1 Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений;

ПК3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний.

ПК 4.1 Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями;

ПК 5.1 Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации;

ЛР 9. Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 14 Проявляющий сознательное отношение к непрерывному образованию как условию успешной профессиональной и общественной деятельности.

**2. Паспорт фонда оценочных средств**

**2.1 Область применения**

Контроль и оценка результатов освоения дисциплины осуществляется преподавателем и состоит из текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущий контроль проводится по определенным темам или разделам рабочей программы с целью контроля результатов обучения и включает в себя различные задания разного уровня сложности.

Промежуточная аттестация обучающихся проводится в форме дифференциального зачета на итоговом занятии с целью оценки результатов освоения дисциплины и включает в себя выполнения тестового задания, и решения ситуационных задач.

**2.2. Сводные данные о результатах обучения, формах и методах контроля и оценки результатов обучения, критериев оценивания**

**2.2. Сводные данные о результатах обучения, формах и методах контроля и оценки результатов обучения, критериев оценивания**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Результаты обучения (знания, умения, освоенные общие и профессиональные компетенции, личностные результаты)** | **Формы и методы оценки** | **Критерии оценки** |
| **Уметь:**  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)  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 и оформлять их;  применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач; использовать современное программное обеспечение; использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач;  выявлять, интерпретировать и анализировать жалобы пациентов  интерпретировать и анализировать результаты физикального обследования с учетом возрастных особенностей и заболевания:  - термометрию общую  - частоту дыхания  - частоту сердцебиения  - характер пульса  - артериальное давление на периферических артериях  - общий анализ крови  - общий анализ мочи  определять факторы риска хронических неинфекционных заболеваний на основании диагностических критериев  выявлять лиц, имеющих факторы риска развития инфекционных и неинфекционных заболеваний  проводить опрос (анкетирование), направленный на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития  распознавать состояния, представляющие угрозу жизни  соблюдать и пропагандировать правила здорового и безопасного образа жизни  соблюдать врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами  демонстрировать высокую исполнительскую дисциплину при работе с медицинской документацией  демонстрировать аккуратность, внимательность при работе с пациентами | **Текущий контроль:** фронтальный опрос, решение ситуационных задач, тестовый контроль, отработка практического навыка.  **Промежуточная аттестация (в** форме дифференцированного зачета - решение тестового задания, а также в форме экзамена - выполнение тестового задания и 30 экзаменационных билетов) | **Критерии оценивания устного ответа:**  Оценка «5» ставится, если:  1) студент полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий;  2) показывает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные;  3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.  Оценка «4» – ставится, если:  1) студент полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий;  2) показывает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры из учебника и самостоятельно составленные;  3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка, но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого.  Оценка «3» – ставится, если у студента обнаруживается знание и понимание основных положений данной темы, но:  1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил;  2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;  3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.  Оценка «2» ставится, если обнаруживается незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Оценка «2» отмечает такие недостатки в подготовке, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом.  **Критерии оценивания тестового контроля:**  Оценка «5» ставится, если количество правильных ответов 90-100 %  Оценка «4» ставится, если количество правильных ответов 80-89 %  Оценка «3» ставится, если количество правильных ответов 70-79%  Оценка «2» ставится, если количество правильных ответов <70 %.  **Критерии оценивания решений ситуационных задач:**  - *оценка «5»:* ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в том числе из лекционного курса); ответына дополнительные вопросы верные, чёткие.  - *оценка «4»:* ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в том числе из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.  *- оценка «3»:* ответы на вопросы задачи даны правильно. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в том числе лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях, протокол заполнен частично или с ошибками.  - оценка «2»: ответы на вопросы задачи даны неправильно. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования; ответы на дополнительные вопросы неправильные(отсутствуют), протокол не заполнен или содержит ошибки, неточности. |
| **Знать:**  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  международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем  особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах  этиология, патогенез, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных острых и хронических заболеваний и (или) состояний  цели наблюдения пациентов с высоким риском развития или наличием заболеваний с учетом возрастных особенностей  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;  особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах  этиология, патогенез, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных острых и хронических заболеваний и (или) состояний  диагностические критерии факторов риска заболеваний и (или) состояний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний, с учетом возрастных особенностей  цели проведения диспансерного наблюдения, профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий с учетом факторов риска развития неинфекционных заболеваний  признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания | **Текущий контроль:** фронтальный опрос, решение ситуационных задач, тестовый контроль, отработка практического навыка.  **Промежуточная аттестация (в** форме дифференцированного зачета - решение тестового задания |
| ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам | **Текущий контроль:** фронтальный опрос, решение ситуационных задач, тестовый контроль, отработка практического навыка.  **Промежуточная аттестация (в** форме дифференцированного зачета - решение тестового задания |
| ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности |
| ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений | **Текущий контроль:** фронтальный опрос, решение ситуационных задач, тестовый контроль, отработка практического навыка.  **Промежуточная аттестация (в** форме дифференцированного зачета - решение тестового задания. |
| ПК3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний.  ПК 4.1 Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями;  ПК 5.1 Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации; |
| ЛР 1. Осознающий себя гражданином России и защитником Отечества, выражающий свою российскую идентичность в поликультурном и многоконфессиональном российском обществе, и современном мировом сообществе. Сознающий свое единство с народом России, с Российским государством, демонстрирующий ответственность за развитие страны. Проявляющий готовность к защите Родины, способный аргументированно отстаивать суверенитет и достоинство народа России, сохранять и защищать историческую правду о Российском государстве | **Текущий контроль:** фронтальный опрос, решение ситуационных задач, тестовый контроль, отработка практического навыка.  **Промежуточная аттестация (в** форме дифференцированного зачета - решение тестового задания, а также в форме экзамена - выполнение тестового задания и 30 экзаменационных билетов) |

3. **КОМПЛЕКТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**3.1. Задания для текущего контроля**

**Раздел 1. Общая патология**

**Тема 1.1.** Принципы классификации и диагностики заболеваний.

**Тема 1.**2 Типовые патологические процессы

**1.  Понятийный диктант**

Охарактеризуйте понятия:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Патогенез 2. Этиология 3. Агония 4. Гипоксия | 1. Гипотермия 2. Гипертермия 3. Субфебрилитет 4. Возвратная лихорадка |

**2.  Задания в тестовой форме**

**Инструкция: выберите 1 верный ответ**

1. Понятие «этиология» – это:

1) учение об общих закономерностях развития, течения и исхода заболевания

2) совокупность симптомов

3) учение о причинах и условиях возникновения болезней

4) компенсаторно-приспособительные процессы

2. Понятие «патогенез» означает:

1) учение об общих закономерностях развития, течения и исхода заболевания

2) совокупность симптомов

3) учение о причинах и условиях возникновения болезней

4) компенсаторно-приспособительные процессы

3. В какой период болезни отсутствуют признаки болезни:

1) латентный

2) продромальный

3) выраженных проявлений

4) разгар болезни

4. Механизм возникновения и развития болезни изучает:

1) этиология

2) патогенез

3) симптомокомплекс

4) нозология

5. Вскрытие трупа с целью установить или подтвердить причину смерти:

          1) аутопсия

          2) биопсия

          3) пункция

          4) эксперимент

6. Учение о причинах и условиях возникновения болезней и патологических процессов:

1) этиология

2) патогенез

3) симптомокомплекс

4) нозология

7. Комплекс взаимосвязанных процессов повреждения и адаптации организма, лежащих в основе механизмов возникновения, развития и исходов болезни и патологических процессов:

       1) этиология

       2) патогенез

       3) симптомокомплекс

       4) нозология

**Эталоны**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 |

**Тема 1.3. Нарушение кровообращения. Нарушение гемопоэза. Гипоксии.**

1. **Вопросы для письменного опроса**

1Механизм развития артериального полнокровия, признаки.

2.Механизм развития венозного полнокровия, признаки.

3.Артериальное малокровие (ишемия): признаки, последствия и значение ишемии.

4. Сущность понятий стаз и сладж

5.Причина возникновения ишемии

6.Исходы ишемии

7. Механизм возникновения кровотечений

**2.  Заполните таблицу «Типы тромбов»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Виды тромбов | Белые тромбы | Красные тромбы | Смешанные тромбы |
| Отличительные особенности |  |  |  |

**Эталоны:**

Белый тромб состоит из тромбоцитов, фибрина и лейкоцитов. Образуется медленно при быстром кровотоке в артериях, эндокарде, на клапанах сердца. Причины - инфаркт миокарда, инсульт, ишемия.

Красный тромб состоит из тромбоцитов, фибрина, эритроцитов. Образуется быстро при медленном кровотоке в венах. Причины - застойна сердечная недостаточность, опухоль, зона оперативного вмешательства.

Смешанный тромб встречается в венах, артериях, аневризмах. Головка - белый тромб, тело - смешанный тромб, хвост - красный тромб.

**3. Заполните таблицу  «Эмболии»**

|  |  |
| --- | --- |
| Тип эмболии | Причина возникновения |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Эталоны:**

Тромбэмболия - отрыв тромба при венозном тромбозе

Жировая эмболия - при оскольчатых переломах трубчатых костей

Газовая эмболия - при быстром переходе от высокого давления к нормальному или от нормального давления к низкому

Тканевая эмболия - при распаде опухоли, при разрушении тканей

Микробная эмболия - при сепсисе

Эмболия инородными телами - при пулевых или оскольчатых ранениях

**4. Понятийный диктант**

Дайте определения понятиям:

1. Стаз.
2. Сладж-феномен.
3. ДВС-синдром.
4. Петехии
5. Гематома.
6. Гематоракс
7. Гемоперикард
8. Лимфорея
9. Лимфостаз
10. Лимфедема

**5. Задания в тестовой форме**

**Инструкция:**выберите 1 верный ответ

*1. Признаками венозного полнокровия являются:*  
а) бледность тканей  
б) отек, синюшная окраска  
в) понижение температуры  
г) покраснение кожи и слизистых оболочек

*2. Неблагоприятные последствия ишемии:*  
а) кровоизлияние  
б) инфаркт  
в) газовая гангрена  
*3. Гиперемия – это:*а) увеличение кровенаполнения ткани  
б) покраснение ткан  
в) воспаление ткани

г) уменьшение кровенаполнения ткани.  
*4. Причиной венозной гиперемии может быть*  
а) сдавление вен;  
б) увеличение вязкости крови  
в) повышение потребления кислорода      тканями;  
г) усиление ЧСС.

*5. Сладж – это:*  
а) скучивание и слипание эритроцитов  
б) внутрисосудистое свертывание крови  
в) активизация свертывающей системы  
г) врожденное нарушение способности крови   к свертыванию  
*6. Инфарктом называют:*  
а) только заболевание сердечной мышцы  
б) некроз тканей. Соприкасающихся с внешней средой

в) некроз участка органа как исход ишемии

г) обратимые изменения в тканях в результате ишемии

*7. Тромбоз возникает из-за:*

а) активизации свертывающей системы крови

б) закупорки сосуда сгустком крови

в) замедления кровотока, повреждения сосудистой стенки, усиления свертываемости     крови

г) потери жидкости и сгущения крови.

*8. Эмбол – это:*

а) сгусток крови

б) пузырек воздуха

в) сгусток фибрина

г) любой материальный объект, закупоривающий сосуд

*9. Скопление крови в тканях – это*

а) кровоизлияние

б) гематома

в) кровоподтек

г) геморрагия.

*10. Лимфедема – это:*

а) лимфатический отек

б) истечение лимфы из поврежденного лимфатического сосуда

в) скопление лимфы в тканях

г) воспаление лимфатического сосуда

**Эталоны ответов:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| б | б | А | а | а | в | Г | г | б | а |

**Критерии оценки**

|  |  |
| --- | --- |
| 9-10 баллов | Отлично |
| 7-8 баллов | Хорошо |
| 6 баллов | Удовлетворительно |
| Менее 6 баллов | Неуд. |

**Тема 1.4   Воспаление. Опухолевый процесс.**

**1. Вопросы для письменного опроса**

1. Дайте определения стадиям воспаления:

* Альтерация – ...................................................................
* Экссудация –  .................................................................
* Пролиферация – ............................................................

1. Напишите   названия воспалительного процесса в  органах:

* миндалинах - ............................................. ..............
* бронхах - .................................................... .........
* гортани - ................................ ........ ............ ........
* плевре - ...................................................... ........
* легких - ...................................................... ........

1. Перечислите клинические признаки воспаления
2. Найдите соответствия

|  |  |
| --- | --- |
| Нормоергическое воспаление | -ответная реакция организма выражена слабо или отсутствует |
| Гиперергическое воспаление | -ответная реакция организма соответствует силе раздражения |
| Гипоергическое воспаление | -ответная реакция организма на раздражение значительно интенсивнее, чем действие раздражителя |

**Эталоны:**

1. Альтерация - повреждение

   Экссудаци - выход жидкой части крови в ткани

   Пролиферация - размножение и восстановление

2. тонзиллит, бронхит, ларингит, плеврит, пневмония

3. боль, покраснение, жар, отек, нарушение функции

4.  1-2, 2-3, 3-1

**2.  Заполнение таблицы**

Пользуясь конспектом лекции заполните таблицу **«Экссудативные воспаления»**

|  |  |
| --- | --- |
| Вид экссудации | Характеристика воспаления |
| Катаральное |  |
| Серозное |  |
| Фибринозное |  |
| Гнойное |  |
| Геморрагическое |  |
| Гнилостное |  |

**Эталоны:**

Катаральное воспаление с преобладанием прозрачного экссудата, состоящего из плазмы крови без белка. Стекает с поверхности.  Развивается при катаральном рините.

Серозное воспаление с преобладанием прозрачного серозного экссудата  с незначительным содержанием белка. Может встречаться в пузырях при ожогах.

Фибринозное воспаление возникает при выходе фибриногена из сосудистого русла с образованием фибринозной  пленки на поверхности слизистых. Развивается при инфекционных заболеваниях (дифтерия).

Гнойное воспаление с преобладанием в экссудате погибших нейтрофилов до 90%. Развивается при микробном заражении раны.

Геморрагическое воспаление характеризуется наличием в экссудате эритроцитов. Встречается при повреждении сосудов в очаге воспаления.

Гнилостное воспаление характеризуется наличием гнилостных бактерий в экссудате, при этом экссудат имеет грязно-серый цвет и гнилостный запах.

**3.  Задания в тестовой форме**

**Инструкция: выберите 1 верный ответ**

*1. Клинические проявления воспаления – это:*

а) боль и припухлость

б) зуд и покраснение

в) жар, боль, припухлость, покраснение и нарушение функции

г) отек гиперемия, снижение кожной    чувствительности и физической активности

*2. Повреждение называется:*

а) экссудацией

б) альтерацией

в) некрозом

г) некробиозом

*3. Экссудация возникает вследствие:*

а) выделения микробами продуктов их жизнедеятельности

б) нарушения кровообращения в зоне воспаления

в) выхода цитоплазматической жидкости за пределы клеток

г) уменьшение содержания белка в плазме из-за

    его усиленного распада при воспалении

*4. Эмиграция лейкоцитов – это:*

а) извращенная иммунная реакция

б) следствие повреждения сосудов при воспалении

в) защитно-приспособительная реакция

г) при воспалении отсутствует

*5. Экссудат бывает:*

а) белковым и безбелковым

б) гематогенным и лимфогенным

в) серозным, фибринозным, гнойным

г) жидким, вязким, неоднородным

*6. К медиаторам воспаления относят:*

а) гистамин, серотонин, простогландиды, цитокины

б) гистамин, серотонин, трипсин, химотрипсин

в) гормоны коры надпочечников, катехоламины

г) адреналин, инсулин, трийодтиронин

*7. Пролиферация – это:*

а) увеличение содержания недоокисленных продуктов обмена в зоне воспаления

б) выход из депо форменных элементов крови

в) разрастание соединительной ткани

г) пропитывание воспаленных тканей плазмой крови

*8. Дифтеритическое воспаление – это:*

а) воспаление небных миндалин

б) разновидность продуктивного воспаления

в) вариант фибринозного воспаления

г) инфекционная болезнь

*9. Флегмона – это чаще всего:*

а) разлитое гнойное воспаление клетчаточных пространств

б) гнойное расплавление мышц

в) ограниченное скопление гноя в тканях

г) разновидность альтеративного воспаления

*10. Склероз – это:*

а) разрастание соединительной ткани в органе при исходе продуктивного воспаления

б) сужение сосудов в результате воспаления

в) сморщивание органа в результате воспаления

г) резкое снижение памяти

**Эталоны ответов:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| в | Б | Б | в | в | А | в | в | а | а |

**Критерии оценки**

|  |  |
| --- | --- |
| 9-10 баллов | Отлично |
| 7-8 баллов | Хорошо |
| 6 баллов | Удовлетворительно |
| Менее 6 баллов | Неуд. |

**Тема 1.5 Патология иммунной системы**

**1. Вопросы для устного опроса**

1. Охарактеризуйте понятие иммунитет
2. Охарактеризуйте понятий иммунодефицитное состояние
3. Поясните причины и механизм развития СПИД
4. Поясните механизм развития аллергического ответа

**2. Заполнение таблицы**

Пользуясь конспектом лекции, заполните таблицу

**«Аллергические реакции»**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Тип аллергии | | Патогенез | Симптомы | Прогноз |
| Аллергии  немедленного типа | Анафилактический шок |  |  |  |
| Сывороточная болезнь |  |  |  |
| Крапивница |  |  |  |
| Отек Квинке |  |  |  |
| Бронхиальная астма |  |  |  |
| Аллергии замедленного типа | Бактериальная аллергия |  |  |  |
| Контактный дерматит |  |  |  |
| Аутоаллергия |  |  |  |

**Эталоны:**

Патогенез аллергии немедленного типа включает в себя образование антител.

Патогенез аллергии замедленного типа включает в себя активацию Т-лимфоцитов.

Симптомы: анафилактический шок - после введения аллергена возникает резкое падение артериального давления при сохраненном сознании;

сывороточная болезнь - в месте введения сыворотки болезненность и припухлость, боль в мышцах, отеки, затуманенное сознание, слабость, повышение температуры тела;

крапивница - зудящие высыпания на коже;

отек Квинке - более тяжелая форма аллергии, чем крапивница, характеризуется отеком лица, шеи, гортани;

бронхиальная астма - после контакта с аллергеном возникает приступ удушья - бронхоспазм;

бактериальная аллергия - симптомы могут быть различными в виде отеков, бронхоспазма, ринита, высыпаний на коже из-за развившейся аллергии на бактерии в организме в хроническом очаге инфекции;

контактный дерматит - острое воспаление кожи в результате прямого контакта с аллергеном;

аутоаллергия - атака Т-лимфоцитов на свои органы и ткани, что вызывает воспаление атакуемого органа, например, воспаление щитовидной железы при аутотиреоидите.

**3. Задания в тестовой форме**

**Инструкция:** выберите правильные ответы из числа предложенных1. Иммунологическая толерантность - это:

а) отсутствие иммунологической реактивности б) введение иммунодепрессантов в) способность организма вырабатывать антитела

2. Аллергия - это:

а) способность организма вырабатывать антитела б) повышенная чувствительность организма к патологическому фактору в) измененная реактивность организма к повторным воздействиям каких-либо веществ или к компонентам собственных тканей.

3. Установите последовательность стадий аллергической реакции:

а) патохимическая стадия

б) патофизиологическая

в) иммунная

4.Установите соответствие основной роли в возникновении аллергических реакций:

1) аллергическая реакция немедленного типа

2) аллергическая реакция замедленного типа

а) взаимодействие аллергена с сенсибилизированными Т-лимфоцитами

б) нарушение деятельности В-лимфоцитов и участие в аллергических реакциях иммуноглобулинов

**Эталоны ответов:**

1 – а,

2 – в

3-в, а, б

4- 1- б ; 2- а

**Тема 1.6 Патология терморегуляции. Экстремальные состояния.**

**1.  Вопросы для устного контроля**

1. Каковы основные механизмы терморегуляции человеческого организма?

2. В чем различия гипертермии и лихорадки?

3. Каково происхождение пирогенов?

4. Каковы основные стадии лихорадки?

5. На какие виды подразделяется лихорадка в зависимости от степени повышения температуры.

6.   Каковы основные виды колебаний температуры при лихорадке (типы  температурных кривых)?

**2. Дайте определение:**

Гипертермия – это ....................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................................................................................................

2. Заполните таблицу Виды гипертермии

|  |  |
| --- | --- |
| Экзогенная гипертермия | Эндогенная гипертермия |
|  |  |

3. Заполните таблицу и найдите общие проявления и отличия теплового от солнечного удара

|  |  |
| --- | --- |
| Тепловой удар | Солнечный удар |
|  |  |

**3.      Задача № 1**

Определите цепь последовательных звеньев рефлекторной дуги при понижении температуры окружающей среды

A. Окисление в мышцах с образованием тепла

Б. Раздражение холодовых рецепторов

B. Раздражение тепловых рецепторов

Г. Проведение информации по чувствительным нервным волокнам в центре терморегуляции

Д. Проведение информации по двигательным волокнам к рабочим органам

Е. Возбуждение центра теплообразования

**Задача № 2**

Определите цепь последовательность развития лихорадки

A. Изменение чувствительности центра теплообразования.

Б. Возбуждение нейронов гипоталамуса

B. Нейтрофильный фагоцитоз токсинов

Г. Выделение эндогенного пирогена (вторичного пирогена).

Д. Повышение окисления в мышцах.

**Найдите соответствие: I, II; 1, 2; А, Б**

I. Лихорадка

II. Гипертермия

1. Пассивная реакция системы терморегуляции

2. Активная реакция системы терморегуляции

А. Зависит от температуры окружающей среды

Б. Не зависит от температуры окружающей среды

**Задания в тестовой форме**

**Инструкция:** в зависимости от задания допишите или выберите правильные ответы

1. Постоянством температуры тела называют-

2. Тепло образуется главным образом:

а) в почках

б) в мышцах

в) в печени

3. Отдача тепла в окружающую среду происходит тремя способами: а, б, в

4. Переохлаждением с понижением температуры тела называют-

5. Способствуют перегреванию организма:

а) ветер

б) отсутствие движения воздуха

в) высокая влажность

г) низкая влажность

6. Теплоотдача путем конвекции и радиации невозможна при температуре окружающей среды выше температуры тела:

а) да

б) нет

7. Теплоотдача повышается при:

а) расширении сосудов кожи и усилении притока крови

б) сужении сосудов кожи и уменьшении притока крови

8. Токсины и продукты распада белка, вызывающие лихорадку, называют -

9. Различают три стадии лихорадки: а, б, в.

10. Для суточных колебаний температуры при лихорадке подберите соответствующие характеристики

1. кризис

2. лизис

а) постепенное падение температуры в течение нескольких дней

б) резкое падение температуры в течение дня

11. Тип температурной кривой с разницей температуры между утренней и вечерней не более 1 °С:

а) послабляющая лихорадка

б) постоянная лихорадка

в) перемежающаяся лихорадка

г) изнуряющая лихорадка

**Эталоны ответов**

**Задачи** 1. Б, Г, Е, Д, А

2. В, Г, Б, А, Д

3. I, 2, Б; II, 1, А

**Тест** – 1.изотермией                                                                                                                         2б                                                                                                                                         3 - путем конвекции, излучения и испарения

4 гипотермия                                                                                                                         5 - б,в                                                                                                                                           6 а                                                                                                                                           7 а                                                                                                                                           8 пирогенами                                                                                                                         9 - подъем температуры, стояние,

спад

10 - 1 б; 2а                                                                                                                                             11 - б

**Понятийный диктант**

1. **Охарактеризуйте понятия:**
2. Гипертрофия
3. Атрофия
4. Дистрофия
5. Компенсация
6. Декомпенсация
7. Метаплазия

**Пользуясь конспектом лекции выполните задания:**

**Задание № 1**

Выберите признаки, характерные для каждой стадии гипертрофии миокарда

1. Стадия декомпенсации

2. Стадия становления

3. Стадия закрепления

A. Гиперфункция структур органа

Б. Перестройка всех структур поврежденного органа - гипертрофия, что позволяет приспособиться к новым условиям

B. Истощение резервных возможностей организма

**Задание № 2**

Подберите названия процессам, в основе которых лежит восстановление структур взамен погибших

1. Увеличение объема органа, ткани, клеток, сопровождаемое усилением их функций

2. Полное восстановление конструкции и функции органа, ткани

3. Замещение дефекта ткани или воспалительного экссудата соединительной тканью

4. Переход одного вида ткани в другой

A. Организация

Б. Метаплазия

B. Гипертрофия

Г. Регенерация

**Задание № 3**

Установите соответствие: виды гипертрофий и их проявление

1. Рабочая компенсаторная физиологическая

2. Рабочая компенсаторная патологическая

3. Викарная

4. Дисгормональная

5. Гормональная

A. Гипертрофия левого желудочка при гипертонии

Б. Акромегалия

B. Гипертрофия второй почки после удаления первой

Г. Гипертрофия матки при беременности

Д. Гипертрофия мышц у спортсменов

**Задание № 4**

**Инструкция:**

**выберите положения, верные для гипертрофии и гиперплазии**

A. Артериальная гипертензия (повышение АД) вызывает гипертрофию и гиперплазию кардиомиоцитов.

Б. Утолщение эндометрия при экзогенном введении эстрогенов - пример гиперплазии.

B. Гипертрофия и гиперплазия - взаимоисключающие процессы, т.е. орган, в котором возникла гиперплазия, никогда не гипертрофируется.

**Задания в тестовой форме**

**Инструкция:** выберите правильные ответы из числа предложенных

**1. Оценка нормального функционирования организма определяет постоянство внутренней среды организма. Подберите название этому процессу:**

а) адаптация;

б) компенсация;

в) гомеостаз;

г) гемостаз.

**2.  Выберите правильные определения процессов:**

а) регенерация - восстановление структур взамен погибших;

б) метаплазия - замещение соединительной тканью очага некроза, тромба;

в) гипертрофия - увеличение объема клеток, ткани, органа;

г) гиперплазия - увеличение числа структурных элементов тканей, клеток.

**3. Рубец после операции аппендэктомии - пример:**

а) полной репаративной регенерации;

б) физиологической регенерации.

в) субституции (неполной репаративной регенерации);

г) метаплазии.

**4. Заживление царапин после бритья - пример:**

а) полной репаративной регенерации

б) неполной репаративной регенерации

в) физиологической регенерации

**5. Для каждого из органов укажите возможные пути осуществления регенерационной гипертрофии:**

1. Миокард

2. Почки

3. Печень

4. ЦНС

5. Костный мозг

а) гиперплазия клеток

б) гиперплазия внутриклеточных структур (гипертрофия)

**6. В каком из перечисленных органов можно наблюдать викарную гипертрофию:**

а) мозг

б) сердце

в) печень

г) кишечник

д) яичник

**7. На какой из стадий обычно развивается гипертрофия:**

а) стадия закрепления

б) стадия декомпенсации

в) стадия становления

**8.  При гиперплазии происходит:**

а) увеличение объема составных элементов клетки (увеличение размеров клетки за счет увеличения количества митохондрий, протофибрилл и др.)

б) увеличение количества клеток

**9.  Регенерация соединительной тканью - это:**

а) организация

б) созревание

в) петрификация

**10.  В формировании рубца принимают участие клетки:**

а) фибробласты

б) гистиоциты

в) тучные

**11.  Истинная гипертрофия всегда характеризуется:**

а) компенсаторным характером

б) увеличением объема органа

в) увеличением массы паренхимы

г) дисфункцией

**Эталоны ответов:**

*Задание 1*

2 А; 3 Б; 1 В.

*Задание 2*

1 В; 2 Г; 3 А; 4 Б.

*Задание 3*

1 Д; 2 А; 3 В; 4 Б; 5 Г.

*Задание 4*

1 А, Б, В; 2 Г, Д, Е.

**Задания в тестовой форме**

1 - в.

2 - а, в, г.

Метаплазия - переход одного вида ткани в другой, родственный ему. Замещение очага некроза соединительной тканью носит название организации.

3 - в

4 - а

5 - 1 б; 2 а, б; 3 а, б; 4 б; 5 а

Регенерационная гипертрофия - компонент неполной регенерации - субституции: дефект замещается рубцом, оставшаяся ткань гипертрофируется. В миокарде и ЦНС - гиперплазия внутриклеточных структур. В костном мозге - гиперплазия.

6 - д

7 - а

8 - б

9 - а

10 – а

11 – а, б, в

**Раздел 2. Частная патология**

**По темам 2 раздела устный опрос по темам занятия.**

**3.2 Задания для промежуточной аттестации.**

**Инструкция по выполнению работы**

**Форма проведения** – дифференцированный зачет, который проходит в виде итогового тестирования. Задания в тестовой форме разработаны в двух вариантах по 70 вопросов в каждом.

**Критерии оценки:**

от 70% -79% - удовлетворительно

от 80% - 89% - хорошо

от 90% - 100% - отлично

**Количество времени, затраченное на работу** – 30 секунд на один вопрос

**Количество времени, затраченное на подготовку к зачету** – 50 минут

**Задания в тестовой форме по дисциплине «Основы патологии»**

**Выберите один правильный ответ**

1. **Клиническая смерть** — это

а) смерть в лечебном учреждении;  
б) смерть от заболевания;  
в) состояние, которое может быть обратимым;  
г) состояние, при котором погибает кора головного!  
мозга.  
  
2. **Патологическая реакция — это**  
  
а) разновидность болезней;  
б) кратковременная необычная реакция организма на какое-либо воздействие;  
в) необычный результат лабораторного анализа;  
г) защитная реакция организма на неблагоприятное внешнее воздействие.  
  
3. **Один и тот же патологический процесс**  
а) вызывается только одной причиной;  
б) бывает только при одной болезни;  
  
в) может быть вызван различными причинами и воз­  
никать при различных болезнях;  
г) при конкретном заболевании не может сочетаться с другими патологическими процессами.  
  
4. **Этиология —** это

а) учение о причинах и условиях возникновения и раз­  
вития болезней;  
б) учение о механизмах развития болезней;  
в) исход болезни;  
г) причина и механизм патологического процесса.  
  
5. **Профилактика в медицине направлена на**  
  
а) выявление причин заболеваний;  
б) выявление причин заболеваний, их искоренение  
или ослабление;  
в) улучшение условий труда и отдыха;  
г) закаливание организма и предупреждение инфек­  
ционных заболеваний с помощью прививок.  
  
6. **Патогенез** — это  
а) раздел патологии, изучающий механизмы развития  
болезней;  
б) то же самое, что и патологический процесс;  
в) заболевание определенного вида;  
г) причина болезни.  
  
7. **К исходам болезни относится**  
а) выздоровление;  
б) обострение болезни;  
в) ремиссия;  
г) рецидив.  
8 **Здоровье — это**  
а) хорошее самочувствие и отсутствие признаков болезни;  
б) отсутствие жалоб и нормальные лабораторные анализы;  
в) состояние полного физического и психического благополучия;  
г) состояние полного физического, психического и  
социального благополучия, а не только отсутствия  
болезни и физических дефектов.  
  
9. **Рецидив болезни** — это  
  
а) обострение хронического процесса;  
б) повторное возникновение одной и той же болезни  
в) исход болезни;  
г) стадия болезни.  
  
10. **Патологическое состояние**  
  
а) является особым видом заболевания;  
б) является начальным периодом болезни;  
в) может возникать в результате ранее перенесенного заболевания;  
г) является кратковременной необычной реакцией на внешние раздражители.  
  
11**. Причины болезни могут быть**  
  
а) внешними и внутренними;  
б) постоянными и временными;  
в) легкими и тяжелыми;  
г) острыми и хроническими.  
  
12. **При неполном выздоровлении**  
  
а) сохраняются слабо выраженные симптомы болезни;  
б) возникает рецидив болезни; •  
в) сохраняются изменения в лабораторных анализах  
г) в организме присутствуют остаточные явления в виде нарушений структуры и функции.  
  
13. **Острое заболевание обычно протекает**

а) 1-2 дня;  
б) 5—14 дней;  
в) 30—40 дней;  
г) в отдельных случаях в течение нескольких месяцев.  
  
14.. **Дистрофия — это**  
  
а) нарушение обмена в клетках и тканях, приводящее  
к изменению их функции;  
б) резкое снижение массы тела;  
в)гибель участков ткани;  
г) уменьшение размеров органа или всего организма.

15.. К **паренхиматозным белковым дистрофиям относят**  
а) зернистую, гиалиново-капельную, водяночную ди­строфию;  
б) амилоидоз и гиалиноз;  
в) появление капель жира в цитоплазме;  
г) уменьшение паренхиматозных органов в размерах.  
  
16.. **Гиалиноз** — это  
а) разновидность хрящевой ткани;  
б) вид паренхиматозной белковой дистрофии;  
в) вид мезенхимальной белковой дистрофии;  
г) разрастание гиалинового хряща.  
  
17.. **Мезенхимальная жировая дистрофия** — это

а) появление капель жира в цитоплазме;  
б) увеличение жировых отложений в организме;  
в) исчезновение подкожно-жирового слоя;  
г) появление жировой клетчатки в забрюшинном пространстве.  
  
18.. **Хромопротеиды** — это  
а) эндогенные красящие вещества;  
б) соединения хрома;  
в) продукты обмена жиров;  
г) токсические вещества, возникающие в результат!  
извращенного обмена белков.

.  
19. **Гипергидратация** — это  
а) обильное поступление воды в организм;  
б) задержка воды в организме;  
в) набухание волокон соединительной ткани;  
г) потеря жидкости в организме;  
  
20. **Отеки** бывают  
а) застойными и голодными;  
б) артериальными и венозными;  
в) врожденными и приобретенными;  
г) острыми и хроническими.  
  
21. **Ацидоз возникает при**  
а) накоплении кислых продуктов в организме;  
б) накоплении щелочных продуктов в организме;  
в) избыточном образовании соляной кислоты в желудке;  
г) учащенном дыхании.

22. **Основной обмен** — это  
а) обмен белков;  
б) обмен нуклеиновых кислот;  
в) минимальное количество энергии, необходимое  
для поддержания нормальной жизнедеятельности  
г) обмен веществ и энергии при повседневной жизни человека.  
  
23. **Агенезия — это**  
а) врожденное отсутствие органа;  
б) недоразвитие органа;  
в) уменьшение размеров органа из-за его бездей­ствия;  
г) изменение структуры клеток и тканей из-за нарушения обменных процессов.  
  
24. **Атрофия бывает**  
а) физиологическая и патологическая;  
б) врожденная и приобретенная,  
в) паренхиматозная и мезенхимальная;  
г) белковая, жировая, углеводная.  
  
25. **Декомпенсация** — это  
а) истощение компенсаторных возможностей орга­низма;  
б) защитно-приспособительная реакция организма;  
в) нарушение правильного соотношения структурных  
элементов в органе;  
г) извращенный вариант компенсаторной реакции  
организма при заболевании.  
  
26. **Регенерация** бывает  
а) достаточной и недостаточной;  
б) нормальной и аномальной;  
в) физиологической, восстановительной и патологи­  
ческой;  
г) непрерывно прогрессирующей и вялотекущей.  
  
27. **Гипертрофия** бывает  
а) врожденной и приобретенной;  
б) атрофической и дистрофической;

в) истинной и ложной;  
г) ювенильной и старческой.  
  
28. **Заживление** бывает  
а) первичным и вторичным натяжением;

б) быстрым и медленным;  
в) достаточным и недостаточным;  
г) местным и общим.

29. **Компенсаторные механизмы** при сердечной недоста­точности —  
а) расширение полостей сердца и тахикардия;  
б) усиление гемопоэза и увеличение ОЦК;  
в) выброс гормонов коры надпочечников и сужение  
сосудов;  
г) застой крови в большом круге и появление отеков.  
  
30. **Гиперемия** — это  
а) увеличение кровенаполнения ткани;  
б) покраснение ткани;  
в)воспаление ткани;  
г) уменьшение кровенаполнения ткани.  
  
31. **Причиной венозной гиперемии** может быть  
а) сдавление вен;  
б) увеличение вязкости крови;  
в) повышенное потребление кислорода тканями;  
г) усиление ЧСС.  
  
32. **Сладж** — это  
а) скучивание и слипание эритроцитов;  
б) внутрисосудистое свертывание крови;  
в) активизация свертывающей системы крови;  
г) врожденное нарушение способности крови к свер­  
тыванию.  
  
33. **Инфарктом** называется  
а) только заболевание сердечной мышцы;  
б) некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой;  
в) некроз участка органа как исход ишемии;  
г) обратимые изменения в тканях в результате ишемии.  
  
34. **Тромбоз** возникает из-за  
а) активизации свертывающей системы крови;  
б) закупорки сосуда сгустком крови;  
в) замедления кровотока, повреждения сосудистой  
стенки, усиления свертываемости крови;  
г) потери жидкости и сгущения крови.  
.  
35. **Эмбол** — это  
а) сгудток крови;  
б) пузырек воздуха;  
в) сгусток фибрина;  
г) любой материальный объект, закупоривший сосуд.  
  
36. **Скопление крови в тканях** — это  
а)кровоизлияние;  
б) гематома;  
в) кровоподтек;  
г) геморрагия.  
  
37. **Лимфедема** — это  
а) лимфатический отек;  
б) истечение лимфы из поврежденного лимфатиче­  
ского сосуда;  
в) скопление лимфы в тканях;  
г) воспаление лимфатического сосуда.  
  
38. **Клинические проявления воспаления** — это

а) боль и припухлость;  
б)зуд и покраснение;  
в) жар, боль, припухлость, покраснение и нарушение  
функции;  
г) отек, гиперемия, снижение кожной чувствительно­  
сти и физической активности.  
  
39. **Повреждение** называется  
а)экссудацией;  
б) альтерацией;  
в) некрозом;  
г) некробиозом.  
  
40. **Экссудация** возникает вследствие  
а) выделения микробами продуктов их жизнедеятель­  
ности;  
**б**) нарушения кровообращения в зоне воспаления;  
в) выхода цитоплазматической жидкости за пределы  
клеток;  
г) уменьшения содержания белка в плазме из-за его  
усиленного распада при воспалении.

41. **Экссудат** бывает  
а) белковым и безбелковым;  
б) гематогенным и лимфогенным;  
в) серозным, фибринозным, гнойным;  
г) жидким, вязким, неоднородным.  
  
42. К **медиаторам воспаления** относятся  
а) гистамин, серотонин, простагландины, цитокины;  
б) гистамин, серотонин, трипсин, химотрипсин;  
в) гормоны коры надпочечников, катехоламины.  
г) адреналин, инсулин, трийодтиронин.  
  
43. **Пролиферация** — это  
  
а) увеличение содержания недоокисленных продук­  
тов обмена в зоне воспаления;  
б) выход из депо форменных элементов крови;  
в) разрастание соединительной ткани в зоне воспале­  
ния;  
г) пропитывание воспаленных тканей плазмой крови.  
  
**44. Основные механизмы теплорегуляции** у человека -это  
  
а) повышение теплоотдачи за счет расширения кож­ных сосудов;  
б) повышение теплопродукции за счет усиленного распада белка;  
в) мышечная дрожь и испарение пота;  
г) усиление теплоотдачи за счет учащения дыхания.

45. **Лихорадка** — это  
  
а) реакция организма на внешние и внутренние раздражители;  
б) перегревание организма;  
в) мышечная дрожь;  
г) то же самое, что и озноб.

46. **Пирогены** — это  
  
а) вещества, вызывающие интоксикацию;  
б) живые бактерии;  
в) вирусы;  
г) вещества, вызывающие лихорадку.  
  
47. **Пирогенные вещества** бывают  
  
а) искусственными и естественными;  
б) медленно- и быстродействующими;  
в) экзогенными и эндогенными;  
г) простыми и сложными.

48. **Фебрильная лихорадка** — это температура

а) от 38°С до 39°С;  
б)от39°Сдо40°С;  
в) от 40°С до 41°С;  
г) свыше 41°С.  
  
49. **Резкое снижение** температуры при лихорадке назы­вается  
а) лизисом;  
б) кризисом;  
в) ремиссией;  
г) падением.  
  
50. **При лихорадке** принято выделять  
а) одну стадию;  
б) две стадии;  
в) три стадии;  
г) четыре стадии.  
  
51. **При послабляющей** лихорадке разница между утрен­ней и вечерней температурой  
а) не более ГС;  
б) 1-2°С;  
в) 3-5°С;  
г) не имеет определенной закономерности

**52. В опухоли различают**  
а) строму и паренхиму;  
б) верхушку и основание;  
в) дистальную и проксимальную части;  
г) протоки и секреторную область.  
  
**53. При экспансивном росте опухоль**  
а) раздвигает окружающие ткани;  
б) прорастает в окружающие ткани;  
в) растет в просвет полого органа; .  
г) растет в толще стенки полого органа.  
  
54**. При инфильтрирующем росте опухоль**  
  
а) раздвигает окружающие ткани;  
б) прорастает в окружающие ткани;  
в) растет в просвет полого органа;  
г) растет в толще стенки полого органа.  
  
**55. Метастаз — это**  
а) повторное появление опухоли на месте удаленной;  
б) распад опухолевой ткани;  
в) появление «дочерних» опухолей вдали от основно­го узла;  
г) расстройство кровообращения в зоне опухолево­го процесса.  
  
**56. Метастазы чаще всего распространяются**  
а) с током лимфы;  
б) с током крови;  
в) с током лимфы и крови;  
г) при непосредственном контакте с опухолью.  
  
57**. Для доброкачественных опухолей характерно**

а) отсутствие метастазов;  
б) клеточный атипизм;  
в) наиболее частая локализация в костной ткани;  
г) выраженное расстройство периферического кро­вообращения.  
  
58. **Липома — это**  
а) злокачественная опухоль из эпителия;  
б) доброкачественная опухоль из гладких мышц;  
в) злокачественная опухоль из соединительной ткани;  
г) доброкачественная опухоль из жировой ткани.

**59. Рак — это**  
а) злокачественная опухоль из эпителия;  
б) доброкачественная опухоль из гладких мышц;  
в) злокачественная опухоль из соединительной ткани;  
г) доброкачественная опухоль из жировой ткани.  
  
60. **Канцерогенные вещества — это**  
а) токсины, возникающие в организме при росте опу­  
холи;  
б) экзогенные вещества, способные вызвать возник­  
новение злокачественной опухоли;  
в) противоопухолевые антитела;  
г) противоопухолевые химиопрепараты.  
  
**61. Обструктивные нарушения дыхания** — это  
*а)* уменьшение объемов и емкостей легких;   
б) нарушение проходимости дыхательных путей;  
в) нарушение диффузии газов через альвеолярную  
мембрану;  
г) нарушения дыхания из-за сдавления легкого.  
  
**62. К периодическому дыханию относят**  
а) дыхание Куссмауля;  
б) гаспинг;  
в) дыхание Чейн—Стокса;  
г) задержку дыхания при погружении под воду.

63**. Дыхательная гипоксия возникает из-за**

а) недостатка кислорода во вдыхаемом воздухе;  
б) нарушения функций дыхательных путей и легких, а также дыхательного центра;  
в) замедления кровотока;  
г) нарушений окислительных процессов в тканях.  
  
**64. Карнификация — это**  
а) обызвествление ткани легкого;  
б) пропитывание ткани легкого кровью;  
в) некроз ткани легкого;  
г) прорастание ткани легкого соединительной  
тка­нью, вследствие чего она становится безвоздуш­ной, мясистой.  
  
  
**66. Наиболее часто встречающаяся опухоль легкого** — это  
а) саркома;  
б) тератома;  
в) рак;  
г) фиброма.

67. **При сердечных блокадах нарушается функция**  
а) автоматизма;  
б) возбудимости;  
в) проводимости;  
г) сократимости.

68. **Тромбоз сосудов при атеросклерозе возникает чаще всего в стадии**  
а) липоидоза;  
б) атероматоза;  
в)изъязвления;  
г) атерокальциноза

69 **Основное звено патогенеза инфаркта миокарда** —  
а)стресс;  
*6)* значительная физическая нагрузка у пожилого че­ловека;  
в) сужение коронарных сосудов при гипертонической болезни;  
г) тромбоз атеросклеротически измененных коронар­ных сосудов.

70. **Ведущую роль в патогенезе язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки в настоящее время отводят**  
  
а) частым стрессовым ситуациям;  
б) хроническому воспалению слизистой желудка и  
двенадцатиперстной кишки из-за воздействия  
Helicobacter pilory;  
в) повышенной секреции соляной кислоты;  
г) повышенной секреции пепсина.

**Задания в тестовой форме по дисциплине «Основы патологии» 2 вариант**

**Выберите один правильный ответ**

**1. Патологический процесс, при котором в цитоплазме гепатоцитов обра­зуются крупные гиалиноподобные белковые капли, сливающиеся между собой, называется:**

1. зернистой дистрофией
2. гиалиновокапельной дистрофией
3. гиалинозом
4. амилоидозом

**2. Патологический процесс, при котором в эпителии почечных канальцев появляются вакуоли, наполненные цитоплазматической жидкостью, называется:**

1. зернистой дистрофией
2. роговой дистрофией
3. гидропической дистрофией
4. амилоидозом

**3. Фактор, без которого не может развиться заболевание:**

1. условия
2. стресс
3. причина
4. все перечисленное

**4. Учение об общих закономерностях возникновения и развития болезней это:**

1. этиология
2. патогенез
3. нозология
4. физиология

**5. Первым периодом болезни является:**

1. продромальный
2. разгара
3. латентным
4. исхода

**6. Форма некроза:**

1. атрофия
2. гангрена
3. метаплазия
4. гипертрофия

**7. Патологический процесс, для которого характерно увеличенное количе­ство жира в цитоплазме клеток миокарда - это**

1. паренхиматозный диспротеиноз
2. мезенхимальный диспротеиноз
3. паренхиматозный липидоз
4. мезенхимальный липидоз

**8.Патологический процесс, при котором в сосудах накапливается холестерин и другие вещества, которые разрушают интиму, и в ней разрастается соединительная ткань:**

1. паренхиматозный диспротеиноз
2. мезенхимальный диспротеиноз
3. паренхиматозный липидоз
4. мезенхимальный липидоз

**9.Процессы, происходящие в клетках при некрозе, называются (2):**

1. регенерацией
2. кариопикнозом
3. плазморексисом
4. гипоплазией

**10.В зоне некроза образуются гомогенные некротические массы, которые называются:**

1. тканевым некротическим детритом
2. демаркационной линией
3. межуточным веществом
4. зоной воспаления

**11.Некроз вследствие нарушения кровообращения называется:**

1. секвестром
2. пролежнями
3. инфарктом
4. гангреной

**12. Учение о болезни называется:**

1. эпидемиологией
2. нозологией
3. цитологией

4.гистологией

**13. Учение о причинах и условиях возникновения болезни - это:**

1. этиология
2. патогенез
3. нозология
4. физиология

**14.Для нарушения кислотно-щелочного равновесия характерна:**

1. диспротеинемия
2. гипергликемия
3. гипокетонемия
4. ацидоз

**15.Вид регенерации:**

1. физиологическая
2. аллергическая
3. компенсаторная
4. викарная

**16.Вид гипертрофии:**

1. физиологическая
2. аллергическая
3. компенсаторная
4. репаративная

**17.Замещение участка некроза соединительной тканью называется:**

1. гипертрофией
2. организацией
3. регенерацией
4. метаплазией

**18.Репаративной регенерацией является:**

1. обновление эпидермиса кожи в течение жизни человека
2. восстановление участка кожи после ожога
3. образование ложного сустава
4. образование новых эритроцитов, взамен отживших

**19. При тяжелой патологии эндокринной системы, как правило, развивается:**

1. стресс
2. шок
3. кома
4. коллапс

**20.Гипофункция иммунной системы проявляется в виде:**

1. аллергии
2. толерантности
3. резистентности
4. реактивности

**21.Для I (иммунной) стадии аллергической реакции характерно**:

1. выработка антител
2. образование биологически активных веществ (медиаторов)
3. действие медиаторов на органы
4. действие комплекса антиген - антитело на органы

**22.К аллергическим реакциям немедленного типа относится все, кроме:**

1. анафилактического шока
2. атопии
3. аутоаллергии
4. сывороточной болезни

**23.Факторы, вызывающие воспаление:**

1. биологические
2. физические
3. химические
4. все перечисленные

**24.Для I стадии воспаления (альтерации) характерно:**

1. повреждение ткани
2. образование экссудата
3. образование инфильтрата
4. пролиферация клеток

**25.Для II стадии воспаления (экссудации) характерно:**

1. повреждение ткани
2. пролиферация клеток
3. выход из сосудов в ткани жидкой части и клеток крови
4. появление медиаторов воспаления

**26.Для III стадии воспаления (пролиферации) характерно:**

1. повреждение клеток
2. размножение клеток
3. образование экссудата
4. появление медиаторов воспаления

**27.Специфическим воспалением является:**

1. фурункул
2. туберкулез
3. ревматический миокардит
4. дифтерия

**28.Воспаление, при котором образуется экссудат с большим содержанием белка, называется:**

1. серозным
2. крупозным
3. гнойным
4. геморрагическим

**29.Причины ослабления сократительной функции миокарда:**

1. переутомление при пороках сердца
2. миокардит
3. нарушение коронарного кровотока
4. все перечисленное

**30.Проявление недостаточности кровообращения в малом круге:**

1. острый отек легких
2. эмболия легочной артерии
3. гипертензия малого круга кровообращения
4. все перечисленное

**31.В работающем органе характерно развитие:**

1. артериальной гиперемии
2. венозной гиперемии
3. ишемии
4. всего перечисленного

**32.Повышенное кровенаполнение органа или ткани в связи с затрудненным  
оттоком крови называется:**

1. артериальной гиперемией
2. венозной гиперемией
3. ишемией
4. тромбозом

**33.Исход ишемии:**

1. артериальная гиперемия
2. венозная гиперемия
3. инфаркт
4. всего перечисленного

**34.Исход тромбоза:**

1. ишемия
2. инфаркт
3. организация
4. все перечисленное

**35.Циркуляция в крови не встречающихся в нормальных условиях частиц и  
закупорка ими сосудов называется:**

1. артериальной гиперемией
2. венозной гиперемией
3. тромбозом
4. эмболией

**36.Клетки, образующие доброкачественные опухоли:**

1. достаточно дифференцированные, зрелые
2. малодифференцированные
3. незрелые
4. клетки-предшественники

**37.Вид роста, характерный для доброкачественных опухолей:**

1. экспансивный
2. инвазивный
3. инфильтрирующий
4. все перечисленное

**38.Характеристика злокачественной опухоли:**

1. рост инвазивный, быстрый
2. дают метастазы
3. оказывают общее влияние на организм
4. все перечисленное

**39.Факторы, способствующие возникновению опухолей, называются:**

1. аллергены
2. нуклеопротеиды
3. канцерогены
4. все перечисленное

**40.К эпителиальным опухолям относятся:**

1. папиллома, рак
2. липома, миома
3. хондрома, саркома
4. все перечисленное

**41.К мезенхимальным опухолям относятся:**

1. папиллома
2. аденома
3. гемангиома
4. рак

**42.К опухолям из меланинообразующей ткани относятся:**

1. аденома
2. миома
3. меланома
4. все перечисленное

**43.К злокачественным опухолям относятся:**

1. рак
2. саркома
3. меланома
4. все перечисленное

**44.Менингиома, медуллобастома, астроцитома относятся к следующей группе опухолей:**

1. эпителиальных
2. мезенхималъных
3. меланинообразующих
4. нервной системы

**45. Доброкачественными опухолями являются:**

1. саркома
2. фиброма
3. меланома
4. все перечисленное

**46.Характеристика гипертермии:**

1. повышение I тела при нарушении терморегуляции
2. повышение I тела
3. защитно-приспособительная реакция, связанная с изменением тер­морегуляции
4. понижение I тела

**47.Характеристика лихорадки:**

1. повышение I тела при нарушении терморегуляции
2. повышение 1; тела
3. защитно-приспособительная реакция, связанная с изменением тер­морегуляции
4. понижение I тела

**48.Вещества, вызывающие повышение 1тела:**

1. пирогены
2. аллергены
3. канцерогены
4. все перечисленное

**49.Повышение температуры тела до 38° С характеризуется как лихорадка:**

1. субфебрильная
2. умеренная
3. высокая
4. гиперпиретическая

**50. Характеристика постоянной лихорадки:**

1. суточные колебания температуры до 1° С
2. суточные колебания температуры 1-2° С
3. суточные колебания температуры 3-5° С
4. суточные колебания температуры 3-4° С, каждые 1-3 дня с переры­вом

**51.Характеристика ремиттирующей (послабляющей) лихорадки:**

1. суточные колебания температуры до 1° С
2. суточные колебания температуры 1-2° С
3. суточные колебания температуры 3-5°С
4. суточные колебания температуры 3-4°С, каждые 1-3 дня с переры­вом

**52.Для лихорадки характерно:**

1. тахикардия,усиление дыхания
2. брадикардия, ослабление дыхания
3. в первый период уменьшение количества мочи
4. все перечисленное

**53. При сердечных блокадах нарушается функция**1. автоматизма;  
  
2. возбудимости;  
  
3 проводимости;  
  
4. сократимости.  
  
**54. Главный водитель сердечного ритма в норме расположен в**  
1. предсердно-желудочковом узле;  
  
2. синусно-предсердном узле;  
  
3. волокнах Пуркине;  
  
4. пучке Гиса.  
  
**55. При экстрасистолии нарушается функция**  
1. автоматизма;  
  
2. возбудимости;  
  
3. проводимости;  
  
4. сократимости  
  
**56. Беспорядочное сокращение мышечных волокон сер­дца называется**1. пароксизмальная тахикардия;  
2. фибрилляция;  
  
3. кризис;  
  
4. асистолия  
**57. Коарктация аорты — это**1. отхождение аорты от правого желудочка;  
  
2. расширение аорты;  
  
3. сужение аорты;  
  
4. врожденное отсутствие аорты.  
**58. Тетрада Фалло — это**1. комплекс причин, вызывающих образование тромбов;  
  
2. приобретенный порок сердца вследствие перене­  
сенных инфекционных заболеваний;  
3. незаращение межпредсердной, межжелудочковой  
перегородки, артериального протока, гипертрофия  
левого желудочка;  
4. незаращение межжелудочковой перегородки, сте­  
ноз легочной артерии, декстрапозиция аорты, ги­  
пертрофия правого желудочка.  
  
**59. Недостаточность клапана вместе с его сужением — это**1. стеноз клапана;  
2. стриктура клапана;  
3. комбинированный порок;  
4. ' сочетанный порок.  
  
**60. Распад атеросклеротических бляшек начинается на стадии**1. липоидоза;  
2. атероматоза;  
3. изъязвления;  
4. атерокальциноза.  
  
**61. Тромбоз сосудов при атеросклерозе возникает чаще всего в стадии**1. липоидоза;  
2. атероматоза;  
3. изъязвления;  
4. атерокальциноза   
 **62. Гипертрофия левого желудочка при гипертонической  
болезни характерна для**1. первой стадии;  
2. второй стадии;  
3. третьей стадии;  
4. всех стадий.  
  
**63. Изменения во внутренних органах при гипертониче­ской болезни происходят**1. в первой стадии;  
2. во второй стадии;  
3. в третьей стадии;  
4. во всех стадиях.  
  
**64. Гипертонические кризы происходят**1. в первой стадии;  
2. во второй стадии;  
3. в третьей стадии;  
4. во всех стадиях.  
  
**65. Основное звено патогенеза инфаркта миокарда —**1. стресс;  
2. значительная физическая нагрузка у пожилого че­ловека;  
3. сужение коронарных сосудов при гипертонической болезни;  
4. тромбоз атеросклеротически измененных коронар­ных сосудов.  
  
**66. Основная причина стенокардии:**1. возрастные изменения в сердце;   
2. повышение артериального давления;  
3. атеросклероз коронарных сосудов;  
4. психические нагрузки.  
  
**67. Наиболее частая локализация инфаркта миокарда:**1. верхушка, межжелудочковая перегородка, передняя и боковая стенки левого желудочка;  
2. стенки левого и правого желудочка;  
3. основание сердца, межпредсердная и межжелу­дочковая перегородка;  
4. может быть в любом отделе сердца с одинаковой частотой.  
  
**68. Ревматизм — это**1. воспаление суставов;  
2. заболевание сердца;  
3. заболевание соединительной ткани с преимуще­ственным поражением суставов и сердца;  
4. то же самое, что и ревматоидный артрит.  
  
69. **Бронхоэктазы — это**  
а) участки сужения бронхов;  
б) участки спавшейся из-за закупорки бронхов легоч­ной ткани;  
в) участки расширения бронхов;  
г) спазмы бронхов при бронхиальной астме.

70. **Сладж** — это  
а) скучивание и слипание эритроцитов;  
б) внутрисосудистое свертывание крови;  
в) активизация свертывающей системы крови;  
г) врожденное нарушение способности крови к свер­  
тыванию.

Выполнение заданий оценивается в баллах. За верное выполнение каждого задания контрольной работы обучающийся получает 1 балл (умение или знание сформировано). За неверный ответ или отсутствие ответа выставляется 0 баллов (умение или знание не сформировано).

Соответственно:

100-91%- оценка «5»

90-81% – оценка «4»

80-71% – оценка «3»

Менее 70% – оценка «2»

Приложение 1

к ООП по специальности   
31.02.01 Лечебное дело

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

***«ГЕНЕТИКА ЧЕЛОВЕКА С ОСНОВАМИ МЕДИЦИНСКОЙ ГЕНЕТИКИ»***

**Содержание**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Цели и задачи учебной дисциплины – требования к результатам освоения учебной дисциплины | 4 |
| 2 | Паспорт фонда оценочных средств | 6 |
| 3 | Комплект фонда оценочных средств | 14 |

**1.** **Цели  и  задачи учебной дисциплины - требования к результатам освоения учебной дисциплины**

В соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования *с целью* аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям соответствующей ОПОП создан ФОС учебной дисциплины «Генетика человека с основами медицинской генетики».

*Задачи ФОС по дисциплине:*

- контроль и управление процессом приобретения обучающимися необходимых знаний, умений, навыков и уровня сформированности компетенций

- оценка достижений обучающихся в процессе изучения дисциплины с выделением положительных/отрицательных результатов и планирование предупреждающих/корректирующих мероприятий;

- обеспечение соответствия результатов обучения задачам будущей профессиональной деятельности через совершенствование традиционных и внедрение инновационных методов обучения в образовательный процесс.

*В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен уметь:*

- проводить индивидуальные (групповые) беседы с населением по личной гигиене, гигиене труда и отдыха, по здоровому питанию, по уровню физической активности, отказу от курения табака и пагубного потребления алкоголя, о здоровом образе жизни, мерах профилактики предотвратимых болезней;

- формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни, мотивировать население на здоровый образ жизни или изменение образа жизни, улучшение качества жизни, информировать о программах и способах отказа от вредных привычек;

- проводить предварительную диагностику наследственных болезней;

- рассчитывать риск рождения больного ребенка у родителей

с наследственной патологией;

- проводить Опрос и вести учет пациентов с наследственной патологией;

проводить предварительную диагностику наследственных болезней;

- проводить беседы по планированию семьи с учетом имеющейся наследственной патологии*.*

*В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен знать:*

- биохимические и цитологические основы наследственности;

- закономерности наследования признаков, виды взаимодействия генов;

- методы изучения наследственности и изменчивости человека в норме и патологии;

- основные виды изменчивости, виды мутаций у человека, факторы мутагенеза;

- основные группы наследственных заболеваний, причины и механизмы возникновения;

- признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного наследственными заболеваниями;

- цели, задачи, методы и показания к медико-генетическому консультированию.

- правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования.

*При изучении дисциплины у студентов формируются следующие компетенции и личностные результаты:*

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.

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

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

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений;

ПК 4.1 Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями;

ПК 4.4 Организовывать здоровье-сберегающую среду.

ПК 6.7 Осуществлять защиту персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

ЛР 7. Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 9. Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

**2. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**2.1 Область применения**

Контроль и оценка результатов освоения дисциплины осуществляется преподавателем и состоит из текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущий контроль проводится по определенным темам или разделам рабочей программы с целью контроля результатов обучения и включает в себя различные задания разного уровня сложности.

Промежуточная аттестация обучающихся проводится в форме дифференциального зачета на итоговом занятии с целью оценки результатов освоения дисциплины и включает в себя выполнения тестового задания.

**2.2. Сводные данные о результатах обучения, формах и методах контроля и оценки результатов обучения, критериев оценивания**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Результаты обучения (знания, умения, освоенные общие и профессиональные компетенции, личностные результаты)** | **Формы и методы оценки** | **Критерии оценки** |
| *знания:*  - биохимические и цитологические основы наследственности;  - закономерности наследования признаков, виды взаимодействия генов;  - методы изучения наследственности и изменчивости человека в норме и патологии;  - основные виды изменчивости, виды мутаций у человека, факторы мутагенеза;  - основные группы наследственных заболеваний, причины и механизмы возникновения;  - признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного наследственными заболеваниями;  - цели, задачи, методы и показания к медико-генетическому консультированию.  - правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования | **Текущий контроль:**  Тестирование, индивидуальный и групповой опрос, решение задач  **Промежуточная аттестация:** дифференцированный зачет в форме итогового теста | - полное раскрытие понятий и точность употребления научных терминов, применяемых в генетике;  - демонстрация знаний основных понятий генетики человека: наследственность и изменчивость, методы изучения наследственности, основные группы наследственных заболеваний |
| *Умения:*  - проводить индивидуальные (групповые) беседы с населением по личной гигиене, гигиене труда и отдыха, по здоровому питанию, по уровню физической активности, отказу от курения табака и пагубного потребления алкоголя, о здоровом образе жизни, мерах профилактики предотвратимых болезней;  - формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни, мотивировать население на здоровый образ жизни или изменение образа жизни, улучшение качества жизни, информировать о программах и способах отказа от вредных привычек;  - проводить предварительную диагностику наследственных болезней;  - рассчитывать риск рождения больного ребенка у родителей  с наследственной патологией;  - проводить Опрос и вести учет пациентов с наследственной патологией;  проводить предварительную диагностику наследственных болезней;  - проводить беседы по планированию семьи с учетом имеющейся наследственной патологии | - демонстрация способности прогнозировать риск проявления признака в потомстве путем анализа родословных, составленных с использованием стандартных символов;  - проведение опроса и консультирования пациентов в соответствии с принятыми правилами |
| ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам. | **Текущий контроль:**  Тестирование, индивидуальный и групповой опрос, решение ситуационных задач  **Промежуточная аттестация:** дифференцированный зачет в форме итогового теста | - Распознавание сложных  проблемных ситуаций  в различных контекстах;  - проведение анализа  сложных ситуаций при решении задач  профессиональной  деятельности |
| ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности | Поиск и использование информации для эффективного выполнения профессиональных задач |
| ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде | Организует работу коллектива и команды, взаимодействует с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности |
| ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста | Проведение работы по формированию и реализации программ здорового образа жизни |
| 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 | -проведение разъяснительный беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задах профилактического медицинского осмотра;  - обеспечение инфекционной безопасности при оказании медицинской помощи, проведении профилактических медицинских осмотров и осуществлении сестринского ухода за пациентами с инфекционными заболеваниями |
| ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях | Проведения динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированиемлечащего врача |
| ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках | Понимание технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций |
| ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений | **Текущий контроль:**  Тестирование, индивидуальный и групповой опрос, решение ситуационных задач  **Промежуточная аттестация:** дифференцированный зачет в форме итогового теста | Ведение амбулаторного приема и посещение пациентов на дому.  Проведение осмотра, физикального и функционального обследования пациента, оценка состояния здоровья пациента |
| ПК 4.1 Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями | Выполнять работы по организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации населения, прикрепленного к фельдшерскому участку |
| ПК 4.4 Организовывать здоровье-сберегающую среду | Организовывать и проводить санитарно- противоэпидемические (профилактические) и ограничительные (карантинные) мероприятия при выявлении инфекционных заболеваний во взаимодействии с врачом-эпидемиологом. |
| ПК 6.7 Осуществлять защиту персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. | - использовать в работе персональные данные пациентов и сведениями, составляющие врачебную тайну.  - знать основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну |
| ЛР 7. Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности | **Текущий контроль:**  Тестирование, индивидуальный и групповой опрос, решение ситуационных задач  **Промежуточная аттестация:** дифференцированный зачет в форме итогового теста |  |
| ЛР 9. Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях |

3. **КОМПЛЕКТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**3.1. Задания для текущего контроля**

**Тема: Введение**

**Фронтальный опрос**

1. Дайте определение генетике как науки.
2. Что такое наследственность?
3. Что такое изменчивость?
4. Что изучает медицинская генетика?
5. Каковы основные положения медицинской генетики?
6. С какими науками связана медицинская генетика?
7. Назовите достижения медицинской генетики?
8. Кто является объектом изучения клинической генетики?

**Раздел 2. Цитологические основы наследственности**

**Тема: Цитологические основы наследственности**

**Тест** «**Цитологические и биохимические основы наследственности»**

**Задание:** выберите один верный ответ.

**1 вариант**

1. К двумембранным органоидам клетки относят:

а)Рибосома; в)Эндоплазматическая сеть;

б) Митохондрия; г) Лизосома.

2. Лизосомы в организме выполняют функцию:

а)Участвуют в удалении отмирающих в процессе жизнедеятельности клеток, органов

б) Участвуют в обменных процессах

3. Центриоли играют важную роль в:

а)Участвуют в образовании ядра

б)Участвуют в образовании веретена деления

4. Основная функция гранулярной эндоплазматической сети:

а)Синтез белка

б)Образование ферментов

5. Ядро выполняет функции:

а)Деление клетки

б)Сохранение и передача наследственной информации

6.Функции гена заключаются в кодировании:

а) углеводов

б) липидов

в)белков

7.Какое количество хромосом содержится в соматических клетках организма человека?

а)48 хромосом (24 пары)

б)46 хромосом (23 пары)

в)3 хромосомы (11 пар соматических и 1 - половая)

8.Какие хромосомы называют соматическими (аутосомами), а какие – половыми(гоносомами)?

а) 44 хромосомы (22 пары), одинаковые у мужчин и женщин, называют соматическими, или аутосомами, а 2 (1 пара), различающиеся у мужчин и женщин, - половыми, или гоносомами. У женщин это две Х-хромосомы, а у мужчин - Х- и Y- хромосомы (XX и XY соответственно);

б) соматическими хромосомами, или аутосомами, называют хромосомы групп А. В, Е. F. а к половым, или гоносомам, относятся хромосомы групп G;

в) к половым относятся одна из хромосом группы С (хромосома X) и хромосома Y.

9. В чем сущность митоза?

а)сущность митоза состоит в идентичной редупликации хромосом и образовании веретенаделения;

б)сущность митоза состоит в серии циклических необратимых изменений хромосом;

в) сущность митоза состоит в правильном распределении между дочерними ядрами хроматид и передаче генетического материала от одного клеточного поколения к другому.

10. Транскрипция это:

а) перенос генетической информации от ДНК к РНК

б) передача аминокислот на рибосомы

11.Какие существенные события происходят в мейозе?

а)во время мейоза число хромосом, свойственное организму, возрастает вдвое;

б)в мейозе происходит свободная перекомбинация родительских хромосом;

в)в мейозе происходит рекомбинация сцепленных генов при кроссинговере;

г) во время мейоза число хромосом, свойственное организму, уменьшается вдвое, происходит перекомбинация генов, принадлежащих к разным группам сцепления, и рекомбинация сцепленных генов при кроссинговере.

12.Кроссинговер - это:

а) процесс обмена между близко расположенными несестринскими хроматидами негомологичных хромосом;

б) процесс обмена участками между гомологичных хромосом с образованием хиазм в профазе I мейоза.

13.В чем главное отличие интерфазы от интеркинеза?

а)интерфаза - значительно более продолжительная стадия, чем интеркинез;

б)интерфаза отделяет одно митотическое деление от другого, а интеркинез - I деление  
мейоза от II деления;

в)в отличие от интерфазы в интеркинезе не происходит синтеза ДНК.

14. Какая стадия клеточного цикла является наиболее благоприятной для изучения хромосомы?

а)интерфаза является наиболее благоприятной стадией митоза для изучения кариотипа;

б)профаза является наиболее благоприятной стадией митоза для изучения хромосом;

в) метафаза - наиболее благоприятная фаза для изучения хромосом.

15. Эукариотической клеткой является:

а. Лимфоцит; 3. Бацилла чумы;

б. Сенная палочка; 4. Вирус гриппа.

**2 вариант**

1. Все органоиды клетки связаны между собой с помощью:

а) Клеточной стенки; в)Эндоплазматической сети;

б) Цитоплазмы; г) Вакуолей.

2. Функции аппарата Гольджи:

а)На его мембранах происходит синтез белков

б)На его мембранах происходит синтез жиров и углеводов

3 . Митохондрии участвуют в образовании:

1. Нуклеиновых кислот

2. АТФ

4. В состав ядрышка входят:

а) ДНК

б) РНК и белок

5.Какие молекулы имеют структуру двойной спирали

а) белка

б) РНК

в) ДНК

6**.**Эухроматиновые участки хромосом содержат:

а)структурные гены

б) повторяющиеся последовательности

7.Что такое хромосома?

а) хромосома - это самовоспроизводящаяся ядерная структура, состоящая из двойной спирали ДНК, связанной с гистонами в нуклеосомы; ДНК состоит из уникальных и повторяющихся последовательностей, в которых локализованы собственно гены;

б) хромосома - это суборганоид ядра, видимый в период деления клетки, способный к самовоспроизведению, содержащий гены.

8.Гомологичны ли Х- и Y- хромосомы?

а) все хромосомы человека парные и гомологичные, т.к. аналогичные локусы располагаются в них в одинаковой последовательности. Одна из каждой пары гомологичных хромосом наследуется от отца, другая - от матери;

б) часть короткого плеча Х-хромосомы и короткое плечо Y- хромосомы гомологичны и конъюгируют в мейозе;

в)Х- и Y- хромосомы негомологичные, т.к. имеют различную структуру и различные функции. Между ними в мейозе не происходит рекомбинации. Локализованные в них гены наследуются сцеплено с полом.

9. Правильная последовательность стадии митоза:

а)профаза, телофаза, анафаза, метафаза

б)метафаза, профаза, телофаза, анафаза

в)интерфаза, профаза, метафаза, телофаза, анафаза, телофаза

г) профаза, метафаза, анафаза, телофаза

10.На каком этапе митотического цикла происходит репликация хромосом?

а) в профазе митоза;

б) в синтетическом периоде клеточного (митотического) цикла;

в) в метафазе митоза, т.к. именно на этой стадии отчетливо видно, чтовсе хромосомыудвоены

11. На какой стадии клеточного цикла происходит обмен генетическим материалом между несестринскими хроматидами гомологичных хромосом?

а)кроссинговер (перекрест) с образованием хиазм происходит в профазе I мейоза;

б)кроссинговер происходит в профазе II мейоза;

в)обмен генетическим материалом между несестринскими хроматидами гомологических хромосом (кроссинговер) происходит в интеркинезе.

12. Важнейшими отличиями митоза от мейоза являются:

а)в митозе сохраняется постоянство числа хромосом в ряду клеточных поколений, а мейоз обеспечивает репродукцию (уменьшение) числа хромосом вдвое;

б)мейоз в отличие от митоза увеличивает наследственную изменчивость за счет случайного расхождения гомологических хромосом в разные клетки;

в)в отличие от митоза, поддерживающего постоянство числа хромосом в ряду поколений, мейотический процесс обеспечивает редукцию числа хромосом в половых клетках наполовину и увеличивает генетическую изменчивость за случайного расхождения гомологичных хромосом в разные половые клетки и кросс.

13. Когда начинается и заканчивается мейоз у индивидуумов женского пола?

а)мейоз (созревание половых клеток) начинается и заканчивается у лиц женского пола в  
периоде полового созревания (пубертате);

б)мейоз у лиц женского пола начинается в эмбриональном периоде развития и завершается после рождения;

в)мейоз у лип женского пола начинается на поздней эмбриональной стадии и завершается  
после оплодотворения.

14.На какие характеристики опирается классификация хромосом человека?

а)на величину хромосом;

б)на число хромосом;

в)на относительную длину и центромерный индекс хромосом.

15. Хромопласты, хлоропласты, лейкопласты – это:

а. Включения

б. Пластиды

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1 вариант** | | **2 вариант** | |
| **№ вопроса** | **ответ** | **№ вопроса** | **ответ** |
| 1 | б | 1 | б |
| 2 | а | 2 | б |
| 3 | б | 3 | б |
| 4 | а | 4 | б |
| 5 | а | 5 | в |
| 6 | в | 6 | а |
| 7 | б | 7 | б |
| 8 | а | 8 | в |
| 9 | в | 9 | г |
| 10 | а | 10 | в |
| 11 | г | 11 | в |
| 12 | б | 12 | в |
| 13 | в | 13 | в |
| 14 | в | 14 | в |
| 15 | а | 15 | б |

**Раздел 3. Биохимические основы наследственности**

**Тема: Нуклеиновые кислоты. Генетический код**

**Тема: Биохимические основы наследственности**

***Задача № 1.*** Одна из цепочек ДНК имеет последовательность нуклеотидов: АГТ  АЦЦ  ГАТ  АЦТ  ЦГА  ТТТ  АЦГ  ... Какую последовательность нуклеотидов имеет вторая цепочка ДНК той же молекулы. Для наглядности можно использовать  магнитную "азбуку" ДНК (прием автора статьи).

*Решение:* по принципу комплементарности достраиваем вторую цепочку (А-Т,Г-Ц) .Она выглядит следующим образом: ТЦА  ТГГ  ЦТА   ТГА  ГЦТ  ААА  ТГЦ.

***Задача № 2.*** Последовательность нуклеотидов в начале гена, хранящего информацию о белке инсулине, начинается так: ААА  ЦАЦ  ЦТГ  ЦТТ  ГТА  ГАЦ. Напишите последовательности аминокислот, которой начинается цепь инсулина.

*Решение:*Задание выполняется с помощью таблицы генетического кода, в которой нуклеотиды в иРНК (в скобках – в исходной ДНК) соответствуют аминокислотным остаткам.

***Задача № 3.*** Большая из двух цепей белка инсулина имеет (так называемая цепь В) начинается со следующих аминокислот: фенилаланин-валин-аспарагин-глутаминовая кислота-гистидин-лейцин. Напишите последовательность нуклеотидов в начале участка молекулы ДНК, хранящего информацию об этом белке.

*Решение (для удобства используем табличную форму записи решения):* т.к. одну аминокислоту могут кодировать несколько триплетов, точную структуру и-РНК и участка ДНКопределить невозможно, структура может варьировать. Используя принцип комплементарности  и таблицу генетического кода получаем один из вариантов:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Цепь белка* | | *Фен* | *Вал* | *Асн* | *Глу* | *Гис* | *Лей* |
| *и-РНК* | | УУУ | ГУУ | ААУ | ГАА | ЦАЦ | УУА |
| *ДНК* | *1-я цепь* | ААА | ЦАА | ТТА | ЦТТ | ГТГ | ААТ |
| *2-я цепь* | ТТТ | ГТТ | ААТ | ГАА | ЦАЦ | ТТА |

***Задача № 4.***Участок гена имеет следующее строение, состоящее из последовательности нуклеотидов: ЦГГ  ЦГЦ  ТЦА  ААА  ТЦГ  ...  Укажите строение соответствующего участка белка, информация о котором содержится в данном гене. Как отразится на строении белка удаление из гена четвертого нуклеотида?

*Решение (для удобства используем табличную форму записи решения):*Используя принцип комплементарности и таблицу генетического кода получаем:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Цепь ДНК | ЦГГ | ЦГЦ | ТЦА | ААА | ТЦГ |
| и -РНК | ГЦЦ | ГЦГ | АГУ | УУУ | АГЦ |
| Аминокислоты цепи белка | Ала-Ала-Сер-Фен-Сер | | | | |

При удалении из гена четвертого нуклеотида – Ц произойдут заметные изменения – уменьшится количество и состав аминокислот в белке:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Цепь ДНК | ЦГГ | ГЦТ | ЦАА | ААТ | ЦГ |
| и -РНК | ГЦЦ | ЦГА | ГУУ | УУА | ГЦ |
| Аминокислоты цепи белка | Ала-Арг-Вал-Лей- | | | | |

***Задача № 5.***Вирусом табачной мозаики (РНК-содержащий вирус) синтезируется участок белка с аминокислотной последовательностью: Ала – Тре – Сер – Глу – Мет-. Под действием азотистой кислоты (мутагенный фактор) цитозин в результате дезаминирова ния превращается в урацил. Какое строение будет иметь участок белка вируса табачной мозаики, если все цитидиловые нуклеотиды подвергнутся указанному химическому превращению?

*Решение (для удобства используем табличную форму записи решения):*Используя принцип комплементарности и таблицу генетического кода получаем:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Аминокислоты цепи белка (исходная) | Ала – Тре – Сер – Глу – Мет- | | | | |
| и -РНК (исходная) | ГЦУ | АЦГ | АГУ | ГАГ | АУГ |
| и -РНК (дезаминированная) | ГУУ | АУГ | АГУ | ГАГ | АУГ |
| Аминокислоты цепи белка (дезаминированная) | Вал – Мет – Сер – Глу – Мет- | | | | |

***Задача № 6.***При  синдроме Фанкоми (нарушение образования костной ткани)  у больного с мочой выделяются аминокислоты , которым соответствуют кодоны в и -РНК : АУА   ГУЦ  АУГ  УЦА  УУГ  ГУУ  АУУ. Определите, выделение каких аминокислот с мочой характерно для синдрома Фанкоми, если у здорового человека в моче содержатся аминокислоты аланин, серин, глутаминовая кислота, глицин.

*Решение (для удобства используем табличную форму записи решения):*Используя принцип комплементарности и таблицу генетического кода получаем:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| и -РНК | АУА | ГУЦ | АУГ | УЦА | УУГ | ГУУ | АУУ |
| Аминокислоты цепи белка (больного человека) | Изе-Вал-Мет-Сер-Лей-Вал-Иле | | | | | | |
| Аминокислоты цепи белка (здорового человека) | Ала-Сер-Глу-Гли | | | | | | |

Таким образом, в моче больного человека только одна аминокислота (серин) такая же как, у здорового человека, остальные – новые, а три, характерные для здорового человека, отсутствуют.

***Задача № 7.***Цепь А инсулина быка в 8-м звене содержит аланин, а лошади – треонин, в 9-м звене соответственно серин и глицин. Что можно сказать о происхождении инсулинов?

*Решение (для удобства  сравнения используем табличную форму записи решения):*Посмотрим, какими триплетами в и-РНК кодируются упомянутые в условии задачи аминокислоты.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Организм* | *Бык* | *Лошадь* |
| 8-е звено | Ала | Тре |
| и- РНК | ГЦУ | АЦУ |
| 9-е звено | Сер | Гли |
| и- РНК | АГУ | ГГУ |

Т.к. аминокислоты кодируются разными триплетами, взяты триплеты, минимално отличающиеся друг от друга. В данном случае  у лошади и быка в 8-м и 9-м звеньях  изменены аминокислоты в результате замены первых нуклеотидов в триплетах и -РНК : гуанин заменен на аденин ( или наоборот). В двухцепочечной ДНК это будет равноценно замене пары Ц-Г на Т-А (или наоборот).

Следовательно, отличия цепей А инсулина быка и лошади обусловлены транзициями в участке молекулы ДНК, кодирующей 8-е и 9-е звенья цепи А инсулинов быка и лошади.

***Задача № 7.***Исследования показали, что в и- РНК содержится 34% гуанина,18% урацила, 28% цитозина и 20% аденина.Определите процентный состав азотистых оснваний в участке ДНК, являющейся матрицей для данной и-РНК.

*Решение (для удобства   используем табличную форму записи решения):*Процентное соотношение азотистых оснований высчитываем исходя из принципа комплементарности:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| и-РНК | Г | У | Ц | А |
| 34% | 18% | 28% | 20% |
| ДНК (смысловая цепь, считываемая) | Г | А | Ц | Т |
| 28% | 18% | 34% | 20% |
| ДНК (антисмысловая цепь) | Г | А | Ц | Т |
| 34% | 20% | 28% | 18% |

Суммарно А+Т и Г+Ц в смысловой цепи будут составлять: А+Т=18%+20%=38%; Г+Ц=28%+34%=62%. В антисмысловой (некодируемой) цепи суммарные показатели будут такими же , только процент отдельных оснований будет обратный: А+Т=20%+18%=38%  ; Г+Ц=34%+28%=62%. В обеих же цепях в парах комплиментарных оснований будет поровну, т.е аденина и тимина – по 19%, гуанина и цитозина по 31%.

***Задача № 8.*** На фрагменте одной нити ДНК нуклеотиды расположены в последователь ности: А–А–Г–Т–Ц–Т–А–Ц–Г–Т–А–Т. Определите процентное содержание всех нукле отидов в этом фрагменте ДНК и длину гена.

*Решение*:

1) достраиваем вторую нить (по принципу комплементарности)

2) ∑(А +Т+Ц+Г) = 24,из них ∑(А) = 8 = ∑(Т)

|  |  |
| --- | --- |
| 24 – 100% | => х = 33,4% |
| 8 – х% |

|  |  |
| --- | --- |
| 24 – 100% | =>  х = 16,6% |
| 4 –  х% |

∑(Г) = 4 = ∑(Ц)   
3) молекула ДНК двуцепочечная, поэтому длина гена равна длине одной цепи: 12 × 0,34 = 4,08 нм

***Задача № 9.*** В молекуле ДНК на долю цитидиловых нуклеотидов приходится 18%. Определите процентное содержание других нуклеотидов в этой ДНК.

*Решение:*

1) т.к. Ц = 18%, то и Г = 18%;  
2) на долю А+Т приходится 100% – (18% +18%) = 64%, т.е. по 32%

***Задача № 10.*** В молекуле ДНК обнаружено 880 гуанидиловых нуклеотидов, которые составляют 22% от общего числа нуклеотидов в этой ДНК. Определите: а) сколько других нуклеотидов в этой ДНК? б) какова длина этого фрагмента?

*Решение:*

1) ∑(Г) = ∑(Ц)= 880 (это 22%); На долю других нуклеотидов приходится 100% – (22%+22%)= 56%, т.е. по 28%; Для вычисления количества этих нуклеотидов составляем пропорцию:

22% – 880  
28% – х, отсюда х = 1120

2) для определения длины ДНК нужно узнать, сколько всего нуклеотидов содержится в 1 цепи:

(880 + 880 + 1120 + 1120): 2 = 2000  
2000 × 0,34 = 680 (нм)

***Задача № 11.*** Дана молекула ДНК с относительной молекулярной массой 69 000, из них 8625 приходится на долю адениловых нуклеотидов. Найдите количество всех нуклеотидов в этой ДНК. Определите длину этого фрагмента.

*Решение:*

1) 69 000 : 345 = 200 (нуклеотидов в ДНК), 8625 : 345 = 25 (адениловых нуклеотидов в этой ДНК),∑(Г+Ц) = 200 – (25+25)= 150, т.е. их по 75;  
2) 200 нуклеотидов в двух цепях, значит в одной – 100. 100 × 0,34 = 34 (нм)

***Задача № 12.*** Что тяжелее: белок или его ген?

*Решение:*Пусть х – количество аминокислот в белке, тогда масса этого белка – 120х, количество нуклеотидов в гене, кодирующем этот белок, – 3х, масса этого гена – 345 × 3х.  120х < 345 × 3х, значит ген тяжелее белка.

***Задача № 13.***Гемоглобин крови человека содержит 0, 34% железа. Вычислите минимальную молекулярную массу гемоглобина.

*Решение:* Мmin = 56 : 0,34% · 100% = 16471

***Задача №14.***Альбумин сыворотки крови человека имеет молекулярную массу 68400. Определите количество аминокислотных остатков в молекуле этого белка.

*Решение:*68400 : 120 = 570 (аминокислот в молекуле альбумина)

***Задача №15.*** Белок содержит 0,5% глицина. Чему равна минимальная молекулярная масса этого белка, если М глицина = 75,1? Сколько аминокислотных остатков в этом белке?

*Решение:* Мmin = 75,1 : 0,5% · 100% = 15020 ; 15020 : 120 = 125 (аминокислот в этом белке)

**Задачи для самостоятельной работы**

1. Молекула ДНК распалась на две цепочки. одна из них имеет строение : ТАГ  АЦТ  ГГТ  АЦА  ЦГТ  ГГТ  ГАТ  ТЦА ... Какое строение будет иметь  вторая молекула ДНК ,когда указанная цепочка достроится до полной двухцепочечной молекулы ?
2. Полипептидная цепь одного белка животных имеет следующее начало : лизин-глутамин-треонин-аланин-аланин-аланин-лизин-... С какой последовательности нуклеотидов начинается ген, соответствующий этому белку?
3. Участок молекулы белка имеет следующую последовательность аминокислот: глутамин-фенилаланин-лейцин-тирозин-аргинин. Определите одну из возможных последовательностей нуклеотидов в молекуле ДНК.
4. Участок молекулы белка имеет следующую последовательность аминокислот: глицин-тирозин-аргинин-аланин-цистеин. Определите одну из возможных последовательностей нуклеотидов в молекуле ДНК.
5. Одна из цепей рибонуклеазы (фермента поджелудочной железы) состоит из 16 аминокислот: Глу-Гли-асп-Про-Тир-Вал-Про-Вал-Про-Вал-Гис-фен-Фен-Асн-Ала-Сер-Вал. Определите  структуру участка ДНК , кодирующего эту часть рибонуклеазы.
6. Фрагмент гена ДНК имеет следующую последовательность нуклеотидов ГТЦ  ЦТА  АЦЦ  ГГА  ТТТ. Определите последовательность нуклеотидов и-РНК и аминокислот в полипептидной цепи белка.
7. Фрагмент гена ДНК имеет следующую последовательность нуклеотидов ТЦГ  ГТЦ  ААЦ  ТТА  ГЦТ. Определите последовательность нуклеотидов и-РНК и аминокислот в полипептидной цепи белка.
8. Фрагмент гена ДНК имеет следующую последовательность нуклеотидов ТГГ  АЦА  ГГТ  ТТЦ  ГТА. Определите последовательность нуклеотидов и-РНК и аминокислот в полипептидной цепи белка.
9. Определите порядок следования аминокислот в участке молекулы белка, если известно, что он кодируется такой последовательностью нуклеотидов ДНК: ТГА  ТГЦ   ГТТ  ТАТ  ГЦГ  ЦЦЦ. Как изменится  белок , если химическим путем будут удалены 9-й и 13-й нуклеотиды?
10. Кодирующая цепь ДНК имеет последовательность нуклеотидов: ТАГ  ЦГТ  ТТЦ  ТЦГ  ГТА. Как изменится структура молекулы белка, если произойдет удвоение шестого нуклеотида в цепи ДНК. Объясните результаты.
11. Кодирующая цепь ДНК имеет последовательность нуклеотидов: ТАГ  ТТЦ  ТЦГ  АГА. Как изменится структура молекулы белка, если произойдет удвоение восьмого нуклеотида в цепи ДНК. Объясните результаты.
12. Под воздействием мутагенных факторов во фрагменте гена: ЦАТ  ТАГ  ГТА  ЦГТ  ТЦГ произошла замена второго триплета на триплет АТА. Объясните, как изменится структура молекулы белка.
13. Под воздействием мутагенных факторов во фрагменте гена: АГА  ТАГ  ГТА  ЦГТ  ТЦГ произошла замена четвёртого триплета на триплет АЦЦ. Объясните, как изменится структура молекулы белка.
14. Фрагмент молекулы и-РНК имеет следующую последовательность нуклеотидов: ГЦА  УГУ  АГЦ  ААГ  ЦГЦ. Определите последовательность аминокислот в молекуле белка и её молекулярную массу.
15. Фрагмент молекулы и-РНК имеет следующую последовательность нуклеотидов: ГАГ  ЦЦА  ААУ  АЦУ  УУА. Определите последовательность аминокислот в молекуле белка и её молекулярную массу.

**Раздел 3. Закономерности наследования признаков**

**Тема: Наследование менделирующих признаков у человека**

**Тема: Хромосомная теория наследственности**

**Тема: Наследование менделирующих признаков у человека**

**Контрольная работа**

**«Решение генетических задач»**

**1 вариант**

**Задача № 1.** Определить генотипы родительских форм, если при скрещивании желтосемянного и зеленосемянного растений первое поколение было желтосемянным, а во втором поколе­нии наблюдалось расщепление на 3/4 желто - и 1/4 зелёносемянных.

**Задача № 2.** При скрещивании между собой чистопородных белых кур потомство оказывается белым, а при скрещивании чёрных кур — чёрным. Потомство от скрещивания белой и чёрной особей называют "голубым"(пёстрым). Какое оперение будут иметь потомки белого петуха и "голубой" курицы? А потомки двух особей с "голубым" оперением?

**Задача № 3.** Какими признаками будут обладать гибридные томаты, полученные в результате опыления красноплодных растений нормального роста пыльцой жёлтоплодных карликовых тома­тов? Какой результат даст дальнейшее скрещивание таких гибридов? Красный цвет плодов — доминантный признак, карликовость — рецессивный. Все исходные растения гомози­готны; гены обоих признаков находятся в разных хромосомах.

**Задача № 4.** Рецессивный ген дальтонизма (цветовой слепоты) нахо­дится в Х - хромосоме. Отец девушки страдает дальтонизмом, а мать, как и все её предки, различает цвета нормально. Де­вушка выходит замуж за здорового юношу. Что можно сказать об их будущих сыновьях, дочерях, а также внуках обоего пола (при условии, что сыновья и дочери не будут вступать в брак с носителями гена дальтонизма)?

**Задача № 5.** Какие группы крови возможны у детей, если родители оба гетерозиготные по третьей группе крови?

**Контрольная работа**

**«Решение генетических задач»**

**2 вариант**

**Задача № 1.** Какое потомство следует ожидать в анализирующем скре­щивании жёлтосемянных растений в F?

**Задача № 2.** Растения красноплодной земляникипри скрещивании между собой всегда дают потомство с красными ягодами, а растения белоплодной земляники - с белыми ягодами. В ре­зультате скрещивания обоих сортов друг с другом получаются розовые ягоды. Какое потомство возникает при скрещивании между собой гибридных растений земляники с розовыми яго­дами? Какое потомство получится, если опылить красноплодную землянику пыльцой гибридной земляники с розовыми ягодами?

**Задача № 3.** Окрашенность шерсти кроликов (в противоположность альбинизму) определяется доминантным геном. Цвет же окра­ски контролируется другим геном, расположенным в другой хромосоме, причём серый цвет доминирует над чёрным (у кроликов-альбиносов гены цвета окраски себя не проявляют). Какими признаками будут обладать гибридные формы, полу­ченные от скрещивания серых кроликов с альбиносами, несу­щими ген чёрной окраски? Предполагается, что исходные жи­вотные гомозиготны по обоим упомянутым здесь генам. Какая часть кроликов *F2* окажется чёрной?

**Задача № 4.** Отсутствие потовых желез у людей передаётся по на­следству как рецессивный признак, сцепленный С х - хромо­сомой. Не страдающий этим недостатком юноша женится на девушке, отец которой лишён потовых желёз, а мать и её предки здоровы. Какова вероятность, что сыновья и дочери от этого брака будут страдать отсутствием потовых желёз? А каков прогноз в отношении внуков того и другого пола в предположении, что жёны сыновей и мужья дочерей будут здоровыми людьми?

**Задача № 5.** Определите группу крови у потомства первого поколения, если у матери четвертая группа крови, а у отца вторая гомозиготная группа крови.

**Эталоны решения задач**

**1 вариант**

**Задача №1.** Решение:F1было единообразным, значит, родители - гомозиго­ты. При скрещивании двух различных гомозигот в F1все по­томки должны быть гетерозиготными. Они желтосемянные, значит этот признак доминирует. Аллели, определяющие жёл­тую окраску, обозначим через А,а зелёную - через а.Для получения второго поколения скрещиваем гибриды F1.

**Задача №2.** Решение:Потомки белого петуха ***ББ*** и "голубой" курицы ***БЧ*** мо­гут с одинаковой вероятностью иметь генотип ***ББ*** или ***БЧ,*** то есть обладать белым или "голубым" оперением. При скрещи­вании ***БЧ*** х ***БЧ*** получается менделевское расщепление: 25% ББ (белых), 50% БЧ ("голубых"), 25% ЧЧ (чёрных).

**Задача № 3.** Решение:Гибридные томаты будут иметь красные плоды и нормальный рост. Во втором поколении обнаружится расщепление: 9/16 потомства – красноплодные нормального роста, 3/16 желтоплодные нормального роста, 3/16 красноплодные карликовые и 1/16 желтоплодные карликовые.

**Задача № 4.** Решение:Девушка различает цвета нормально, но является гетерозиготной носительницей гена дальтонизма. Все дочери от брака со здоровым юношей будут различать цвета нормально, а половина её сыновей окажутся дальтониками.

**Задача № 5.** Решение:в семье гетерозиготных родителей по третьей группе крови родятся дети с вероятностью 50% с 1 группой крови и 50% со третьей группой крови, так как родители несут гены, отвечающие за 1и 3 группы крови.

**2 вариант**

**Задача № 1.** Решение:

Дано:

F1 желтосеменныею

А-генжелтосемянности

а-ген зелёносемянности

Решение:

Скрещиваем желтосеменное растение F1 с зеленосеменным.

***Р: А а х . а а***

**Гаметы: (А) (А)** *(а) (а)*

В анализирующем скрещивании получим расщепление 1:1, что является результатом образования двух типов гамет гетерозиготой *Аа.*

**Задача № 2.** При скрещивании между собой растений с розовыми ягодами получается 25% красноплодных, 50% с розовыми ягодами и 25% белоплодных.

Растения с розовыми ягодами *(КБ)* - гибриды *F1.* При скрещивании *КБ* х *КБ*

образуются гаметы двух сортов: *К* несут признак красноплодности и *Б* признак белоплодности. Поль­зуясь решёткой Пеннета, внося в неё обозначения гамет, опре­деляем генотип и фенотип получившихся растений.

Скрещивание *КК* х *КБ* даёт расщепление: 50% *КК* (красноплодных) и 50% *КБ* (с розовыми ягодами)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| с | *К* | *Б* |
| *К* | *КК* | *КБ* |
| *Б* | *КБ* | *ББ* |

**Задача № 3.** Решение:Все гибриды первого поколения будут серыми. Во втором поколении черными окажутся 3/16 всего потомства.

**Задача № 4.** Решение:Невеста гетерозиготна по гену, определяющему развитие потовых желез. Поэтому все её дочери родятся здоровыми по этому признаку, но сыновья с вероятностью 1/2могут страдать отсутствием потовых желез.

**Задача № 5.** Решение:в семье родителей с 4 группой крови и второй гомозиготной появятся дети с вероятностью 50% с 4 группой крови и 50% со второй группой крови, так как родители несут гены, отвечающие за 4 и 2 группы крови.

**Раздел 4. Методы изучения наследственности человека**

**Тема: Методы изучения наследственности человека**

**Тест** «**Диагностика наследственных болезней»**

**Задание:** выберите один верный ответ.

**1 вариант**

1. Дерматоглифический метод изучает:
2. Хромосомный набор человека
3. Папиллярные линии и узоры на коже ладоней и стоп.

2.Лабораторные методы направлены для идентификации:

1.Этиологии болезни, первичного и вторичного изменений патогенеза.

2. Анализа крови.

3. Цитогенетический метод изучает:

1. Клетку и её органоиды.

2. Структуру хромосом.

4. Оценку показателей биологических жидкостей устанавливает:

1. Молекулярно – генетический метод

2. Биохимический метод

1. Генеалогия – это учение о:
2. Родословных
3. ДНК И РНК
4. Определение типа наследственного заболевания дает:
5. Молекулярно – генетический метод
6. Генеалогический метод
7. Гемофилия относятся к:
8. Аутосомно – доминантному наследованию
9. Х – рецессивному типу наследования
10. Закономерности многоплодной беременности изучает:

1.Биохимический метод

2.Близнецовый метод

1. Идентичных или однояйцевых близнецов называют:
2. Дизиготные
3. Монозиготные
4. Исследование наследственных болезней у зародыша - это:
5. Пренатальная диагностика
6. Преимплантационная диагностика
7. Дородовое определение врожденной или наследственной патологии у плода, это:

1.Пренатальная диагностика

2.Преимплантационная диагностика

**2 вариант**

1. Иммунологический метод изучает:
2. Групп крови, белков сыворотки крови и тканей.
3. ДНК и РНК.

2. Определяет этиологию болезни, первичный и вторичный патогенез метод:

1. Цитогенетический

2. Лабораторный

3. Для цитогенетического анализа необходимы клетки:

1. Неделящиеся

2. Делящиеся

4. Для изучения структуры участков ДНК – гена или участка хромосом используют:

1. Биохимический анализ

2. Молекулярно – генетический метод

1. Генеалогия – это учение о:

1.Родословных

2.ДНК И РНК

1. Установление наследственного характера признака дает:

1.Молекулярно – генетический метод

2.Генеалогический метод

1. Дальтонизм относятся к:

1.Аутосомно – доминантному наследованию

2.Х – рецессивному типу наследования

1. Многоплодную беременность изучает:
2. Биохимический метод
3. Близнецовый метод
4. Неидентичных или двуяйцевых близнецов называют:

1.Дизиготные

2.Монозиготные

1. Дородовое определение врожденной или наследственной патологии у плода, это:

1.Пренатальная диагностика

2.Преимплантационная диагностика

**Эталон ответов**

**1 вариант 2 вариант**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ вопроса** | **Ответ** |  | **№ вопроса** | **Ответ** |
| 1 | 1 | 1 | 1 |
| 2 | 1 | 2 | 2 |
| 3 | 2 | 3 | 2 |
| 4 | 2 | 4 | 2 |
| 5 | 1 | 5 | 1 |
| 6 | 2 | 6 | 2 |
| 7 | 2 | 7 | 2 |
| 8 | 2 | 8 | 2 |
| 9 | 2 | 9 | 1 |
| 10 | 2 | 10 | 1 |

**Раздел 5. Наследственность и среда**

**Тема: Изменчивость и виды мутаций у организма**

**Тест** «**Виды изменчивости и виды мутаций у человека. Факторы мутагенеза»**

**Задание:** выберите один верный ответ

1. **вариант**

1. Свойство живых организмов приобретать в онтогенезе новые признаки и свойства называется:

1. Наследственностью
2. Изменчивостью

2.Различие между популяциями или расами – это:

1. Групповая изменчивость

2. Индивидуальная

3.Изменчивость, при которой наследственный материал не изменяется, а

изменяются только внешние признаки – это:

1. Фенотипическая или модификационная изменчивость
2. Генотипическая или наследственная изменчивость

4.Фенокопирование проявляется при:

1. Генотипической изменчивости

2. Модификационной изменчивости

5.Главным источником генетического разнообразия является:

1. Комбинативная изменчивость

2. Мутационная

6.Мутация – это:

1. Изменение генов

2. Наследование генов

7.Мутогенез, возникающий при направленном воздействии внутренних и внешних

факторов называется:

1. Спонтанным
2. Индуцированным

8.К физическим мутагенам относят:

1.Пестициды, табачные изделия, органические растворители, пищевые добавки

2.Радиактивное, лазерное, ультрафиолетовое и рентген – излучение.

9.К биологическим мутагенам относят:

1. Продукты переработки нефти, лекарственные препараты, тяжелые металлы.

2. Вирусы, продукты обмена веществ и антигены некоторых микробов и

паразитов.

10.Факторы внешней среды, которые вызывают изменение наследственных

структур называются:

1.Экзогенными мутагенами

2.Эндогенными мутагенами

11.Структурные изменения отдельных хромосом- это:

1. Генные мутации

2. Хромосомные мутации

12.Изменение наследственного материала в половых клетках – это:

1. Соматические мутации

2. Генеративные мутации

13.Мутагены вызывают:

1. Соматические заболевания

2. Генетические заболевания

14.Наследственность – это:

1. Свойство организмов повторять в ряду поколений признаки развития

организма.

2.Свойства организмов изменять уже имеющиеся признаки организма.

15. Генетический «груз»:

1. Не опасен для здоровья будущих поколений

2. Повышает риск рождения больного потомства

1. **вариант**

1.Изменчивость – это:

1. Свойство живых организмов наследовать признаки от родителей.
2. Свойство живых организмов приобретать в онтогенезе новые признаки и свойства.

2.Различие между особями одной популяции – это:

1. Групповая изменчивость

2. Индивидуальная

3.Изменчивость, при которой изменяется наследственный материал– это:

1. Фенотипическая или модификационная изменчивость
2. Генотипическая или наследственная изменчивость

4. Фенокопирование проявляется при:

1. Генотипической изменчивости

2. Модификационной изменчивости

5.Приспособление организмов к постоянно меняющимся условиям среды

обеспечивает:

1. Комбинативная изменчивость

2. Мутационная

6.Мутация – это:

1. Изменение генов

2. Наследование генов

7.Мутогенез, возникающий без видимого дополнительного воздействия на

организм внешних факторов называется:

1. Спонтанным
2. Индуцированным

8.К химическим мутагенам относят:

1.Пестициды, табачные изделия, органические растворители, пищевые добавки

2.Радиактивное, лазерное, ультрафиолетовое и рентген – излучение.

9. К биологическим мутагенам относят:

1. Вирусы, продукты обмена веществ и антигены некоторых микробов и

паразитов.

2. Продукты переработки нефти, лекарственные препараты, тяжелые металлы.

10. Особенности организма человека, провоцирующие изменение наследственного

аппарата называются:

1.Экзогенными мутагенами

2.Эндогенными мутагенами

11.Изменение гена, приводящие к появлению новых видов и аллелей - это:

1. Генные мутации

2. Хромосомные мутации

12.Изменение наследственного материала в клетках тела – это:

1. Соматические мутации

2. Генеративные мутации

13.Мутагены вызывают:

1. Соматические заболевания

2. Генетические заболевания

14.Наследственность – это:

1. Свойства организмов изменять уже имеющиеся признаки организма.

2. Свойство организмов повторять в ряду поколений признаки развития

организма.

15. Генетический «груз»:

1. Повышает риск рождения больного потомства.

2. Не опасен для здоровья будущих поколений.

**Эталоны ответов**

**1 вариант 2 вариант**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ вопроса** | **Ответ** |  | **№ вопроса** | **Ответ** |
| 1 | 2 | 1 | 2 |
| 2 | 1 | 2 | 2 |
| 3 | 1 | 3 | 2 |
| 4 | 2 | 4 | 2 |
| 5 | 1 | 5 | 2 |
| 6 | 1 | 6 | 1 |
| 7 | 2 | 7 | 1 |
| 8 | 2 | 8 | 1 |
| 9 | 2 | 9 | 1 |
| 10 | 1 | 10 | 2 |
| 11 | 2 |  | 11 | 1 |
| 12 | 2 |  | 12 | 1 |
| 13 | 2 |  | 13 | 2 |
| 14 | 1 |  | 14 | 2 |
| 15 | 2 |  | 15 | 1 |

**Раздел 6. Наследственность и патология**

**Тема: Хромосомные болезни**

**Тема: Генные и мультифакториальные болезни**

**Тест** «**Наследственность и патология»**

**Задание:** выберите один верный ответ

1. **вариант**

1. Наследственными болезнями называют:

1.Хронические заболевания человека

2.Патологические состояния, характеризующиеся изменением наследственного материала.

2. Нарушения, причиной которых являются мутации отдельных генов - это:

1.Мультифакторные заболевания

2.Моногенные заболевания

3.Синдромы, сопровождающиеся аномальным количеством или нарушением

структуры хромосом называются:

1. Моногенными
2. Хромосомными

4.Особенностями клинических проявлений наследственной патологии являются:

1. Врожденный характер заболевания, семейный характер заболевания,

клинический полиморфизм

2.Полное выздоровление, хроническое течение заболевания.

5. Геномные синдромы характеризуются

1.Изменением числа хромосом

2. Изменением числа генных участков

6.Трисомия 21 пары хромосом это причина:  
 1. Синдрома Патау

2. Болезни Дауна

7.Синдром Эдвардса, синдром Шерешевского – Тернера – это:

1. Генные заболевания

2. Хромосомные болезни

8.К генетическим болезням относят:

1.Нейрофиброматоз

2.Синдром Клайнфельтера

9.К болезням с наследственной предрасположенностью относят:

1. Бронхит, пневмания

2. Гипертоническая болезнь

10.Планирование деторождения с учетом репродуктивного возраста матери, это:

1.Вторичная профилактика

2. Первичная профилактика

11.Прерывание беременности – это:

1.Вторичная профилактика

2. Первичная профилактика

12.Проведение лечебных мероприятий до рождения ребенка – это:

1. Первичная профилактика

2. Третичная профилактика

13.Показаниями для медико – генетического консультирования являются:

1. Установление или уточнения диагноза, рождение ребенка с пороками развития

2. Инфекционные заболевания

14.Дородовое определение врожденной патологии у плода – это:

1. Пренатальная диагностика

2.Преимплантационная диагностика

15.Исследование околоплодной жидкости–это:

1.Неинвазивный метод

2.Инвазивный метод

**2 вариант**

1.Патологические состояния, характеризующиеся изменением наследственного

материала называют:

1.Наследственными болезнями человека

2.Хронические заболевания человека

2. Болезни с наследственной предрасположенностью, при которых необходимо

совместное действии наследственных и внешних факторов - это:

1.Мультифакторные заболевания

2.Моногенные заболевания

3.Синдромы, сопровождающиеся аномальным количеством или нарушением

структуры хромосом называются:

1. Моногенными
2. Хромосомными

4. Врожденный и семейный характер заболевания, клинический полиморфизм

это особенности проявления клиники:

1. Наследственной патологии

2. Хронических заболеваний

5. Геномные синдромы характеризуются:

1.Изменением числа хромосом

2. Изменением числа генных участков

6.Трисомия 13 пары хромосом это причина:  
 1. Синдрома Патау

2. Болезни Дауна

7.Синдром Эдвардса, синдром Шерешевского – Тернера – это:

1. Генные заболевания

2. Хромосомные болезни

8.К генетическим болезням относят:

1.Фенилкетонурия

2.Синдром Клайнфельтера

9.К болезням с наследственной предрасположенностью относят:

1. Бронхит, пневмония

2. Бронхиальная астма

10.Отказ от деторождения в случаях высокого риска наследственной патологии,

это:

1.Вторичная профилактика

2. Первичная профилактика

11.Прерывание беременности – это:

1.Вторичная профилактика

2. Первичная профилактика

12.Проведение лечебных мероприятий до рождения ребенка – это:

1. Третичная профилактика

2. Первичная профилактика

13.Показаниями для медико – генетического консультирования являются:

1. Повторные спонтанные аборты, выкидыши, мертворождение

2. Инфекционные заболевания

14.Исследование наследственных болезней у зародыша– это:

1. Пренатальная диагностика

2.Преимплантационная диагностика

15.Методы обследования плода без оперативного вмешательства – это:

1.Неинвазивный метод

2.Инвазивный метод

**Эталоны ответов**

**1 вариант 2 вариант**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ вопроса** | **Ответ** |  | **№ вопроса** | **Ответ** |
| 1 | 2 | 1 | 1 |
| 2 | 2 | 2 | 1 |
| 3 | 2 | 3 | 2 |
| 4 | 1 | 4 | 1 |
| 5 | 1 | 5 | 1 |
| 6 | 2 | 6 | 1 |
| 7 | 2 | 7 | 2 |
| 8 | 1 | 8 | 1 |
| 9 | 2 | 9 | 2 |
| 10 | 2 | 10 | 2 |
| 11 | 1 |  | 11 | 1 |
| 12 | 2 |  | 12 | 1 |
| 13 | 1 |  | 13 | 1 |
| 14 | 1 |  | 14 | 2 |
| 15 | 2 |  | 15 | 1 |

**Раздел 7. Медико-генетическое консультирование.**

**Тема: Медико-генетическое консультирование.**

**Тест «Профилактика и лечение наследственных заболеваний».**

**Тест**

**1 вариант**

*Задание: выберите один верный ответ*

1. Профилактика направлена на …

А. Диагностику заболеваний

Б. Подтверждение диагноза

В. Предупреждение возникновения и развития заболевания

1. Первичная профилактика включает:

А. Планирование деторождения

Б. Подтверждение диагноза

В. Корректировку фенотипических проявлений.

1. Вторичная профилактика направлена на…

А. Прерывание беременности.

Б. Проведение лечебных мероприятий до рождения ребенка

В. Лечение заболевания.

1. К задачам медико – генетического консультирования относят:

А. Определение типа наследования заболевания

Б. Проведение лечебных процедур.

В. Проведение профилактических процедр.

1. Показаниями к медико – генетическом консультированию являются:

А. Повторные спонтанные аборты, выкидыши, мертворождения.

Б. Лечебные процедуры.

1. Пренатальная диагностика направлена на:

А. Определение врожденной патологии у плода до рождения.

Б. Определение врожденной патологии у ребенка после рождения.

1. Ультразвковое исследование относят к методам:

А. Инвазивным

Б. Неинвазивным

1. Этиологическое лечение направлено на:

А. Установление основной причины заболевания.

Б. Трансплантацию органов.

1. При незаращении верхней губы, врожденных пороках сердца применяют:

А. Симптоматическое лечение.

Б. Этиологическое лечение.

В. Хирургическое лечение.

1. Патогенетическое лечение наиболее характерно при:

А. Лечении врожденных пороков развития органов

Б. При болезнях обмена веществ.

**2 вариант**

*Задание: выберите один верный ответ*

1. Предупреждение возникновения и развития заболевания это:

А. Лечение пациентов.

Б. Вторичная профилактика

В. Первичная профилактика.

1. Первичная профилактика включает:

А. Меры по улучшению окружающей среды человека

Б. Подтверждение диагноза

В. Корректировку фенотипических проявлений.

1. Вторичная профилактика направлена на…

А. Прерывание беременности.

Б. Проведение лечебных мероприятий до рождения ребенка

В. Лечение заболевания.

1. К задачам медико – генетического консультирования относят:

А. Проведение лечебных процедур.

Б. Оценка риска рождения больного ребенка.

В. Проведение профилактических процедр.

1. Показаниями к медико – генетическом консультированию являются:

А. Лечебные процедуры.

Б. Рождение ребенка с врожденными пороками развития.

1. Определением врожденной патологии у плода до рождения занимается:

А. Неонатальная диагностика.

Б. Пренатальная диагностика.

1. Биопсия хориона и плпценты относят к методам:

А. Инвазивным

Б. Неинвазивным

1. Хирургическое лечение направлено на:

А. Установление основной причины заболевания.

Б. Трансплантацию органов.

1. При стенозе и атризии пищевода применяют:

А. Симптоматическое лечение.

Б. Хирургическое лечение.

В. Этиологическое лечение.

1. Патогенетическое лечение наиболее характерно при:

А. Лечении врожденных пороков развития органов

Б. При болезнях обмена веществ.

**Эталоны ответов**

**1 вариант 2 вариант**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ вопроса** | **Ответ** |  | **№вопроса** | **Ответ** |
| 1 | В | 1 | В |
| 2 | А | 2 | А |
| 3 | А | 3 | А |
| 4 | А | 4 | Б |
| 5 | А | 5 | Б |
| 6 | А | 6 | Б |
| 7 | Б | 7 | А |
| 8 | А | 8 | Б |
| 9 | В | 9 | Б |
| 10 | Б | 10 | Б |

**3.2. Промежуточная аттестация**

**Вопросы для самоподготовки к дифференцированному зачету**

1. Проблемы и методы современной генетики.
2. В чем состоит суть явлений наследственности и изменчивости?
3. Что изучает медицинская генетика?
4. Основные положения медицинской генетики, значение медицинской генетики.
5. Связь генетики с другими науками
6. Органеллы клетки, характеристика основных органоидов клетки
7. Характеристика митоза
8. Характеристика мейоза, его генетическое значение
9. Функции хромосом, их морфологическое строение
10. Молекулярная структура хромосом, классификация хромосом
11. Определение кариотипа
12. Виды нуклеиновых кислот, их значение
13. Отличие нуклеиновых кислот
14. Правило комплементарности
15. Что такое редупликация?
16. Что такое ген, структура гена
17. Понятие генетического кода, его свойства
18. Что такое генотип и фенотип?
19. Пенентрантность и экспрессивность
20. Критерии типов наследования
21. Клинико – генеалогический метод
22. Близнецовый метод
23. Биохимический метод
24. Цитологический метод
25. Метод дерматоглифики
26. Методы пренатальной диагностики
27. Понятие генотипа
28. Виды изменчивости
29. Виды мутаций
30. Мутагены. Мутагенез
31. Классификация наследственных болезней
32. Причины хромосомных и генных заболеваний
33. Типы наследования заболеваний
34. Профилактик наследственных заболеваний
35. Определение профилактики
36. Пути реализации первичной профилактики
37. Мероприятия вторичной профилактики
38. Задачи медико – генетического консультирования, показания к нему.
39. Причины обращаемости в МГК
40. Пренатальная диагностика
41. Инвазивные и неинвазивные методы диагностики

**Итоговый тест**

**1 вариант**

1. ЧТО ТАКОЕ ГЕНЕТИКА?

а)наука о законах наследственности и изменчивости у человека;

б)наука о закономерностях наследственности и изменчивости с точки зрения патологии;

в) наука о наследственности и изменчивости на клеточном уровне;

г) наука, изучающая закономерности наследственности и изменчивости организмов.

2. КАКАЯ ОТРАСЛЬ ГЕНЕТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ПЕРСПЕКТИВНОЙ БУРНО РАЗВИВАЮЩЕЙСЯ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ?

а) популяционная генетика;

б) цитогенетика;

в) молекулярная генетика.

3. С КАКИМИ ДИСЦИПЛИНАМИ МЕДИКО - БИОЛОГИЧЕСКОГО ЦИКЛА НАИБОЛЕЕ ТЕСНО СВЯЗАНА ГЕНЕТИКА?

а) с общей патологией;

б) с анатомией и физиологией;

в) с невропатологией;

г) с анатомией, физиологией и патологией речевых и сенсорных систем;

д) с психопатологией.

4. С КАКИМИ ДИСЦИПЛИНАМИ ПСИХОЛОГО - ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ЦИКЛА НАИБОЛЕЕ ТЕСНО СВЯЗАНА ГЕНЕТИКА?

а) с педагогикой (сурдо-, олиго- и др.);

б) с психологией;

в) с историей специального образования.

5. СУЩНОСТЬ ЗАКОНОВ МЕНДЕЛЯ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ:

а) признаки контролируются парами факторов, которые разделяются в мейозе так, что каждая гамета получает по одному из каждой пары аллелей;

б) каждый аллель из пары передается из поколения в поколение как дискретная, неизменяющаяся единица вместе с любым другим из другой пары;

в) каждый организм наследует по одному аллелю из пары от каждого из родителей; при этом один из аллелей может проявляться, подавляя проявление другого;

г) каждая пара аллелей локализована в паре гомологичных хромосом;

д) аллели, входящие в группу сцепления, разделяются и образуют новые сочетания, которые попадают в гаметы.

6. КАКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОДГОТОВИЛИ ПОЧВУ ДЛЯ ПЕРЕОТКРЫТИЯ ЗАКОНОВ МЕНДЕЛЯ?

а) гибридологический анализ;

б) биохимические исследования;

в) цитологические исследования.

7. В ЧЕМ СУЩНОСТЬ ХРОМОСОМНОЙ ТЕОРИИ НАСЛЕДСТВЕННОСТИ'?

а) хромосомы являются носителями менделевских «элементов» — генов;

б) при образовании мужских и женских гамет в каждую из них может попасть любой аллель из пары вместе с любым другим из другой пары;

в) каждая пара аллелей локализована в паре гомологичных хромосом, причем каждая хромосома несет по одному аллелю.

8. МУТАГЕНЕЗ — ЭТО:

а) мутационный процесс;

б) способность физического, химического или биологического агента  
вызвать мутацию;

в) особь, у которой произошла мутация.

9.МИКРОХРОМОСОМНЫЕ ПЕРЕСТРОЙКИ ВЫЯВЛЯЮТСЯ С ПОМОЩЬЮ:

а)рутинной окраски хромосом;

б)молекулярно-цитогенетических методов;

в)дифференциального окрашивания профазных (прометафазных) хромосом.

10.АМПЛИФИКАЦИЯ ГЕНОВ - ЭТО:

а) метод размножения определенных последовательностей ДНК;

б) наличие дополнительных копий генов;

в) наличие дополнительных хромосом.

11. ДАЙТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОНЯТИЯ МОЛЕКУЛЯРНОГО ЗОНДА:

а)зонд в генетике - это короткий отрезок ДНК известной структуры с радиоактивной или флуоресцентной меткой, используемой для идентификации ДНК;

б)зонд - это структурный полиморфизм ДНК человека;

в)зонд - это метод геномной дактилоскопии для установления отцовства.

12. С ЧЕМ СВЯЗАНО ЯВЛЕНИЕ ПОЛИМОРФИЗМА ПО ДЛИНЕ РЕСТРИКЦИОННЫХ ФРАГМЕНТОВ?

а) с наличием участков ДНК разной длины после обработки ДНК  
определенной рестриктазой;

б) со значительным числом нуклеотидных замен;

в) с полимеразной цепной реакцией.

13. ЧТО ТАКОЕ ЭНДОНУКЛЕАЗНЫЕ РЕСТРИКТАЗЫ?

а) ферменты из группы бактериальных эндонуклеаз, разрывающие цепочку ДНК на фрагменты;

б) рестриктазы — это специфические зонды для ДНК-диагностики;

в) это ферменты, ускоряющие реакцию гибридизации комплементарных цепей ДНК.

14. К МЕТОДАМ ГЕНЕТИКИ Ч ЕЛОВЕКА ОТНОСЯТСЯ:

а) гибридологический;

б) клинико-генеалогический;

в) цитологический;

г) близнецовый;

д) фетоскопия.

15. ГЕНЕАЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД- ЭТО:

а) метод родословных;

б) прослеживание признака болезни с указанием типа родословных связей;

в) систематизация сведений о наследственных признаках человека;

г) изучение сцепления генов и их взаимодействия.

16. ПРОБАНД - ЭТО:

а) человек, с которого начинается сбор сведений о семье;

б) человек, имеющий признак, по которому собираются генеалогические  
данные;

в) родоначальник семьи.

17. СИБСЫ - ЭТО:

а) родственники I степени родства;

б)родственники II степени родства;

в) сводные братья и сестры;

г) родные братья и сестры;

д) братья и сестры.

18. СУЩНОСТЬ БЛИЗНЕЦОВОГО МЕТОДА ИССЛЕДОВАНИЯ  
ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В:

а) составлении родословной близнецовой пары;

б) анализе родословной близнецовой пары;   
в)сравнении внутрипарных различий МЗ- (монозитотных) и ДЗ- (дизиготных) близнецов;

г) изучении МЗ- близнецов, воспитывавшихся врозь;

д) контроль по партнеру.

19. БЛИЗНЕЦОВЫЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ:

а) установления типа наследования признака (болезни);

б) установления соотносительной роли наследственных и средовых  
факторов в детерминации какого-либо признака (болезни);

в) установления риска заболеть у здоровых родственников пробанда.

20.ЦИТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ МЕТОД ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ:

а) обнаружения генных мутаций;

б) обнаружения хромосомных аберраций;

в) обнаружения микроаберраций хромосом;

г) изучения кариотипа.

21. К ЦИТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ОТНОСЯТСЯ:

а) определение полового хроматина;

б) метод дифференциального окрашивания хромосом;

в) геномная дактилоскопия.

22. БИОХИМИЧЕСКИЙ МЕТОД ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ:

а) анализа кариотипа;

б) определения уровня ферментов — первичных продуктов генов;

в) диагностики врожденных нарушений обмена у плода и ребенка;

г) установления гетерозиготного носительства.

23. МОЛЕКУЛЯРНО - ГЕНЕТЕТИЧЕСКИЙ МЕТОД ПОЗВОЛЯЕТ:

а) производить пренатальную (дородовую) диагностику при некоторых  
наследственных болезнях;

б) выявлять хромосомные аберрации;

в) диагностировать наследственные болезни, устанавливать отцовство;

г) лечить наследственные болезни с помощью коррекции мутантных генов.

24. ПОПУЛЯЦИОННО - СТАТИСТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ И МОДЕЛИРОВАНИЕ НЕОБХОДИМЫ ПРИ:

а) изучении частоты различных генов (генотипов) в популяции;

б) математическом моделировании возможных путей передачи наследственных болезней;

в) изучении патогенеза наследственных болезней на животных.

25. КАКИЕ МОЛЕКУЛЫ ИМЕЮТ СТРУКТУРУ ДВОЙНОЙ СПИРАЛИ:

а) белка;

б) РНК;

в) ДНК?

26. ФУНКЦИИ ГЕНА ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В КОДИРОВАНИИ: ^

а) углеводов;

б) липидов;

в) ДНК;

г) РНК;

д) белков.

27. ЭУХРОМАТИНОВЫЕ УЧАСТКИ ХРОМОСОМ СОДЕРЖАТ:

а) структурные гены;

б) повторяющиеся последовательности.

28. КАКОЕ ЧИСЛО ХРОМОСОМ СОДЕРЖИТСЯ В СОМАТИЧЕСКИХ КЛЕТКАХ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА?

а) 48 хромосом (24 пары);

б) 46 хромосом (23 пары);

в) 23 хромосомы (11 пар соматических и 1 - половая).

29. ЧТО ТАКОЕ ХРОМОСОМА?

а) хромосома — это самовоспроизводящаяся ядерная структура, состоящая из двойной спирали ДНК, связанной с гистонами в нуклеосомы; ДНК  
состоит из уникальных и повторяющихся последовательностей, в которых  
локализованы собственно гены;

б) хромосома — это самовоспроизводящаяся цитоплазматическая  
структура, состоящая из двойной спирали ДНК, связанной с гистонами  
в нуклеосомы; ДНК состоит из повторяющихся и уникальных  
последовательностей, в которых локализованы собственно гены;

в) хромосома — это суборганоид ядра, видимый в период деления  
клетки, способный к самовоспроизведению, содержащий гены.

30. КАКИЕ ХРОМОСОМЫ НАЗЫВАЮТ СОМАТИЧЕСКИМИ  
(АУТОСОМАМИ), А КАКИЕ — ПОЛОВЫМИ (ГОНОСОМАМИ)?

а) 44 хромосомы (22 пары), одинаковые у мужчин и женщин, называют  
соматическими, или аутосомами, а 2 (1 пара), различающиеся у мужчин

и женщин, — половыми, или гоносомами. У женщин это две Х-хромосомы, а у мужчины - Х- и У-хромосомы (XX и XY соответственно);

б) соматическими хромосомами, или аутосомами, называют хромо  
сомы групп А, В, D, Е, F, а к половым, или гоносомам, относятся  
хромосомы группы G.

в) к половым относятся одна из хромосом группы С (хромосома X) и хромосома У.

31. ГОМОЛОГИЧНЫ ЛИ Х- И У-ХРОМОСОМЫ?

а) все хромосомы человека парные и гомологичные, т.к. аналогичные локусы располагаются в них в одинаковой последовательности. Одна из каждой пары гомологичных хромосом наследуется от отца, другая — от матери; б)часть короткого плеча Х-хромосомы и короткое плечо У- хромосомы гомологичные и конъюгируют в мейозе;

в) Х- и У- хромосомы не гомологичные, т.к. имеют различную структуру

и различные функции. Между ними в мейозе не происходит рекомбинации.

Локализованные в них гены наследуются сцепленно с полом.

32. В ЧЕМ СУЩНОСТЬ МИТОЗА?

а) сущность митоза состоит в идентичной редупликации хромосом и образовании веретена деления;

б) сущность митоза состоит в серии циклических необратимых изменений  
хромосом;

в)сущность митоза состоит в правильном распределении между дочерними ядрами хроматид и передаче генетического материала от одного клеточного поколения к другому.

33. ПРАВИЛЬНАЯ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ СТАДИИ МИТОЗА:

а) профаза, телофаза, анафаза, метафаза;

б) метафаза, профаза, телофаза, анафаза;

в) интерфаза, профаза, метафаза, телофаза, анафаза, телофаза;

г) профаза, метафаза, анафаза, телофаза.

34. КАКОВА ОСНОВНАЯ ФУНКЦИЯ АХРОМАТИНОВОГО ВЕРЕТЕНА?

а) основной функцией ахроматинового веретена является образование центросом - органелл, с которыми связано деление клетки;

б) основной функцией ахроматинового веретена является организация движений хромосом в мейозе и митозе;

в)основной функцией ахроматинового веретена (веретена деления) является формирование клеточной мембраны при образовании дочерних клеток в телофазе.

35. НА КАКОМ ЭТАПЕ МИТОТИЧЕСКОГО ЦИКЛА ПРОИСХОДИТ РЕПЛИКАЦИЯ ХРОМОСОМ?

а) в профазе митоза;

б) в синтетическом периоде клеточного (митотического) цикла;

в)в метафазе митоза, т.к. именно на этой стадии отчетливо видно, что все хромосомы удвоены.

36. КАКИЕ СУЩЕСТВЕННЫЕ СОБЫТИЯ ПРОИСХОДЯТ В МЕЙОЗЕ?

а) во время мейоза число хромосом, свойственное организму, возрастает вдвое;

б) в мейозе происходит свободная перекомбинация родительских хромосом;

в) в мейозе происходит рекомбинация сцепленных генов при кроссинговере;

г) во время мейоза число хромосом, свойственное организму, уменьшается  
вдвое, происходит перекомбинация генов, принадлежащих к разным группам сцепления, и рекомбинация сцепленных генов при кроссинговере.

37. НА КАКОЙ СТАДИИ КЛЕТОЧНОГО ЦИКЛА ПРОИСХОДИТ ОБМЕН  
ГЕНЕТИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ МЕЖДУ НЕСЕСТРИНСКИМИ  
ХРОМАТИДАМИ ГОМОЛОГИЧНЫХ ХРОМОСОМ?

а) кроссинговер (перекрест) с образованием хиазм происходит в профазе I мейоза;

б) кроссинговер происходит в профазе II мейоза;

в) обмен генетическим материалом между несестринскими хроматидами гомологичных хромосом (кроссинговер) происходит в интеркинезе.

38. КРОССИНГОВЕР - ЭТО:

а) механизм, который ведет к обмену участками между несестринскими хроматидами гомологичных хромосом в профазе I мейоза;

б) процесс обмена между близко расположенными несестринскими хроматидами негомологичных хромосом;

в) процесс обмена участками между сестринскими хроматидами гомологичных хромосом с образованием хиазм в профазе I мейоза.

39. ВАЖНЕЙШИМИ ОТЛИЧИЯМИ МИТОЗА ОТ МЕЙОЗА ЯВЛЯЮТСЯ:

а) в митозе сохраняется постоянство числа хромосом в ряду клеточных поколений, а мейоз обеспечивает редукцию (уменьшение) числа хромосом вдвое;

б) мейоз в отличие от митоза увеличивает наследственную изменчивость за счет случайного расхождения гомологичных хромосом в разные клетки;

в) в отличие от митоза, поддерживающего постоянство числа хромосом в ряду поколений, мейотический процесс обеспечивает редукцию числа хромосом в половых клетках наполовину и увеличивает генетическую изменчивость за счет случайного расхождения гомологичных хромосом в разные половые клетки и кроссинговера в I мейотическом делении.

40. В ЧЕМ ГЛАВНОЕ ОТЛИЧИЕ ИНТЕРФАЗЫ ОТ ИНТЕРКИНЕЗА?

а) интерфаза — значительно более продолжительная стадия, чем  
интеркинез;

б) интерфаза отделяет одно митотическое деление от другого, а интеркинез - I деление мейоза от II деления;

в) в отличие от интерфазы в интеркинезе не происходит синтеза ДНК.

41. КОГДА НАЧИНАЕТСЯ И ЗАКАНЧИВАЕТСЯ МЕЙОЗ У ИНДИВИДУУМОВ ЖЕНСКОГО ПОЛА?

а) мейоз (созревание половых клеток) начинается и заканчивается у лиц женского пола в периоде полового созревания (пубертате);

б) мейоз у лиц женского пола начинается в эмбриональном периоде развития и завершается только после рождения;

в) мейоз у лиц женского пола начинается на поздней эмбриональной стадии и завершается после оплодотворения.

42. КАКАЯ СТАДИЯ КЛЕТОЧНОГО ЦИКЛА ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНОЙ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ХРОМОСОМЫ?

а) интерфаза является наиболее благоприятной стадией митоза для изучения кариотипа;

б) профаза является наиболее благоприятной стадией митоза для изучения хромосом;

в) метафаза - наиболее благоприятная фаза для изучения хромосом.

43. НА КАКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ОПИРАЕТСЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ХРОМОСОМ ЧЕЛОВЕКА?

а) на величину хромосом;

б) на число хромосом;

в) на относительную длину и центромерный индекс хромосом.

44. ЧТО ИЗВЕСТНО О МЕХАНИЗМАХ ГЕНОМНЫХ МУТАЦИЙ?

а)наиболее важным механизмом является нерасхождение хромосом. Те хромосомы, которые должны были разделиться во время клеточного деления, остаются соединенными вместе и в анафазе отходят к одному и тому же полюсу. Это может произойти в ходе митотического деления, но чаще наблюдается во время мейоза;

б) главным механизмом является утрата отдельных хромосом вследствие «анафазного отставания». Во время движения к полюсам одна хромосома может отстать от других;

в) основным механизмом является полиплоидизация, т.е. увеличение  
диплоидного числа хромосом путем добавления гаплоидных (п)  
наборов: Зп— триплоидия, 4п — тетраплоидия и т.д. — в связи с двойным  
оплодотворением или отсутствием I мейотического деления;

г) причинами геномных мутаций могут являться нерасхождение хромосом в  
мейозе, явления «анафазного отставания» и полиплоидизации.

45. ЧТО ТАКОЕ АНЕУПЛОИДИЯ (ГЕТЕРОПЛОИДИЯ)?

а) отсутствие отдельных хромосом или их избыточное число в геноме (2п - 1 - моносомия, 2n + 1 - трисомия и т.д.);

б) число хромосомных наборов, кратное гаплоидному;

в) уменьшение или увеличение диплоидного набора хромосом вдвое.

46. КАКИЕ БОЛЕЗНИ НАЗЫВАЮТ ГЕННЫМИ?

а) болезни, наследующиеся в соответствии с законом Менделя;

б) болезни, обусловленные мутациями в одном или нескольких генах (локусах);

в) только моногенные заболевания;

г) только менделирующие болезни;

д) все болезни, связанные с генными влияниями.

47. КАК ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ ГЕННЫЕ БОЛЕЗНИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ?

а) 0,1—0,2%;

б) не менее 1—2%.

48. В КАКИХ СЛУЧАЯХ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ТЕРМИН «АЛЛЕЛЬ»?

а) для обозначения видоизменений одного и того же гена, контролирующего  
альтернативные варианты того же признака;

б) для обозначения генов гомологичных локусов, кодирующих один и тот же признак;

в) для обозначения генов, определяющих фенотип как в гомозиготном, так и гетерозиготном состоянии.

49. ЧТО ТАКОЕ ГЕН?

а) ген - это наименьшая единица мутации (мутон), рекомбинации (рекон) и функций (цистрон), занимающая строго определенное место на хромосоме, - локус;

б) ген - это функциональная единица наследственности (цистрон);

в) ген - это элементарная единица наследственности, контролирующая развитие отдельного наследственного признака;

г) ген - это участок молекулы ДНК, кодирующий полипептидную цепь;

д) ген - это матрица для синтеза белков, жиров и углеводов.

49. В КАКИХ СЛУЧАЯХ ИСПОЛЬЗУЮТ ТЕРМИН «ГЕНОТИП»?

а) генотипом называют аллели в локусе, определяющем данный признак;

б) генотип - это комплекс наследственных особенностей человека,

включая особенности строения, физиологических функций и типологические свойства высшей нервной деятельности и психики;

в) под генотипом понимают всю совокупность генов, присущих данному индивиду.

50. ПОД ТЕРМИНОМ «ФЕНОТИП» СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ:

а) физическое или химическое проявление исследуемого признака;

б) совокупность наследственно обусловленных признаков организма;

в) совокупность всех свойств и признаков организма, сформировавшихся в результате взаимодействия генотипа с окружающей средой.

**2 ВАРИАНТ**

1. КАКИЕ ХРОМОСОМЫ НАЗЫВАЮТ СОМАТИЧЕСКИМИ (АУТОСОМАМИ), А КАКИЕ - ПОЛОВЫМИ (ГОНОСОМАМИ)?

а) 44 хромосомы (22 пары), одинаковые у мужчин и женщин, называют  
соматическими, или аутосомами, а 23 пара, различающиеся у мужчин и женщин, - половыми, или гоносомами. У женщин это две Х-хромосомы, а у мужчины - Х- и У-хромосомы (XX и XY соответственно);

б) соматическими хромосомами, или аутосомами, называют хромосомы групп А, В, D, Е, F, а к половым, или гоносомам, относятся хромосомы  
группы G.

в) к половым относятся одна из хромосом группы С (хромосома X) и хромосома У.

2. ГОМОЛОГИЧНЫ ЛИ Х- И У-ХРОМОСОМЫ?

а) все хромосомы человека парные и гомологичные, т.к. аналогичные локус!  
располагаются в них в одинаковой последовательности. Одна из каждой пары гомологичных хромосом наследуется от отца, другая — от матери;

б) часть короткого плеча Х-хромосомы и короткое плечо У-хромосомы гомологичны и конъюгируют в мейозе;

в) Х- и У-хромосомы не гомологичные, т.к. имеют различную структуру

и различные функции. Между ними в мейозе не происходит рекомбинации. Локализованные в них гены наследуются сцепленно с полом.

3. В ЧЕМ СУЩНОСТЬ МИТОЗА?

а) сущность митоза состоит в идентичной редупликации хромосом и образовании веретена деления;

б) сущность митоза состоит в серии циклических необратимых изменений хромосом

в) сущность митоза состоит в правильном распределении между  
дочерними ядрами хроматид и передаче генетического материала от одного клеточного поколения к другому.

4. ПРАВИЛЬНАЯ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ СТАДИИ МИТОЗА:

а) профаза, телофаза, анафаза, метафаза;

б) метафаза, профаза, телофаза, анафаза;

в) интерфаза, профаза, метафаза, телофаза, анафаза, телофаза;

г) профаза, метафаза, анафаза, телофаза.

5. КАКОВА ОСНОВНАЯ ФУНКЦИЯ АХРОМАТИНОВОГО ВЕРЕТЕНА?

а) основной функцией ахроматинового веретена является образование центросом — органелл, с которыми связано деление клетки;

б) основной функцией ахроматинового веретена является организация движений  
хромосом в мейозе и митозе;

в) основной функцией ахроматинового веретена (веретена деления)

является формирование клеточной мембраны при образовании дочерних клеток в телофазе.

6. НА КАКОМ ЭТАПЕ МИТОТИЧЕСКОГО ЦИКЛА ПРОИСХОДИТ РЕПЛИКАЦИЯ ХРОМОСОМ?

а) в профазе митоза;

б) в синтетическом периоде клеточного (митотического) цикла;

в) в метафазе митоза, т.к. именно на этой стадии отчетливо видно, что все хромосомы удвоены.

7. КАКИЕ СУЩЕСТВЕННЫЕ СОБЫТИЯ ПРОИСХОДЯТ В МЕЙОЗЕ?

а) во время мейоза число хромосом, свойственное организму, возрастает вдвое;

б) в мейозе происходит свободная перекомбинация родительских хромосом;

в) в мейозе происходит рекомбинация сцепленных генов при кроссинговере;

г) во время мейоза число хромосом, свойственное организму, уменьшается вдвое, происходит перекомбинация генов, принадлежащих к разным группам сцепления, и рекомбинация сцепленных генов при кроссинговере.

8. НА КАКОЙ СТАДИИ КЛЕТОЧНОГО ЦИКЛА ПРОИСХОДИТ ОБМЕН   
ГЕНЕТИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ МЕЖДУ НЕСЕСТРИНСКИМИ  
ХРОМАТИДАМИ ГОМОЛОГИЧНЫХ ХРОМОСОМ?

а) кроссинговер (перекрест) с образованием хиазм происходит в профазе I мейоза;

б) кроссинговер происходит в профазе II мейоза;

в) обмен генетическим материалом между несестринскими хроматидами гомологичных хромосом (кроссинговер) происходит в интеркинезе.

9. КРОССИНГОВЕР - ЭТО:

а) механизм, который ведет к обмену участками между несестринскими хроматидами гомологичных хромосом в профазе I мейоза;

б) процесс обмена между близко расположенными несестринскими хроматидами негомологичных хромосом;

в) процесс обмена участками между сестринскими хроматидами гомологичных хромосом с образованием хиазм в профазе I мейоза.

10. ВАЖНЕЙШИМИ ОТЛИЧИЯМИ МИТОЗА ОТ МЕЙОЗА ЯВЛЯЮТСЯ:

а) в митозе сохраняется постоянство числа хромосом в ряду клеточных поколений, а мейоз обеспечивает редукцию (уменьшение) числа хромосом вдвое;

б) мейоз в отличие от митоза увеличивает наследственную изменчивость за счет случайного расхождения гомологичных хромосом в разные клетки;

в) в отличие от митоза, поддерживающего постоянство числа хромосом в ряду поколений, мейотический процесс обеспечивает редукцию числа хромосом в половых клетках наполовину и увеличивает генетическую изменчивость за счет случайного расхождения гомологичных хромосом в разные половые клетки и кроссинговера в I мейотическом делении.

11. В ЧЕМ ГЛАВНОЕ ОТЛИЧИЕ ИНТЕРФАЗЫ ОТ ИНТЕРКИНЕЗ А?

а) интерфаза - значительно более продолжительная стадия, чем интеркинез;

б) интерфаза отделяет одно митотическое деление от другого, а интеркинез - I деление мейоза от II деления;

в) в отличие от интерфазы в интеркинезе не происходит синтеза ДНК.

12. КОГДА НАЧИНАЕТСЯ И ЗАКАНЧИВАЕТСЯ МЕЙОЗ У ИНДИВИДУУМОВ ЖЕНСКОГО ПОЛА?

а) мейоз (созревание половых клеток) начинается и заканчивается у лиц женского пола в периоде полового созревания (пубертате);

б) мейоз у лиц женского пола начинается в эмбриональном периоде развития и завершается только после рождения;

в) мейоз у лиц женского пола начинается на поздней эмбриональной стадии и завершается после оплодотворения.

13. КАКАЯ СТАДИЯ КЛЕТОЧНОГО ЦИКЛА ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНОЕ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ХРОМОСОМЫ?

а) интерфаза является наиболее благоприятной стадией митоза для изучения кариотипа;

б) профаза является наиболее благоприятной стадией митоза для изучения хромосом;

в) метафаза - наиболее благоприятная фаза для изучения хромосом.

14. НА КАКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ОПИРАЕТСЯ КЛАССИФИКАДИЯ ХРОМОСОМ ЧЕЛОВЕКА?

а) на величину хромосом;

б) на число хромосом;

в) на относительную длину и центромерный индекс хромосом.

15. ЧТО ИЗВЕСТНО О МЕХАНИЗМАХ ГЕНОМНЫХ МУТАЦИЙ?

а) наиболее важным механизмом является нерасхождение хромосом. Те  
хромосомы, которые должны были разделиться во время  
клеточного деления, остаются соединенными вместе и в анафазе отходят к  
одному и тому же полюсу. Это может произойти в ходе  
митотического деления, но чаще наблюдается во время мейоза;

б) главным механизмом является утрата отдельных хромосом вследствие  
«анафазного отставания». Во время движения к полюсам одна  
хромосома может отстать от других;

в) основным механизмом является полиплоидизация, т.е. увеличение диплоидного числа хромосом путем добавления гаплоидных (п)

наборов: Зп- триплоидия, 4п - тетраплоидия и т.д. - в связи с двойным оплодотворением или отсутствием I мейотического деления;

г) причинами геномных мутаций могут являться нерасхождение хромосом в мейозе явления «анафазного отставания» и полиплоидизации.

16. ЧТО ТАКОЕ АНЕУПЛОИДИЯ (ГЕТЕРОПЛОИДИЯ)?

а) отсутствие отдельных хромосом или их избыточное число в геноме (2п - 1 - моносомия, 2n + 1 - трисомия и т.д.);

б) число хромосомных наборов, кратное гаплоидному;

в) уменьшение или увеличение диплоидного набора хромосом вдвое.

17. КАКИЕ БОЛЕЗНИ НАЗЫВАЮТ ГЕННЫМИ?

а) болезни, наследующиеся в соответствии с законом Менделя;

б) болезни, обусловленные мутациями в одном или нескольких генах (локусах);

в) только моногенные заболевания;

г) только менделирующие болезни;

д) все болезни, связанные с генными влияниями.

18. КАК ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ ГЕННЫЕ БОЛЕЗНИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ?

а) 0,1- 0,2%;

б) не менее 1- 2%.

19. В КАКИХ СЛУЧАЯХ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ТЕРМИН «АЛЛЕЛЬ»?

а) для обозначения видоизменений одного и того же гена, контролирующего  
альтернативные варианты того же признака;

б) для обозначения генов гомологичных локусов, кодирующих один  
и тот же признак;

в) для обозначения генов, определяющих фенотип, как в гомозиготном, так и гетерозиготном состоянии.

20. ЧТО ТАКОЕ ГЕН?

а) ген - это наименьшая единица мутации (мутон), рекомбинации (рекон) и функций (цистрон), занимающая строго определенное место на хромосоме, - локус;

б) ген - это функциональная единица наследственности (цистрон);

в) ген - это элементарная единица наследственности, контролирующая развитие отдельного наследственного признака;

г) ген - это участок молекулы ДНК, кодирующий полипептидную цепь;

д) ген - это матрица для синтеза белков, жиров и углеводов.

21. В КАКИХ СЛУЧАЯХ ИСПОЛЬЗУЮТ ТЕРМИН «ГЕНОТИП»?

а) генотипом называют аллели в локусе, определяющем данный признак;

б) генотип - это комплекс наследственных особенностей человека,

включая особенности строения, физиологических функций и типологические свойства высшей нервной деятельности и психики;

в) под генотипом понимают всю совокупность генов, присущих данному индивиду.

22. ПОД ТЕРМИНОМ «ФЕНОТИП» СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ:

а) физическое или химическое проявление исследуемого признака;

б) совокупность наследственно обусловленных признаков организма;

в) совокупность всех свойств и признаков организма, сформировавшихся в результате взаимодействия генотипа с окружающей средой.

23. ЧТО ТАКОЕ ГЕНЕТИКА?

а) наука о законах наследственности и изменчивости у человека;

б) наука о закономерностях наследственности и изменчивости с точки зрения патологии;

в) наука о наследственности и изменчивости на клеточном уровне;

г) наука, изучающая закономерности наследственности и изменчивости организмов.

24. КАКАЯ ОТРАСЛЬ ГЕНЕТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ПЕРСПЕКТИВНОЙ И БУРНО РАЗВИВАЮЩЕЙСЯ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ?

а) популяционная генетика;

б) цитогенетика;

в) молекулярная генетика.

25. С КАКИМИ ДИСЦИПЛИНАМИ МЕДИКО - БИОЛОГИЧЕСКОГО ЦИКЛА НАИБОЛЕЕ ТЕСНО СВЯЗАНА ГЕНЕТИКА?

а) с общей патологией;

б) с анатомией и физиологией;

в) с невропатологией;

г) с анатомией, физиологией и патологией речевых и сенсорных систем;

д) с психопатологией.

26. С КАКИМИ ДЦСЦИПЛИНАМИ ПСИХОЛОГО-ГЕДАГОГИЧЕСКОГО ЦИКЛА НАИБОЛЕЕ ТЕСНО СВЯЗАНА ГЕНЕТИКА?

а) с педагогикой (сурдо-, олиго- и др.);

б) с психологией;

в) с историей специального образования.

27. СУЩНОСТЬ ЗАКОНОВ МЕНДЕЛЯ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ:

а) признаки контролируются парами факторов, которые разделяются в мейозе так, что каждая гамета получает по одному из каждой пары аллелей;

б) каждый аллель из пары передается из поколения в поколение как  
дискретная, неизменяющаяся единица вместе с любым другим из другой пары;

в) каждый организм наследует по одному аллелю из пары от каждого из родителей; при этом один из аллелей может проявляться, подавляя проявление другого;

г) каждая пара аллелей локализована в паре гомологичных хромосом;

д) аллели, входящие в группу сцепления, разделяются и образуют новые сочетания, которые попадают в гаметы.

28. КАКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОДГОТОВИЛИ ПОЧВУ ДЛЯ ПЕРЕОТКРЫТИЯ ЗАКОНОЕ МЕНДЕЛЯ?

а) гибридологический анализ;

б) биохимические исследования;

в) цитологические исследования.

29. В ЧЕМ СУЩНОСТЬ ХРОМОСОМНОЙ ТЕОРИИ НАСЛЕДСТВЕННОСТИ?

а) хромосомы являются носителями менделевских «элементов» - генов;

б) при образовании мужских и женских гамет в каждую из них может попасть любой аллель из пары вместе с любым другим из другой пары;

в) каждая пара аллелей локализована в паре гомологичных хромосом, причем каждая хромосома несет по одному аллелю.

30. МУТАГЕНЕЗ - ЭТО:

а) мутационный процесс;

б) способность физического, химического или биологического агента вызвать мутацию;

в) особь, у которой произошла мутация.

31. МИКРОХРОМОСОМНЫЕ ПЕРЕСТРОЙКИ ВЫЯВЛЯЮТСЯ С ПОМОЩЬЮ:

а) рутинной окраски хромосом;

б) молекулярно-цитогенетических методов;

в) дифференциального окрашивания профазных (прометафазных)  
хромосом.

32. АМПЛИФИКАЦИЯ ГЕНОВ - ЭТО:

а) метод размножения определенных последовательностей ДНК;

б) наличие дополнительных копий генов;

в) наличие дополнительных хромосом.

33. ДАЙТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОНЯТИЯ МОЛЕКУЛЯРНОГО ЗОНДА:

а) зонд в генетике - это короткий отрезок ДНК известной структуры с радиоактивной или флуоресцентной меткой, используемой для идентификации ДНК;

б) зонд - это структурный полиморфизм ДНК человека;

в) зонд - это метод геномной дактилоскопии для установления отцовства.

34. С ЧЕМ СВЯЗАНО ЯВЛЕНИЕ ПОЛИМОРФИЗМА ПО ДЛИНЕ РЕСТРИКЦИОННЫХ  
ФРАГМЕНТОВ?

а) с наличием участков ДНК разной длины после обработки ДНК  
определенной рестриктазой;

б) созначительным числом нуклеотидных замен;

в) с полимеразной цепной реакцией.

35. ЧТО ТАКОЕ ЭНДОНУКЛЕАЗНЫЕ РЕСТРИКТАЗЫ?

а) ферменты из группы бактериальных эндонуклеаз, разрывающие цепочку ДНК на фрагменты;

б) рестриктазы - это специфические зонды для ДНК- диагностиКи;

в) это ферменты, ускоряющие реакцию гибридизации комплементарных цепей ДНК.

36. К МЕТОДАМ ГЕНЕТИКИ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТСЯ:

а) гибридологический;

б) клинико -генеалогический;

в) цитологический;

г) близнецовый;

д) фетоскопия.

37. ГЕНЕАЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД - ЭТО:

а) метод родословных;

б) прослеживание признака болезни с указанием типа родословных связей;

в) систематизация сведений о наследственных признаках человека;

г) изучение сцепления генов и их взаимодействия.

38. ПРОБ АНД - ЭТО:

а) человек, с которого начинается сбор сведений о семье;

б) человек, имеющий признак, по которому собираются генеалогические данные;

в) родоначальник семьи.

39. СИБСЫ - ЭТО:

а) родственники I степени родства;

б) родственники II степени родства;

в) сводные братья и сестры;

г) родные братья и сестры;

д) братья и сестры.

40. СУЩНОСТЬ БЛИЗНЕЦОВОГО МЕТОДА ИССЛЕДОВАНИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В:

а) составлении родословной близнецовой пары;

б) анализе родословной близнецовой пары;

в) сравнении внутрипарных различий МЗ- (монозитотных) и ДЗ (дизиготных) близнецов;

г) изучении МЗ- близнецов, воспитывавшихся врозь;

д) контроль по партнеру.

41.БЛИЗНЕЦОВЫЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ:

а) установления типа наследования признака (болезни);

б) установления соотносительной роли наследственных и средовых факторов в детерминации какого-либо признака (болезни);

в) установления риска заболеть у здоровых родственников пробанда.

42.ЦИТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ МЕТОД ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ:

а)обнаружения генных мутаций;

б)обнаружения хромосомных аберраций;

в)обнаружения микроаберраций хромосом;

г)изучения кариотипа.

43.К ЦИТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ОТНОСЯТСЯ:

а) определение полового хроматина;

б)метод дифференциального окрашивания хромосом;

в)геномная дактилоскопия.

44.БИОХИМИЧЕСКИЙ МЕТОД ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ:

а)анализа кариотипа;

б)определения уровня ферментов — первичных продуктов генов;

в)диагностики врожденных нарушений обмена у плода и ребенка;

г)установления гетерозиготного носительства.

45.МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИЙ МЕТОД ПОЗВОЛЯЕТ:

а)производить пренатальную (дородовую) диагностику при некоторых  
наследственных болезнях;

б)выявлять хромосомные аберрации;

в)диагностировать наследственные болезни, устанавливать отцовство;

г)лечить наследственные болезни с помощью коррекции мутантных генов.

46.ПОПУЛЯЦИОННО - СТАТИСТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ И МОДЕЛИРОВАНИЕ:  
НЕОБХОДИМЫ ПРИ:

а) изучении частоты различных генов (генотипов) в популяции;

б) математическом моделировании возможных путей передачи наследственных болезней;

в) изучении патогенеза наследственных болезней на животных.

47.КАКИЕ МОЛЕКУЛЫ ИМЕЮТ СТРУКТУРУ ДВОЙНОЙ СПИРАЛИ:

а) белка;

б) РНК;

в) ДНК?

48.ФУНКЦИИ ГЕНА ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В КОДИРОВАНИИ:  
а) углеводов;

б)липидов;

в) ДНК;

г) РНК;

д) белков.

49.ЭУХРОМАТИНОВЫЕ УЧАСТКИ ХРОМОСОМ СОДЕРЖАТ:

а) структурные гены;

б) повторяющиеся последовательности.

50.КАКОЕ ЧИСЛО ХРОМОСОМ СОДЕРЖИТСЯ В СОМАТИЧЕСКИХ КЛЕТКАХ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА?

а) 48 хромосом (24 пары);

б) 46 хромосом (23 пары);

в) 23 хромосомы (11 пар соматических и 1 — половая).  
**Эталоны ответов**

**1 вариант 2 вариант**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ вопроса** | **Ответ** |  | **№ вопроса** | **Ответ** |
| 1 | В | 1 | А |
| 2 | В | 2 | В |
| 3 | Г | 3 | В |
| 4 | А | 4 | Г |
| 5 | А В Г | 5 | Б |
| 6 | А В | 6 | Б |
| 7 | А Б | 7 | Г |
| 8 | Б | 8 | А |
| 9 | Б | 9 | В |
| 10 | Б | 10 | В |
| 11 | А | 11 | В |
| 12 | А | 12 | Б |
| 13 | А | 13 | В |
| 14 | А Б В Г | 14 | В |
| 15 | А | 15 | Г |
| 16 | А | 16 | А |
| 17 | Г | 17 | Б |
| 18 | А Б | 18 | Б |
| 19 | Б | 19 | Б |
| 20 | В | 20 | А |
| 21 | А Б | 21 | Б |
| 22 | Б | 22 | В |
| 23 | А | 23 | В |
| 24 | А | 24 | В |
| 25 | В | 25 | Г |
| 26 | Д | 26 | А |
| 27 | А | 27 | А В Г |
| 28 | Б | 28 | А В |
| 29 | А | 29 | А Б |
| 30 | А | 30 | Б |
| 31 | В | 31 | Б |
| 32 | В | 32 | Б |
| 33 | Г | 33 | А |
| 34 | Б | 34 | А |
| 35 | Б | 35 | А |
| 36 | Г | 36 | А Б В Г |
| 37 | А | 37 | А |
| 38 | В | 38 | А |
| 39 | В | 39 | Г |
| 40 | В | 40 | А Б |
| 41 | Б | 41 | Б |
| 42 | В | 42 | В |
| 43 | В | 43 | А Б |
| 44 | Г | 44 | Б |
| 45 | А | 45 | А |
| 46 | Б | 46 | А |
| 47 | Б | 47 | В |
| 48 | Б | 48 | Д |
| 49 | А | 49 | А |
| 50 | Б | 50 | Б |

Приложение 1

к ООП по специальности   
31.02.01 Лечебное дело

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

***«ОСНОВЫ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА С МЕДИЦИНСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИЕЙ»***

**Содержание**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Цели и задачи учебной дисциплины – требования к результатам освоения учебной дисциплины | 3 |
| 2 | Паспорт фонда оценочных средств | 5 |
| 3 | Комплект фонда оценочных средств | 8 |

**1.** **Цели  и  задачи учебной дисциплины - требования к результатам освоения учебной дисциплины**

В соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования *с целью* аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям соответствующей ОПОП создан ФОС учебной дисциплины «Основы латинского языка с медицинской терминологией».

*Задачи ФОС по дисциплине:*

- контроль и управление процессом приобретения обучающимися необходимых знаний, умений, навыков и уровня сформированности компетенций

- оценка достижений обучающихся в процессе изучения дисциплины с выделением положительных/отрицательных результатов и планирование предупреждающих/корректирующих мероприятий;

- обеспечение соответствия результатов обучения задачам будущей профессиональной деятельности через совершенствование традиционных и внедрение инновационных методов обучения в образовательный процесс.

*В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен уметь:*

-правильно читать и писать на латинском языке медицинские (анатомические, клинические и фармацевтические) термины;

-объяснять значения терминов по знакомым терминоэлементам;

-переводить рецепты и оформлять их по заданному нормативному образцу*.*

*В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен знать:*

-элементы латинской грамматики и способы словообразования;

-500 лексических единиц;

-глоссарий по специальности*.*

*При изучении дисциплины у студентов формируются следующие компетенции и личностные результаты:*

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 реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую 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 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.

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

ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

ПК 3.1. Проводить доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, Операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации.

ПК 4.1. Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями.

ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.

ПК 4.4. Организовывать здоровье-сберегающую среду.

ПК 5.1. Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.

ПК 6.4. Организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.

ПК 6.5. Вести учетно-отчетную медицинскую документацию при осуществлении всех видов первичной медико-санитарной помощи и при чрезвычайных ситуациях, в том числе в электронной форме.

ЛР 3. Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих

ЛР 6. Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.

ЛР 8. Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.

ЛР 9. Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 10. Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.

**2. Паспорт фонда оценочных средств**

**2.1. Область применения**

Контроль и оценка результатов освоения дисциплины осуществляется преподавателем и состоит из текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущий контроль проводится по определенным темам или разделам рабочей программы с целью контроля результатов обучения и включает в себя различные задания разного уровня сложности.

Промежуточная аттестация обучающихся проводится в форме дифференциального зачета на итоговом занятии с целью оценки результатов освоения дисциплины и включает в себя выполнения тестового задания.

**2.2. Сводные данные о результатах обучения, формах и методах контроля и оценки результатов обучения, критериев оценивания**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Результаты обучения (знания, умения, освоенные общие и профессиональные компетенции, личностные результаты)** | **Формы и методы оценки** | **Критерии оценки** |
| *знания:*   * элементы латинской грамматики и способы словообразования; * -500 лексических единиц; * -глоссарий по специальности | **Текущий контроль:** письменные задания;  упражнения для чтения (расстановка ударения,  произношения букв и буквосочетаний); тестирование; терминологический диктант; решение ситуационных задач  **Промежуточная аттестация:** в форме дифференцированного зачета – проводится итоговый тест | - воспроизведение элементов латинской грамматики и способов словообразования;  - определение основных грамматических форм частей речи по терминоэлементам;  - воспроизведение лексического минимума медицинских терминов на латинском языке, осуществление перевода;  - правильное объяснение и перевод терминов и устойчивых латинских выражений |
| *умения*:   * правильно читать и писать на латинском языке медицинские (анатомические, клинические и фармацевтические) термины; * использовать элементы латинской грамматики для перевода и построения медицинских терминов; * использовать элементы латинской грамматики для перевода и построения медицинских терминов; * переводить рецепты и оформлять их по заданному нормативному образцу | - демонстрация правильного чтения латинских слов с объяснением правил постановки ударения;  - письменное воспроизведение медицинских терминов с соблюдением правил орфографии латинского языка;  - доступное объяснение клинических терминов в соответствии с продуктивными моделями;  - заполнение рецептов согласно правилам |
| ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам | **Текущий контроль:** письменные задания;  упражнения для чтения (расстановка ударения,  произношения букв и буквосочетаний); тестирование; терминологический диктант; решение ситуационных задач  **Промежуточная аттестация:** в форме дифференцированного зачета – проводится итоговый тест | - Распознавание сложных  проблемных ситуаций в различных контекстах;  - проведение анализа сложных ситуаций при решении задач  профессиональной деятельности |
| ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности | Поиск и использование информации для эффективного выполнения профессиональных задач |
| ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях | Определяет актуальность нормативно-правовой документации в профессиональной деятельности  Применяет современную научную профессиональную терминологию в процессе деятельности  Самостоятельно выстраивает траектории профессионального развития |
| ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде | Организует работу коллектива и команды, взаимодействует с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности |
| ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста | Грамотное изложение своих мыслей и оформление документов по профессиональной тематике на государственном языке, проявление толерантности в рабочем коллективе |
| 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 | -описывать значимость своей профессии (специальности);  *-*применять стандарты антикоррупционного поведения |
| ОК 09. Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности | Владение информационными технологиями и правильность их использования в профессиональной деятельности |
| ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений | **Текущий контроль:** письменные задания;  упражнения для чтения (расстановка ударения,  произношения букв и буквосочетаний); тестирование; терминологический диктант; решение ситуационных задач  **Промежуточная аттестация:** в форме дифференцированного зачета – проводится итоговый тест | -ведение амбулаторного приема и посещение пациентов на дому;  -сбор жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей);  -формулирование предварительного диагноза, основанного на результатах анализа жалоб, анамнеза и данных объективного обследования пациента;  -интерпретации информации, полученной от пациента, результатов физикального обследования, результатов инструментальных и лабораторных обследований, с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний проведения диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений |
| ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений | -составление плана лечения пациентов с хроническими неосложненными заболеваниями и (или) состояниями и их обострениями, травмами, отравлениями;  -отпуска и применения лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача пациентам, нуждающимся в лечении и обезболивании;  -обеспечение рецептами на лекарственные препараты |
| ПК 3.1. Проводить доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, Операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации | **Текущий контроль:** письменные задания;  упражнения для чтения (расстановка ударения,  произношения букв и буквосочетаний); тестирование; терминологический диктант; решение ситуационных задач  **Промежуточная аттестация:** в форме дифференцированного зачета – проводится итоговый тест | -направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы  реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом возрастных  особенностей |
| ПК 4.1. Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями | -выполнение работы по организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации населения, прикрепленного к фельдшерскому участку |
| ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения | -проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни у населения;  -проведение индивидуального и группового профилактического консультирования населения, в том числе несовершеннолетних |
| ПК 4.4. Организовывать здоровье-сберегающую среду | -соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;  -извещение организации государственного санитарно-эпидемиологического надзора об инфекционных, паразитарных и профессиональных заболеваниях, отравлениях населения и выявленных нарушениях санитарно-гигиенических требований |
| ПК 5.1 Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации | -оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме |
| ПК 6.4. Организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде | организации рациональной деятельности персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде |
| ПК 6.5. Вести учетно-отчетную медицинскую документацию при осуществлении всех видов первичной медико-санитарной помощи и при чрезвычайных ситуациях, в том числе в электронной форме | **Текущий контроль:** письменные задания;  упражнения для чтения (расстановка ударения,  произношения букв и буквосочетаний); тестирование; терминологический диктант; решение ситуационных задач  **Промежуточная аттестация:** в форме дифференцированного зачета – проводится итоговый тест | -ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде;  -составление плана работы и отчета о своей работе;  -осуществление учета населения фельдшерского участка;  -формирование паспорта фельдшерского участка |
| ЛР 3. Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих | **Текущий контроль:** письменные задания;  упражнения для чтения (расстановка ударения,  произношения букв и буквосочетаний); тестирование; терминологический диктант; решение ситуационных задач  **Промежуточная аттестация:** в форме дифференцированного зачета – проводится итоговый тест |  |
| ЛР 6. Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях |
| ЛР 8. Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства |
| ЛР 9. Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях |
| ЛР 10. Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой |

3. **КОМПЛЕКТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**3.1. Задания для текущего контроля**

**Раздел 1. Фонетика**

**Тема:** Введение. Латинский алфавит, произношение букв и буквосочетаний. Правила ударения

**Лекция №1**

**Упражнения «Особенности произношения букв и буквосочетаний»**

**Упражнение №1.** Прочитайте слова и подчеркните в них букву S – в том случае, если она произносится как - З: Sulcus, usus, neoplasma, ossa, dosis, serosus, suspensio, sanabilis, gargarisma.

**Эталон ответа:** Sulcus, usus, neoplasma, ossa, dosis, serosus, suspensio, sanabilis, gargarisma.

**Упражнение №2.** Прочитайте и подчеркните слова, в которых сочетание NGU читается как НГВ: Pinguis, lingua, sanguifer, angulus, unguentum.

**Эталон ответа:** Pinguis, lingua, sanguifer, angulus, unguentum.

**Упражнение №3.** Прочитайте и подчеркните слова, в которых сочетание ti читается как ци: Vitium, articulatio, intestinum, curatio, dentium, transplantation.

**Эталон ответа:** Vitium, articulatio, intestinum, curatio, dentium, transplantation.

**Упражнение №4.** Прочитайте и подчеркните слова с диграфами: Brachium, chondros, physiologia, catarrhus, phosphorus, thalamus.

**Эталон ответа:** Brachium, chondros, physiologia, catarrhus, phosphorus, thalamus.

**Упражнения «Правила ударения»**

**Упражнение №1.** Определите долготу и краткость предпоследнего гласного, отметьте его соответствующим значком, поставьте ударение: Oleum, profundus, medulla, complexus, lagaena, contraho, oryza, diaeta, tibia, extensor.

**Эталон ответа:** Oleum, profundus, medulla, complexus, lagaena, contraho, oryza, diaeta, tibia, extensor.

**Упражнение №2.** Определите долготу и краткость предпоследнего гласного, отметьте его соответствующим значком, поставьте ударение: Morbus, fissurа, peritonaeum, lateralis, alveola, cerebrum, processus, gingiva, orbita, oculi, palpebra, scapularis, folium, Argentum, Glycyrrhiza, solution

**Эталон ответа:** Morbus, fissurа, peritonaeum, lateralis, alveola, cerebrum, processus, gingiva, orbita, oculi, palpebra, scapularis, folium, Argentum, Glycyrrhiza, solution.

**Критерии оценивания письменных заданий:**

**«5»** - студент полно излагает изученный материал, дает правильное определение языковых понятий;обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения; излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм языка.

**«4» -** дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1 - 2 ошибки, которые сам же исправляет.

**«3» -** обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но: излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки.

**«2» -** ставится, если студент обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

**Упражнения для чтения**

**Упражнение №1.** Прочитайте термины: Neoplasma (новообразование), intestinum (кишка), pancreas (поджелудочная железа), pneumonia (воспаление легких), oesophagus (пищевод), valvula (клапан), thorax (грудная клетка), spongiosus (губчатый), auscultatio (прослушивание), mandibularis (нижнечелюстной), rhinorrhagia (носовое кровотечение), articulatio (сустав), nephrophatia (заболевание почек).

**Упражнение №2.** Прочитайте отрывок из труда древнеримского врача Корнелия Цельса «Восемь книг о медицине».

«De humani corporis inferioribus partibus»

«О нижних частях человеческого тела»

Stomachus, qui intestinorum principium est, nervosus a septima spinae vertebra incipit; circa praecordia cum ventriculo commititur. Ventriculus autem, qui receptaculum cibi est, constat ex duobus tergoribus; isque inter lienem et jecur postitus.

**Критерии оценки устного ответа:**

**«5»** - за глубокое и полное содержание учебного материала, в котором студент легко ориентируется, умеет связывать теорию с практикой, решать практические задачи, высказывать и обосновывать свои суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение ответа.

**«4»** - если студент полно освоил учебный материал, ориентируется в изученном материале, осознанно применяет для решения практических задач, грамотно излагает ответ, но содержание, форма ответа имеют неточности.

**«3»** - если студент обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, в применении знаний для решения практических задач, не умеет доказательно обосновывать свои суждения.

**«2»** - если студент имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно излагает материал, не может применять знания для решения практических задач.

**Раздел 1. Фонетика**

**Тема:** Латинский алфавит, произношение букв и буквосочетаний. Правила ударения

**Практическое занятие №1**

**Упражнения «Особенности произношения букв и буквосочетаний»**

**Упражнение №1.** Прочитайте слова и подчеркните в них букву S – в том случае, если она произносится как - З: Sulcus, usus, neoplasma, ossa, dosis, serosus, suspensio, sanabilis, gargarisma.

**Эталон ответа:** Sulcus, usus, neoplasma, ossa, dosis, serosus, suspensio, sanabilis, gargarisma.

**Упражнение №2.** Прочитайте и подчеркните слова, в которых сочетание NGU читается как НГВ: Pinguis, lingua, sanguifer, angulus, unguentum.

**Эталон ответа:** Pinguis, lingua, sanguifer, angulus, unguentum.

**Упражнение №3.** Прочитайте и подчеркните слова, в которых сочетание ti читается как ци: Vitium, articulatio, intestinum, curatio, dentium, transplantation.

**Эталон ответа**: Vitium, articulatio, intestinum, curatio, dentium, transplantation

**Упражнение №4.** Прочитайте и подчеркните слова с диграфами: Brachium, chondros, physiologia, catarrhus, phosphorus, thalamus.

**Эталон ответа:** Brachium, chondros, physiologia, catarrhus, phosphorus, thalamus.

**Упражнения «Правила ударения»**

**Упражнение №1.** Определите долготу и краткость предпоследнего гласного, отметьте его соответствующим значком, поставьте ударение: Oleum, profundus, medulla, complexus, lagaena, contraho, oryza, diaeta, tibia, extensor.

**Эталон ответа:** Oleum, profundus, medulla, complexus, lagaena, contraho, oryza, diaeta, tibia, extensor.

**Упражнение №2.** Определите долготу и краткость предпоследнего гласного, отметьте его соответствующим значком, поставьте ударение: Morbus, fissurа, peritonaeum, lateralis, alveola, cerebrum, processus, gingiva, orbita, oculi, palpebra, scapularis, folium, Argentum, Glycyrrhiza, solution

**Эталон ответа:** Morbus, fissurа, peritonaeum, lateralis, alveola, cerebrum, processus, gingiva, orbita, oculi, palpebra, scapularis, folium, Argentum, Glycyrrhiza, solutio

**Упражнения для чтения**

**Упражнение №1.** Прочитайте термины: Neoplasma (новообразование), intestinum (кишка), pancreas (поджелудочная железа), pneumonia (воспаление легких), oesophagus (пищевод), valvula (клапан), thorax (грудная клетка), spongiosus (губчатый), auscultatio (прослушивание), mandibularis (нижнечелюстной), rhinorrhagia (носовое кровотечение), articulatio (сустав), nephrophatia (заболевание почек).

**Упражнение №2.** Прочитайте отрывок из труда древнеримского врача Корнелия Цельса «Восемь книг о медицине».

«De humani corporis inferioribus partibus»

«О нижних частях человеческого тела»

Stomachus, qui intestinorum principium est, nervosus a septima spinae vertebra incipit; circa praecordia cum ventriculo commititur. Ventriculus autem, qui receptaculum cibi est, constat ex duobus tergoribus; isque inter lienem et jecur postitus.

**Раздел 2 Анатомическая терминология**

**Тема:** Имя существительное 1 – 2 склонений

**Лекция № 2**

**1. Составить словарь** «Лексический минимум существительных первого и второго склонений», используя учебник Ю.И.Городкова Латинский язык с41 – 44, 70 – 73. Записать слова в словарной форме.

**2. Задания в тестовой форме.**

**Вариант 1**

*Условие: выбрать один правильный ответ*

1. **Как перевести на латинский – имя существительное:**
2. Verbum
3. Declinatio
4. Substantivum
5. Casus
6. **Как перевести на латинский язык – род женский:**
7. genus masculinum
8. numerus pluralis
9. genus femininum
10. genus neutrum
11. **По какому признаку определяется род имени существительного:**
12. по окончанию основы
13. по окончанию Genetivus singularis
14. по окончанию Nominativus singularis
15. по окончанию Nominativus pluralis

**4. Поставить слово настойка в родительный падеж единственного числа:**

1. tincture
2. tincturae
3. tincture
4. tincturam

**5. По какому признаку определяется склонение имени существительного:**

1. по окончанию основы
2. по окончанию Nominativus singularis
3. по окончанию Genetivus singularis
4. по окончанию Nominativus pluralis

**Вариант №2**

*Условие: выбрать один правильный ответ*

1. **Как перевести на латинский – род мужской**
2. genus neutrum
3. numerous singularis
4. genus masculinum
5. genus femininum
6. **Как перевести на латинский – склонение:**
7. Numerus
8. declinatio
9. casus
10. verbum
11. **Перевести на русский – ключица:**
12. Gutta
13. clavicula
14. scapula
15. tibia
16. **Поставить слово – ребро – в Accusativus singularis:**
17. Costa
18. costae
19. costum
20. costis
21. **Поставить по порядку названия падежей на латинском языке**:
22. Родительный
23. дательный
24. именительный
25. винительный

**Вариант № 3**

*Условие: выбрать один правильный ответ*

1. **Какое окончание является признаком женского рода:**
2. Um
3. us
4. a
5. er
6. **Какое окончание имеют существительные 1 – го склонения в родительном падеже единственного числа:**
7. Ae
8. a
9. i
10. arum
11. **Как перевести на русский язык – numerous singularis:**
12. число множественное
13. род женский
14. число единственное
15. род средний
16. **Перевести на русский язык слово позвонок:**
17. Costa
18. Clavicular
19. Vertebra
20. scapula
21. **Найти правильно написанную словарную форму существительного tincture:**
22. tincturа, I, f – настойка
23. tincturа, ae, m – настойка
24. tincturа, ae, f – настойка
25. tincturae, a, f – настойка

**Критерии оценки тестового задания:**

1. «5» - нет ошибок
2. «4» - допущены 1 ошибка
3. «3» - допущены 2 ошибки.
4. «2» - допущено более ошибок.

**Вариант № 4**

1. **Найти соответствия слов, находящихся в двух столбцах:**

а) Urtica 1. настойка

б) Farfara 2. крапива

в) tinctura 3. Мать – и – мачеха

г) Convallaria 4. Ландыш

**2. Найти соответствия:**

а) малоберцовая кость 1. scapula

б) верхняя челюсть 2. fibula

в) большеберцовая кость 3. maxilla

г) лопатка 4. tibia

**3. Найти соответствия:**

а) трава 1. aqua

б) таблетка 2. linqua

в) вода 3. tabuletta

г) язык 4. herba

**4. Найти соответствия:**

а) pneumonia 1. нижняя челюсть

б) mandibula 2. мочеиспускательный канал

в) urethra 3. клетка

г) cellula 4. воспаление легких

**5. Найти соответствия:**

а) капсула 1. Salvia

б) мята 2. Maentha

в) шалфей 3. gutta

г) капля 4. capsula

**Критерии оценки заданий на установление соответствия:**

**«**5» – нет ошибок

«4» – одна ошибка

«3» – две ошибки

«2» – более двух ошибок

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **вариант** | **1** | **вариант** | **2** |  | **вариант** | **3** | **Вариант** | **4** |
| 1 | В |  | 1 | В | 1 | В | 1 | а – 2; б – 3; в – 1; г -4; |
| 2 | В |  | 2 | Б | 2 | А | 2 | а – 2; б – 3; в – 4; г – 1; |
| 3 | В |  | 3 | Б | 3 | В | 3 | а – 4; б – 3; в – 1; г – 2; |
| 4 | Б |  | 4 | Ф | 4 | В | 4 | а – 4; б – 1; в – 2; г – 3; |
| 5 | В |  | 5 | Nominativus  Genetivus  Dativus  Accusativus  Ablativus | 5 | В | 5 | а –4; б –2; в –1; г –3; |

**Раздел 2. Анатомическая терминология**

**Тема:** Имя существительное 1 – 2 склонений

**Практическое занятие № 2**

**Задания в тестовой форме**

**Вариант 1**

*Условие: выбрать один правильный ответ*

1. **Как перевести на латинский – имя существительное:**
2. Verbum
3. Declinatio
4. Substantivum
5. Casus
6. **Как перевести на латинский язык – род женский:**
7. genus masculinum
8. numerus pluralis
9. genus femininum
10. genus neutrum
11. **По какому признаку определяется род имени существительного:**
12. по окончанию основы
13. по окончанию Genetivus singularis
14. по окончанию Nominativus singularis
15. по окончанию Nominativus pluralis

**4. Поставить слово настойка в родительный падеж единственного числа:**

1. tincture
2. tincturae
3. tincture
4. tincturam

**5. По какому признаку определяется склонение имени существительного:**

1. по окончанию основы
2. по окончанию Nominativus singularis
3. по окончанию Genetivus singularis
4. по окончанию Nominativus pluralis

**Вариант 2**

*Условие: выбрать один правильный ответ*

1. **Как перевести на латинский – род мужской**
2. genus neutrum
3. numerous singularis
4. genus masculinum
5. genus femininum
6. **Как перевести на латинский – склонение:**
7. Numerus
8. declinatio
9. casus
10. verbum
11. **Перевести на русский – ключица:**
12. gutta
13. clavicula
14. scapula
15. tibia
16. **Поставить слово – ребро – в Accusativus singularis:**
17. costa
18. costae
19. costum
20. costis
21. **Поставить по порядку названия падежей на латинском языке:**
22. родительный
23. дательный
24. именительный
25. винительный

**Вариант 3**

*Условие: выбрать один правильный ответ*

1. **Какое окончание является признаком женского рода:**
2. um
3. us
4. a
5. er
6. **Какое окончание имеют существительные 1–го склонения в родительном падеже единственного числа:**
7. ae
8. a
9. i
10. arum
11. **Как перевести на русский язык – numerous singularis**:
12. число множественное
13. род женский
14. число единственное
15. род средний
16. **Перевести на русский язык слово позвонок:**
17. costa
18. clavicular
19. vertebra
20. scapula
21. **Найти правильно написанную словарную форму существительного tincture:**
22. tincturа, I, f – настойка
23. tincturа, ae, m – настойка
24. tincturа, ae, f – настойка
25. tincturae, a, f – настойка

**Вариант 4**

1. **Найти соответствия слов, находящихся в двух столбцах:**
2. Urtica 1. настойка
3. Farfara 2. крапива
4. tinctura 3. Мать – и – мачеха
5. Convallaria 4. Ландыш

**2.Найти соответствия:**

1. малоберцовая кость 1. Scapula
2. верхняя челюсть 2. Fibula
3. большеберцовая кость 3. Maxilla
4. лопатка 4. tibia

**3.Найти соответствия:**

1. трава 1. aqua
2. таблетка 2. Linqua
3. вода 3. Tabuletta
4. язык 4. herba

**4.Найти соответствия:**

1. pneumonia 1. нижняя челюсть
2. mandibula 2. мочеиспускательный канал
3. urethra 3. Клетка
4. cellula 4. воспаление легких

**5.Найти соответствия:**

1. капсула 1. Salvia
2. мята 2. Maentha
3. шалфей 3. Gutta
4. капля 4.capsula

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **вариант** | **1** | **вариант** | **2** |  | **вариант** | **3** | **Вариант** | **4** |
| 1 | В |  | 1 | В | 1 | В | 1 | а – 2; б – 3; в – 1; г -4; |
| 2 | В |  | 2 | Б | 2 | А | 2 | а – 2; б – 3; в – 4; г – 1; |
| 3 | В |  | 3 | Б | 3 | В | 3 | а – 4; б – 3; в – 1; г – 2; |
| 4 | Б |  | 4 | Ф | 4 | В | 4 | а – 4; б – 1; в – 2; г – 3; |
| 5 | В |  | 5 | Nominativus  Genetivus  Dativus  Accusativus  Ablativus | 5 | В | 5 | а –4; б –2; в –1; г –3; |

**2. Упражнение.** Перевести на русский язык. № 29 I.М. 1, 2, 5, 6, 9. учебник Ю.И. Городкова Латинский язык с. 40.

**Эталон ответа:** 1. Аорта и артерии; 2. Сумки и влагалища; 5. Железы; 6. Вырезка нижней челюсти; 9. Сосок молочной железы.

**Тема:** «3, 4, 5, - е склонения имен существительных»

**Лекция № 3**

**1. Составить словарь** «Лексический минимум существительных третьего, четвертого и пятого склонений», используя учебник Ю.И.Городкова Латинский язык с106 – 107, 115–117, 122. Записать слова в словарной форме.

**2. Выполнить упражнения**

**Упражнение 1.** Написать существительные в словарной форме, определить склонение имен существительных**.** Прочитать.Apex, cor, pulmo, cortex, flos, sapo, dens, larynx, auris, thorax, curatio, cutis, febris, tussis, solutio, manus, plexus, processus, exitus, genu, decubitus, partus, textus, prolapsus, pruritus, vomitus, spiritus, usus ,fasies, caries, rabies, scabies, species.

**Эталон ответов**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. аpex, icis, m,3 – верхушка; | 1. cor, cordis, n, 3 – сердце; |
| 1. pulmo, onism3 – легкое; | 1. flos, floris, m, 3 – цветок; |
| 1. sapo, onis, m,3 – мыло; | 1. dens, dentis, m, 3 – зуб; |
| 1. larynx, yngis, m,3 – гортань; | 1. auris, is, f, 3 – ухо; |
| 1. thorax, acis, m,3 – грудная клетка; | 1. curatio, onis, f, 3 – лечение; |
| 1. cutis, is, f,3 – кожа; | 1. febris, is, f, 3 – лихорадка; |
| 1. tussis, is, f, 3 – кашель; | 1. solutio, onis, f, 3 –раствор |
| 1. manus, us, f, 4 – кисть руки; | 1. plexus, us, m, 4 – сплетение |
| 1. processus, us, m, 4 – отросток | 1. exitus, us, m, 4 – исход; |
| 1. enu, us, n4 – колено | 1. decubitus, us, m, 4 – пролежень; |
| 1. partus, us, m 4 – рождение, роды; | 1. textus, us, m, 4 – ткань; |
| 1. prolapsus, us, m, 4 – выпадение; | 1. pruritus, us, m, 4 – зуд; |
| 1. vomitus, us, m, 4 – рвота; | 1. spiritus, us, m, 4 – спирт; |
| 1. usus, us, m, 4 – употребление, применение; | 1. fasies, ei, f, 5 – лицо, поверхность; |
| 1. caries, ei, f, 5 – кариес; | 1. rabies, ei, f, 5 – бешенство; |
| 1. scabies, ei, f, 5 – чесотка | 1. species, ei, f, 5 – сбор. |

**Упражнение 2.** Записать существительные в тетрадь в словарной форме, распределяя их в два столбика – 1. равносложные; 2. неравносложные. Прочитать. Дать письменное определение равносложных и неравносложных существительных: Cutis, corpus, cortex, auris, apex, flos, tumor, liquor, carbo, odor, pharynx, vas, articulatio, pelvis, tussis, abdomen.

**Эталон ответов**

|  |  |
| --- | --- |
| **Равносложные существительные** | **Неравносложные существительные** |
| 1. сutis, is, f, 3 – кожа | 1. сorpus, oris, n, 3 – тело |
| 1. auris, is, f, 3 – ухо | 1. cortex, icis, m, 3 - кора |
| 1. pelvis, is, f, 3 – таз | 1. apex icis, m, 3 – верхушка; |
| 1. tussis is, f, 3 – кашель | 1. los floris, m, 3 – цветок |
|  | 1. tumor, orism 3 - опухоль |
|  | 1. liquor, oris, m, 3 - жидкость |
|  | 1. carbo, onis, m, 3 – уголь |
|  | 1. odor, oris, m, 3 – запах |
|  | 1. pharynx, yngis, m, 3 – глотка |
|  | 1. vas, vasis, n, 3 – сосуд |
|  | 1. аrticulatio, onis, f, 3 – сустав |
|  | 1. аbdomen, inis, n, 3 – живот |

**Равносложные существительные** – у которых количество слогов в родительном падеже единственного числа равно количеству слогов в именительном падеже единственного числа.

**Неравносложные существительные** – у которых количество слогов в родительном падеже единственного числа больше, чем в именительном падеже единственного числа.

**Тема:** «3, 4, 5, - е склонения имен существительных»

**Практическое занятие № 3**

**Упражнение 1.** Перевести на латинский язык. Учебник Ю.И.Городкова Латинский язык №70. II.М: 9, 11,13 с – 119; М – Ф: 4,2, 5, с 120.

**Эталон ответа:** 9. Ossia pelvis feminae, 11. Musculi abdominis, 13. Oedema pulmonum; М – Ф:4. Rhizoma cum radicibus Valerianae, 2. Semina Lini, 5. Emulsio seminum Cucurbitae.

**Упражнение 2.** Написать существительные в словарной форме, определить склонение имен существительных**.** Прочитать.Apex, cor, pulmo, cortex, flos, sapo, dens, larynx, auris, thorax, curatio, cutis, febris, tussis, solutio, manus, plexus, processus, exitus, genu, decubitus, partus, textus, prolapsus, pruritus, vomitus, spiritus, usus ,fasies, caries, rabies, scabies, species.

**Эталон ответов**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. аpex,icis,m,3 – верхушка; | 17. cor,cordis,n,3 – сердце; |
| 2. pulmo,onism3 – легкое; | 18. flos,floris,m,3 – цветок; |
| 3. sapo,onis,m,3 – мыло; | 19. dens,dentis,m,3 – зуб; |
| 4. larynx,yngis,m,3 – гортань; | 20. auris,is,f,3 – ухо; |
| 5. thorax,acis,m,3 – грудная клетка; | 21. curatio,onis,f,3 – лечение; |
| 6. cutis,is,f,3 – кожа; | 22. febris,is,f,3 – лихорадка; |
| 7. tussis,is,f,3 – кашель; | 23. solutio,onis,f,3 –раствор |
| 8. manus,us,f,4 – кисть руки; | 24. plexus,us,m,4 – сплетение |
| 9. processus,us,m,4 – отросток | 25. exitus,us,m,4 – исход; |
| 10. genu,us,n4 – колено | 26. decubitus,us,m,4 – пролежень; |
| 11. partus,us,m4 – рождение, роды; | 27. textus,us,m,4 – ткань; |
| 12. prolapsus,us,m,4 – выпадение; | 28. pruritus,us,m,4 – зуд; |
| 13. vomitus,us,m,4 – рвота; | 29. spiritus,us,m,4 – спирт; |
| 14. usus,us,m,4 – употребление, применение; | 30. fasies,ei,f,5 – лицо, поверхность; |
| 15. caries,ei,f,5 – кариес; | 31. rabies,ei,f,5 – бешенство; |
| 16. scabies,ei,f,5 – чесотка | 32. species,ei,f,5 – сбор. |

Упражнение 3. Записать существительные в тетрадь в словарной форме, распределяя их в два столбика – 1. равносложные; 2. неравносложные. Прочитать. Дать письменное определение равносложных и неравносложных существительных

Cutis, corpus, cortex, auris, apex, flos, tumor, liquor, carbo, odor, pharynx, vas, articulatio, pelvis, tussis, abdomen.

**Эталон ответов**

|  |  |
| --- | --- |
| **Равносложные существительные** | **Неравносложные существительные** |
| 1. сutis,is,f,3 – кожа | 1. сorpus,oris,n,3 – тело |
| 1. auris ,is,f,3 – ухо | 1. cortex,icis,m,3 - кора |
| 1. pelvis,is,f,3 – таз | 1. apex icis,m,3 – верхушка; |
| 1. tussis is,f,3 – кашель | 1. los floris,m,3 – цветок |
|  | 1. tumor,orism3 - опухоль |
|  | 1. liquor,oris,m,3 - жидкость |
|  | 1. carbo,onis,m,3 – уголь |
|  | 1. odor,oris,m,3 – запах |
|  | 1. pharynx,yngis,m,3 – глотка |
|  | 1. vas,vasis,n,3 – сосуд |
|  | 1. аrticulatio,onis,f,3 – сустав |
|  | 1. аbdomen,inis,n,3 – живот |

**Равносложные существительные** – у которых количество слогов в родительном падеже единственного числа равно количеству слогов в именительном падеже единственного числа.

**Неравносложные существительные** – у которых количество слогов в родительном падеже единственного числа больше, чем в именительном падеже единственного числа.

**Тема:** «Имя прилагательное 1 и 2 группы»

**Лекция № 4**

**Упражнение.** Составить алгоритм согласования существительных с прилагательными на примере словосочетания «горькая настойка»

**Эталон ответа:** 1. Определяем порядок слов в словосочетании: существительное – прилагательное.

2. Каждое слово записываем в словарной форме и определяем род существительного: tincturа, ae, f, 1 – настойка; аmarus, а, um – горький, ая, ое.

3. Выбираем из словарной формы прилагательного форму соответствующего рода: Tincturа – genus femininum, следовательно, следовательно – amara.

4. По русскому словосочетанию определяем число и падеж имени существительного: Именительный падеж, единственное число.

5. Ставим имя прилагательное в тот же падеж и число, пользуясь таблицей падежных окончаний: tinctura amara.

**Тема:** «Имя прилагательное 1 и 2 группы»

**Практическое занятие № 4**

**Упражнение.** Перевести на латинский язык, используя алгоритм согласования, записать в тетрадь - в правом глазу, поперечная мышца языка, перелом правой ключицы, чистый кодеин.

**Эталон ответа:** Условия выполнения заданий. Выполнение задания проверить по Чек – листу.

**Чек – лист алгоритма согласования прилагательных с существительными «В правом глазу»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | действие | выполнено | не выполнено |
| 1 | Записать словосочетание на русском языке - **В правом глазу** |  |  |
| 2 | Определить порядок слов в словосочетании: существительное –прилагательное  **В глазу правом** |  |  |
| 3 | Каждое слово записываем в словарной форме и определяем род существительного:  **Oculus, i, m, 2 – глаз;**  **dexter, tra, trum – правый, ая, ое;**  **in – в** |  |  |
| 4 | Выбираем из словарной формы прилагательного форму соответствующего рода и записываем словосочетание в им.п ед.ч:  **Oculus dexter** |  |  |
| 5 | По русскому словосочетанию определяем число и падеж имени существительного:  **В глазу – ед.ч., тв.п.;** |  |  |
| 6 | Ставим имя прилагательное в тот же падеж и число, пользуясь таблицей падежных окончаний  **In oculo dextro** |  |  |
| 7 | иого |  |  |
|  | оценка |  |  |

**Критерии оценки:**

5 – нет ошибок

4 – одна ошибка

3 – две ошибки

2 – более двух ошибок

**Чек – лист алгоритма согласования прилагательных с существительными «Поперечная мышца языка»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | действие | выполнено | не выполнено |
| 1 | Записать словосочетание на русском языке  **Поперечная мышца языка** |  |  |
| 2 | Определить порядок слов в словосочетании: существительное –прилагательное;  **Мышца языка поперечная** |  |  |
| 3 | Каждое слово записываем в словарной форме и определяем род существительного, с которым связано прилагательное  **musculus, i, m, 2 – мышца;**  **lingua, ae, f, 1 – язык;**  **transversus, a, um – поперечный, ая, ое;** |  |  |
| 4 | Выбираем из словарной формы прилагательного форму соответствующего рода и записываем словосочетание в им.п ед.ч:  **musculus transversus** |  |  |
| 5 | По русскому словосочетанию определяем число и падеж имени существительного:  **Мышца – ед.ч, им.п.**  **язака – ед.ч., род.п.** |  |  |
| 6 | Ставим имя прилаг  ательное в тот же падеж и число, пользуясь таблицей падежных окончаний  **Musculus linguae transversus** |  |  |
| 7 | иого |  |  |
|  | оценка |  |  |

**Чек – лист алгоритма согласования прилагательных с существительными «Чистый кодеин»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **действие** | **выполнено** | **не выполнено** |
| 1 | Записать словосочетание на русском языке  **Чистый кодеин** |  |  |
| 2 | Определить порядок слов в словосочетании: существительное –прилагательное;  **Кодеин чистый** |  |  |
| 3 | Каждое слово записываем в словарной форме и определяем род существительного, с которым связано прилагательное  **Codeinum, i, n, 2 – кодеин**  **purus, a, um – чистый, ая, ое** |  |  |
| 4 | Выбираем из словарной формы прилагательного форму соответствующего рода и записываем словосочетание в им.п ед.ч:  **Codeinum purum** |  |  |
| 5 | По русскому словосочетанию определяем число и падеж имён существительных:  **Кодеин чистый ед.ч., им.п.,** |  |  |
| 6 | Ставим имя прилагательное в тот же падеж и число, что и существительное, с которым связано прилагательное, пользуясь таблицей падежных окончаний  **Codeinum purum** |  |  |
| 7 | иого |  |  |
|  | оценка |  |  |

**Раздел 3. Фармацевтическая терминология**

**Тема:** «Глагол. Правила выписывания рецептов»

**Лекция № 5**

Задания в тестовой форме

**Вариант 1**

*Условие: отметить один правильный ответ*

1. **Как определить спряжение глагола:**
2. по окончанию основы
3. по окончанию неопределенной формы
4. по окончанию первого лица единственного числа
5. по окончанию именительного падежа
6. **К первому спряжению относятся глаголы, оканчивающиеся:**
7. ere
8. ire
9. are
10. ere
11. **Окончание глагола, стоящего в настоящем времени в первом лице:**
12. s
13. o
14. mus
15. tis
16. **Выберите глагол второго спряжения:**
17. recipere
18. finire
19. auscultare
20. habere
21. **Выберите глагол, стоящий в повелительном наклонении единственного числа:**
22. dare
23. signo
24. misce
25. miscete

**Вариант 2**

*Условие: отметить один правильный ответ*

1. **Окончание – re – это признак глагола, стоящего в:**
2. повелительном наклонении единственного числа
3. повелительном наклонении множественного числа
4. неопределенной форме
5. словарной форме
6. **Глагол audio, ire – слушать относится к:**
7. первому спряжению
8. второму спряжению
9. третьему спряжению
10. четвертому спряжению
11. **Выберите глагол, стоящий в повелительном наклонении множественного числа:**
12. solvate
13. misceo
14. sanare
15. signa
16. **Определите спряжение глагола recipio, ere – брать:**
17. первое
18. второе
19. третье
20. четвертое
21. **Выберите перевод глагола legere:**
22. Учить
23. Знать
24. Читать
25. чувствовать

**Вариант 3**

*Условие: отметить один правильный ответ*

1. **Выберите перевод глагола взбалтывать:**
2. tegere
3. agitare
4. signare
5. terere
6. **Повелительное наклонение глагола множественного числа образуется при помощи окончания:**
7. o
8. te
9. re
10. mus
11. **Что такое infinitivus:**
12. настоящее время
13. прошедшее время
14. неопределенная форма
15. повелительное наклонение
16. **Выбрать глагол, стоящий в infinitivus:**
17. Vivere
18. Agita
19. Collate
20. sano
21. **Образовать от глагола palpo, are форму modus imperativus numerous singularis:**
22. Palpa
23. Palpate
24. Palpare
25. palpo

**Вариант 4**

*Условие: отметить один правильный ответ*

1. **Ко второму спряжению относятся глаголы на:**
2. are
3. ire
4. ere
5. ere
6. **Выбрать перевод глагола – я смешиваю:**
7. miscere
8. misceo
9. miscete
10. misce
11. **Выбрать перевод глагола – обозначь:**
12. signo
13. signate
14. signa
15. signare
16. **Как сказать на латыни – пусть будет смешано:**
17. misce
18. misceatur
19. miscete
20. misceantur
21. **Перевести глагол fio, fiere:**
22. получаться
23. учиться
24. покрывать
25. знать

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **вариант** | **1** | **вариант** | **2** |  | **вариант** | **3** | **Вариант** | **4** |
| 1 | А |  | 1 | В | 1 | Б | 1 | В |
| 2 | В |  | 2 | Г | 2 | Б | 2 | Б |
| 3 | Б |  | 3 | А | 3 | В | 3 | В |
| 4 | Г |  | 4 | В | 4 | А | 4 | Б |
| 5 | В |  | 5 | В | 5 | А | 5 | А |

**Упражнение 1** Переведите на русский язык методом языковой догадки, записать глаголы в тетрадь: Agitare, sanare, servare, monstrare, donare, recipere, legere, finire, repetere, audire.

**Эталоны ответов.** Взбалтывать, излечивать, хранить, показывать, давать, брать, читать, заканчивать, повторять, слушать

**Упражнение 2.** Прочитать рецепты

|  |  |
| --- | --- |
| Rp: Solutionis Novocaini 0,5% - 2ml  D.t.d. № 10 in ampullis  S: | Rp: Tincturae Valerianae 50 ml  D.t.d. № 2  S: |
| Rp: Natrii tetraboratis  Natrii hydrocarbonatis aa 20,0  Natrii chloride 10,0  Olei Mentae guttas III  Misce, fiat pulvis  Da. Signa: | Rp: Solutionis Viridis nitentis spirituosae 1% -  50 ml  Da. Signa: |
| Rp:Hydrargyri monochloridi  Lanolini  Vaselini ana 20,0  Misce,fiat unguentum  Da. Signa: | Rp:Infusi herbae Thermopsidis ex 6,0 – 180 ml  Elixiris pectoralis 6 ml  Misce.Da.Signa: |

**Тема:** «Глагол. Правила выписывания рецептов»

**Практическое занятие № 5**

**Вариант 1**

*Условие: отметить один правильный ответ*

**1. Как определить спряжение глагола:**

1. по окончанию основы
2. по окончанию неопределенной формы
3. по окончанию первого лица единственного числа
4. по окончанию именительного падежа

**2. К первому спряжению относятся глаголы, оканчивающиеся:**

1. ere
2. ire
3. are
4. ere

**3. Окончание глагола, стоящего в настоящем времени в первом лице:**

1. s
2. o
3. mus
4. tis

**4. Выберите глагол второго спряжения:**

1. recipere
2. finire
3. auscultare
4. habere

**5. Выберите глагол, стоящий в повелительном наклонении единственного числа:**

1. dare
2. signo
3. misce
4. miscete

**Вариант 2**

*Условие: отметить один правильный ответ*

**1.** **Окончание – re – это признак глагола, стоящего в:**

1. повелительном наклонении единственного числа
2. повелительном наклонении множественного числа
3. неопределенной форме
4. словарной форме

**2. Глагол audio, ire – слушать относится к:**

1. первому спряжению
2. второму спряжению
3. третьему спряжению
4. четвертому спряжению

**3. Выберите глагол, стоящий в повелительном наклонении множественного числа:**

1. solvate
2. misceo
3. sanare
4. signa

**4. Определите спряжение глагола recipio, ere – брать:**

1. первое
2. второе
3. третье
4. четвертое

**5. Выберите перевод глагола legere:**

1. учить
2. знать
3. читать
4. чувствовать

**Вариант 3**

*Условие: отметить один правильный ответ*

**1. Выберите перевод глагола взбалтывать:**

1. tegere
2. agitare
3. signare
4. terere

**2. Повелительное наклонение глагола множественного числа образуется при помощи окончания:**

1. o
2. te
3. re
4. mus

**3. Что такое infinitivus:**

1. настоящее время
2. прошедшее время
3. неопределенная форма
4. повелительное наклонение

**4. Выбрать глагол, стоящий в infinitivus:**

1. vivere
2. agita
3. collate
4. sano

**5. Образовать от глагола palpo, are форму modus imperativus numerous singularis:**

1. palpa
2. palpate
3. palpare
4. palpo

**Вариант 4**

*Условие: отметить один правильный ответ*

**1. Ко второму спряжению относятся глаголы на:**

1. are
2. ire
3. ere
4. ere

**2. Выбрать перевод глагола – я смешиваю:**

1. miscere
2. misceo
3. miscete
4. misce

**3. Выбрать перевод глагола – обозначь:**

1. signo
2. signate
3. signa
4. signare

**4. Как сказать на латыни – пусть будет смешано:**

1. misce
2. misceatur
3. miscete
4. misceantur

**5. Перевести глагол fio, fiere:**

1. получаться
2. учиться
3. покрывать
4. знать

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **вариант** | **1** | **вариант** | **2** |  | **вариант** | **3** | **Вариант** | **4** |
| 1 | А |  | 1 | В | 1 | Б | 1 | В |
| 2 | В |  | 2 | Г | 2 | Б | 2 | Б |
| 3 | Б |  | 3 | А | 3 | В | 3 | В |
| 4 | Г |  | 4 | В | 4 | А | 4 | Б |
| 5 | В |  | 5 | В | 5 | А | 5 | А |

**Упражнение 1.** Переведите на русский язык методом языковой догадки, записать глаголы в тетрадь

Agitare, sanare, servare, monstrare, donare, recipere, legere, finire, repetere, audire

**Эталон ответов.** Взбалтывать, излечивать, хранить, показывать, давать, брать, читать, заканчивать, повторять, слушать

**Упражнение 2**. Запишите в тетрадь стандартные рецептурные формулировки, содержащие глагол

**Эталон ответа:**

Recipe – возьми

Da tales doses numerj – дай таких доз числом

Signa – обознач

Misce, ut fiat pulvis – смешай, чтобы получился порошок

Misce, ut fiat unguentum – смешай, чтобы получилась мазь

**Тема**: «Химическая номенклатура. Частотные отрезки в названиях лекарственных веществ»

**Практическое занятие № 6**

**Задание 1.** Написать по-латыни названия химических элементов.

**Эталон ответов**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Символ** | **Латинское название** | **Русское название** |
| **Ag** | Argentum, i n | серебро |
| **As** | Arsenĭcum, i n | мышьяк |
| **Bi** | Bismŭthum, i n | висмут |
| **Сa** | Calcĭum, i n | кальций |
| **C** | Carboneum, i n | углерод |
| **Cu** | Cuprum, i n | медь |
| **Fe** | Ferrum, i n | железо |
| **F** | Fluōrum, i n или Phthorum, i n | фтор |
| **Hg** | Hydrargўrum, i n | ртуть |
| **H** | Hydrogenĭum, i n | водород |
| **I** | Iōdum, i n | йод |
| **K** | Kalĭum, i n | калий |
| **Li** | Lithium, i n | литий |
| **Mg** | Magnesĭum, i n или Magnĭum, i n | магний |
| **N** | Nitrogenium, i n | азот |
| **O** | Oxygenĭum, i n | кислород |
| **Pb** | Plumbum, i n | свинец |
| **Si** | Silicium, i n | кремний |
| **S** | Sulfur, ŭris n | сера |
| **Zn** | Zincum, i n | цинк |

**Задание 2.** Образовать названия оксида в исходной форме, а затем поставить это словосочетание в рецептурную строку. Оформить в виде таблицы:

Магния оксид

Цинка оксид

Водорода пероксид

Алюминия гидроксид.

**Эталон ответов**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Термины** | **Перевод** | **Gen.s** |
| Магния оксид | *Magnii  oxydum* | Rp.: *Magnii  oxydi* |
| Цинка оксид | *Zinci oxydum* | Rp.: *Zinci oxydi* |
| Водорода пероксид | *Hydrogenii peroxydum* | Rp: *Hydrogenii peroxydi* |
| Алюминия гидроксид | *Aluminii hydroxydum* | Rp.: *Aluminii   hydroxydi* |

**Задание 3.** Образовать названия солей в исходной форме, а затем поставить это словосочетание в рецептурную строку. Оформить в виде таблицы: Соли с суффиксом – ат.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Название** | **Исходная форма** | **Рецептурная строка** |
| Магния сульфат | Magni  sulfas | Rp.: Magnii  sulfatis |
| Атропина сульфат | Atropini sulfas | Rp.: Atropini sulfatis |
| Стрептомицина сульфат | Streptomycini sulfas | Rp.: Streptomycini sulfayis |
| Кодеина фосфат | Kodeini phosphas | Rp.: Kodeini phosphatis |
| Калия перманганат | Kalii permanganas | Rp.: Kalii permanganatis |
| Натрия гидрокарбонат | Natrii hydrocarbonas | Rp.: Natrii hydrocarbonatis |
| Кофеина натрия бензоат | Coffeini natrii benzoas | Rp.: Coffeini natrii benzoatis |
| Железа лактат | Ferri lactas | Rp.: Ferri lactatis |

**Соли с суффиксом – ит**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Название** | **Исходная форма** | **Рецептурная строка** |
| Натрия нитрит | **Natrii  nitris** | Rp.: **Natrii  nitritis** |

**Соли с суффиксом – ид**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Название** | **Исходная форма** | **Рецептурная строка** |
| Натрия хлорид | Natrii  chloridum | Rp.: Natrii  chloridi |
| Ртути дихлорид | Hydrargyri dichloridum | Rp.: Hydrargyri dichloridi |
| Папаверина гидрохлорид | Papaverini hydrochloridum | Rp.: Papaverini hydrochloridi |
| Пилокарпина гидрохлорид | Pilocarpini hydrochloridun | Rp.: Pilocarpini hydrochloridi |
| Морфина гидрохлорид | Morphini hydrochloridum | Rp.: Morphini hydrochloridi |
| Эфедрина гидрохлорид | Ephedrini hydrochloridum | Rp.: Ephedrini hydrochloridi |
| Адреналина гидрохлорид | Adrenalni hydrochloridum | Rp.: Adrenalni hydrochloridi |

**Задание 4.** Записать в тетрадь, прочитать, перевести рецепты.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Recĭpe: | Zinci oxўdi 0,05  Sacchări      0,25  Misce, fiat pulvis  Signa: *По 1 порошку 3 раза в сутки в течение 3 недель* |
| 2. | Recĭpe: | Unguenti Acĭdi salicylĭci 10 % - 50,0  Da. Signa: *Наносить на кожу* |
| 3. | Recĭpe: | Sirūpi Aloës cum Ferro 100 ml  Dа. Signа: *По ½ чайной ложки 2 раза в сутки (ребенку 8 месяцев)* |
| 4. | Recĭpe: | Sulfǔris depurāti 0,3  Olei Persicōrum 30,0  Misce. Sterilа!  Dа. Signētur: *Вводить в мышцу через день, начиная с 0,5 мл и каждый раз увеличивая дозу на 2 мл до 8 мл. На курс лечения 10 инъекций* |  |
|  |
|  |
|  |
| Recĭpe: |  |  |
| 4. | Aquae Plumbi 200 ml  Da. Signa: *Для ванночек при геморрое* |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 5. | Recĭpe: | Solutionis Acĭdi acetĭci 2% - 50 ml  Dа. Signа: *Для обработки кожи* |  |
|  |
|  |  |  |  |
| 6. | Recĭpe: | Infusi florum Chamomillae 20,0 : 400 ml  Acĭdi borĭci                         8,0  Glycerini                             20,0  Misce. Dа  Signа: *Для полоскания горла 5 раз в сутки* |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |
| 7. | Recĭpe: | Acĭdi hydrochlorĭci dilūti 20,0  Da. Signa: *По 20 капель на ½ стакана воды* |  |
|  |
|  |  |  |  |
| 8. | Recĭpe: | Unguenti Naphthalani 30,0  Da. Signa: *Для смазывания пораженных участков*  *кожи при пролежнях* |  |
|  |
|  |  |  |  |
| 9. | Recĭpe: | Furacilini            0,02  Acĭdi borĭci        0,2  Spirĭtus aethylĭci 40% - 10 ml  Misce. Dа  Signа: *По 3 капли в ухо 2 раза в сутки* |  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |
| 10. | Recĭpe: | Iodoformii  2,5  Vaselini ad 25,0  Misce, fiat unguentum  Da. Signa: *Смазывать пораженные участки кожи* |  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |
| 11. | Recĭpe: | Ferri redūcti 1,0  Da tales doses numĕro 40 in capsŭlis gelatinōsis  Signa: *По 1 капсуле 3 раза в сутки* |  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |
| 12. | Recĭpe: | Acĭdi ascorbinĭci 0,1  Dа tales doses numĕro 20 in tabulettis  Signа: *По 2 таблетки 2 раза в сутки* |  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |
| 13. | Recĭpe: | Unguenti Hydrargўri oxўdi flavi 1% - 10,0  Da. Signa: *Смазывать края век*  *3 раза в сутки* |  |
|  |
|  |  |  |  |
| 14. | Recĭpe: | Unguenti Acĭdi borĭci 5% - 25,0  Dа. Signа: *Глазная мазь. Закладывать за веко на ночь* |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Раздел 4. Клиническая терминология**

**Тема:** «Латинские и греческие корни, приставки и суффиксы»

**Лекция № 7**

**Упражнение 1.** Записать в тетрадь основные ТЭ - греческие и латинские приставки и корни, объяснить их значение, используя учебник Ю.И. Городкова Латинский язык с54 – 59, 126, 140.

**Тестовое задание**

**Вариант 1**

*Условие: отметить один правильный ответ*

1. **Дописать недостающую часть термина ослабление тонуса…tonia:**

а hyper

б hypo

в a

1. **Дописать недостающую часть термина прекращение выделения желчи…cholia:**

а dys

б a

в supre

1. **Потеря памяти…mnesia:**

a anti

б re

в a

1. **Нарушение нормальной микрофлоры кишечника…bacteriosis:**

а de

б dys

в inter

1. **Внутренняя оболочка сердца…cardium:**

а epi

б endo

в exo

**Вариант 2**

*Условие: отметить один правильный ответ*

1. **Объяснить значение термина osteomalacia:**
2. размягчение костей
3. расстройство глотания
4. бессилие
5. **Объяснить значение термина gastrotomia:**
6. рассечение желудка
7. осмотр желудка
8. ушивание желудка
9. **Объяснить значение термина bronchoectasia:**
10. сужение бронхов
11. расширение бронхов
12. изображение бронхов
13. **Объяснить значение термина tomographia:**
14. получение рентгеновского изображения определенного слоя
15. инструментальное исследование
16. осмотр органа
17. **Объяснить значение термина hypertrophia:**
18. увеличение питания органа
19. отсутствие питания органа
20. затруднение питания органа

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **вариант** | **1** | **вариант** | **2** |  |
| 1 | б |  | 1 | а |
| 2 | б |  | 2 | а |
| 3 | в |  | 3 | б |
| 4 | б |  | 4 | а |
| 5 | б |  | 5 | а |

**Упражнение 1.** Записать в тетрадь латинские и греческие числительные и предлоги, а также суффиксы, используемые в клинической терминологии, объяснить их значение, используя учебник Ю.И. Городкова Латинский язык с 124 – 125, 158 -159, 166.

**Тема:** «Греко – латинские дублеты. Греческие терминоэлементы»

**Лекция № 8**

**Упражнение 1.** Записать в тетрадь греко – латинские дублеты, объяснить их значение, используя учебник Ю.И. Городкова Латинский язык с59,74, 125 – 126.

**Упражнение 2.** Терминологический диктант

* 1. Объяснить значение термина

|  |  |
| --- | --- |
| периостеум | онкология |
| дистрофия | глоссит |
| гипотермия | эндометриоз |
| бронхоскопия | анамнез |
| епигастрий | гидроцефалия |
| остеомаляция | гастроэнтерология |
| анестезия | мастопатия |
| термоплегия | проктолог |
| краниометрия | дактиляскопия |
| гипертрофия | спленомегалия |

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| периостеум | надкостница | онкология | наука об опухолях |
| дистрофия | расстройство питания | глоссит | воспаление языка |
| гипотермия | понижение температуры | эндометриоз | хроническое не воспалительное заболевание внутренней стенки матки, характеризуется деструктивными изменениями |
| бронхоскопия | осмотр бронхов | анамнез | воспоминание |
| епигастрий | область над желудком | гидроцефалия | скопление жидкости в головном мозге |
| остеомаляция | размягчение костей | гастроэнтерология | наука об органах брюшной полости |
| анестезия | отсутствие чувствительности | мастопатия | заболевания молочных желез |
| термоплегия | тепловой удар | проктолог | врач – специалист по заболеваниям кишечника |
| краниометрия | измерение черепа | дактиляскопия | отпечатки пальцев |
| гипертрофия | повышенное питание (разрастание органа, ткани) | спленомегалия | увеличение селезенки |

**Критерии оценки:**

Оценка «5» – 90-100% правильных ответов: из 10 вопросов 9 правильных ответов.

Оценка «4» – 80-89 % правильных ответов: из 10 вопросов 8 правильных ответов.

Оценка «3» – 70-79% правильных ответов: из 10 вопросов 7 правильных ответов.

**2. Составить медицинский термин по заданному значению**

|  |  |
| --- | --- |
| врач – специалист по заболеваниям легких | оториноларинголог |
| затруднение глотания | дисфагия |
| повышенная потливость | гипергидроз |
| вырезание аппендикса | аппендэктомия |
| боль по ходу нервного волокна | невралгия |
| сужение гортани | ларингостеноз |
| опущение почки |  |
| незначительное выделение мочи |  |
| лечение пиявками |  |
| замедление ритма сердечных сокращений |  |

**3.2. Промежуточная аттестация**

Промежуточная аттестация проводится на итоговом занятии и состоит из двух частей: выполнение тестового задания (2 варианта по 50 вопросов).

**Итоговый тест по дисциплине**

**Вариант 1**

*1. Выбрать один правильный ответ*

**1. По какому признаку определяется склонение имени существительного:**

а. по окончанию основы

б. по окончанию Nominativus singularis

в. по окончвнию Genetivus singularis

**2. Определить существительное первого склонения:**

а. facies, ei, f

б. sinus, us, m

в. crista, ae, f

**3. Как верно сократить для написания в рецепте слово spiritus:**

a. s

б. sp

в. spir

**4. Определить существительное, стоящее в gen. plur:**

а. herbarum

б. seminum

в. aperturae

**5. Как верно сократить для написания в рецепте слово tabulettae:**

а. tabul

б. tb

в. tab

**6. Определить слово, в котором «С» читается как русское «К»:**

а. truncus

б. cito

в. facies

**7. К какому склонению относится существительное tincturа, ae, f:**

а. 5

б. 2

в .1

**8. Определить род существительного Ductus, us:**

a. neutrum

б. femininum

в. masculinum

**9. Поставить существительное infusum, i, n в gen. sing:**

а. infusi

б. infusorum

в. infusa

**10. Определить род существительного vertebra, ae**

а. femininum

б. masculinum

в. neutrum

**11. Определитн слово, в котором «S» читается как русское «З»:**

а. incisura

б. sulfur

в. fossa

**12. К первой группе имен прилагательных относятся прилагательные:**

а. 2 склонения

б. 3 склонения

в. 1,2 склонений

**13. Определите падеж musculi interni:**

a. nom. sing.

б. gen. рlur.

в. gen. sing.

**14. К какому склонению относится существительное Decoctum, i. n:**

а. 3

б. 2

в .4

**15. В слове tachycardia сочетание «ch» читается как русский звук:**

а. ф

б. х

в. кс

**16. Определить спряжение глагола palpo, are:**

а. 1

б. 2

в .3

**17. В слове aethereus сочетание «th» читается как русский звук:**

a. тх

б. т

в. ф

**18. Определить род существительного cornu, us:**

а. masculinum

б. femininum

в. neutrum

**19. Поставить существительное oleum, i, n в genetivus singularis:**

а. oleum

б. oleumi

в. olei

**20. Определить спряжение глагола praeparo, are:**

а. 1

б. 2

в.3

**21. Определить существительное первого склонения:**

а. facies, ei, f

б. sinus, us, m

в.crista, ae, f

**22. Согласовать существительное bolus, i, f с прилагательным albus, a, um в** **nominativus singularis:**

a. bolus albus

б.bolus album

в.bolus alba

**23. Ко второй группе имен прилагательных относятся прилагательные:**

а. 3 склонения

б. 2 склонения

в.1 склонения

*2. Найдите недостающую часть термина*

**24. Hyper...разрастание органа за счет чрезмерного питания:**

a. throphia

б.phagia

в.thermia

**25. Hypox…понижение содержания кислорода в крови:**

a. aemia

б.algia

в.uria

**26. …logia – наука о крови:**

а. haemato -

б. histo-

в.patho -

**27. Нарушение ритма сердца - ….systolia:**

a. extra

б.anti

в.dys

**28.….uria – прекращение мочевыделения:**

а. an

б. haemat

в.poli

**29…….logia – наука, изучающая явления старения организма:**

а. spondylo

б. geronto

в.entero

**30. Oxigeno – лечение кислородом:**

а. – pathia

б. – therapia

в.– algia

**31…….cardium – внутренняя оболочка сердца:**

a. – endo

б.– peri

в.– epi

*3. Найдите соответствия:*

**32.Возьмите – :**

а. recipite

б. date

в.recipe

**33.Боль – :**

а. cytoscopia

б. enteroptosis

в. cardialgia

**34.Therapia – :**

а. лечение

б. боль в области органа

в.исследование

**35.Опухоль нервной ткани:**

а. nephroma

б. neuroma

в.neuralgia

**36. Выдай – :**

a. date

б.recipe

в.da

**37.Nephropatia – :**

а. воспаление почки

б. заболевание почки

в.исследование почки

**38.Обозначьте – :**

а. signate

б. misce

в.signa

*4. Укажите слово, в котором содержится терминоэлемент со следующим значением:*

**39. «Измеряю»**

а. hypothermia

б. hydrotherapia

в. craniometria

**40. «Наблюдаю, исследую»**

а.haemorrhagia

б.rectoscopia

в.tomographia

**41. «Формирование, образование»**

а.haemiplegia

б.hypoplasia

в.dysphagia

**42. «Расширение, растяжение»**

а.tonsillectomia

б.gastrotomia

в.bronchoectasia

**43. «Прямой, правильный»**

а.orthopaedia

б.pandemia

в.poliuria

**44. «Хрящ»**

а.aden

б.chondros

в.arthron

**45. «Инструментальный осмотр прямой кишки»**

а.osteomalacia

б.spondylographia

в.rectoscopia

*5. Переведите на латинский язык.*

**46. Воспаление мышечной стенки сердца:**

а.myoma

б.myocarditis

в.fibrosis

**47. Заболевание сосудов:**

а.angiopatia

б.blepharoptosis

в.colpitis

**48. Сужение бронхов:**

а.laryngotomia

б.somatometria

в.bronchostenosis

**49.Удаление (иссечение) желудка:**

а.gastrotomia

б.gastroectomia

в.gastrostomia

**50. Переливание крови:**

а.haemophilia

б.haemotransfusio

в.haematuria

**Вариант 2**

*Условие: отметить один правильный ответ*

*1. Укажите слово, в котором содержится терминоэлемент со следующим значением:*

**1. «Измеряю»**

а. hypothermia

б. hydrotherapia

в. craniometria

**2. «Наблюдаю, исследую»**

а.haemorrhagia

б.rectoscopia

в.tomographia

**3. «Формирование, образование»**

а.haemiplegia

б.hypoplasia

в.dysphagia

**4. «Расширение, растяжение»**

а.tonsillectomia

б.gastrotomia

в.bronchoectasia

**5. «Прямой, правильный»**

а.orthopaedia

б.pandemia

в.poliuria

**6. «Хрящ»**

а.aden

б.chondros

в.arthron

**7. «Инструментальный осмотр прямой кишки»**

а.osteomalacia

б.spondylographia

в.rectoscopia

*2. Выбрать один правильный ответ*

**8. По какому признаку определяется склонение имени существительного:**

а. по окончанию основы

б. по окончанию Nominativus singularis

в. по окончвнию Genetivus singularis

**9. Определить существительное первого склонения:**

а. facies, ei, f

б. sinus, us, m

в. crista, ae, f

**10. Как верно сократить для написания в рецепте слово spiritus:**

a. s

б. sp

в. spir

**11. Определить существительное, стоящее в gen. plur:**

а. herbarum

б. seminum

в. aperturae

**12. Как верно сократить для написания в рецепте слово tabulettae:**

а. tabul

б. tb

в. tab

**13. Определить слово, в котором «С» читается как русское «К»:**

а. truncus

б. cito

в. facies

**14. К какому склонению относится существительное tincturа, ae, f:**

а. 5

б. 2

в .1

**15. Определить род существительного Ductus, us:**

a. neutrum

б. femininum

в. masculinum

**16. Поставить существительное infusum, i, n в gen. sing:**

а. infusi

б. infusorum

в. infusa

**17. Определить род существительного vertebra, ae**

а. femininum

б. masculinum

в. neutrum

**18. Определите слово, в котором «S» читается как русское «З»:**

а. incisura

б. sulfur

в. fossa

**19. К первой группе имен прилагательных относятся прилагательные:**

а. 2 склонения

б. 3 склонения

в .1,2 склонений

**20. Определите падеж musculi interni:**

a. nom. sing.

б. gen. рlur.

в. gen. sing.

**21. К какому склонению относится существительное Decoctum, i. n:**

а. 3

б. 2

в .4

**22. В слове tachycardia сочетание «ch» читается как русский звук:**

а. ф

б. х

в. кс

**23. Определить спряжение глагола palpo, are:**

а. 1

б. 2

в .3

**24. В слове aethereus сочетание «th» читается как русский звук:**

a. тх

б. т

в. ф

**25. Определить род существительного cornu, us:**

а. masculinum

б. femininum

в. neutrum

**26. Поставить существительное oleum, i, n в genetivus singularis:**

а. oleum

б. oleumi

в. olei

**27. Определить спряжение глагола praeparo, are:**

а. 1

б. 2

в. 3

**28. Определить существительное первого склонения:**

а. facies, ei, f

б. sinus, us, m

в. crista, ae, f

**29. Согласовать существительное bolus, i, f с прилагательным albus, a, um в** **nominativus singularis:**

a. bolus albus

б. bolus album

в. bolus alba

**30. Ко второй группе имен прилагательных относятся прилагательные:**

а. 3 склонения

б. 2 склонения

в. 1 склонения

*3. Переведите на латинский язык*

**31.Воспаление мышечной стенки сердца:**

а. myoma

б. myocarditis

в. fibrosis

**32.Заболевание сосудов:**

а. angiopatia

б. blepharoptosis

в. colpitis

**33.Сужение бронхов:**

а. laryngotomia

б. somatometria

в. bronchostenosis

**34.Удаление (иссечение) желудка:**

а. gastrotomia

б. gastroectomia

в. gastrostomia

**35.Переливание крови:**

а. haemophilia

б. haemotransfusio

в. haematuria

*4. Найдите недостающую часть термина*

**36. Hyper….разрастание органа за счет чрезмерного питания:**

a. throphia

б. phagia

в. thermia

**37. Hypox …..понижение содержания кислорода в крови:**

a. aemia

б. algia

в. uria

**38. …..logia – наука о крови:**

а. haemato -

б. histo-

в. patho -

**39. Нарушение ритма сердца - …. systolia:**

a. extra

б.anti

в. dys

**40. …..uria – прекращение мочевыделения:**

а. an

б. haemat

в. poli

**41…….logia – наука, изучающая явления старения организма:**

а. spondylo

б. geronto

в. entero

**42.Oxigeno – лечение кислородом:**

а. – pathia

б. – therapia

в. – algia

**43…….cardium – внутренняя оболочка сердца:**

a. – endo

б. – peri

в. – epi

*3. Найдите соответствия:*

**44. Возьмите – :**

а. recipite

б. date

в. recipe

**45. Боль – :**

а. cytoscopia

б. enteroptosis

в. cardialgia

**46.Therapia – :**

а. лечение

б. боль в области органа

в. исследование

**47.Опухоль нервной ткани:**

а. nephroma

б. neuroma

в. neuralgia

**48. Выдай – :**

a. date

б.recipe

в.da

**49.Nephropatia – :**

а. воспаление почки

б. заболевание почки

в. исследование почки

**50.Обозначьте – :**

а. signate

б. misce

в. signa

**Эталоны ответов к итоговому тестовому контролю**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Вариант 1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Б | 11 | А | 21 | В | 31 | А | 41 | Б |
| 2 | В | 12 | В | 22 | В | 32 | А | 42 | В |
| 3 | В | 13 | В | 23 | А | 33 | В | 43 | А |
| 4 | А | 14 | Б | 24 | А | 34 | А | 44 | Б |
| 5 | В | 15 | Б | 25 | А | 35 | Б | 45 | В |
| 6 | А | 16 | А | 26 | А | 36 | В | 46 | Б |
| 7 | В | 17 | Б | 27 | А | 37 | Б | 47 | А |
| 8 | В | 18 | В | 28 | А | 38 | А | 48 | В |
| 9 | А | 19 | В | 29 | Б | 39 | В | 49 | Б |
| 10 | А | 20 | А | 30 | Б | 40 | Б | 50 | Б |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Вариант 2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | В | 11 | А | 21 | Б | 31 | Б | 41 | Б |
| 2 | Б | 12 | В | 22 | Б | 32 | А | 42 | Б |
| 3 | Б | 13 | А | 23 | А | 33 | В | 43 | А |
| 4 | В | 14 | В | 24 | Б | 34 | Б | 44 | А |
| 5 | А | 15 | В | 25 | В | 35 | Б | 45 | В |
| 6 | Б | 16 | А | 26 | В | 36 | А | 46 | А |
| 7 | В | 17 | А | 27 | В | 37 | А | 47 | Б |
| 8 | В | 18 | А | 28 | В | 38 | А | 48 | В |
| 9 | В | 19 | В | 29 | В | 39 | А | 49 | Б |
| 10 | В | 20 | В | 30 | А | 40 | А | 50 | а |

Приложение 1

к ООП по специальности   
31.02.01 Лечебное дело

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

***«ФАРМАКОЛОГИЯ»***

**Содержание**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Цели и задачи учебной дисциплины – требования к результатам освоения учебной дисциплины | 3 |
| 2 | Паспорт фонда оценочных средств | 5 |
| 3 | Комплект фонда оценочных средств | 8 |

**1.** **Цели  и  задачи учебной дисциплины - требования к результатам освоения учебной дисциплины**

В соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования *с целью* аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям соответствующей ОПОП создан ФОС учебной дисциплины «Фармакология».

*Задачи ФОС по дисциплине:*

- контроль и управление процессом приобретения обучающимися необходимых знаний, умений, навыков и уровня сформированности компетенций

- оценка достижений обучающихся в процессе изучения дисциплины с выделением положительных/отрицательных результатов и планирование предупреждающих/корректирующих мероприятий;

- обеспечение соответствия результатов обучения задачам будущей профессиональной деятельности через совершенствование традиционных и внедрение инновационных методов обучения в образовательный процесс.

*В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен уметь:*

- выписывать лекарственные формы в виде рецепта с применением справочной литературы;

- находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных;

- ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств;

- применять лекарственные средства по назначению врача;

- давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств.

*В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен знать:*

*-* лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия;

*-* основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам;

*-* побочные эффекты, виды реакций и осложнения лекарственной терапии;

*-* правила заполнения рецептурных бланков.

*При изучении дисциплины у студентов формируются следующие компетенции и личностные результаты:*

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.

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.

ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.

ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом.

ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме.

ЛР 7. Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 9. Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

**2. Паспорт фонда оценочных средств**

**2.1 Область применения**

Контроль и оценка результатов освоения дисциплины осуществляется преподавателем и состоит из текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущий контроль проводится по определенным темам или разделам рабочей программы с целью контроля результатов обучения и включает в себя различные задания разного уровня сложности.

Промежуточная аттестация обучающихся проводится в форме экзамена с целью оценки результатов освоения дисциплины (25 экзаменационных билетов).

**2.2. Сводные данные о результатах обучения, формах и методах контроля и оценки результатов обучения, критериев оценивания**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Результаты обучения (знания, умения, освоенные общие и профессиональные компетенции, личностные результаты)** | **Формы и методы оценки** | **Критерии оценки** |
| *знания:*  *-* лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия;  *-* основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам;  *-* побочные эффекты, виды реакций и осложнения лекарственной терапии;  *-* правила заполнения рецептурных бланков | **Текущий контроль:** выполнение упражнений, устные ответы на вопросы, терминологический диктант, тестовые задания  **Промежуточная аттестация:** в форме экзамена (25 билетов) | -знать основные лекарственные формы, группы и их фармакологические свойства, побочные действия  - овладение навыками заполнения рецептурных бланков |
| *умения*  - выписывать лекарственные формы в виде рецепта с применением справочной литературы;  - находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных;  - ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств;  - применять лекарственные средства по назначению врача;  - давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств | **Текущий контроль:** выполнение упражнений, устные ответы на вопросы, терминологический диктант, тестовые задания  **Промежуточная аттестация:** в форме экзамена (25 билетов) | - овладение навыками выписывания лекарственных форм, ориентирования в номенклатуре лекарственных средств |
| ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам | **Текущий контроль:** выполнение упражнений, устные ответы на вопросы, терминологический диктант, тестовые задания  **Промежуточная аттестация:** в форме экзамена (25 билетов) | - Распознавание сложных проблемных ситуаций в различных контекстах;  - проведение анализа сложных ситуаций при решении задач  профессиональной деятельности |
| ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности | Поиск и использование информации для эффективного выполнения профессиональных задач |
| ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях | - Организация и планирование  собственной  деятельности,  - Планирование и реализация собственного  профессионального и личностного развития |
| ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту | **Текущий контроль:** выполнение упражнений, устные ответы на вопросы, терминологический диктант, тестовые задания  **Промежуточная аттестация:** в форме экзамена (25 билетов) | Понимание технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций |
| ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом | Осуществление сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии |
| ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме | Оказание медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний |
| ЛР 7. Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности | **Текущий контроль:** выполнение упражнений, устные ответы на вопросы, терминологический диктант, тестовые задания  **Промежуточная аттестация:** в форме экзамена (25 билетов) |  |
| ЛР 9. Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях |

3. **КОМПЛЕКТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**3.1. Задания для текущего контроля**

**Раздел 1. Общая рецептура**

**Лекция 1.** Фармакология, предмет, задачи. Лекарственные формы

**Упражнение 1**. Продолжить предложения:

1. Фармакология – это …………………………………………………………
2. Фармакология как наука делится на следующие разделы – это ………….
3. Общая рецептура изучает: …………………………………………………..
4. Общая фармакология изучает:………………………………………………
5. Частная фармакология изучает: …………………………………………….
6. Лекарственное вещество – это ………………………………………………
7. Лекарственная форма – это ………………………………………………….
8. Аптека – это …………………………………………………………………..

**Эталон ответа:**

1.Фармакология – это наука, изучающая действие лекарственных веществ на организм и о путях поиска новых лекарственных веществ.

2.Фармакология как наука делится на следующие разделы – это общая рецептура, общая и частная фармакология.

3.Общая рецептура изучает: виды и характеристику лекарственных форм и правила их прописывания в рецепте.

4.Общая фармакология изучает: вопросы фармакодинамики и фармакокинетики.

5.Частная фармакология изучает: фармакологические группы лекарственных препаратов и фармакологическую характеристику отдельных представителей этих групп.

6.Лекарственное вещество или лекарственное средство – это вещества, применяемые для профилактики, диагностики, лечения болезней, предотвращения беременности, полученные из крови, плазмы крови, а также органов, тканей человека или животного, растений, минералов, методами синтеза или с применением биологических технологий.

7.Лекарственная форма или лекарственный препарат – это дозированные лекарственные средства, готовые к применению.

8.Аптека – это организация, осуществляющая розничную торговлю лекарственными средствами, изготовление и отпуск лекарственных средств в соответствии с требованиями Федерального Закона к аптечным учреждениям относятся аптеки, аптеки учреждений здравоохранения, аптечные пункты, аптечные магазины, аптечные киоски.

**Упражнение 2**. Ответить устно на вопросы:

1. Что такое рецепт?
2. Значение рецепта?
3. Правила выписывание рецептов?
4. Виды лекарственных форм?

**Эталон ответа:**

1. Рецепт – это письменное обращение врача или фельдшера в аптеку об изготовлении, отпуске лекарственного вещества в определенной лекарственной форме, с обязательным указанием дозы, количества доз и способа применения.

2. Рецепт имеет три значения – медицинское, денежное и юридическое.

3. Рецепт выписывается на специальном рецептурном бланке, с обязательным заполнением всех граф, шариковой ручкой с пастой синего или фиолетового цвета, без помарок и исправлений, четким, разборчивым почерком, с использованием общепринятых рецептурных сокращений.

4. Все лекарственные формы делятся на твердые, мягкие и жидкие.

**Практическое занятие 1. Фармакология, предмет, задачи. Лекарственные формы**

**Упражнение 1**. Терминологический диктант. Написать на латыни и объяснить значение следующих терминов: таблетка, драже, капсула, гранула, порошок, мазь, линимент, паста, суппозиторий.

**Эталон ответа:**

таблетка, tabuletta – это твердая дозированная лек.форма, полученная способом прессования.

драже, dragee – это твердая дозированная лек.форма, полученная способом дражирования.

капсула, capsula – это твердая дозированная лек.форма, имеющая разъемную или литую оболочку.

порошок, pulvis – это твердая лек.форма, обладающая свойством сыпучести, порошки бывают простые и сложные; дозированные и недозированные.

мазь, паста и линимент, unguentum, pasta. linimentum – это мягкая лекарственная форма в основном для наружного применения и состоящая из основы и лек.веществ.

суппозиторий, suppositorium – это твердая при комнатной температуре лек.форма, легко расплавляющаяся при температуре тела.

**Упражнение 2.** Прочитать, перевести на русский язык и записать в тетрадь следующие рецепты:

1. Rp: Natrii tetraboratis 3. Rp:Hydrargyri monochloridi

Natrii hydrocarbonatis aa 20,0 Lanolini

Natrii chloride 10,0 Vaselini ana 20,0

Olei Mentae guttas III Misce,fiat unguentum

Misce, fiat pulvis Da.

Da. Signa: Signa: наносить на пораженный

участок кожи 2 раза в день

2. Rp: Oleandomycini phosphatis 0,25

D.t.d. N. 30 in tab.

S: по 1 таб. 4-6 раз в сутки.

Эталон ответа:

Возьми: Натрия тетрабората 3. Возьми: Ртути монохлорида

Натрия гидрокарбоната по 20,0 Ланолина

Натрия хлорида 10,0 Вазелина по 20.0

Масла мяты 3 капли Смешай, чтобы получилась

Смешай, чтобы получился порошок мазь

Выдай. Обозначь: Выдай. Обозначь: наносить

На пораженный участок

Возьми: Олеандомицина фосфата 0.25

Выдай таких доз числом 30 в таблетках

Обозначь: по 1 таб. 4 – 6 раз в день

**Упражнение 3.** Прочитать, перевести на латынь и записать в тетрадь следующие рецепты:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.Возьми: | Экстракта красавки сухого 0,02 | 3.Возьми: | Травы зверобоя 20,0 |
|  | Ксероформа 0,1 |  | Листьев шалфея 30,0 |
|  | Сульфата цинка 0,05 |  | Листьев мяты перечной 10,0 |
|  | Глицерина 0,12 |  | Смешай, пусть получится сбор. |
|  | Масла какао 2,0 |  | Выдай. |
|  | Смешай, пусть получится |  | Обозначь: для полосания |
|  | ректальная свеча.  Выдай такие дозы числом 10. |  | заварить 1 ст. л сбора на 1 стакан воды. |
|  | Обозначь: по свече на ночь |  |  |
|  |  |  |  |
| 2.Возьми: | Ихтиола | 4.Возьми: | Таблетки тетрациклина 0.1 |
|  | Оксида цинка |  | Выдай таких доз числом 10 |
|  | Пшеничного крахмала по 12,5 |  | Обозначь: по 2 таб. 3 раза в день |
|  | Вазелина до 50,0 |  |  |
|  | Смешай, пусть получиться паста. |  |  |
|  | Выдай.Обозначь: наносить |  |  |
|  | на поражённый участок кожи. |  |  |

Эталон ответа:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.Recipe: | Extracti Belladonnae sicci 0,02 | 3.Recipe: | Herbae Hyperici 20,0 |
|  | Xeroformii 0,1 |  | Foliorum Salviae 30,0 |
|  | Zinci sulfatis 0,05 |  | Foliorum Menthae piperitae 10,0 |
|  | Glycerini 0,12 |  | Misce fiat species |
|  | Olei Cacao 2,0 |  | Da. Signa: для полоскания |
|  | Misce fiat suppositorii rectalia |  | 1 ст.л сбора на стакан воды. |
|  | Da tales doses numero 10. |  |  |
|  | Signa: по свече на ночь |  |  |
|  |  |  |  |
| 2.Recipe: | Ichthyoli | 4.Recipe: | Tabulettae Tetracyclini 0.1 |
|  | Zinci oxydi |  | Da tales doses numero 10 |
|  | Amyli ana 12,5 |  | Signa: по 2 таб. 3 раза в день |
|  | Vaselini ad 50,0 |  |  |
|  | Misce fiat pasta |  |  |
|  | Da.Signa: наносить |  |  |
|  | на поражённый участок кожи. |  |  |

**Упражнение 4**. Продолжить предложения:

1. К жидким лекарственным формам относятся………………………………
2. Раствор – это ………………………………………………………………….
3. Эмульсия – это ……………………………………………………………….
4. Суспензия – это ………………………………………………………………
5. Отвары и настои – это ………………………………………………….……
6. К галеновым препаратам относятся…………………………………………
7. Микстура – это ……………………………………………………………….
8. Слизь – это …………………………………………………………………....

**Эталон ответа:**

1.К жидким лекарственным формам относятся растворы, эмульсии, суспензии, отвары, настои, слизи, микстуры и галеновые препараты.

2.Раствор – Solutio – это жидкая, прозрачная, гомогенная лекарственная форма, состоящая из лекарственного вещества и растворителя.

3. Эмульсия – Emulsum – это жидкая гетерогенная лекарственная форма. состоящая из двух жидкостей несмешивающихся друг с другом.

4. Суспензия – Suspensio – это жидкая гетерогенная лекарственная форма, состоящая из жидкой и твердой фазы, при чем твердая фаза (лек.вещество) не растворяется в жидкой.

5. Отвар и настой – Decoctum seu Infusum – это водное извлечение из лекарственного растительного сырья.

6. К галеновым препаратам относятся настойки и экстракты – Tinctura seu Extractum – это спиртовые извлечения из лекарственного растительного сырья.

7. Микстура – Mixtura – это сложная жидкая лекарственная форма, в состав которой могут входить все другие лек.формы, за исключением твердых и мягких.

8. Слизь – Mucilago – это жидкая лек.форма, состоящая из воды и крахмала.

**Упражнение 5**. В тетради ответить на следующие вопросы:

1. Классификация растворов на латыни?

2. Отличия настоев и отваров?

3. Происхождение названия «галеновые препараты» ?

4. Особенности эмульсий и суспензий?

5. Схематично изобразить эмульсию и суспензию?

6. Что такое лекарственное растительное сырьё?

**Эталон ответа:**

1.По типу растворителя:

Solutio aquosa – раствор водный

Solutio spirituosa – раствор спиртовой

Solutio oleosa – раствор масляный

По способу введения:

Solutio ad usum internum – раствор для внутреннего применения

Solutio ad usum externum – раствор для наружного применения

Solutio pro injectionibus – раствор для инъекций

2.Настои готовят из более нежных частей растения, таких как листья, цветы, трава, сочные плоды; отвары готовят из более грубых частей растения, таких как корень, корневище, стебель, кожистые листья, сухие плоды. Настои кипятят 15 минут с момента закипания воды в водяной бане; отвары – 30 минут.

3.Название «галеновые препараты» происходит от фамилии Древнеримского врача – Клавдия Галена, который ввел в практическую медицину спиртовые вытяжки из лекарственного растительного сырья.

4.Эмульсии и суспензии перед употреблением необходимо взбалтывать.

5.

Жидкая фаза (вода)

Твердое лек.в – во

Жидкая фаза

Жидкая фаза

(масло)

суспензия

эмульсия

6.Лекарственное растительное сырьё – это часть лекарственного растения с наибольшим содержанием действующих веществ.

**Упражнение 6**. Найдите соответствующие пары, запишите в тетрадь.

|  |  |
| --- | --- |
| Русское название | Латинское название |
| 1.Корень | 1. Cortex |
| 2.Корневище | 2.Semen |
| 3.Стебель | 3. Fructus |
| 4.Лист | 4.Radix |
| 5.Цветок | 5.Herba |
| 6.Плод | 6. Flos |
| 7.Трава | 7. Rhizoma |
| 8.Семя | 8.Folium |
| 9.Кора | 9. Stipes |

**Эталон ответа:**

|  |  |
| --- | --- |
| Русское название | Латинское название |
| Корень | Radix |
| Корневище | Rhizoma |
| Стебель | Stipes |
| Лист | Folium |
| Цветок | Flos |
| Плод | Fructus |
| Трава | Herba |
| Семя | Semen |
| Кора | Cortex |

**Раздел 2. Общая фармакология**

**Лекция 2.** Фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных веществ

**Упражнение 1.** Решить тестовые задания в тетради

Вариант 1

*Условие: отметить один правильный ответ*

1.Совокупность эффектов лекарственных средств и механизмы их действия изучает:

а. фармакодинамика

б. фармакокинетика

в. фармакопея

г. клиническая фармакология

2. Основное место всасывания лекарственных средств при приёме внутрь:

а. желудок

б. проксимальный отдел тонкого кишечника

в. дистальный отдел тонкого кишечника

г. печень

3. Доза лекарственного препарата для лиц пожилого возраста должна быть:

а. увеличена на 20%

б. увеличена на 50%

в. уменьшена на 20%

г. увеличена на 50%

4. Биодоступность лекарственных средств – это

а. количество препарата, всосавшегося в желудочно – кишечный тракт

б. количество препарата, не связанного с белками плазмы

в. количество препарата, поступающее в системный кровоток

г. количество препарата, поступающее в кору головного мозга

5. Биодоступность достигает 100% при введении:

а. внутривенно

б. внутримышечно

в. внутрь

г. ингаляционно

6. Повышение чувствительности организма к повторному введению лекарственного вещества:

а. сенсебилизация

б. кумуляция

в. абстиненция

г. идиосинкразия

7. Фармакотерапия, направленная на устранение причины заболевания:

а. этиотропная

б. патогенетическая

в. симптоматическая

г. паллиативная

8.Что такое период полувыведения лекарственного препарата

а. время, за которое разрушается половина введённой дозы

б. время, в течение которого концентрация препарата в крови уменьшается на 50%

в. половина времени, необходимого для достижения максимального эффекта препарата

г. время, в течение которого содержание препарата в крови увеличится на 50%

9.Что такое экскреция лекарственных веществ

а. выделение лекарственных средств из организма

б. всасывание лекарственных средств в организме

в. связывание лекарственных средств в организме с другими веществами

г. комплекс биохимических превращений

10.Действие, начинающееся после всасывания лекарственного вещества в кровь

а. местное

б. рефлекторное

в. избирательное

г. резорбтивное

**Вариант 2**

*Условие: отметить один правильный ответ*

1.Усиление фармакологического эффекта при совместном применении двух препаратов

а. антагонизм

б. антидотизм

в. кумуляция

г. синергизм

2. Что такое биотрансформация лекарственных препаратов

а. всасывание лекарственных веществ

б. экскреция лекарственных веществ

в. изменение лекарственных веществ

г. распределение лекарственных веществ

3.Уменьшение фармакологического эффекта при совместном применении двух препаратов

а. антагонизм

б. антидотизм

в. кумуляция

г. синергизм

4.Широта терапевтического действия препарата

а. интервал между минимальной и максимальной терапевтической дозой

б. интервал между максимальной терапевтической и максимальной токсической дозой

в. интервал между средней терапевтической и минимальной токсической дозой

г. интервал между минимальной терапевтической и минимальной токсической дозой

5.Что такое кумуляция лекарственных веществ

а. накопление лекарственного вещества в головном мозге

б. выведение лекарственного вещества из организма

в. накопление лекарственного вещества в системном кровотоке

г. изменение лекарственного вещества под действием биологически активных жидкостей организма

6.Введение лекарственных веществ без нарушения целостности кожного покрова

а. intravenosus

б. intramuscularis

в. per os

г. subcutaneous

7. Введение лекарственных веществ с нарушением целостности кожного покрова

а. per rectum

б. intranasalis

в. per os

г. intravenosus

8.Толерантность – это

а. увеличение фармакологического эффекта при длительном и непрерывном применении лекарственного препарата

б. уменьшение фармакологического эффекта при длительном и непрерывном применении лекарственного препарата

в. зависимость и привыкание к препарату при длительном и непрерывном его применении

г. полная непереносимость лекарственного препарата

9.Синдром отмены – это

а. зависимость и привыкание к препарату при длительном и непрерывном его применении

б. ухудшение состояния пациента при лишении его препарата, к которому возникла зависимость и привыкание

в. уменьшение фармакологического эффекта при длительном и непрерывном применении лекарственного препарата

г. ухудшение состояния пациента при резкой отмене лекарственного препарата

10. Абстинентный синдром – это

а. зависимость и привыкание к препарату при длительном и непрерывном его применении

б. ухудшение состояния пациента при лишении его препарата, к которому возникла зависимость и привыкание

в. уменьшение фармакологического эффекта при длительном и непрерывном применении лекарственного препарата

г. ухудшение состояния пациента при резкой отмене лекарственного препарата

**Эталон ответа:**

|  |  |
| --- | --- |
| Вариант 1 | Вариант 2 |
| 1 – а | 1 – г |
| 2 – б | 2 – в |
| 3 – в | 3 – а |
| 4 – в | 4 – г |
| 5 – а | 5 – в |
| 6 – а | 6 – в |
| 7 – а | 7 – г |
| 8 – а | 8 – б |
| 9 – а | 9 – г |
| 10 – г | 10 – б |

**Критерии оценки:**

«5» - 1 ошибка

«4» - 2 ошибки

«3» - 3 ошибки

«2» - более трёх ошибок

**Раздел 3. Частная фармакология.**

**Лекция 3.** Противомикробные средства.

**Упражнение 1.** Терминологический диктант. Записать в тетрадь и объяснить значение следующих терминов: противомикробные средства, антисептики, дезинфицирующие средства, химиотерапевтические средства.

**Эталон ответа:**

1.Противомикробные средства – это фармакологическая группа лекарственных препаратов, направленная на уничтожение патогенной микрофлоры, находящейся в тканях организма человека, а также в окружающей среде.

2.Антисептики – группа лекарственных препаратов, направленная на уничтожение патогенной микрофлоры, находящейся на слизистых и кожи человека.

3.Дезинфицирующие средства – группа лекарственных препаратов, направленная на уничтожение патогенной микрофлоры, находящейся в окружающей среде.

4. Химиотерапевтические средства – группа лекарственных препаратов, направленная на уничтожение патогенной микрофлоры, находящейся в организме человека.

**Упражнение 2**. В тетради составить схему «Классификация противомикробных лекарственных средств»

**Эталон ответа:**

Противомикробные средства

химиотерапевтические

средства:

* антибиотики антисептики и дез.средства:
* сульфаниламиды - галогенсодержащие
* противовирусные - кислоты и щелочи
* противогрибковые - окислители
* противотуберкулезные - производные алифатического
* противопротозойные ряда
* противоглистные - производные ароматического

ряда

- красители

- детергенты

- соединения металлов

**Практическое занятие 2. Противомикробные средства**

**Упражнение 1**. Решить задачи – рассчитать количество дезинфицирующего средства, необходимое для приготовления:

1. 0,5 % раствора хлорамина 1 литр
2. 0,25% раствора хлорамина 500 мл.
3. 1% раствора хлоргексидина 2 литра

**Эталон ответа**

1. 0,5 гр. хлорамина – 100 мл. растворителя

Х гр. хлорамина – 1000 мл растворителя → Х = 0,5 \* 1000 \ 100 =5 гр хлорамина

2. 0,25 гр. хлорамина – 100 мл. растворителя

Х гр. хлорамина – 500 мл растворителя → Х = 0,25 \* 500 \ 100 =1,2 гр хлорамина

3. 1,0 хлоргексидина – 100 мл. растворителя

Х гр. хлоргекседина – 2000мл растворителя → Х = 1,0 \* 2000 \ 100 = 20,0гр. хлоргекседина

**Упражнение 2**.Текст-задание по вопросам:

* определение антибиотиков
* история открытия
* классификация. Вставьте в предложения недостающие слова.

1.Антибиотиками называют вещества, продуцируемые \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

и обладающие способностью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Антибиотики относятся к \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Средствам. В основе действия антибиотиков лежит явление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

открытое впервые Пастером. Сущность этого явления заключается в том, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2. Первые антибиотики были выделены из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Первые наблюдения микробного антагонизма или \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в

эксперименте в 1871 – 1872 гг. обнаружены \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

В 1828 г. ученым \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ был открыт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Однако \_\_\_\_\_\_\_ в чистом виде удалось получить только в \_\_\_\_\_\_

году ученым \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_\_\_. В СССР пенициллин выделен в

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году ученым \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3. Антибиотики классифицируются по следующим принципам:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

По \_\_\_\_\_\_\_\_ антибиотики бывают \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, т.е. \_\_\_\_\_\_\_и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ действия. По \_\_\_\_\_\_\_\_ действия антибиотики бывают бактерио \_\_\_\_\_\_и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ действия.

4. По \_\_\_\_\_\_ структуре антибиотики делятся на:

1. В -\_\_\_\_\_\_. К ним относятся \_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_

2. макролиды

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. левоммцитины

5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. линкозамиды

7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.К группе пенициллина относятся антибиотики \_\_\_\_. К группе цефалоспоринов - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. К группе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_относятся азитромицин, кларитромицин, эротромицин. К группе тетрациклина относятся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. К \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ относятся стрептомицин, канамицин, гентамицин, амикацин.

6. К группе пенициллина относятся антибиотики \_\_\_\_. К группе цефалоспоринов - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ К группе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_относятся азитромицин, кларитромицин, эротромицин. К группе тетрациклина относятся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. К \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ относятся стрептомицин, канамицин, гентамицин, амикацин.

Эталон ответа:

1. Антибиотиками называются вещества, продуцируемые  
микроорганизмами, высшими растениями, животными тканями в процессе их  
жизнедеятельности и обладающие способностью оказывать избирательное  
бактериостатическое или бактерицидное действие.

Антибиотики относятся к химиотерапевтическим средствам. В основе действия антибиотиков лежит явление антагонизма (или антибиоза), открытое впервые Пастером. Сущность этого явления заключается в том, что одни микроорганизмы выделяют в окружающую среду вещества, способные подавлять рост и размножение других микроорганизмов.

2. Первые антибиотики были выделены из различных видов плесени. Первые наблюдения микробного антагонизма или антибиоза в эксперименте в 1871 - 1872 годах обнаружены русскими учеными Манассеином и Полотебновым. В 1928 году ученым Флемингом был открыт пенициллин. Однако пенициллин в чистом виде удалось получить только в 1940 году ученым Флори и Чейну. В СССР пенициллин выделен в 1942 году ученым Ермольевой.

3. Антибиотики классифицируются по следующим принципам:

-по спектру действия

-по механизму действия

-по химической структуре

По спектру действия антибиотики бывают грам + и грам -, т.е. узкого спектра и широкого спектра действия. По механизму действия антибиотики бывают бактериостатического или бактерицидного действия.

4. По химической структуре антибиотики делятся на:

В - лактамные, к ним относятся: пенициллины и цифалоспорины, макролиды

Тетрациклины, левомицетины, аминогликозиды, линкозамиды, фторхинолоны.

5. К группе пенициллина относятся: бензилпенициллина натриевая соль, бициллин, Оксациллин, ампициллин. К группе цефалоспоринов относятся. К группе макролидов относятся азитромицин, кларитромицин, эритромицин. К группе тетрациклина относятся - тетрациклин, доксициллин.

К аминогликозидам - стрептомицин, канамицин, мономицин.

**Упражнение 3**. Составить граф логической структуры. Преподаватель проводит словарный диктант, включающий в себя основополагающие термины. Задача студентов расположить эти слова в логической последовательности в виде схемы, недостающие в схеме слова подставить самостоятельно. Слова для диктанта: спектр действия, грам+, механизм действия, грамм - , антибиотики, аминогликозиды, химическая структура, макролиды, бактериостатический, В лактамные, бактерицидный, пенициллины, цефалоспорины. Затем устно объясняем значение некоторых терминов: антибиотики, бактериостатический, бактерицидный, широкий спектр действия, узкий спектр действия**.**

**Эталон ответа:**

И Или

Антибиотики – группа лекарственных препаратов, обладающая избирательным бактерицидным или бактериостатическим действием и применяется для лечения заболеваний инфекционно – воспалительного характера различного генеза и локализации.

Бактериостатический – замедляющий рост и размножение патогенной микрофлоры.

Бактерицидный – убивающий.

Широкий спектр действия – имеют антибиотики, действующие на Грам + и на Грам – микрофлору.

Узкий спектр действия – имеют антибиотики, действующие или на Грам + или на Грам – микрофлору.

**Упражнение 4**. Отметить один правильный ответ, записать в тетрадь.

1 вариант

1. Детям до 8 лет противопоказан:

а) ампициллин

б) оксациллин

в) тетрациклин

г) эритромицин

2. Антибиотик из группы фторхинолонов:

а) пенициллин

б) оксациллин

в) пефлоксацин

г) эритромицин

3. Больным с невритом слухового нерва противопоказаны:

а) пенициллины

б) фторхинолоны

в) аминогликозиды

г) тетрациклины

4. Бактериостатическим действием обладает:

а) тетрациклин

б) пенициллин

в) цефотаксим

г) ампициллин

5. Пенициллины часто вызывают:

а) поражение почек

б) аллергические реакции

в) снижение слуха

г) анемию

6. Ототоксическим действием обладает:

а) аминогликозиды

б) пенициллины

в) тетрациклины

г) цефалоспорины

7. Наименее токсичный антибиотик:

а) кларитромицин

б) клиндамицин

в) бициллин

г) тетрациклин

8. Нарушение микрофлоры кишечника вызывают антибиотики группы:

а) макролидов

б) фторхинолов

в) левомицетина

г) аминогликозидов

9. Какой частотный отрезок применяется для обозначения антибиотиков группы фторхинолонов:

а) cillin

б) cef

в) cyclin

г) flox

10. Что означает термин бактерицидный:

а) задерживающий рост бактерий

б) убивающий бактерий

в) окрашен по Граму положительно

г) окрашен по Граму отрицательно

**2 вариант**

1. Какой препарат из группы пенициллина устойчив к кислой среде желудка:

а) бензилпенициллина натриевая соль

б) ампициллина натриевая соль

в) ампициллина тригидрат

г) бициллин

2. Профилактическое назначение антибиотиков показано при:

а) бронхите

б) гепатите

в) ревматизме

г) холецистите

3. Комбинированный антибиотик, продуцируемый актиномицетами, нарушающий синтез белка в результате воздействия на большую субъединицу рибосомы, активен в отношении патогенных кокков, риккетсий, хламидий:

а) олететрин

б) олеандомицин

в) линкомицин

г) стрептомицин

4. Какой антибиотик обладает ототоксическим и нефротоксическим действием:

а) гентамицин

б) гентомицин

в) левомицетин

г) ампициллин

5. Какая группа антибиотиков влияет на метаболизм плода, нарушает  
функционирование плаценты, вызывая дефекты развития плода:

а) левомицетины

б) тетрациклины

в) аминогликозиды

г) макролиды

6. Детям до 8 лет противопоказан:

а) ампициллин

б) оксациллин

в) тетрациклин

г) эритромицин

7. Антибиотик из группы фторхинолонов:

а) пенициллин

б) оксациллин

в) пефлоксацин

г) эритромицин

8. Больным с невритом слухового нерва противопоказан:

а) ампициллин

б) пефлоксацин

в) гентамицин

г) бициллин

9. Бактериостатическим действием обладает:

а) тетрациклин

б) пенициллин

в) цефотаксим

г) ампициллин

10. Пенициллины часто вызывают:

а) поражение почек

б) аллергические реакции

в) снижение слуха

г) анемию

**Эталон ответа:**

|  |  |
| --- | --- |
| Вариант 1 | Вариант 2 |
| 1 – в | 1 – в |
| 2 – в | 2 – в |
| 3 – в | 3 – а |
| 4 – б | 4 – б |
| 5 – б | 5 – б |
| 6 – а | 6 – в |
| 7 – а | 7 – в |
| 8 – в | 8 – в |
| 9 – г | 9 – а |
| 10 – б | 10 – б |

Упражнение 5. Определить группу антибиотиков.

Питракс, Элрокс, Медаксон, Проципро, Азаран, Заноцин, Сульперазон, Фортум, Макропен, Ренор, Зинацеф.

**Эталон ответа:**

Питракс – пеницилины;

Элрокс – макролиды;

Медаксон – цефтриаксон;

Проципро – фторхинолоип;

Азаран – цефалоспорины;

Заноцин – фторхинолоип;

Сульперазон – цефалоспорины;

Фортум – цефалоспорины;

Макропен – макролиды;

Ренор – макролиды;

Зинацеф – цефалоспорины;

**Упражнение 6.** Продолжить предложения

1. Антибиотики – это

2. Принципы классификации антибиотиков

3. По спектру действия антибиотики бывают

4. Антибиотики узкого спектра действия

5. Антибиотики широкого спектра действия

6.По механизму действия антибиотики бывают

7. Бактеристатический – это

8. Бактерицидный – это

9. По химической структуре антибиотики классифицируются на

10. Антибиотики из группы пенициллина

11. Антибиотики из группы цефалоспоринов

12. Перечислить макролиды –

13. Перечислить аминогликозиды –

14. Наиболее безопасная группа антибиотиков –

15. Наиболее выраженные побочные действия у антибиотиков группы тетрациклина

16. Тетрациклины не назначают

17. Тетрациклины не назначают совместно с

18. Наиболее выраженные побочные действия аминогликозидов

19. Поэтому их нельзя назначать

20. Наиболее выраженное побочное действие пенициллиновых антибиотиков

21. Особенности антибиотиков группы фторхинолонов:

22. Основные показания к применению цефалоспоринов

25. Наиболее выраженное побочное действие цефалоспориновых антибиотиков

**Эталон ответа:**

1. Антибиотики – это группа лекарственных препаратов, обладающая избирательным бактерицидным или бактериостатическим действием и применяется для лечения заболеваний инфекционно – воспалительного характера различного генеза и локализации.

2. Принципы классификации антибиотиков:

по спектру действия

по механизму действия

по химической структуре

3. По спектру действия антибиотики бывают: широкого и узкого спектра.

4. Антибиотики узкого спектра действия – действуют только на грам + или только грам - микроорганизмы.

5. Антибиотики широкого спектра действия – действуют на грам + и грам - микроорганизмы.

6.По механизму действия антибиотики бывают: бактеристатические и бактерицидные.

7. Бактеристатический – это задерживающий рост микроорганизмов.

8. Бактерицидный – это убивающий микроорганизмы.

9. По химической структуре антибиотики классифицируются на ẞ -лактамные: пенициллины и цефалоспорины; макролиды; аминогликозиды; линкозалиды; группы левомицетина; фторхинолоны; тетрациклины.

10. Перечислить антибиотики из группы пенициллина: бензилпенициллина натрий, бициллин, ампициллин, оксациллин, ретарпен, пипракс.

11. Перечислить антибиотики из группы цефалоспоринов: фортум, зинацеф, сульперазон, цефалексин, цефуроксим, цефотаксим.

12. Перечислить макролиды – азитромицин, кларитромицин, эритромицин, элракс, клабакс, макротел.

13. Перечислить аминогликозиды – гентамицин, канамицин, неомицин, бруломицин. ,

14. Наиболее безопасную группу антибиотиков – с точки зрения фармакологии – макролиды, микробиологии - пенициллины.

15. Наиболее выраженное побочное действие у антибиотиков группы тетрациклина: это действие на плод, т.е. тератогенное и на костную систему.

16. Тетрациклины не назначают детям до 12 лет (откладывается в костной ткани) отсюда дефекты в развитии скелета и зубов.

17. Тетрациклины не назначают совместно с: продуктами, содержащими ионы кальция, магния, железа и лекарственными препаратами группы: антоциды.

18. Наиболее выраженные побочные действия аминогликозидов: ототоксичность и нефротоксичность.

19. Поэтому их нельзя назначать при заболеваниях почек и органов слуха.

20. Наиболее выраженное побочное действие антибиотиков группы пенициллина аллергические реакции.

21. Особенности антибиотиков группы фторхинолона: по силе фарм. эффекта - это самые сильные антибиотики (поэтому их не назначают при так называемых «банальных инфекциях», т.е. очень простых; рационально при тяжелых формах инфекции); в эксперименте на животных обнаружены отложения в хрящевой ткани, поэтому воздерживаются от назначения детям и подросткам; накапливаются в ЦНС поэтому очень осторожно людям с заболеваниями ЦНС.

24. Основные показания к применению цефалоспоринов: острые и хронические инфекции органов дыхания, мочевых путей, половых органов, инфекции мягких тканей, эндокардит.

25. Наиболее выраженное побочное действие цефалоспориновых антибиотиков: аллергия, нефротоксичность.

**Упражнение 7**. Решить ситуационные задачи по расчету доз антибиотиков и растворителя:

1.Сколько нужно набрать в шприц раствора разведенного пенициллина, если

пациенту назначено 250 000 ЕД?

3.Сколько нужно набрать в шприц раствора разведенного пенициллина, если

пациенту назначено 300 000 ЕД?

4. Сколько нужно набрать раствора разведенного бициллина, если пациенту

назначено 900 000 ЕД?

6. Сколько единиц действия бициллина содержится в 5 мл суспензии?

Разведение и набор дозы антибиотиков

Запомните! Если на 100000 ЕД а/б Вы использовали 0,5 мл растворителя

(новокаина, вода для разведения, физиологический раствор), то это

разведение называется СТАНДАРТНЫМ РАЗВЕДЕНИЕМ. Если же на

100000 ЕД а/б вы использовали больше или меньше 0,5 мл растворителя, то

это разведение называется НЕСТАНДАРТНЫМ РАЗВЕДЕНИЕМ

Кстати! Для разведения лучше использовать стерильную воду для инъекций, так как новокаин достаточно часто вызывает аллергическую реакцию. Возьмите лист бумаги, ручку и запишите действия по расчету, дозы, а/б и растворителя, это облегчит процесс понимания. Например, во флаконе 500000 ЕД а/б. Вам необходимо ввести пациенту 500 000 ЕД. Чтобы получить эту дозу вам необходимо взять растворителя 0,5 мл 5 раз (0,5 мл х5 = 2,5 мл), т.е. на каждые 100 000 ЕД по 0,5 мл.

Можно рассчитать иначе первую цифру ЕД а/б, т.е. 5 делим на 2 и получаем 2,5 мл. Значит, чтобы получить 500 000 ЕД а/б, необходимо ввести во флакон 2,5 мл растворителя. В 2,5 мл растворителя будут содержаться 500 000 ЕД а/б (стандартно разведенный раствор). Если же, во флаконе 1000000 ЕД а/б, тогда к первой цифре добавляем вторую цифру за «1», т.е. «0». Полученное число 10 делим на 2 и получаем 5. Значит, чтобы получить 1000000 ЕД а/б необходимо ввести во флакон 5 мл растворителя.

Запомните! На 100 000 ЕД а/б.- 0,5 мл растворителя.

На 150000 ЕД а/б - 0.75 мл. -«-

На 200000 ЕД а/б-1мл -«-

На 250000 ЕД а/6 - 1,25мл. -«-

На 300000 ЕД а/б - 1,5 мл. -«- и т.д.

Вы обратили внимание, что на каждые 50 000 ЕД добавляется по 0,25 мл. растворителя. Это не трудно запомнить. Проведите в начале расчеты письменно, затем повторите их в уме и только потом переходите к изучению следующего этапа манипуляции.

М/с должна хорошо знать, что некоторые, а/б вводятся в/м НЕ ЧАЩЕ, ЧЕМ ОДИН РАЗ В НЕДЕЛЮ, чаще это суспензии (бициллин - 3 и -5) Необходимо помнить, если, а/б растворим, то необходимо добиться его полного растворения!

Для уменьшения образования пузырьков воздуха стерильную воду для инъекции вводить во флакон с порошком антибиотика медленно, при этом иглу необходимо направить к боковой внутренней стенке флакона, т.е. не направлять непосредственно на порошок (таблетку) и не встряхивать флакон, а поворачивать вращательными движением (не трясти)

**Лекция 4.** Средства, влияющие на ЦНС

**Лекция 5.** Холинергические средства

**Лекция 6.** Адренергические средства. Средства, влияющие на периферическую нервную систему.

*Анальгетики, Средства для наркоза, Снотворные средства. Противосудорожные средства*

**Упражнение 1.** Определите фармакологическую группу лекарственного препарата. Рецепт прочитать и записать в тетрадь.

1. Morphini hydrochloridi 0,01

D.t.d. N.20 in tabl.

S. По 1 табл. 1 раз в день при болях.

2. Sol. Morphini hydrochloridi 1 % - 1 ml D.t.d. кт. 10 in атре

S Подкожио по 1 мл 1 раз вдень при болт.

З. Sol. Natrii oxybutyratis 2094 - 10 ml

D.t.d. N.5 in атр.

S Внутривенно для наркоза по 10 ил.

1. Nitrazepami 0,005

D.t.d. N.20 in tabl.

S. По 1 табл. за 30 мин до сна.

1. Paracetamoli 0,2 D.t.d. N.10 in tabl.

S. По 1 табл., растворив в полстакана воды.

6. Promedoli 0,025 D.t.d. N.20 in tabl.

S. По 1 табл. при болях.

7. Sol. Promedoli 194 - 1 ml D.t.d. N.10 in атр.

S. Подою-ю по 1 мл при болях.

8. Sol. Tiopentali-natrii 1,0

D.t.d. N.10 in атр.

S. Внутривенно для наркоза, растворив в 100 мл стер. изотонического р-ра натритлорида

9. Phenazepami 0,0005 D.t.d. N.20 in tabl.

S. По 1 табл. за 30 мин до сна.

10. Phenobarbitali 0,1 D.t.d. N.lO in tabl.

S. По 1 табл. за 30 мин до сна.

11. Cyclodoli 0,001 D.t.d. N.20 in tabl.

S. По 1 табл. 2 раза в день.

**Эталон ответа:**

1. опиоидный анальгетик

2.опиоидный анальгетик

З средство для неингаляционного наркоза

4.производное бензодиазепина, снотворное

5. неопиоидный анальгетик

б.опиоидный анальгетик

7. опиоидный анальгетик

8. средство для неингаляционного наркоза

9. производное бензодиазепина, анксиолитик (транквилизатор) длительного действия, снотворное

10. снотворное с наркотическим типом действия, противоэпилептическое

11. м,н-холинолитик, противопаркинсоническое

*Психотропные средства*

**Упражнение 1.** Определите фармакологическую группу лекарственного препарата. Рецепт прочитать и записать в тетрадь

1. Sol. Droperidoli 0,2594 - 5 ml D.t.d. N.10 in атр,

S. Внутривенно с 2 мл 0,005 0/0 р-ра фентанила для нейролептаналгезии.

2. Imizini 0,025 D.t.d. N.20 in tabl.

* 1. По 1 табл. 1 раз в день.

3. Sol. Imizini 1,2594 - 2 ml D.t.d. кт. 10 in атр.

* 1. По 2 мл внутримышечно 1 раз в день.

4. Coffeini-natrii benzoatis 0,1 D.t.d. N.20 in tabl.

* 1. По 1 табл. 1 раз в день.

5. Sol. Coffeini-natrii benzoatis 1094 - 2ml D.t.d. N.10 in атр.

* 1. По 2 мл подкожю 1 раз в день.

**Эталон ответа:**

1. нейролептик (антипсихотическое)

2. антидепрессант

З. антидепрессант 4 .психостмулятор

5. пстостшулягор

**Практическое занятие 3.** Средства, влияющие на афферентные нервы.

**Упражнение 1.** Дополнить текст (заполните пробелы):

1. 10% раствор аммиака применяют при ……………………….

2. Уголь, активированный в виде порошка применяют при …………………

3. Крахмальная слизь относится к …………………… веществам.

4. Раствор новокаина применяют для …………………. и ……………. анестезии.

5. При воспалительных заболеваниях слизистых оболочек применяют лекарственные вещества из группы ……………… средств.

**Упражнение 2.** Выписать рецепты.

1. Выписать 40 мл 2% спиртового раствора ментола *(Mentholum)*. Назначить для втирания в кожу.

2. Выписать уголь активированный *(Carbo activatus)* 10 таблеток по 0,5 г. Назначить по 1 таблетке 3 раза в сутки.

3. Выписать 100 мл 5% раствора танина *(Tanninum)*.  Назначить для обработки ожогов.

4. Выписать 10 ампул по 5 мл 2% раствора новокаина *(Novocainum)*. Назначить для проводниковой анестезии.

5.  Выписать 20г мази, содержащей 5 % анестезина *(Anaesthesinum)*Назначить для нанесения на пораженную поверхность 2 раза в сутки.

**Упражнение 3.**Определить препарат по следующей характеристике:

1. Анестезирующее средство, применяется для инфильтрационной и проводниковой и терминальной анестезии, может оказывать резорбтивное действие, снижать артериальное давление, возбудимость миокарда.

2. Препарат при местном применении снимает болевые ощущения и зуд, нерастворим в воде, хорошо растворяется в спирте и маслах, используется в составе мазей, паст, присыпок, суппозиториев и спиртовых растворов.

3. Выпускается в виде растворов, имеет резкий специфический запах, применяется для возбуждения дыхания, в хирургической практике для обработки рук хирурга, может быть использован как рвотное средство.

**Упражнение 4.** Решить ситуационную задачу:

В стоматологическую клинику обратился больной с жалобами на сильную зубную боль. Для удаления зуба была проведена проводниковая анестезия 5 мл 0,5% раствора новокаина. Через 10 минут проводимая больному манипуляция была затруднения из-за сильной боли в области зуба. Объяснить причину отсутствия обезболивающего эффекта

**Упражнение 5.** Тестовое задание

*Условие: выбрать один правильный ответ*

1. Анестезирующим средством является:

А. Новокаин

Б. Лидаза

В. Танин

Г. Ментол

1. Для инфильтрационной анестезии используют:

А.  Анестезин

Б.  Новокаин

В. Дикаин

Г. Ксероформ

1. Вяжущими свойствами обладает:

А. Анестезин

Б. Уголь активированный

В.  Ментол

Г. Танин

1. Вяжущие средства применяют при:

А. Кровотечениях из десен

Б. Воспалительных заболеваниях слизистой оболочки полости рта

В. Ожогах

Г. Все перечисленное верно

1. Отвлекающий эффект раздражающих средств проявляется в:

А. Уменьшение возбудимости рецепторов

Б. Повышение болевых ощущений

В. Улучшение функционального состояния пораженного органа

Г. Создание защитного слоя

**Эталоны ответов**

*1. Дополнить текст:*

1. обмороке.

2. отравлении

3. обволакивающим

4. инфильтрационной, проводниковой

5. вяжущих

*2. Выписать рецепты:*

1. Rp.: Sol. Mentholi spirituosae 2% – 40ml

           D.S. Втирать в кожу.

2. Rp.: Tab. Carbonis activati 0,5 N. 20

            D.S. По 1 таблетке 3 раза в сутки.

3. Rp.: Sol. Tannini 5% – 100ml

          D.S. Для обработки ожогов.

4. Rp.: Sol. Novocaini 2% – 5ml

           D.t.d. N. 10 in amp.

           S. Для проводниковой анестезии.

5. Rp.: Ung. Anaesthesini spirituosae 5% – 20,0

*D.S.*Наносить на пораженную поверхность 2 раза в сутки*.*

*3. Определить препарат по следующей характеристике:*

1. лидокаин

2. анестезин

3. раствор аммиака

4. Тестовые задания:

1. А

2. Б

3. Г

4. Г

5. В

**Критерии оценки**

        За каждый правильный ответ в заданиях «дополни определения (заполните пробелы)» студент получает 1 балл. Итого за все задания «дополни определения» студент может набрать 5 баллов.

        За каждый правильный «рецепт» студент получает 1 балл. Итого за все «рецепты» студент может набрать 5 баллов.

        За каждый правильно «определенный препарат» студент получает 1 балл. Итого за все определенные препараты студент может набрать 3 балла.

        За правильный ответ в ситуационной задаче студент получает 2 балла.

        За каждый правильный ответ в тестовом задании студент получает 1 балл. Итого за весь тест студент может набрать 5 баллов.

        Итого за весь комплекс заданий студент может набрать 20 баллов. В традиционную систему оценки баллы переводятся следующим образом:

«отлично» - 20- 19 баллов

«хорошо» 18-17 баллов

 «удовлетворительно» - 16-15 баллов

 «неудовлетворительно» - менее 15 баллов

**Лекция 7.** Средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему. Средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему

**Практическое занятие 4.**

**Лекция 8.** Средства, влияющие на систему крови. Средства, влияющие на систему крови

**Упражнение 1. Составить кроссворд**

*По горизонтали*

З. Препарат, повышающий сократительную активность миокарда и вызывает вазодилатацию

5. Кардиотоническое действие связано со стимуляцией р 1-адренорецепторов

8. Препарат, применяемый для лечения острой сердечной декомпенсации

11. К негликозидным кардиотоникам относится

*По вертикали*

1. Антагонистами сердечных гликозидов являются препараты ионов

2.Под действием сердечных гликозидов происходит усиление

4. используют при аритмиях

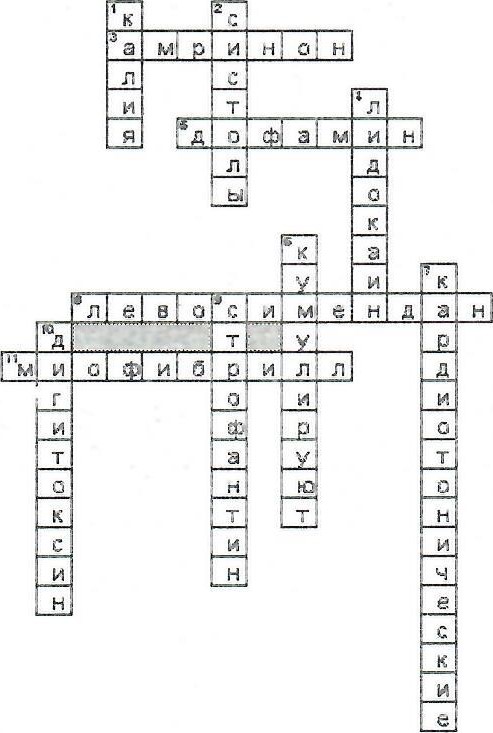
6.Чем продолжительнее действуют сердечные гликозиды, тем больше они

7. Препараты, стимулирующие деятельность сердца

9. начинает действовать на сердце через 5 — 10 минут

10. Препарат, получаемый из наперстянки пурпуровой

**Эталон ответа:**



**Лекция 9.** Препараты гормонов. Препараты гормонов

**Практическое занятие 5.** Противоаллергические и противовоспалительные средства

**Практическое занятие 6.** Средства, влияющие на органы дыхания

**Задание 1**. Вопросы фронтального опроса

1. Какие органы относятся к органам дыхания?

2. Какие заболевания органов дыхания вы знаете?

3. Какие требования должен выполнять больной при применении либексина и почему?

4. Укажите фармакологические группы препаратов, применяемых для лечения и купирования

приступов бронхиальной астмы.

5. Какие средства оказывают преимущественно прямое стимулирующее действие на центр

дыхания?

6. Какие стимуляторы дыхания действуют преимущественно рефлекторно?

7. Какие препараты применяют при влажном кашле?

8. Какой путь введения наиболее эффективен при приступе бронхиальной астмы?

9. О чем необходимо помнить при приеме кодеина?

**Задание 2.** Упражнение. Распределите препараты, заполнив схему классификации «Отхаркивающие средства»

пертуссин, нашатырно-анисовые капли, душицы обыкновенной трава, термопсиса экстракт, алтея лекарственного корней экстракт, солодки корни, ипекакуаны корень, истода корень, мать-и-мачехи листья, сосны обыкновенной почки, натрия гидрокарбонат, калия йодид,

|  |  |
| --- | --- |
| **Группа** | **Механизм действия** |
| Отхаркивающие средства: |  |
| Препараты, содержащие эфирные масла: |  |
| Вещества щелочного действия: |  |
| Содержащие алкалоиды: |  |
| Прямого действия: |  |
| Рефлекторного действия: |  |

**Задание 3.** Упражнение - распределите препараты согласно их принадлежности к фармакологической группе: адреналин, атропин, аминофиллин, ипратропия бромид, эфедрин, платифиллин, кромоглициевая кислота (интал), изопреналин, сальбутамол, гидрокортизон, ношпа, дексаметазолин, триамцинолон, кетотифен

*Фармакологическая группа*

1. Глюкокортикоиды\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Сердечные β2-адреномиметики\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Спазмолитики\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. М-холинолитики\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Противогистаминные\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. α- и β-адреномиметики\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Задание 4.** Упражнение - совместите название препарата с его торговым названием:

|  |  |
| --- | --- |
| **Препарат** | **Торговое название** |
| 1) ипратропия бромид  2) кромоглициевая кислота  3) сальбутамол  4) салметерол  5) зафирлукаст  6) беклометазон  7) недокромил | а) интал  б) вентонил  в) серевент  г) атровент  д) бекотид  е) аколат  ж) тайлед минт |

**Задание 5.** Решите ситуационные задачи

1. В аптечный киоск обратился посетитель с вопросом: какой препарат ему лучше приобрести, так как его мучает непродуктивный кашель, трудно отходит мокрота. В момент обращения в аптечном киоске были в наличии препараты: ацетиламинонитропропоксибензол (фалиминт), терпингидрат, ацетилцистеин (АЦЦ) (шипучие таблетки), бромгексин (таблетки и пероральные капли).

-Из какой группы необходимо выбрать препарат: муколитические или отхаркивающие средства?

-В чем принципиальное различие фармакологического действия этих групп?

-Какой из имеющихся препаратов окажется наилучший фармакологический эффект?

-Какова информация о выбранном вами препарате необходима пациенту?

2. Посетитель аптеки обратился к фармацевту с проблемой: его мучает сухой тяжелый кашель.

Вопросы: Какие лекарственные препараты ему следует принимать?

Объясните механизм действия.

3. При положительном применении отхаркивающего средства у больного появились следующие явления: насморк, слезотечение и слюнотечение. Ему назначили внутрь раствор хлористого кальция. После этого симптомы стали менее выраженные.

Вопросы: Какой препарат был применен? Каков механизм побочного действия препарата? Почему после приема хлористого кальция побочное действие уменьшилось?

4. В связи с изнурительным кашлем больному было назначено противокашлевое средство в таблетках. Больной разжевал таблетку и проглотил. Спустя некоторое время кашель заметно уменьшился, однако больной почувствовал онемение во рту.

Вопросы: Какой препарат был назначен? Каковы особенности его применения?

5. Больному острым катаром верхних дыхательных путей с трудно отделяющейся мокротой одновременно проводили курс лечения по поводу гиперацидного гастрита. В качестве отхаркивающего средства врачи назначали настой травы термопсиса. У больного усилилась

симптоматика гастрита.

Вопросы: Чем это можно объяснить? Какое средство было бы целесообразно назначить?

**Эталон ответов**

1. больному необходимо порекомендовать препарат из группы муколитиков, т.к. данные препараты разжижают мокроту, эффект связан с наличием в молекуле свободных сульфгидрильных групп, которые разрывают дисульфидные связи протеогликанов, что вызывает деполимеризацию и снижение вязкости мокроты. Разжижение и увеличение объема мокроты облегчают ее отделение. Наиболее эффективным препаратом является ацетилцистеин.

2. Необходимо применять препараты из группы противокашлевых лекарственных средств, угнетающие кашлевой центр. Н-р:препараты кодеина или бутамират или либексин.

3. Калия йодид. При приеме препаратов йода могут возникнуть явления йодизма (насморк, слезотечение, гиперсаливация и др.).

4. Либексин. Обладает слабой местноанестезирующей активностью, целесообразно применять не разжевывая.

5. Трава термопсиса обладает отхаркивающим действием, оказывая умеренное раздражающее действие на рецепторы слизистой оболочки желудка, рефлекторно повышает секрецию бронхиальных желез и желез желудка. Содержащиеся в траве термопсиса алкалоиды (цитизин, метилцитизин, пахикарпин, анагирин, термопсин, термопсидин) оказывают

возбуждающее действие на дыхательный центр. Возможно назначение сиропа Алтея.

**Лекция 10.** Средства, влияющие на органы пищеварения

**Задание 1.** Терминологический диктант

1. Эмоциональное побуждение к приему определенной пищи с предвкушением получения удовольствия от предстоящей еды.

2. Скопление жидкости в брюшной полости, связанное с повышением давления в системе воротной вены.

3. Лекарственные средства, снижающие аппетит.

4. Лекарственные средства, применяемых при заболеваниях органов пищеварения для нейтрализации соляной кислоты желудочного сока.

5. Вид многокислых бактерий, составляющих основную часть микроорганизмов кишечника человека.

6. Воспаление слизистой оболочки желудка.

7. Так называют желудок и кишечник.

8. Расстройство пищеварения, обычно проявляющиеся болью или неприятными ощущениями в нижней части груди или живота, изжогой, тошнотой.

9. Редкое и затруднительное опорожнение кишечника.

10. Забрасывание кислотосодержащей жидкости в рвотную полость, сопровождающуюся ощущением желания в нижнем отделе пищевода.

11. Общее название препаратов биологического происхождения.

12. Увеличение образования и накопления газов в кишечнике, затруднение при отхождении.

13. Внезапный приступ резких схваткообразных болей в животе.

14. Заброс из желудка в рот жидкого содержимого или воздуха.

15. Накопление избыточного количества жира главным образом в подкожной клетчатке.

16. Сложный рефлекторный акт, в результате которого происходит внезапное выбрасывание через рот содержимого желудка.

17. Лекарственные средства, образующие с водой эмульсии и коллоидные растворы.

18. Основной пищеварительный фермент желудочного сока, благодаря которому происходит расщепление белков на отдельные пептоны.

19. Пищевые волокна, микроорганизма и другие вещества, способствующие нормализации микрофлоры толстого кишечника.

20. Лекарственные средства, активизирующие двигательную функцию кишечника и его опорожнение.

**Эталоны ответов**

1. Аппетит.

2. Асцит.

3. Анорексигенные средства.

4. Антоцидные средства.

5. Бифидобактерин.

6. Гастрит.

7. ЖКТ.

8. Диспепсия.

9. Запор.

10. Изжога.

11. Биопрепараты.

12. Метеоризм.

13. Колика.

14. Отрыжка.

15. Ожирение.

16. Рвота.

17. Обволакивающие средства.

18. Пепсин.

19. Пробиотики.

20. слабительные средства.

**Практическое занятие 7.** Средства, влияющие на органы пищеварения

**Задание 2.** Выбрать один, два или несколько правильный ответ

**1**. К ингибиторам «протонового насоса» относят:

1. гастрозепин

2. денол

3. омепразол

4. фамотидин

**2**. Пирензепин:

1. блокатор “протонового насоса”

2. антацидное средство

3. блокатор h- 2 гистаминорецепторов

4. холинолитическое средство

**3**. Наиболее сильным антисекреторным действием обладает препарат:

1. ранитидин

2. пирензепин

3. омепразол

4. фосфолюгель

**4**. На фоне терапии карбеноксолоном (проявление минералокортикоидного эффекта) возможно развитие побочных эффектов:

1. гипокалиемия

2. задержка натрия и жидкости

3. отеки

4. повышение АД

5. все выше перечисленное

**5**. Бактерицидное действие в отношении H-pylori оказывает:

1. омепразол

2. фамотидин

3. денол

4. карбеноксолон

**6**. Чтобы избежать “синдром отмены”, блокаторы h-2 гистаминовых рецепторов следует отменять в течение:

1. трех дней

2. пяти дней

3. двух недель

4. двух месяцев

**7**. Бактерицидным действием в отношении Helicobacter pylori обладает:

1. денол

2. метронидазол

3. маалокс

4. ранитидин

**8**. Ферментный препарат, содержащий кроме протеолитических ферментов, соляную кислоту и пепсин:

1. панкреатин

2. фестал

3. панзинорм-форте

4. мезим-форте

**9**. При остром панкреатите применяют:

1. панкреатин

2. контрикал

3. фестал

4. панзинорм

5. фосфолюгель

6. платифиллин

**10**. Образование желчи стимулирует:

1. ксилит

2. хофитол

3. атропина сульфат

4. фламин

**11.** При остром приступе холецистита противопоказан препарат:

1. баралгин

2. атропин

3. спазмол

4. морфин

**12**. Холелитолитические средства:

1. холензим

2. холосас

3. кислота урсодезоксихолевая

4. кислота хенодезоксихолевая

5. бисакодил

**13**. При хронических запорах применяют:

1. магния сульфат

2. натрия сульфат

3. препараты сены

4. касторовое масло

5. бисакодил

**14.** Действующим началом какого слабительного является антрагликозид:

1. бисакодил

2. глауберова соль

3. касторовое масло

4. порошок корня ревеня

**15**. Регулируют баланс кишечной микрофлоры:

1. бактисубтил

2. панзинорм

3. линекс

4. имодиум

**16**. При повышенной секреции желез желудка применяют:

1. ацидин-пепсин

2. омепразол

3. абомин

4. фосфолюгель

**17**. К блокаторам h-2 гистаминорецепторов относят:

1. гастрозепин

2. ранитидин

3. метоклопрамид

4. денол

3. фамотидин

**18**.Синдром “отмены” вызывает:

1. омепразол

2. ранитидин

3. денол

4. гастрозепин

**19**. К всасывающимся антацидам относятся:

1. ренни

2. магния оксид

3. маалокс

4. натрия гидрокарбонат

**20**. Как влияют м-холинолитики на действие антацидов?

1. повышают

2. снижают

3. не влияют

**21**. Способствует рубцеванию язвы препарат:

1. ранитидин

2. омепразол

3. денол

4. гастрозепин

**22**. К блокаторам h-2 гистаминовых рецепторов относятся все препараты, за исключением:

1. циметидин

2. ранитидин

3. пирензепин

4. фамотидин

5. роксатидин

**23**. Для мизопростола характерны следующие эффекты:

1. снижение секреции соляной кислоты

2. повышение слизеобразования

3. повышение секреции бикарбоната

4. улучшение кровоснабжения слизистой оболочки желудка

5. все выше перечисленное верно

**24**. Максимальное количество липазы содержит:

1. фестал

2. панзинорм

3. мезим-форте

4. панкурмен

**25**. Для острого панкреатита характерна боль:

1. в правом подреберье

2. опоясывающая

3. вокруг пупка

4. в поясничной области

**26**. Содержит ферменты поджелудочной железы

1. фламин

2. холензим

3. никодин

4. холевид

**27**. Эссенциале:

1. препарат, содержащий аминокислоты

2. препарат растительного происхождения

3. препарат животного происхождения

4. препарат, содержащий эссенциальные фосфолипиды

5. комбинированный препарат (эссенциальные фосфолипиды+ витамины)

**28**. Противорвотные средства:

1. апоморфин

2. метоклопрамид

3. тиэтилперазин

4. омепразол

5. этаперазин

6. таблетки “аэрон”

**29**. Слабительные, обладающие осмотическими свойствами:

1. бисакодил

2. регулакс

3. натрия сульфат

4. магния сульфат

**30**. Касторовое масло противопоказано:

1. при остро возникших запорах

2. при отравлениях жирорастворимыми веществами

3. для стимуляции матки в начальный период родов

**31**. Понижают секрецию желез желудка все, кроме:

1. антацидных средств

2. ферментных препаратов

3. антигистаминных средств

4. м-холиноблокаторов

**32**. Механизм снижения желудочной секреции под влиянием ранитидина обусловлено:

1. блокадой м-холинорецепторов

2. блокадой h-2 гистаминорецепторов слизистой желудка

3. блокадой “протонового” насоса

4. нейтрализацией избытка соляной кислоты

**33**. К невсасывающимся антацидам относят:

1. фосфолюгель

2. гидроксид алюминия

3. оксид магния

4. карбонат кальция

**34**. К невсасывающимся антацидам относятся:

1. гелюсил-лак

2. магния оксид

3. маалокс

4. алюминия гидроксид

5. ренни

6. натрия гидрокарбонат

**35**. В качестве противорвотного средства при морской и воздушной болезни применяют:

1. метоклопрамид

2. скополамин (аэрон)

3. этаперазин

4. анестезин

**36**. К гастропротекторам, создающим механическую защиту слизистой оболочки, относят:

1. сайтотек (мизопростол)

2. карбеноксолон

3. пирензепин

4. висмута субцитрат (де-нол)

**37**. Гастропротекторные средства:

1. сукралфат

2. ранитидин

3. эссенциале

4. висмута трикалия дицитрат

**38**. К ферментным препаратам относят:

1. гастал

2. панкреофлат

3. денол

4. метоклопрамид

5. креон

**39**. Максимальное количество амилазы содержит:

1. фестал

2. панзинорм

3. мезим-форте

4. панкурмен

**40**. Наиболее эффективным препаратом для лечения острого панкреатита будет:

1. фосфолюгель

2. квамател

3. спазмол

4. контрикал

**41**. Помимо желчегонного действия противовоспалительный эффект оказывает:

1. дегидрохолевая кислота

2. холензим

3. циквалон

4. аллохол

5. фламин

6. никодин

**42**. Эссенциале-форте содержит:

1. эссенциальные фосфолипиды

2. тиамин, рибофлавин, пиридоксин, цианокобаламин, токоферол

3. эссенциальные фосфолипиды, тиамин, рибофлавин, пиридоксин, цианокобаламин, токоферол

**43**. Прокинетическое действие оказывают:

1. изафенин

2. касторовое масло

3. метоклопрамид

4. спазмол

5. мотилиум

**44.** К слабительным, действующим на толстый кишечник, относятся все, кроме:

1. изафенин

2. бисакодил

3. магния сульфат

4. препараты сены

5. регулакс

**45**.Слабительное средство, применяемое при острых отравлениях лекарственными средствами:

1. касторовое масло

2. магния сульфат

3. сенаде

4. регулакс

**46.** К группе антацидных средств относят:

1. ранитидин

2. оксид магния

3. мотилиум

4. гастрозепин

5. альмагель

**47**. Одним из важных преимуществ омепразола перед блокаторами h-2 гистаминовых рецепторов является:

1. дешевизна препарата

2. подавляет секрецию HCl

3. нет «синдрома отмены»

4. обладает цитопротекторным действием

**48**. Противорвотные средства:

1. апоморфин

2. метоклопрамид

3. омепразол

4. тиэтилперазин

**49**. В наибольшей степени нейтрализует соляную кислоту:

1. гидрокарбонат натрия

2. трисиликат магния

3. оксид магния

4. гидроксид алюминия

**50**. Продолжительность действия омепразола составляет:

1. 2-4 часа

2. 8-10 часов

3. 16-20 часов

4. 24 часа

5. 3 суток

**51**. К препаратам, покрывающим защитным слоем язвенный дефект и способствующим заживлению язвы, относят:

1. ранитидин

2. омепразол

3. сукралфат (вентер)

4. гастрозепин

**52**. Угнетает метаболизм других препаратов:

1. мизопростол

2. карбеноксолон

3. пирензепин

4. ранитидин

**53**. При хроническом панкреатите показаны:

1. антацидные средства

2. м-холиноблокаторы

3. ферментные препараты

4. антиферментные препараты

**54**. Процессы брожения в кишечнике устраняет:

1. панзинорм-форте

2. фестал

3. мезим-форте

4. панкреатин

**55**. Биогенный стимулятор сокращения желчного пузыря:

1. пентагастрин

2. инсулин

3. холецистокинин

4. гистамин

**56**. Как влияет оксафенамид на уровень холестерина в крови:

1. увеличивает

2. снижает

3. не влияет

**57**. Гепатопротекторное действие характерно для:

1. контрикала

2. эссенциале

3. панкреатина

4. никодина

5. карсила

**58.** Понижают тонус и перистальтику кишечника средства:

1. прозерин

2. спазмол

3. касторовое масло

4. платифиллин

**59**. Солевые слабительные принимают:

1. ночью

2. вечером

3. утром

4. в любое время

**60**. Местное действие сульфата магния проявляется в виде эффекта:

1. снотворного

2. гипотензивного

3. желчегонного

4. слабительного

**61**.При пониженной секреции желез желудка применяют:

1. ранитидин

2. омепразол

3. абомин

4. фосфолюгель

**62**. Ферментные препараты применяют:

1. за час до еды

2. во время еды

3. через час после еды

4. независимо от приема пищи

**63**. Оказывает противорвотное действием и способствует эвакуации пищи из желудка в кишечник препарат:

1. ранитидин

2. омепразол

3. метоклопрамид (церукал)

4. гастрозепин (пирензепин)

5. мотилиум

**64**. К блокаторам h-2 гистаминорецепторов четвертого и пятого поколения, практически не имеющие побочного действия, относят:

1. циметидин

2. ранитидин

3. фамотидин

4. роксатидин

**65**. Препарат, стимулирующий слизеобразование в желудке:

1. карбеноксолон

2. омепразол

3. платифиллин

4. мотилиум

**66**. Наиболее эффективным для предупреждения изъязвления слизистой оболочки желудка при лечении НПВС будет:

1. омепразол

2. пирензепин

3. мизопростил

4. сукралфат

**67**. Мощным стимулятором слизеобразования в желудке является:

1. платифиллин

2. де-нол

3. мизопростол

4. карбеноксолон

**68**. При остром панкреатите противопоказаны:

1. анальгетики

2. спазмолитики

3. ферментные препараты

4. антиферментные препараты

5. антацидные средства

**69**. Стимулируют моторику желудка все препараты, кроме:

1. спазмол

2. мотилиум

3. ацеклидин

4. прозерин

5. метоклопрамид

**70**. К желчегонным средствам относят:

1. холензим

2. панкреатин

3. карсил

4. атропин

5. фламин

**71**. Из синтетических холеретических средств в наибольшей степени увеличивает объем желчи:

1. никодин

2. циквалон

3. фламин

4. оксафенамид

**72**. Показания к применению гепатопротекторов:

1. хронический панкреатит

2. желчекаменная болезнь

3. жировая дистрофия печени, хронический гепатит

4. холангит

**73**. На протяжении кишечника действует:

1. препараты сенны

2. касторовое масло

3. препараты крушины

4. магния сульфат

5. бисакодил

**74**. Действующим началом касторового масла является:

1. неорганическое вещество

2. рициноловая кислота

3. антрагликозид

**75**. В качестве противодиарейного средства применяют:

1. метоклопрамид

2. фламин

3. лоперамид

4. фосфолюгель

**Эталоны ответов:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | 3 |  |  |  | 16. | 2 | 4 |  |  | 31. | 3 |  |  |  |  | 46. | 2 |  |  | 61. | 2 | 3 | 5 | 6 |
| 2. | 2 | 4 |  |  | 17. | 1 | 3 | 5 |  | 32. | 1 | 4 |  |  |  | 47. | 4 |  |  | 62. | 3 | 5 |  |  |
| 3. | 2 |  |  |  | 18. | 3 |  |  |  | 33. | 4 |  |  |  |  | 48. | 3 |  |  | 63. | 2 | 4 |  |  |
| 4. | 2 | 5 |  |  | 19. | 3 | 4 |  |  | 34. | 4 |  |  |  |  | 49. | 1 | 5 |  | 64. | 3 | 5 |  |  |
| 5. | 3 |  |  |  | 20. | 5 |  |  |  | 35. | 2 |  |  |  |  | 50. | 2 | 4 |  | 65. | 3 | 5 |  |  |
| 6. | 2 | 5 |  |  | 21. | 1 |  |  |  | 36. | 5 |  |  |  |  | 51. | 2 |  |  | 66.. | 3 | 4 |  |  |
| 7. | 2 |  |  |  | 22. | 2 |  |  |  | 37. | 2 | 5 |  |  |  | 52. | 3 | 6 |  | 67 | 3 |  |  |  |
| 8. | 3 |  |  |  | 23. | 4 |  |  |  | 38. | 3 |  |  |  |  | 53. | 2 |  |  | 68. | 4 |  |  |  |
| 9. | 2 |  |  |  | 24. | 1 |  |  |  | 39. | 3 |  |  |  |  | 54. | 4 |  |  | 69. | 2 |  |  |  |
| 10. | 4 |  |  |  | 25. | 3 |  |  |  | 40. | 3 |  |  |  |  | 55. | 4 |  |  | 70. | 4 |  |  |  |
| 11. | 2 |  |  |  | 26. | 3 |  |  |  | 41. | 1 |  |  |  |  | 56. | 5 |  |  | 71. | 2 |  |  |  |
| 12. | 1 |  |  |  | 27. | 4 |  |  |  | 42. | 3 |  |  |  |  | 57. | 3 |  |  | 72. | 2 |  |  |  |
| 13. | 2 | 4 |  |  | 28. | 2 |  |  |  | 43. | 2 |  |  |  |  | 58. | 2 | 5 |  | 73. | 3 | 4 |  |  |
| 14.. | 3 | 5 |  |  | 29. | 3 |  |  |  | 44. | 1 |  |  |  |  | 59. | 3 |  |  | 74. | 3 |  |  |  |
| 15 | 3 |  |  |  | 30. | 3 |  |  |  | 45. | 2 | 4 | 5 | 6 |  | 60. | 3 | 4 |  | 75. | 1 | 3 |  |  |

**Задание 3. Решить ситуационную задачу**

**Задача № 1.** В аптеке имеются лекарственные препараты «Сенаде» и «Рамнил»:

- объяснить механизм действия;

- особенности применения;

- Возможные осложнения;

- подберите аналоги.

**Задача № 2.** К фармацевту аптеки обратился посетитель с рецептом на «Бефунгин»:

- Объясните, с какими целями применяется данный препарат;

- Назвать аналог.

**Задача № 3.** В аптеку обратился посетитель с рецептом на лекарственный препарат «Танацехол». Работнику аптеки дополнительно посетитель задал следующие вопросы:

- Из чего получают данный лекарственный препарат?

- Как применяется препарат?

- Какими фармакологическими свойствами обладает?

- Можно ли его заменить?

- Какие еще лекарственные препараты обладают подобным действием

**Задача № 4.** К фармацевту аптеки обратился посетитель с рецептом на лекарственный препарат «Холагогум».

- Дайте фармококинетическую и фармакодинамическую характеристику лекарственного препарата.

- Назвать состав препарата.

- Подобрать аналоги растительного и синтетического происхождения.

**Задача № 5.** К работнику аптеки обратился посетитель с просьбой рассказать о лекарственном препарате «Фламин».

- Назвать фармококинетические и фармакодинамические свойства.

- Назвать состав препарата.

- Подобрать аналоги растительного и синтетического происхождения.

**Задача № 6.** В аптеки имеются лекарственные препараты «Цистон», «Олиметин».

- назовите показания для применения;

- указать состав лекарственных препаратов;

- подобрать аналоги.

**Задача № 7.** В аптеке имеются лекарственные препараты «Беллалгин», «Бекарбон», «Бесалол» в своем составе содержат экстракт красавки. «Беллалгин» содержит: анальгин, анастезин, экстракт красавки, натрия гидрокарбонат. Какой препарат оказывает спазмолитическое, антацидное действие, анальгирующие действия?

**Задача № 8.** Больному с язвенной болезнью желудка выписан рецепт на Альмагель-А. В аптеке имеется Альмагель.

- Имеет ли фармацевт право на замену?

- Может ли фармацевт предложить пациенту препарат для снятия болевого симптома?

- Какую инструкцию по применению препаратов должен дать фармацевт пациенту?

**Задача № 9.** К фармацевту обратился пациент с жалобой на качество ранитидина, который, по его мнению, перестал действовать. В беседе выяснилось, что больной для усиления эффекта дополнительно начал применять альмагель. Оба препарата он применяет одновременно.

- Почему снизился эффект ранитидина?

- Как правильно сочетать прием антацидов с основными противоязвенными средствами?

- Указать механизм действия ранитидина и его возможные побочные эффекты.

**Задача №10.** В аптеку обратился больной, с жалобами на частный жидкий мало-окрашенный стул, урчание в кишечнике, приступообразные боли вокруг пупка, стихающие после прикладывания тепла к животу, непереносимость молока, снижение аппетита, слабость, похудание.

- Какой препарат вы посоветуете?

- Рекомендации к применению.

- Побочные действия этого препарата.

**Задача №11.** Больной 35 лет, страдающий язвенной болезнью желудка, пришел в аптеку за препаратом «Вентер». Данного препарата не оказалось.

- произвести замену препарата;

- дать рекомендации по применению.

**Задача № 12.** Пациент обратился в аптеку с просьбой о помощи — жалобы на изжогу.

- какой препарат посоветовать;

- дать рекомендации по применению;

- побочные действия.

**Задача № 13.** В аптеку обратился пациент с жалобами на трудный стул, запоры.

- какой препарат посоветовать;

- дать рекомендации по применению;

- побочные действия.

**Задача № 14.** В аптеку обратился больной с просьбой порекомендовать какой-нибудь препарат, т.к. принимавшиеся им ранее таблетки Ревеня у него закончились.

- К какой группе лекарственных средств относятся таблетки Ревеня?

- Какой препарат может предложить фармацевт взамен?

- Дать больному рекомендации по приему лекарственного средства.

**Задача №15.** Женщина, 52 г. обратилась в аптеку за помощью. Неделю назад она проходила курс лечения по язвенной болезни желудка. Ей были назначены: де-нол - в течении 1 месяца, метронидазол - 10 дней, амоксициклин - 10 дней, омепразол - в течении месяца. Через 10 дней ей стало лучше, и она прекратила лечение де-нолом, еще через неделю появились режущие боли в желудке, чаще ночью.

- Объяснить возникшие симптомы. Дать рекомендации по приему препарата.

**Эталоны ответов**

**Ответ на задачу № 1.** Препарат «Сенаде» содержит антрагликозиды листьев сенны, препарат «Рамнил» содержит антрагликозиды коры крушинны ломкой. Продукты гидролиза антрагликозидов раздражают хеморецепторы кишечника и вызывают усиление перестальтики, оказывая преимущественное влияние на толстый кишечник и вызывая боли быстрое его опорожнение. Слабительный эффект наступает через 8-10 часов, препараты принимают при хроническом запоре по 1-2 т. на ночь после еды, запивая большим количеством воды.

Возможные осложнения: раздражающие влияния на кишечник (смолистые в-ва), дисфункции кишечника, привыкания, обезвоживание организма, нарушение обмена веществ.

Аналоги: таб. «Антрасеним», «Сенадексин», «Глаксена», комбинированные препараты «Регулакс», «Кафиол», «Тисасен», «Ламинарид», «Калифит».

**Ответ на задачу № 2.** Препарат «Бефунгин» получают из чаги. Применяют при хронических гастритах дискинезиях желудочно-кишечного тракта с явлениями атонии, при язвенной болезни желудка. Назначают также в качестве симптоматического средства, улучшающего общее состояние онкологических больных, оказывает общетонизирующее и болеутоляющее действие. Перед приемом флакон с Бефунгином взбалтывают, разводят 3 чайные ложки препарата в 150 мл теплой кипяченой воды и принимают по 1 столовой ложке 3 раза в день за 30 мин. до еды. Лечение длительное от 3 до 5 месяцев, при необходимости повторные курсы с перерывами в 7-10 дней.

**Ответ на задачу № 3.** Таблетки «Танацехол» получают из цветков пижмы обыкновенной. Препарат увеличивает секрецию желчи, увеличивает ток желчи по желчным путям, оказывает спазмолитическое действие на желчный пузырь и желчные протоки, снижает возможность выпадения в осадок холестерина желчи, что предупреждает образование желчных камней. Усиливает секреторную и двигательную функции ЖКТ.

**Ответ на задачу № 4.** Препарат «Холагогум» - суммарный препарат, в состав которого входит экстракт травы чистотела большого, экстракт корневища куркумы, листьев шпината, масло мяты перечной, масло куркумы.

Препарат оказывает желчегонное и спазмолитическое действие, увеличивает количество секретируемой желчи, увеличивает ток желчи по желчегонным путям снижает возможность выпадение в осадок холестерина желчи, что предупреждает образование желчных камней.

Принимают при хронических заболеваниях желчного пузыря, желчекаменной болезни.

**Ответ на задачу № 5.** Препарат «Фламин» содержит сумму флавоноидов цветков бессмертника песчаного. Применяют при хронических холициститах, гепатохолициститах, дискёнизиях желчегонных путей.

Препарат увеличивает количество секретируемой желчи, увеличивает ток желчи по желчным путям, снижает возможность выпадения в осадок холестерина желчи, что предупреждает образование желчных камней.

Повышает устойчивость печени к патологическим воздействиям, усиливает ее обезвреживающую функцию путем повышения ее ферментных систем, а также способствует восстановлению ее функций при различных повреждениях.

**Ответ на задачу № 6.** Препараты «Цистон» и «Олиметин» оказывает спазмолитическое, желчегонное, мочегонное, противовоспалительное действие, что способствует отхождению мелких конкрементов.

Применяется для лечения и профилактики почечнокаменной и желчекаменной болезни. «Олиметин» комплексный препарат, содержащий масло мяты, масло терпентинное, масло аирное, масло оливковое, серу очищенную.

«Цистон» комплексный препарат, растительного происхождения. Применяют при острой почечной колике, при жжении при мочеиспускании, снижает кристаллурию, предотвращает постоперационное повторное образование камней. При лечении препаратом следует соблюдать диету.

**Ответ на задачу № 7.** Таблетки «Беллалгин», «Бекарбон», «Бесалол» в своем составе содержат экстракт красавки. «Беллалгин» содержит: анальгин, анестезин, экстракт красавки, натрия гидрокарбонат. Оказывает спазмолитическое, антацидное, анальгезирующее действие. «Бекарбон» содержит экстракт красавки, натрия гидрокарбонат. Оказывает спазмолитическое и антацидное действие. «Бесалол» содержит экстракт красавки, фенилсалицилат.

Оказывает спазмолитическое и антисептическое действие. Блокируя М-халинорецепторы, препараты уменьшают секрецию слюнных, желудочных желез, снижают тонус органов брюшной полости. Применяются по 1 таблетке 2-3 раза в день после еды при заболеваниях ЖКТ, сопровождающихся повышенной кислотностью и болями. Возможные осложнения: сухость во рту, расширение зрачков, нарушение аккомодации, тахикардия, атония кишечника, затруднение мочеиспускания.

**Ответ на задачу № 8.** Препараты являются синонимами, отличаясь наличием анестезина в препарате Альмагель-А. Фармацевт может заменить его на «Белластезин» с выраженным спазмолитическим и обезболивающим эффектами для снятия болевого синдрома. В данном случае обязателен инструктаж по применению препаратов: прием препаратов должен быть до еды за 30 минут или после еды через 2-2,5 часа, при этом «Белластезин», должен быть измельчен, после приема больной должен повернутся с бока на бок для равномерного распределения препарат по слизистому желудку.

**Ответ на задачу № 9.** Альмагель, как и все современные антациды обладают антацидным, обволакивающим и адсорбирующим действием и при одновременном применении с ранитидином снижает его всасываемость. Учитывая это, антациды рекомендуется применять через час после приема ранитидина.

Ранитидин относится к группе блокаторов Нг \_ гистоминовых рецепторов. Подавляет секрецию желудочного сока и активность пепсина, значительно снижает продукцию соляной кислоты. Не влияет на секрецию слизи.

Ранитидин обладает высокой избирательностью взаимодействия сН2\_ рецепторами слизистой желудка, поэтому относительно редко вызывает побочные эффекты, однако возможны понос и запор, тошнота, головная боль, головокружение, редкокожная сыпь, нарушение функции печени, очень редко — нарушение кроветворения. В отличие от циметидина не оказывает существенного влияния на ферментные системы печени.

**Ответ на задачу №10.** Я советую вам попить препарат «Панкреатин». Он эффективен при коликах. Этот препарат принимают за 30-60 мин. До еды, его запивают *1/2*стакана раствора соды или щелочной минеральной водой. Побочные действия могут проявится аллергические действия.

**Ответ на задачу № 11.** Фармацевт посоветовал больному препарат «Винилин», который также оказывает обволакивающее, противовоспалительное, бактериостатическое действие.

Применение: в первый день — 3 капсулы, затем по 5 капсул (по 1 капсуле один раз в сутки через 5-6 часов после еды). Рекомендуется принимать после легкого ужина в 18 часов вечера, в 23-24 часа. Курс лечения 18-20дней.

Rp: Vinilini 1.4

Da: tales doses numero 60 in caps, gelat

Signa: no 3-5 капсул один раз в день через 5-6 часов после еды.

**Ответ на задачу № 12.** Фармацевт порекомендовал препарат «Гастал». Применение: по 1-2 таблетки 4-6 раз в день (через один час после еды). Таблетки следует проглатывать не разжевывая. Побочные действия в виде затрудненного стула (запора).

**Ответ на задачу № 13.** Фармацевт посоветовал принимать препарат «Изафенин». Назначение: по 0,01 -0,015 г. два раза в день до еды или однократно по 0,02 г (2 таблетки).

Побочные действия: боли в области кишечника. При приеме «Изафенина» не следует употреблять щелочи и минерально-щелочные воды (во время приема препарата и в течении часа до и после его приема).

Rp: Isaphenini 0.1-0.015

Da:

Signa: два раза в день после еды.

Ответ на задачу № 14. Таблетки Ревеня относятся к группе лекарственных средств слабительного действия. Фармацевт предложил больному заменить таблетки Ревеня синтетическим препаратом «Фенолфталеин», обладающий таким же лечебным эффектом, который развивается быстрее, чем у таблеток Ревеня.

Фармацевт рекомендовал больному принимать «Фенолфталеин» по 1 таблетке 3 раза в день, начиная прием его с вечера. При достижении эффекта следует уменьшить дозу до 0,1 (1 таблетка) в день, т.к. Препарат обладает коммулятивными свойствами и вызывает привыкание.

**Ответ на задачу №15.** Возникшие симптомы обусловлены незаконченным лечением. Рекомендовано продолжить лечение де-нолом по 1 таблетке 4 раза в день после еды и дополнительно 1-2 таблетки (0,12) перед сном в течении 3 недель.

**Итоговое занятие**

**Практическое занятие 8. Выполнить итоговый тест**

**Вариант 1**

*Выбрать один правильный ответ*

**1. Вопросы всасывания, распределения, биотрансформации и выведения лекарственных препаратов изучает**

1) фармакодинамика

2) фармакокинетика

3) хронофармакология

4) фармакопея

**2. Биодоступность лекарственного препарата— это процентное содержание активного препарата в**

1) моче

2) желудочном соке

3) системном кровотоке

4) пенкреатическом соке

**З. Почечный клиренс— это частное от деления**

1. концентрации препарата в моче на скорость его появления в крови
2. скорости появления препарата в моче на его концентрацию в плазме
3. скорости появления препарата в плазме на его концентрацию в моче
4. концентрации препарата в плазме на скорость его появления в моче

**4. Полупериод элиминации (Т 1/2) — это время, за которое половина введенной дозы лекарственного препарата**

1) всасывается

2) выводится

З) инактивируется

4) инактивируется и выводится

**5. Доза лекарственного препарата для лиц пожилого возраста должна быть**

1. увеличена на 1094

2) увеличена на 5094

З) уменьшена на 1094

4) уменьшена на 5094

**6. Детям до 8 лет противопоказан**

1) оксациллин

2) пенициллин

3) тетрациклин

4) эритромицин

**7. Больным с сопутствующей патологией почек противопоказаны.**

1) аминогликозиды

2) пенициллины

3) фторхинолоны

4) тетрациклины

**8. Больным с невритом слухового нерва противопоказан**

1) оксациллин

2) пефлоксацин

3) стрептомицин

4) эритромицин

**9. Беременным противопоказан**

1) ампициллин

2) оксациллин

3) пенициллин

4) стрептомицин

**10. Антибиотик из группы фторхинолонов**

1) карбенициллин

2) оксщиллин

3) пефлоксапин

4) рифампицин

**11. Профилактическое назначение антибиотиков показано при**

1) бронхите

2) гепатите

3) ревматизме

4) холецистите

**12. Противокашлевые препараты показаны при**

1) бронхиальной астме

2) сухом плеврите

3) гнойном бронхите

4) очаговой пневмонии

**13. Противокашлевые препараты назначают при подготовке к**

1) бронхоскопии

2) рентгеноскопии

3) томографии

4) флюорографии

**14. Отхаркивающие средства показаны при**

1) бронхиальной астме

2) гнойном бронхите

3) сухом плеврите

4) экссудативном плеврите

**15. При применении рифампицина моча окрашивается в цвет**

1) зеленый

2) розовый

3) синий

4) черный

**16. При пневмококковой пневмонии эффективен**

1) сульфади.метоксин

2) пенициллин

3) фурадонин

4) изониазид

**17. Для профилактики приступов удушья при бронхиальной астме применяют**

1) адреналин

2) астмопент

3) интал

4) сальбутамол

**18. При лечении бронхиальной астмы применяют пролонгированный (2-адрено-миметик**

1) астмопент

2) изадрин

3) сальбугамол

4) формотерол

**19. При лечении бронхиальной астмы применяют ингаляционный кортикостероид**

1) астмопент

2) беротек

3) беклометазон

4) сальбутамол

**20. Осложнение при ингаляционном применении глюкокортикостероидов**

1) кандидоз полости рта

2) лунообразное лицо

3) стероидный диабет

4) стероидная язва

**21. Для профилактики кандидоза полости рта при ингаляционном применении глюкокортикостероидов рекомендуют**

1) применение до еды

1. применение сразу после еды
2. тщательное полоскание рта
3. запивать соком

**22. При астматическом статусе применяют**

1. астмопент
2. беротек
3. интал
4. преднизолон

**23. При вторичной профилактике ревматизма применяют**

1. бициллин
2. оксациллин

З) тетрациклин

4) рифампицин

**24. При лечении гипертонической болезни применяют ингибитор АПФ**

1) раунатин

1. дибазол
2. эналаприл
3. папаверин

**25. При лечении гипертонической болезни применяют (-адреноблокатор**

1. атенолол
2. лазикс
3. пентамин
4. резерпин

**26. При лечении гипертонической болезни применяют антагонист к рецепторам ангиотензина-2**

1) дибазол

2) вальзартан

З) фуросемид

4) клофелин

**27. При лечении гипертонической болезни применяют антагонист ионов кальция**

1) рауседил

1. клофелин
2. изоптин
3. каптоприл

**28. При лечении гипертонической болезни применяют**

) бронхолитики

1. диуретики
2. глюкокортикостероиды
3. цитостатики

**29. Ингибитор АПФ — это**

1. анаприлин
2. лозартан

З) катоприл

4) раунатин

**30. Антагонист к рецепторам ангиотензина-2— это**

1) анаприлин 2) вальзартан З) каптоприл

4) раунатин

**31. Антиатеросклеротический препарат— это**

1) анаприлин

2) дибазол

З) нитроглицерин

4) симвастатин

**32. Антиаритмический препарат это**

1) нитроглицерин

2) лидокаин

З) папаверин

4) раунатин

**33. Эффект действия нитроглицерина наступает через (в минутах)**

1. 1-2
2. 10-15
3. 15-20
4. 20-30

**34. Побочное действие нитроглицерина**

1) расширение коронарных артерий

2) сужение коронарных артерий

З) тошнота, рвота

4) головная боль, гипотензия

**35. Пролонгированный нитрат со 1000/0 биодоступностью**

1) изосорбид-5-мононитрат

2) тринитролонг

З) сустак

4) эринит

**36. Препарат для тромболитической терапии при инфаркте миокарда**

1. анальгин
2. баралгин
3. морфин
4. стрептокиназа

**37. Нейролептаналгезия при инфаркте миокарда проводится препаратами**

1. анальгин, баралгин
2. морфин, атропин

3) фентанил, дроперидол

4) валидол, нитроглицерин

**38. При лечении инфаркта миокарда применяют антикоагулянт прямого действия**

1. гепарин
2. морфин
3. нитроглицерин
4. фентанил

**39. Для улучшения реологических свойств крови применяют дезагрегант**

1) анаприлин

2) ацетилсалициловую кислоту

З) морфин

4) нитроглицерин

**40. Признак передозировки гепарина**

1. гематурия
2. дизурия

З) никтурия

4) пиурия

**Вариант 2**

**1**. **Тромболитическая терапия при инфаркте миокарда должна начинаться от начала болевого приступа**

1) через 5 часов

2) через 10 часов 

З) через 24 часа

4) с первых часов

**2. Тромболитическая терапия при инфаркте миокарда проводится с целью**

1. уменьшения боли
2. нормализации АД
3. повышения АД
4. ограничения зоны некроза

3. Пеногасители — это

1. антифомсилан, этиловый спирт
2. лазикс, гипотиазид

3) нитроглицерин, валидол

4) эуфиллин, беротек

**4. Гипотиазид следует назначать**

1) вечером

1. вечером с препаратами калия
2. утром
3. утром с препаратами калия

**5. При приеме препаратов железа кал окрашивается в цвет**

1) белый

2) желтый

З) розовый

4) черный

**6. При хеликобактериальной инфекции эффективен**

1. амоксициллин
2. пенициллин
3. бисептол

4) фурагин

**7. При приеме препаратов висмута кал окрашивается в цвет**

1. белый
2. желтый

З) красный

4) черный

**8. При лечении язвенной болезни применяют антацид**

1. альмагель
2. атропин

3) викалин

4) денол

**9. При лечении язвенной болезни применяют [2-гистаминоблокатор**

1. маалокс
2. платифиллин

3) вентер

4) фамотидин

**10. При лечении язвенной болезни применяют ингибитор протонной плазмы (помпы)**

1. винилин
2. папаверин
3. омепразол

4) фестач

**11. Препарат, образующий в желудке вязкую пасту, избирательно прилипающую к язве**

1. маалокс
2. сукральфат 
3. фамотидин

4) гастроцепин.

**12. Антациды назначаются**

1. во время еды
2. за 1 час до еды

З) за З часа до еды

4) через З часа после еды

**13. Циметидин -— это**

1) холинолитик

2) спазмолитик

3) 142-гистаминоблокатор

4) анальгетик

**14. Для устранения дуоденогастрального рефлюкса применяют**

1. атропин
2. маалокс
3. папаверин
4. церукал

**15. Признак передозировки атропина:**

1) головная боль

1. слабость
2. сужение зрачков
3. расширение зрачков

**16. Ингибитор панкреатических ферментов**

1) атропин

2) контрикал

З) панкреатин

4) пепсин

**17. При остром панкреатите для купирования боли противопоказан**

1. атропин
2. морфин

3) омнопон

4) промедол

**18. Спазм сфинктера Одди вызывает**

1) баралгин

2) морфин

3) платифиллин

4) промедол

**19. При хроническом панкреатите с заместительной целью применяют**

1) атропин

2) винилин

3) контрикал

4) панзинорм

**20. При хроническом вирусном гепатите применяют**

1) пенициллин

2) интерферон

З) холосас

4) папаверин

**21. Холеретик— это**

1. атропин
2. хенофальк

3) оксафенамид

4) гордокс

**22. Спазмолитическим действием обладает**

1. анальгин
2. галидор
3. пепсин

4) фестал

**23. Для растворения камней в желчном пузыре применяют**

1) атропин

2) контрикал

З) холосас

4) урсофальк

**24. Применение препаратов хенодезоксихолевой кислоты должно быть не менее**

1. 6 месяцев
2. 12 месяцев

З) 2 лет

4) 4 лет

**25. Три лечении пиелонефрита применяется уросептик**

1. баралгин
2. гепарин
3. лазикс

4) невиграмон

**26. Сахароснижающий препарат из группы сульфаниламидов**

1. адебит
2. буформин
3. манинил

4) инсулин

**27. Сахароснижающий препарат из группы бигуанидов**

1) букарбан

2) глюкагон З) инсулин

4) диформин.

**28. При лечении инсулин.зависимого сахарного диабета применяют**

1. адебит
2. амарил

3) букарбан

4) инсулин

**29. При лечении инсулиннезависимого сахарного диабета применяют**

1. амарил
2. актрапид

З) инсулин

4) хомофан

**30. При лечении диабетической комы используют инсулин действия**

1. короткого
2. среднего

З) длительного

4) сверхдлительного

**31. При лечении ревматоидного артрита применяют**

1. антибиотики
2. диуретики
3. сердечные гликозиды
4. противовоспалительные препараты

**32. При крапивнице применяют препараты**

1) антигистаминные

2) антибиотики

З) диуретики

4) дезагреганты

**33. При крапивнице применяют**

1) дибазол

2) димедрол З) лазикс

4) эуфиллин

**34. Побочное действие димедрола**

1) запор

2) лихорадка

З) облысение

4) сонливость

**35. Большая часть суточной дозы преднизолона должна назначаться**

1. утром
2. днем

3) вечером

4) на ночь

**36. Побочное действие глюкокоргикостероидов**

1) гипотензия

2) бронхоспазм

3) сонливость

4) диабет

**37. Пульс-терапия преднизолоном составляет в сутки (в м4)**

1) 20

2) 50

3) 100

4) 1000

**38. Пульс-терапия преднизолоном применяется при лечении**

1) пневмонии

2) ревматизма

3) ревматоидного артрита

4) системной красной волчанки

**39. При лечении анафилактического шока применяют**

1. адреналин, преднизолон
2. атропин, викасол

3) дибазол, пентамин

4) корвалол, нитроглицерин

**40. Антидотом при передозировке сердечных гликозидов является**

1. унитиол
2. атропин
3. налорфин
4. Бемегрид

**Эталон ответа**

**Вариант 1**

1- 2; 2- 3; 4- ; 5 – 4; 6 – З; 7-; 8 -3; 9- 4; 10 – 3; 11 – 3; 12 – 2; 13 – 1; 14 – 2; 15 – 2; 16 – 2; 17 – 3; 18 – 4; 19-3; 20 – 1; 21 – 3; 22 – 4; 23 - 1; 24 – 3; 25 – 1; 26 – 2; 27 – 3; 28; 29 – 3; 30 – 2; 31 – 4; 32 – 2; 33 – 1; 34 – 4; 3; 36 – 4; 37 – 3; 38 – 1; 39 – 2; 40 - 1

**Вариант 2**

1- 4; 2- 4; 3- 1; 4- 4; 5 – 4; 6-; 7 – 4; 8-1; 9-4; 10 – 3; 11-; 12 – 2; 13-3; 14 – 4; 15 – 4; 16 – 2; 17-2; 18-; 19 – 4; 20 – 2; 21; 22 – 2; 23 – 4; 24-3; 25 – 4; 26-3; 27 – 4; 28 -4; 29-1; 30-1; 31 – 4; 32 – 1; 33 – 2; 34 – 4; 35 – 1; 36 – 4; 37 -4; 38 – 4; 39 – 1; 40 - 1

**Критерии оценки:**

«5» - допущено четыре ошибки

«4» - допущено восемь ошибок

«3» - допущено двенадцать ошибок

«2» - допущено более двенадцати ошибок

**3.2. Промежуточная аттестация**

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена и включает в себя 25 билетов (по три вопроса в каждом).

**3.2.1 Пакет экзаменатора**

**Вопросы для подготовки к экзамену**

*1. Раздел «Общая рецептура»*

1.1.Понятие лекарственного вещества и лекарственной формы

1.2.Определение и характеристика мягких лекарственных форм

1.3.Определение и характеристика жидких лекарственных форм

1.4.Правила оформления латинской части рецепта на различные виды лекарственных форм

*2. Раздел «Общая фармакология»*

2.1.Способы введения лекарственных веществ в организм.

2.2.Основные понятия фармакодинамики и фармакокинетики.

3. Раздел «Частная фармакология»

3.1. Фармакологическая характеристика противомикробных средств

3.2.Фармакологическая характеристика средств, влияющих на периферическую нервную систему

3.3.Фармакологическая характеристика средств, влияющих на центральную нервную систему

3.4.Фармакологическая характеристика средств, влияющих на сердечно – сосудистую систему

3.5.Фармакологическая характеристика средств, влияющих на систему крови

3.6. Фармакологическая характеристика средств, влияющих на дыхательную систему

3.7.Фармакологическая характеристика средств, влияющих на функции органов пищеварения

3.8.Фармакологическая характеристика средств, влияющих на мускулатуру матки

3.9. Фармакологическая характеристика препаратов гормонов

3.10. Фармакологическая характеристика препаратов витаминов

3.11. Фармакологическая характеристика противоаллергических средств

**Перечень билетов для экзамена**

**Билет № 1**

1. Дать характеристику твердых лекарственных форм

2. Дать фармакологическую характеристику антибиотиков

3. Оформить латинскую часть рецепта на антацидные средства

**Билет № 2**

1. Способы введения лекарственных веществ в организм

2. Дать фармакологическую характеристику анальгетиков

3. Оформить латинскую часть рецепта на бронхолитические средства

**Билет № 3**

1. Виды действия лекарственных веществ

2. Дать фармакологическую характеристику м – холинолитиков

3. Оформить латинскую часть рецепта на анестезирующие средства

**Билет № 4**

1. Дать характеристику мягких лекарственных форм

2. Дать фармакологическую характеристику миорелаксантов

3. Оформить латинскую часть рецепта на средства, влияющие на эритропоэз

**Билет № 5**

1. Дать сравнительную характеристику растворов, эмульсий и суспензий

2. Дать фармакологическую характеристику кровоостанавливающих средств

3. Оформить латинскую часть рецепта на психостимуляторы

**Билет № 6**

1. Дать характеристику настоев и отваров, чем они отличаются от галеновых препаратов

2. Дать фармакологическую характеристику токолитикам

3. Оформить латинскую часть рецепта на препараты водорастворимых витаминов

**Билет № 7**

1. Понятие о дозе. Виды доз

2. Дать фармакологическую характеристику вяжущих и обволакивающих средств

3. Оформить латинскую часть рецепта на препараты гормонов гипофиза

**Билет № 8**

1.Фармацевтическая и фармакологическая несовместимость лекарственных веществ

2. Дать фармакологическую характеристику м – холиномиметикам

3. Оформить латинскую часть рецепта на отхаркивающие средства

**Билет № 9**

1. Понятие биотрансформация и биодоступность лекарственного вещества

2. Дать фармакологическую характеристику антихолинэстеразным средствам

3. Оформить латинскую часть рецепта на противовирусные средства

**Билет № 10**

1. Синергизм и антагонизм лекарственных веществ

2. Дать фармакологическую характеристику утеростимулирующим средствам

3. Оформить латинскую часть рецепта на наркотические анальгетики

**Билет № 11**

1. Дать характеристику растворам.

2. Дать фармакологическую характеристику средств, влияющих на лейкопоэз

3. Оформить латинскую часть рецепта на антикоагулянты прямого действия

**Билет № 12**

1. Что такое рецепт? Из каких частей состоит рецепт?

2. Дать фармакологическую характеристику препаратов гормонов щитовидной железы

3. Оформить латинскую часть рецепта на аналептики

**Билет № 13**

1. Латинская часть рецепта.

2. Дать фармакологическую характеристику родостимулирующим средствам

3. Оформить латинскую часть рецепта на препараты жирорастворимых витаминов

**Билет № 14**

1.Что такое абстинентный синдром, чем он отличается от синдрома отмены

2. Дать фармакологическую характеристику гепатопротекторам

3. Оформить латинскую часть рецепта на β - адреноблокаторы

**Билет № 15**

1. Виды действия лекарственных веществ

2. Дать фармакологическую характеристику снотворным средствам

3. Оформить латинскую часть рецепта на анксиолитики

**Билет № 16**

1. Рассчитать количество натрия хлорида, необходимое для приготовления 0,9% раствора объемом 450 мл.

2. Дать фармакологическую характеристику нейролептикам

3. Оформить латинскую часть рецепта на ненаркотические анальгетики

**Билет № 17**

1. Рассчитать количество тетрациклина, необходимое для приготовления 1% глазной мази весом 5 гр

2. Дать фармакологическую характеристику плазмозамещающим жидкостям

3. Оформить латинскую часть рецепта на препараты эстрогенных гормонов

**Билет № 18**

1. Дать характеристику галеновым препаратам

2. Дать фармакологическую характеристику β – адреномиметикам

3. Оформить латинскую часть рецепта на препараты гормонов коры надпочечников

**Билет № 19**

1. Лекарственные сборы

2. Дать фармакологическую характеристику противоаллергическим средствам

3. Оформить латинскую часть рецепта на α - адреномиметики

**Билет № 20**

1. Рассчитать количество аскорбиновой кислоты, необходимое для приготовления 50 порошков. Вес одного порошка 0,05

2. Классификация противомикробных средств

3. Оформить латинскую часть рецепта на препараты мужских половых гормонов

**Билет № 21**

1. Мази, пасты, линименты. Определение, сходства и различия

2. Дать фармакологическую характеристику гипотензивным средствам

3. Оформить латинскую часть рецепта на контрацептивные средства

**Билет № 22**

1. Рассчитать количество фурациллина, необходимое для приготовления 500 мл раствора, концентрация которого 1: 5000

2. Дать фармакологическую характеристику психостимуляторов

3. Оформить латинскую часть рецепта на антибиотики группы макролиды

**Билет № 23**

1. Виды рецептурных бланков

2. Дать фармакологическую характеристику дезинфицирующим средствам

3. Оформить латинскую часть рецепта на препараты группы ингибиторы протонной помпы

**Билет № 24**

1. Виды фармакотерапии

2. Дать фармакологическую характеристику противогрибковых средств

3. Оформить латинскую часть рецепта на анаболические стероиды

**Билет № 25**

1.Лекарственные слизи.

2. Дать фармакологическую характеристику адсорбирующим средствам

3. Выпишите рецепт, соблюдая правила оформления. Без сокращений.

Прочитайте. Возьми 1 грамм борной кислоты, 5 грамм салициловой кислоты, 25 грамм оксида цинка, 50 грамм чистого талька. Смешай, чтобы получился порошок. Выдай. Обозначь: Присыпка.

**Промежуточная аттестация по Фармакологии**

**Специальность 31.02.01 Лечебное дело**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж  им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено предметной комиссией  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20 г.  Председатель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 1**  Группа 111, 112  Семестр II | «Утверждаю»  Зам. директора  по учебной части  ­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20 г. |
| **Осуществите:**  ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.  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.  ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.  ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом.  ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме.  ЛР 7. Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.  ЛР 9. Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.  Задание:  1. Дайте характеристику твердых лекарственных форм  2. Дайте фармакологическую характеристику антибиотиков  3. Оформите латинскую часть рецепта на антацидные средства  Преподаватель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**Промежуточная аттестация по Фармакологии**

**Специальность 31.02.01 Лечебное дело**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж  им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено предметной комиссией  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20 г.  Председатель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 2**  Группа 111, 112  Семестр II | «Утверждаю»  Зам. директора  по учебной части  ­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20 г. |
| **Осуществите:**  ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.  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.  ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.  ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом.  ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме.  ЛР 7. Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.  ЛР 9. Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.  Задание:  1. Способы введения лекарственных веществ в организм  2. Дайте фармакологическую характеристику анальгетиков  3. Оформите латинскую часть рецепта на бронхолитические средства  Преподаватель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**Промежуточная аттестация по Фармакологии**

**Специальность 31.02.01 Лечебное дело**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж  им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено предметной комиссией  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20 г.  Председатель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 3**  Группа 111, 112  Семестр II | «Утверждаю»  Зам. директора  по учебной части  ­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20 г. |
| **Осуществите:**  ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.  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.  ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.  ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом.  ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме.  ЛР 7. Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.  ЛР 9. Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.  Задание:  1. Виды действия лекарственных веществ  2. Дать фармакологическую характеристику м – холинолитиков  3. Оформить латинскую часть рецепта на анестезирующие средства  Преподаватель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**Промежуточная аттестация по Фармакологии**

**Специальность 31.02.01 Лечебное дело**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж  им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено предметной комиссией  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20 г.  Председатель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 4**  Группа 111, 112  Семестр II | «Утверждаю»  Зам. директора  по учебной части  ­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20 г. |
| **Осуществите:**  ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.  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.  ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.  ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом.  ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме.  ЛР 7. Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.  ЛР 9. Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.  Задание:  1. Дайте характеристику мягких лекарственных форм  2. Дайте фармакологическую характеристику миорелаксантов  3. Оформите латинскую часть рецепта на средства, влияющие на эритропоэз  Преподаватель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**Промежуточная аттестация по Фармакологии**

**Специальность 31.02.01 Лечебное дело**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж  им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено предметной комиссией  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20 г.  Председатель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 5**  Группа 111, 112  Семестр II | «Утверждаю»  Зам. директора  по учебной части  ­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20 г. |
| **Осуществите:**  ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.  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.  ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.  ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом.  ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме.  ЛР 7. Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.  ЛР 9. Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.  Задание:  1. Дайте сравнительную характеристику растворов, эмульсий и суспензий  2. Дайте фармакологическую характеристику кровоостанавливающих средств  3. Оформите латинскую часть рецепта на психостимуляторы  Преподаватель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**Промежуточная аттестация по Фармакологии**

**Специальность 31.02.01 Лечебное дело**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж  им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено предметной комиссией  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20 г.  Председатель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 6**  Группа 111, 112  Семестр II | «Утверждаю»  Зам. директора  по учебной части  ­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20 г. |
| **Осуществите:**  ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.  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.  ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.  ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом.  ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме.  ЛР 7. Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.  ЛР 9. Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.  Задание:  1. Дайте характеристику настоев и отваров, чем они отличаются от галеновых препаратов  2. Дайте фармакологическую характеристику токолитикам  3. Оформите латинскую часть рецепта на препараты водорастворимых витаминов    Преподаватель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**Промежуточная аттестация по Фармакологии**

**Специальность 31.02.01 Лечебное дело**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж  им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено предметной комиссией  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20 г.  Председатель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 7**  Группа 111, 112  Семестр II | «Утверждаю»  Зам. директора  по учебной части  ­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20 г. |
| **Осуществите:**  ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.  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.  ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.  ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом.  ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме.  ЛР 7. Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.  ЛР 9. Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.  Задание:  1. Понятие о дозе. Виды доз  2. Дайте фармакологическую характеристику вяжущих и обволакивающих средств  3. Оформите латинскую часть рецепта на препараты гормонов гипофиза    Преподаватель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**Промежуточная аттестация по Фармакологии**

**Специальность 31.02.01 Лечебное дело**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж  им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено предметной комиссией  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20 г.  Председатель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 8**  Группа 111, 112  Семестр II | «Утверждаю»  Зам. директора  по учебной части  ­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20 г. |
| **Осуществите:**  ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.  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.  ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.  ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом.  ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме.  ЛР 7. Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.  ЛР 9. Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.  Задание:  1.Фармацевтическая и фармакологическая несовместимость лекарственных веществ  2. Дайте фармакологическую характеристику м – холиномиметикам  3. Оформите латинскую часть рецепта на отхаркивающие средства    Преподаватель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**Промежуточная аттестация по Фармакологии**

**Специальность 31.02.01 Лечебное дело**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж  им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено предметной комиссией  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20 г.  Председатель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 9**  Группа 111, 112  Семестр II | «Утверждаю»  Зам. директора  по учебной части  ­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20 г. |
| **Осуществите:**  ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.  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.  ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.  ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом.  ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме.  ЛР 7. Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.  ЛР 9. Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.  Задание:  1. Понятие биотрансформация и биодоступность лекарственного вещества  2. Дайте фармакологическую характеристику антихолинэстеразным средствам  3. Оформите латинскую часть рецепта на противовирусные средства    Преподаватель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**Промежуточная аттестация по Фармакологии**

**Специальность 31.02.01 Лечебное дело**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж  им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено предметной комиссией  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20 г.  Председатель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 9**  Группа 111, 112  Семестр II | «Утверждаю»  Зам. директора  по учебной части  ­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20 г. |
| **Осуществите:**  ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.  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.  ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.  ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом.  ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме.  ЛР 7. Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.  ЛР 9. Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.  Задание:  1. Понятие биотрансформация и биодоступность лекарственного вещества  2. Дайте фармакологическую характеристику антихолинэстеразным средствам  3. Оформите латинскую часть рецепта на противовирусные средства    Преподаватель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**Промежуточная аттестация по Фармакологии**

**Специальность 31.02.01 Лечебное дело**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж  им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено предметной комиссией  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20 г.  Председатель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 10**  Группа 111, 112  Семестр II | «Утверждаю»  Зам. директора  по учебной части  ­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20 г. |
| **Осуществите:**  ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.  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.  ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.  ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом.  ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме.  ЛР 7. Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.  ЛР 9. Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.  Задание:  1. Синергизм и антагонизм лекарственных веществ  2. Дайте фармакологическую характеристику уретростимулирующим средствам  3. Оформите латинскую часть рецепта на наркотические анальгетики    Преподаватель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**Промежуточная аттестация по Фармакологии**

**Специальность 31.02.01 Лечебное дело**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж  им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено предметной комиссией  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20 г.  Председатель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 11**  Группа 111, 112  Семестр II | «Утверждаю»  Зам. директора  по учебной части  ­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20 г. |
| **Осуществите:**  ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.  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.  ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.  ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом.  ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме.  ЛР 7. Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.  ЛР 9. Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.  Задание:  1. Дайте характеристику растворам.  2. Дайте фармакологическую характеристику средств, влияющих на лейкопоэз  3. Оформите латинскую часть рецепта на антикоагулянты прямого действия    Преподаватель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**Промежуточная аттестация по Фармакологии**

**Специальность 31.02.01 Лечебное дело**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж  им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено предметной комиссией  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20 г.  Председатель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 12**  Группа 111, 112  Семестр II | «Утверждаю»  Зам. директора  по учебной части  ­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20 г. |
| **Осуществите:**  ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.  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.  ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.  ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом.  ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме.  ЛР 7. Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.  ЛР 9. Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.  Задание:  1. Что такое рецепт? Из каких частей состоит рецепт?  2. Дать фармакологическую характеристику препаратов гормонов щитовидной железы  3. Оформить латинскую часть рецепта на аналептики    Преподаватель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**Промежуточная аттестация по Фармакологии**

**Специальность 31.02.01 Лечебное дело**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж  им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено предметной комиссией  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20 г.  Председатель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 13**  Группа 111, 112  Семестр II | «Утверждаю»  Зам. директора  по учебной части  ­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20 г. |
| **Осуществите:**  ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.  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.  ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.  ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом.  ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме.  ЛР 7. Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.  ЛР 9. Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.  Задание:  1. Латинская часть рецепта.  2. Дайте фармакологическую характеристику родостимулирующим средствам  3. Оформите латинскую часть рецепта на препараты жирорастворимых витаминов    Преподаватель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**Промежуточная аттестация по Фармакологии**

**Специальность 31.02.01 Лечебное дело**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж  им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено предметной комиссией  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20 г.  Председатель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 14**  Группа 111, 112  Семестр II | «Утверждаю»  Зам. директора  по учебной части  ­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20 г. |
| **Осуществите:**  ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.  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.  ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.  ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом.  ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме.  ЛР 7. Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.  ЛР 9. Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.  Задание:  1.Что такое абстинентный синдром, чем он отличается от синдрома отмены  2. Дайте фармакологическую характеристику гепатопротекторам  3. Оформите латинскую часть рецепта на β - адреноблокаторы    Преподаватель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**Промежуточная аттестация по Фармакологии**

**Специальность 31.02.01 Лечебное дело**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж  им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено предметной комиссией  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20 г.  Председатель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 15**  Группа 111, 112  Семестр II | «Утверждаю»  Зам. директора  по учебной части  ­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20 г. |
| **Осуществите:**  ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.  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.  ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.  ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом.  ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме.  ЛР 7. Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.  ЛР 9. Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.  Задание:  1. Виды действия лекарственных веществ  2. Дайте фармакологическую характеристику снотворным средствам  3. Оформите латинскую часть рецепта на анксиолитики    Преподаватель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**Промежуточная аттестация по Фармакологии**

**Специальность 31.02.01 Лечебное дело**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж  им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено предметной комиссией  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20 г.  Председатель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 16**  Группа 111, 112  Семестр II | «Утверждаю»  Зам. директора  по учебной части  ­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20 г. |
| **Осуществите:**  ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.  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.  ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.  ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом.  ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме.  ЛР 7. Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.  ЛР 9. Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.  Задание:  1. Рассчитайте количество натрия хлорида, необходимое для приготовления 0,9% раствора объемом 450 мл.  2. Дайте фармакологическую характеристику нейролептикам  3. Оформите латинскую часть рецепта на ненаркотические анальгетики    Преподаватель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**Промежуточная аттестация по Фармакологии**

**Специальность 31.02.01 Лечебное дело**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж  им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено предметной комиссией  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20 г.  Председатель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 17**  Группа 111, 112  Семестр II | «Утверждаю»  Зам. директора  по учебной части  ­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20 г. |
| **Осуществите:**  ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.  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.  ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.  ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом.  ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме.  ЛР 7. Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.  ЛР 9. Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.  Задание:  1. Рассчитайте количество тетрациклина, необходимое для приготовления 1% глазной мази весом 5 гр  2. Дайте фармакологическую характеристику плазмозамещающим жидкостям  3. Оформите латинскую часть рецепта на препараты эстрогенных гормонов    Преподаватель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**Промежуточная аттестация по Фармакологии**

**Специальность 31.02.01 Лечебное дело**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж  им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено предметной комиссией  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20 г.  Председатель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 18**  Группа 111, 112  Семестр II | «Утверждаю»  Зам. директора  по учебной части  ­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20 г. |
| **Осуществите:**  ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.  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.  ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.  ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом.  ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме.  ЛР 7. Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.  ЛР 9. Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.  Задание:  1. Дайте характеристику галеновым препаратам  2. Дайте фармакологическую характеристику β – адреномиметикам  3. Оформите латинскую часть рецепта на препараты гормонов коры надпочечников    Преподаватель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**Промежуточная аттестация по Фармакологии**

**Специальность 31.02.01 Лечебное дело**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж  им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено предметной комиссией  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20 г.  Председатель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 19**  Группа 111, 112  Семестр II | «Утверждаю»  Зам. директора  по учебной части  ­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20 г. |
| **Осуществите:**  ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.  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.  ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.  ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом.  ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме.  ЛР 7. Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.  ЛР 9. Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.  Задание:  1. Лекарственные сборы  2. Дать фармакологическую характеристику противоаллергическим средствам  3. Оформить латинскую часть рецепта на α - адреномиметики    Преподаватель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**Промежуточная аттестация по Фармакологии**

**Специальность 31.02.01 Лечебное дело**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж  им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено предметной комиссией  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20 г.  Председатель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 20**  Группа 111, 112  Семестр II | «Утверждаю»  Зам. директора  по учебной части  ­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20 г. |
| **Осуществите:**  ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.  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.  ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.  ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом.  ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме.  ЛР 7. Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.  ЛР 9. Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.  Задание:  1. Рассчитать количество аскорбиновой кислоты, необходимое для приготовления 50 порошков. Вес одного порошка 0,05  2. Классификация противомикробных средств  3. Оформить латинскую часть рецепта на препараты мужских половых гормонов    Преподаватель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**Промежуточная аттестация по Фармакологии**

**Специальность 31.02.01 Лечебное дело**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж  им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено предметной комиссией  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20 г.  Председатель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 21**  Группа 111, 112  Семестр II | «Утверждаю»  Зам. директора  по учебной части  ­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20 г. |
| **Осуществите:**  ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.  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.  ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.  ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом.  ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме.  ЛР 7. Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.  ЛР 9. Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.  Задание:  1. Мази, пасты, линименты. Определение, сходства и различия  2. Дать фармакологическую характеристику гипотензивным средствам  3. Оформить латинскую часть рецепта на контрацептивные средства    Преподаватель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**Промежуточная аттестация по Фармакологии**

**Специальность 31.02.01 Лечебное дело**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж  им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено предметной комиссией  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20 г.  Председатель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 22**  Группа 111, 112  Семестр II | «Утверждаю»  Зам. директора  по учебной части  ­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20 г. |
| **Осуществите:**  ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.  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.  ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.  ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом.  ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме.  ЛР 7. Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.  ЛР 9. Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.  Задание:  1. Рассчитать количество фурациллина, необходимое для приготовления 500 мл раствора, концентрация которого 1: 5000  2. Дать фармакологическую характеристику психостимуляторов  3. Оформить латинскую часть рецепта на антибиотики группы макролиды    Преподаватель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**Промежуточная аттестация по Фармакологии**

**Специальность 31.02.01 Лечебное дело**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж  им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено предметной комиссией  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20 г.  Председатель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 23**  Группа 111, 112  Семестр II | «Утверждаю»  Зам. директора  по учебной части  ­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20 г. |
| **Осуществите:**  ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.  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.  ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.  ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом.  ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме.  ЛР 7. Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.  ЛР 9. Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.  Задание:  1. Виды рецептурных бланков  2. Дать фармакологическую характеристику дезинфицирующим средствам  3. Оформить латинскую часть рецепта на препараты группы ингибиторы протонной помпы    Преподаватель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**Промежуточная аттестация по Фармакологии**

**Специальность 31.02.01 Лечебное дело**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж  им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено предметной комиссией  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20 г.  Председатель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 24**  Группа 111, 112  Семестр II | «Утверждаю»  Зам. директора  по учебной части  ­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20 г. |
| **Осуществите:**  ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.  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.  ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.  ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом.  ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме.  ЛР 7. Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.  ЛР 9. Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.  Задание:  1. Виды фармакотерапии  2. Дать фармакологическую характеристику противогрибковых средств  3. Оформить латинскую часть рецепта на анаболические стероиды    Преподаватель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**Промежуточная аттестация по Фармакологии**

**Специальность 31.02.01 Лечебное дело**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж  им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено предметной комиссией  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20 г.  Председатель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 24**  Группа 111, 112  Семестр II | «Утверждаю»  Зам. директора  по учебной части  ­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20 г. |
| **Осуществите:**  ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.  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.  ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.  ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом.  ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме.  ЛР 7. Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.  ЛР 9. Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.  Задание:  1.Лекарственные слизи.  2. Дать фармакологическую характеристику адсорбирующим средствам  3. Выпишите рецепт, соблюдая правила оформления. Без сокращений.  Прочитайте. Возьми 1 грамм борной кислоты, 5 грамм салициловой кислоты, 25 грамм оксида цинка, 50 грамм чистого талька. Смешай, чтобы получился порошок. Выдай. Обозначь: Присыпка.    Преподаватель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

Приложение 1

к ООП по специальности   
31.02.01 Лечебное дело

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

***«ОСНОВЫ МИКРОБИОЛОГИИ И ИММУНОЛОГИИ»***

**Содержание**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Цели и задачи учебной дисциплины – требования к результатам освоения учебной дисциплины | 4 |
| 2 | Паспорт фонда оценочных средств | 6 |
| 3 | Комплект фонда оценочных средств | 14 |

**1.** **Цели  и  задачи учебной дисциплины - требования к результатам освоения учебной дисциплины**

В соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования *с целью* аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям соответствующей ОПОП создан ФОС учебной дисциплины «Основы микробиологии и иммунологии».

*Задачи ФОС по дисциплине:*

- контроль и управление процессом приобретения обучающимися необходимых знаний, умений, навыков и уровня сформированности компетенций

- оценка достижений обучающихся в процессе изучения дисциплины с выделением положительных/отрицательных результатов и планирование предупреждающих/корректирующих мероприятий;

- обеспечение соответствия результатов обучения задачам будущей профессиональной деятельности через совершенствование традиционных и внедрение инновационных методов обучения в образовательный процесс.

*В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен уметь:*

-проводить забор, транспортировку и хранение биоматериала для микробиологических исследований;

-соблюдать санитарно-эпидемиологические правила и нормативы медицинской организации

-дифференцировать разные группы микроорганизмов по их основным свойствам;

-осуществлять профилактику распространения инфекции, в том числе, иммунопрофилактику.

*В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен знать:*

-роль микроорганизмов в жизни человека и общества;

-морфология, физиология и экология микроорганизмов;

- методы лабораторных микробиологических и иммунологических методов исследования, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;

-локализацию микроорганизмов в организме человека,

-микробиологические основы химиотерапии и химиопрофилактики инфекционных заболеваний;

-основные методы асептики и антисептики, принципы микробной деконтаминации различных объектов;

-основы эпидемиологии инфекционных болезней, механизмы и пути заражения;

-меры профилактики инфекций, в том числе, связанных с оказанием медицинской помощи;

-факторы иммунитета, его значение для человека и общества, принципы иммунодиагностики, иммунопрофилактики и иммунотерапии болезней человека.

*При изучении дисциплины у студентов формируются следующие компетенции и личностные результаты:*

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.

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.

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

ПК 1.1. Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов.

ПК 1.2. Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации.

ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

ПК 3.3. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.

ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.

ПК 4.3. Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность.

ПК 4.4. Организовывать здоровье-сберегающую среду.

ЛР 1. Осознающий себя гражданином России и защитником Отечества, выражающий свою российскую идентичность в поликультурном   
и многоконфессиональном российском обществе и современном мировом сообществе. Сознающий свое единство с народом России,   
с Российским государством, демонстрирующий ответственность   
за развитие страны. Проявляющий готовность к защите Родины, способный аргументированно отстаивать суверенитет и достоинство народа России, сохранять и защищать историческую правду   
о Российском государстве.

ЛР 10. Бережливо относящийся к природному наследию страны и мира, проявляющий сформированность экологической культуры на основе понимания влияния социальных, экономических   
и профессионально-производственных процессов на окружающую среду. Выражающий деятельное неприятие действий, приносящих вред природе, распознающий опасности среды обитания, предупреждающий рискованное поведение других граждан, популяризирующий способы сохранения памятников природы страны, региона, территории, поселения, включенный   
в общественные инициативы, направленные на заботу о них.

**2. Паспорт фонда оценочных средств**

**2.1 Область применения**

Контроль и оценка результатов освоения дисциплины осуществляется преподавателем и состоит из текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущий контроль проводится по определенным темам или разделам рабочей программы с целью контроля результатов обучения и включает в себя различные задания разного уровня сложности.

Промежуточная аттестация обучающихся проводится в форме дифференциального зачета на итоговом занятии с целью оценки результатов освоения дисциплины и включает в себя выполнения тестового задания, и решения ситуационных задач.

**2.2. Сводные данные о результатах обучения, формах и методах контроля и оценки результатов обучения, критериев оценивания**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Результаты обучения (знания, умения, освоенные общие и профессиональные компетенции, личностные результаты)** | **Формы и методы оценки** | **Критерии оценки** |
| *знания:*  -роль микроорганизмов в жизни человека и общества;  -морфология, физиология и экология микроорганизмов;  - методы лабораторных микробиологических и иммунологических методов исследования, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;  -локализацию микроорганизмов в организме человека,  -микробиологические основы химиотерапии и химиопрофилактики инфекционных заболеваний;  -основные методы асептики и антисептики, принципы микробной деконтаминации различных объектов;  -основы эпидемиологии инфекционных болезней, механизмы и пути заражения;  -меры профилактики инфекций, в том числе, связанных с оказанием медицинской помощи;  -факторы иммунитета, его значение для человека и общества, принципы иммунодиагностики, иммунопрофилактики и иммунотерапии болезней человека | **Текущий контроль:** тестирование, терминологический диктант, решение ситуационных задач.  **Промежуточная аттестация:** в форме дифференцированного зачета – проводится итоговый тест, решение ситуационных задач | - способность определить принадлежность микроорганизмов к бактериям, грибам, простейшим по рисункам, фотографиям, муляжам, морфологии и культуральным свойствам с учетом изученного учебного материала;  - владение специальной терминологией, используемой в микробиологии;  - последовательное изложение программного материала по эпидемиологии инфекционных заболеваний согласно законам распространения инфекции, в восприимчивом коллективе;  - свободное владение знаниями факторов иммунитета, принципами иммунопрофилактики и иммунотерапии в соответствии с нормативными документами |
| *умения*  -проводить забор, транспортировку и хранение биоматериала для микробиологических исследований;  -соблюдать санитарно-эпидемиологические правила и нормативы медицинской организации  -дифференцировать разные группы микроорганизмов по их основным свойствам;  -осуществлять профилактику распространения инфекции, в том числе, иммунопрофилактику | **Текущий контроль:** тестирование, терминологический диктант, решение ситуационных задач. | -осуществление забора, транспортировки и хранения материала для микробиологических исследований в соответствии с санитарными правилами и методическими указаниями, требованиями безопасности;  - способность отличать разные группы микроорганизмов по их основным свойствам на основании научных данных |
| ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам | **Текущий контроль:** тестирование, терминологический диктант, решение ситуационных задач.  **Промежуточная аттестация:** в форме дифференцированного зачета – проводится итоговый тест, решение ситуационных задач | - Распознавание сложных  проблемных ситуаций  в различных контекстах;  - проведение анализа  сложных ситуаций при решении задач  профессиональной  деятельности |
| ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности | Поиск и использование информации для эффективного выполнения профессиональных задач |
| ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде | - организация работы коллектива и команды;  - умение взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности |
| ОК 09. Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности | Владение информационными технологиями и правильность их использования в профессиональной деятельности |
| ПК 1.1. Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов | **Текущий контроль:** тестирование, терминологический диктант, решение ситуационных задач.  **Промежуточная аттестация:** в форме дифференцированного зачета – проводится итоговый тест, решение ситуационных задач | - согласование действий с медицинским персоналом медицинской организации при перемещении, транспортировке материальных объектов и медицинских отходов;  - обеспечение сохранности перемещаемых объектов в медицинской организации  производить герметизацию упаковок и емкостей однократного применения с отходами различных классов опасности;  - правильное применение средств индивидуальной защиты;  - произведение гигиенической обработки рук |
| ПК 1.2. Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации | -произведение уборки помещений, в том числе с применение дезинфицирующих и моющих средств;  -применение разрешенных для обеззараживания воздуха оборудования и химических средств;  -произведение обезвреживания отдельных видов медицинских отходов, обработки поверхностей, загрязненных биологическими жидкостями;  -правильное применение средств индивидуальной защиты. |
| ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений | -правильное оформление рецептов на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания;  - применение лекарственных препаратов, специальных продуктов лечебного питания и медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, с учетом возрастных особенностей, в том числе по назначению врача |
| ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения | -проведение разъяснительный беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задах профилактического медицинского осмотра;  - обеспечение инфекционной безопасности при оказании медицинской помощи, проведении профилактических медицинских осмотров и осуществлении сестринского ухода за пациентами с инфекционными заболеваниями |
| ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения | - проведение работы по реализации программ здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ;  - проведение индивидуальной (групповой) беседы с населением в пользу здорового образа жизни, по вопросам личной гигиены, гигиены труда и отдыха, здорового питания, по уровню физической активности, отказу от курения табака и потребления алкоголя, мерам профилактики предотвратимых болезней;  - формирование общественного мнения в пользу здорового образа жизни, мотивирование населения на здоровый образ жизни или изменение образа жизни, улучшение качества жизни, информировать о способах и программах отказа от вредных привычек;  проводить профилактическое консультирование населения с выявленными хроническими заболеваниями и факторами риска их развития |
| ПК 4.3. Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность | проведение иммунизации населения в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям |
| ПК 4.4. Организовывать здоровье-сберегающую среду | -организация и проведение санитарно- противоэпидемических (профилактические) и ограничительных (карантинные) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний во взаимодействии с врачом-эпидемиологом;  -соблюдение санитарных правил при обращении с медицинскими отходами,  - применение мер индивидуальной защиты пациентов и медицинских работников от инфицирования, соблюдение принципов индивидуальной изоляции, правил асептики и антисептики, организация комплекса мероприятий по дезинфекции и стерилизации технических средств и инструментов, медицинских изделий |
| ЛР 1. Осознающий себя гражданином России и защитником Отечества, выражающий свою российскую идентичность в поликультурном  и многоконфессиональном российском обществе, и современном мировом сообществе. Сознающий свое единство с народом России,  с Российским государством, демонстрирующий ответственность  за развитие страны. Проявляющий готовность к защите Родины, способный аргументированно отстаивать суверенитет и достоинство народа России, сохранять и защищать историческую правду  о Российском государстве | **Текущий контроль:** тестирование, терминологический диктант, решение ситуационных задач.  **Промежуточная аттестация:** в форме дифференцированного зачета – проводится итоговый тест, решение ситуационных задач |  |
| ЛР 10. Бережливо относящийся к природному наследию страны и мира, проявляющий сформированность экологической культуры на основе понимания влияния социальных, экономических  и профессионально-производственных процессов на окружающую среду. Выражающий деятельное неприятие действий, приносящих вред природе, распознающий опасности среды обитания, предупреждающий рискованное поведение других граждан, популяризирующий способы сохранения памятников природы страны, региона, территории, поселения, включенный  в общественные инициативы, направленные на заботу о них |

3. **КОМПЛЕКТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**3.1. Задания для текущего контроля**

**Тема 1.1.** Введение в микробиологию

**Тестовое задание**

**1 вариант**

*Условия выполнения задания: выберите и запишите один правильный ответ*

1. Голладский учёный натуралист, наблюдавший в микроскоп «живых зверьков:

а) Д.С. Самойлович (Сущинский)

б) Р. Кох

в) Д.И. Ивановский

г) А. Ван Левенгук

2. Основоположник специфической иммунопрофилактики (оспопрививания):

а) И.И. Мечников

б) Н.Ф. Гамалея

в) П. Эрлих

г) Э. Дженнер

3. Кто отстаивал фагоцитарную теорию иммунитета:

а) И.И. Мечников

б) Р. Кох

в) П. Эрлих

г) Бернет

4. Кто обосновал и внедрил на практике дезинфекцию:

а) Л. Пастер

б) Р. Кох

в) И.И. Мечников

г) Джозеф Листер

5. Задачи медицинской микробиологии:

а) поставить клинический диагноз;

б) лабораторно подтвердить диагноз;

в) инструментально подтвердить диагноз;

г) организовать профилактику в очаге инфекции;

**Тестовое задание**

**2 вариант**

*Условия выполнения задания: выберите и запишите один правильный ответ*

1. Основатель метода оспопрививания:

а) Л. Пастер

б) Н.Ф. Гамалея

в) Э. Дженнер

г) И.И. Мечников

2. Учёный, открывший возбудителя туберкулёза (1882г.):

а) Д.И. Ивановский

б) А. Ван Левенгук

в) П. Эрлих

г) Р. Кох

3. Учёный, понявший сущность вакцинации, создавший первую вакцину против бешенства:

а) Д. Листер

б) П. Эрлих

в) Л. Пастер;

г) И.И. Мечников;

4. Учёный, получивший Нобелевскую премию за гуморальную теорию иммунитета:

а) Д. И. Ивановский

б) Л. Пастер

в) Пауль Эрлих

г) Н.Ф. Гамалея

5. Предмет изучения медицинской микробиологии:

а) все представители микромира;

б) грибы;

в) вирусы;

г) патогенные микроорганизмы и их взаимоотношения с организмом человека;

**Терминологический диктант**

1.Наука, изучающая микроорганизмы в их единстве со средой обитания;

2. Наука, изучающая патогенные, для человека микроорганизмы, механизмы передачи инфекции, разрабатывающая методы лабораторной диагностики, специфической терапии и профилактики инфекционных заболеваний;

3. Убитая или ослабленная культура возбудителя, введение которой не вызывает заболевание, но делает людей невосприимчивыми к этому заболеванию;

4. Токсин, утративший ядовитые, но сохранивший иммуногенные свойства;

5. Микроорганизмы одного вида, полученные при культивировании на ИПС из одной или нескольких микробных клеток;

6. «Чистая культура» возбудителя, выделенная из определённого источника в определённое время.

**Критерии оценивания терминологического диктанта:**

*Оценка «5»* *– 90-100%* правильных ответов: из 10 вопросов 9 правильных ответов

*Оценка «4» – 80-89 % правильных ответов:* из 10 вопросов 8 правильных ответов

*Оценка «3»* *– 70-79% правильных ответов:* из 10 вопросов 7 правильных ответов

Оценка «2» - *<70 % правильных ответов:* из 10 вопросов 6 правильных ответов

**Критерии оценивания тестового контроля:**

*Оценка «5»* ставится, если количество правильных ответов 90-100 %

*Оценка «4»* ставится, если количество правильных ответов 80-89 %

*Оценка «3»* ставится, если количество правильных ответов 70-79%

*Оценка «2»* ставится, если количество правильных ответов <70 %

**Эталоны ответов тестового задания, терминологического диктанта**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ вопроса** | **1 вариант** | **2**  **вариант** | **термин** |
| 1 | г | в | микробиология |
| 2 | г | г | медицинская микробиология |
| 3 | а | в | вакцина |
| 4 | б | в | анатоксин |
| 5 | б | г | «чистая культура» |
| 6 |  |  | штамм |

**Тема 1.2.** Устройство микробиологической лаборатории

**Задание 1. Заполните таблицу в тетради**

|  |  |
| --- | --- |
| **Виды микробиологических лабораторий** | **Предназначение лаборатории** |
|  |  |

**Задание 2. Решить ситуационные задачи**

**Задача № 1.** В бактериологическую лабораторию доставлен патологический материал (кровь).

1. Где необходимо зарегистрировать данный материал?
2. Какой метод будет являться основным для выделения чистой культуры возбудителя заболеваний?

**Задача № 2.** У больного острой вирусной инфекцией взят мазок из зева.

1. В какую лабораторию необходимо направить патологический материал?
2. Какие исследования можно проводить с данным патологическим материалом?

**Задача № 3.** В бактериологическую лабораторию доставлен патологический материал (мокрота).

1. Какие сопроводительные документы необходимы?
2. Какие сведения должны в них указываться?

**Задача № 4.** В бактериологической лаборатории проводилось вскрытие инфицированного животного.

1. Как правильно необходимо произвести уборку помещения и дезинфекцию отработанных материалов?

**Задача № 5.** В серологическую лабораторию доставлен патологический материал (кровь).

1. Какой метод используется для выявления заболевания?
2. В чем суть этого метода?

**Критерии оценивания решений ситуационных задач:**

- *оценка «5»:* ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в том числе из лекционного курса); ответына дополнительные вопросы верные, чёткие.

- *оценка «4»:* ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в том числе из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

*- оценка «3»:* ответы на вопросы задачи даны правильно. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в том числе лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях, протокол заполнен частично или с ошибками.

- *оценка «2»:* ответы на вопросы задачи даны неправильно. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования; ответы на дополнительные вопросы неправильные(отсутствуют), протокол не заполнен или содержит ошибки, неточности.

**Критерии оценивания таблицы:**

*«5» - отлично*

- использованы термины, понятия;

- присутствует логическая связь;

- информация изложена правильно в соответствии с материалом конспекта, учебника;

- аккуратность оформления.

*«4» - «хорошо»*

- колонки таблицы озаглавлены и соответствуют шаблону;

- допущены неточности в использовании терминов, понятий;

- присутствует логическая связь;

- информация изложена правильно в соответствии с материалом конспекта, учебника, имеются неточности;

- аккуратность оформления.

*«3» - «удовлетворительно»*

- колонки таблицы озаглавлены и соответствуют исследуемой теме;

- допущены неточности в использовании терминов, понятий;

- потеряна логическая связь;

- материал изложен литературным языком;

- работа выполнена не аккуратно.

**Тема 1.4.** Морфология микроорганизмов

**Задание 1. Выберите признаки, характерные для следующих микроорганизмов:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Грамположительные бактерии | А. Относятся к отделу Gracilicutes |
| 2. Грамотрицательные бактерии | Б. Относятся к отделу Firmicutes |
|  | В. В клеточной стенке содержится много пептидогликана |
|  | Г. Клеточная стенка содержит однослойный пептидогликан |
|  | Д. Окрашиваются в красный цвет |

**Задание 2. Какие признаки характерны для следующих микроорганизмов?**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Риккетсии | А. Прокариоты; |
| 2. Вирусы | Б. Внутриклеточные паразиты; |
|  | В. Существуют вне клетки в виде вирионов; |
|  | Г. Способны к бинарному делению; |
|  | Д. Вызывают заболевания |

**Задание 3. К какому отделу относятся следующие бактерии?**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Микоплазмы | А. Отд. Gracilicutes; |
| 2. Актиномицеты | Б. Отд. Firmicutes; |
|  | В. Отд. Tenericutes; |
|  | Г. Отд. Mendosicutes; |
|  | Д. Отд. Rickettsiaceae. |

**Задание 4. Для каких стадий репродукции вирусов характерны следующие  
  
явления?**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Почкование | А. Адсорбция; |
| 2. Трансляция | Б. Проникновение вируса в клетку; |
|  | В. Биосинтез белковых компонентов |
|  | Г. Биосинтез нуклеиновой кислоты вируса; |
|  | Д. выход вируса из клетки. |

**Тестовое задание**

**1 вариант**

*Условия выполнения задания: выберите и запишите один правильный ответ*

1. Обязательные структуры бактерий клетки:

а) капсула;

б) жгутики;

в) ворсинки;

г) цитоплазматическая мембрана (цпл мбр)

2. Функции клеточной стенки:

а) воспринимает всю химическую информацию, поступающую в клетку;

б) участвует в образовании мезосомы;

в) регулирует процессы репликации хромосом;

г) содержит специфические рецепторы для бактериофагов;

3. Функция мезосомы:

а) образуется путём инвагинации и перекручивания цитоплазматической мембраны;

б) участвует в делении клетки;

в) контролирует работу ферментных систем;

г) все ответы верные;

4. Клеточная стенка Гр- бактерий:

а) толщиной до 60 нм;

б) содержит 1-2 слоя пептидогликана;

в) присутствуют тейховые кислоты;

г) мало липидов, которые отталкивают краситель;

5. Функции пептидогликана (муреина):

а) тормозит активность макрофагов;

б) индуцирует развитие ГЗТ (АЗТ);

в) обладает противоопухолевым действием;

г) все ответы верные.

**2 вариант**

*Условия выполнения задания: выберите и запишите один правильный ответ*

1. Необязательные структуры бактериальной клетки:

а) клеточная стенка;

б) рибосомы;

в) нуклеоид;

г) капсула;

2. Функции цитоплазматической мембраны:

а) поддерживает осмотическое давление в клетке;

б) сохраняет форму клетки;

в) обладает избирательной проницаемостью;

г) содержит специфические рецепторы д/бактериофагов;

3. Клеточная стенка Гр + бактерий содержит:

а) 5-6 слоёв пептидогликана;

б) много липидов (ЛПС);

в) отсутствуют тейховые кислоты;

г) толщина до 20 нм;

4. Функции липопротеидов Гр - бактерий:

а) является эндотоксином;

б) оказывает пирогенное действие;

в) обуславливает антигенную специфичность;

г) все ответы верные;

5. К патогенным диплококкам относятся:

а) менингококки;

б) пневмококки;

в) гонококки;

г) все ответы верные.

**Эталоны ответов тестового задания**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ вопроса** | **1 вариант** | **2 вариант** |
| 1 | г | г |
| 2 | г | а |
| 3 | г | а |
| 4 | б | г |
| 5 | г | г |

**Решение ситуационных задач**

**Задача 1**. При бактериологическом исследовании отделяемого из уретры выделены микроорганизмы, располагающиеся в мазках внутри лейкоцитов попарно, бобовидной формы, вогнутые стороны обращены друг другу.

***Задания к задаче***: 1. Какая группа микроорганизмов обнаружена при исследовании у пациента? 2. Перечислите мероприятия, исключающие возможность заражения.

**Задача 2**. В бактериологическую лабораторию доставлен материал для исследования: отделяемое слизистой оболочки зева. Диагностирована скарлатина, выделены грамположительные стрептококки.

***Задания к задаче***: 1. Опишите методику окраски по Граму в 12-алггоритмах. 2. Перечислите профилактические мероприятия воздушно-капельных инфекций.

**Задача 3.** В бактериологическую лабораторию доставлен материал для исследования: кровь. Выделены сальмонеллы.

***Задания к задаче***: 1. Определите основной метод исследования: а) микроскопический; б) серологический; в) биологический; 2. Перечислите 4 основные составляющие профилактики сальмонеллёзных инфекций.

**Задача 4.** При бактериологическом исследовании рвотных масс при пищевой токсикоинфекции, выделены Гр+ бактерий, располагающиеся в мазках в виде гроздьев винограда.

***Задание к задаче:*** 1. На какую группу микроорганизмов нужно ориентироваться при дальнейшем исследовании. 2. Перечислите формы санитарно-просветительской работы среди населения по профилактике пищевых отравлений.

**Задача 5.** Ребёнок в возрасте 12 лет поступил в инфекционное отделение с сальмонеллёзной инфекцией. Из анамнеза на обед были следующие блюда: суп мясной, омлет из утиных яиц, салат, чай с молоком. 1. Перечислите основные продукты, с которыми чаще всего связано возникновение сальмонеллёза: а) молоко; б) мясо животных; в) яйца водоплавающих птиц.

Перечислите основные и резервные антибиотики при лечении сальмонеллёза.

**Эталоны решения задач**

**Задача 1**. Гонококки; Санитарно - просветительная работа в виде распространения медицинских и гигиенических знаний среди населения; Формы проведения: лекции, беседы, выпуск санитарного бюллетеня, брошюр, памяток, выступление по радио, телевидению.

**Задача 2.** Окраска мазка по Граму:

1. взять обезжиренное смесью Никифорова предметное стекло, нанести пипеткой каплю физиологического раствора;

2. Спичкой берут мазок зубного налёта и растирают в капле физ. Раствора;

3. Высушивают мазок при комнатной температуре;

4. Фиксируют мазок над пламенем спиртовки;

5. На препарат кладут бумажку по Синёву, наносят несколько капель воды или раствора генцианового фиолетового, окрашивают 1-2 мин.

6. Не промывая водой, наносят раствор Люголя, окрашивают 1 мин, затем краситель сливают;

7. Не промывая водой, наносят 96% спирт до отхождения красителей на 30-60 сек.;

8. Препарат промывают водой;

9. Докрашивают фуксином Пфейффера 3 мин, промывают водой;

10. Высушивают

11. На препарат наносят 1 каплю иммерсионного масла;

12. Микроскопируют с помощью иммерсионной системы.

**Задание 2.** Ранняя диагностика: изоляция пациента, госпитализация по эпидемическим и клиническим показаниям; дезинфекция посуды, помещения, генеральная уборка, тщательное проветривание помещений, ослабленным контактным детям введение иммуноглобулина, человеческой сыворотки.

**Задача 3.** В бактериологическую лабораторию доставлен материал для исследования: кровь. Выделены сальмонеллы.

1. микроскопический

2. санитарно - гигиенические мероприятия, ветеринарный контроль; противоэпидемические мероприятия; иммунопрофилактика вакциной против брюшного тифа; экстренная профилактика брюшнотифозным бактериофагом.

**Задача 4.** При бактериологическом исследовании рвотных масс выделены стафилококки, Гр+ бактерий, располагающиеся в мазках в виде гроздьев винограда.Формы санитарно- просветительской работы среди населения: лекция, беседа выпуск санитарного бюллетеня, выпуск брошюр памяток, плакатов, выступление по радио, телевидение, демонстрация слайдов, видеофильмов.

**Задача 5.** Яйца водоплавающих птиц.Основным препаратом для лечения сальмонеллёза является левомицетин, резервным-ампициллин, амоксициллин.

**Тема 1.5. Физиология микроорганизмов**

**Тестовое задание**

**1 вариант**

*Условия выполнения задания: выберите и запишите один правильный ответ*

**1. Принципы культивирования бактерий:**

а) наличие искусственной питательной среды;

б) оптимальная температура (370С);

в) время (min 24 часа);

г) всё верно

**2. Классификация питательных сред по назначению:**

а) простые, сложные;

б) жидкие питательные среды, плотные питательные среды;

в) основные, элективные, обогащения, консервирующие, дифференциально- диагностические;

г) все ответы верные

**3. Адаптивные (индуктивные) ферменты бактерий вырабатываются:**

а) при попадании бактерий в новые условия обитания;

б) в течение всей жизни бактерий;

в) катализируют биохимические реакции вне клетки;

г) все ответы верные

**4. В стационарную фазу роста бактерий на плотных питательных средах:**

а) бактерии адаптируются к новым условиям обитания;

б) количество бактерий возрастает во много раз;

в) количество вновь образующихся клеток равняется количеству погибших; г) новые бактерии не образуются из-за истощения питательной среды и накопления продуктов обмена

**5. Требования к питательным средам:**

а) изотоничны;

б) стерильны;

в) прозрачны;

г) оптимальную РН;

д) обладать буферностью;

е) быть питательными, т.е. содержать питательные вещества в легко усваиваемой форме;

ж) всё верно

**2 вариант**

*Условия выполнения задания: выберите и запишите один правильный ответ*

**1. Классификация питательных сред по составу:**

а) простые, сложные;

б) жидкие питательные среды, плотные питательные среды;

в) основные, элективные, обогащения, консервирующие, дифференциально- диагностические;

г) все ответы верные

**2. Конститутивные ферменты бактерий вырабатываются:**

а) при попадании бактерий в новые условия обитания;

б) в течение всей жизни бактерий;

в) катализируют биохимические реакции вне клетки;

г) все ответы верные

**3. Ферменты бактерий по своему действию бывают:**

а) пермеаза (транслоказы);

б) экзоферменты;

в) эндоферменты;

г) все ответы верные

**4. Ферменты агрессии возбудителей:**

а) гиалуронидаза, фибринолизин, коагулаза, лецитиназа, нейроминидаза, дезоксирибонуклеаза

б) пермеазы;

в) транслоказы;

г) эндоферменты

**5. Культуральные свойства возбудителя:**

а) цвет колонии;

б) форма колонии;

в) края и размер колонии;

г) все ответы верные

**Терминологический диктант:**

1. Организмы, синтезирующие органические соединения из неорганических, называются……

2. Организмы для своего роста и развития нуждаются в готовых органических соединениях-

3. Организмы, использующие молекулярный азот воздуха для синтеза органических соединений, называются …

4.организмы, использующие азот органических соединений, называются …

5. организмы, использующие энергию химических связей, называются …

6. совокупность биохимических реакций, в ходе которых образуется АТФ -

**Эталоны ответов тестового задания, терминологического диктанта**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ вопроса** | **1 вариант** | **2 вариант** | **термин** |
| 1 | г | а | автотрофы |
| 2 | в | б | гетеротрофы |
| 3 | а | г | аминоавтотрофы |
| 4 | в | а | аминогетеротрофы |
| 5 | ж | г | хемотрофы |
| 6 |  |  | дыхание бактерий |

**Тема 1.7.** Возбудители бактериальных и вирусных инфекций

**Тестовое задание**

**1 Вариант**

*Условия выполнения задания: выберите и запишите один правильный ответ*

**1. К РНК – содержащим вирусам относятся возбудители:**

а) кори;

б) натуральной оспы;

в) ветряной оспы;

г) аденовирусы;

д) вирус гепатита В

**2. Структура простого вируса:**

а) нуклеосуперкапсид;

б) нуклеокапсид;

в) нуклеолипопротеид;

г) нуклеопротеид

**3. Характеристика вирусов:**

а) облигатные внутриклеточные паразиты;

б) один тип нуклеиновой кислоты;

в) не растут на искусственной питательной среде;

г) не имеют собственных метаболических систем;

д) не способны к росту и бинарному делению;

е) все ответы верные;

**4. Типы поведения вируса в организме хозяина:**

а) продуктивный;

б) абортивный;

в) интегративный;

г) все ответы верные;

**5. Лабораторная диагностика вирусных инфекций:**

а) микроскопия;

б) микробиологические методы (культивирование на искусственной питательной среде);

в) серологические методы (обнаружение, антител к известному диагностикуму);

г) все ответы верные

6. Возбудители брюшного тифа:

а) Salmonella paratyphi;

б) Salmonella typhimurium;

в) Salmonella enteritidis;

г) Salmonella typhi.

7. Возможные пути передачи шигелл (Shigell)- возбудителей дизентерии

а) водный;

б) пищевой;

в) контактно-бытовой;

г) все ответы верные.

8. Стрептококки вызывают:

а) ангину;

б) скарлатину;

в) рожу;

г) гломерулонефрит;

д) ревматоидный артрит;

е) приобретённые пороки сердца;

ж) всё верно.

9.Источники инфекции при дизентерии:

а) носитель шигелл;

б) инфицированная сметана;

в) вода;

г) руки.

10.Возбудители паракоклюша:

а) Corynebacterium diphtheria;

б) Bordetella parapertussis;

в) Neisseria meningitides;

г) Mycobacterium tuberculosis.

**2 Вариант**

*Условия выполнения задания: выберите и запишите один правильный ответ*

**1. К ДНК – содержащим вирусам относятся возбудители:**

а) кори;

б) натуральной оспы;

в) краснухи;

г) гриппа;

д) эпидемического паротита

**2. Структура сложного вируса:**

а) нуклеосуперкапсид;

б) нуклеокапсид;

в) нуклеолипопротеид;

г) нуклеопротеид

**3. Вирусы размножаются:**

а) бинарным делением;

б) воспроизведением (репродукцией);

в) все ответы верные;

**4. Культивирование вирусов:**

а) на жидкой питательной среде;

б) на плотной питательной среде;

в) тканевой культуре;

г) все ответы верные;

**5. Практическое применение бактериофагов:**

а) лечебный эффект;

б) идентификация возбудителя;

в) профилактическое действие;

г) все ответы верные

6. Источники инфекции при сальмонеллёзе:

а) куриные яйца;

б) курица;

в) кондитерские изделия с белковым кремом «Безе»;

г) недостаточно термически обработанные тефтели.

7. Возбудителем дифтерии является токсигенные штаммы:

а) Corynebacterium diphtheria;

б) Bordetella pertussis;

в) Neisseria meningitides;

г) Mycobacterium tuberculosis.

8.Возбудители сальмонеллёзов:

а) Salmonella paratyphi;

б) Salmonella typhimurium;

в) Neisseria meningitidis;

г) Salmonella typhi.

9. Возможные факторы передачи при брюшном тифе:

а) холодец;

б) молочные продукты;

в) вода;

г) все ответы верные.

10. Легионеллёз, протекающий с пневмонией или острым респираторным заболеванием вызывается:

а) Corynebacterium diphtheriae;

б) Bordetella pertussis;

в) Neisseria meningitides;

г) Mycobacterium tuberculosis;

д) Legionella pneumophila.

**Эталоны ответов тестового задания**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № вопроса | 1 вариант | 2 вариант |
| 1 | г | б |
| 2 | б | а |
| 3 | г | г |
| 4 | а | б |
| 5 | ж | д |
| 6 | а | б |
| 7 | б | а |
| 8 | е | б |
| 9 | г | в |
| 10 | в | г |

**Терминологический диктант**

1. Оболочка, в которую упакована геномная нуклеиновая кислота, называется…

2. Воспроизведение вирусных частиц называется …

3. Длительное пребывание возбудителя в организме человека (животного) –…

4. Встраивание нуклеиновой кислоты вируса (интеграция) в ДНК человека-…

5. Встраивание нуклеиновой кислоты фага в ДНК бактерии-…

6. Определение вида возбудителя с помощью известного бактериофага –…

7. Гибель бактерии в результате внедрения соответствующего бактериофага и размножения его в бактериальной клетке -…

**Эталоны ответов тестового задания, терминологического диктанта**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № вопроса | 1 вариант | 2 вариант | термин |
| 1 |  |  | капсид |
| 2 |  |  | репродукция |
| 3 |  |  | персистенция |
| 4 |  |  | вирогения |
| 5 |  |  | лизогения |
| 6 |  |  | идентификация |
| 7 |  |  | бактериофагия |

**Решение ситуационных задач**

1. Вызов участкового врача к пациенту Б. 30 лет, которого беспокоит высокая температура тела (39,30 С), сильная головная боль, ломящие боли в мышцах, плохой сон. Из анамнеза пациент работает водителем маршрутного такси, эпидемический сезон респираторных инфекций. Что является причиной гриппа?

2. Больная Р., 27 лет, поступила в клинику на 15-ый день болезни с жалобами на резкую слабость, постоянную тошноту, рвоту до 3-4 раз за день, головокружение, мушки перед глазами, темную мочу. В анамнезе – роды три месяца назад, лактирует. Заболевание началось постепенно с нарастания слабости, снижения аппетита. За три дня до поступления в стационар заметила темную мочу, появилась тошнота, рвота. Обьективно: вялая, на вопросы отвечает неохотно, температура нормальная. Кожные покровы иктеричны +++. Синяки на местах инъекций. Язык сухой, густо обложен белым налетом. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Пульс 100 уд.в мин. Живот мягкий при пальпации, болезненный в правом подреберье. Печень выступает из – под края реберной дуги на 0,5 – 1,0 – 1,0 см. Селезенка не пальпируется. Моча темная. Стула не было 2 дня.

Результаты лабораторного обследования: ОАК: Hb- 110 г/л; эритроциты – 4,0 \*1012/л; ЦП – 0,9; лейкоциты – 4,5\*109/л; п/я – 2%; лимфоциты – 33%; моноциты – 6%; СОЭ – 8 мм/ч. Биохимический анализ крови: Общий билирубин – 490 мкмоль/л; прямой билирубин – 200 мкмоль/л; непрямой билирубин –240 мкмоль/л; АлТ – 3,7 ммоль/л; АсТ – 1,9 ммоль/л; тимловая проба – 10 ед.; протромбиновый индекс – 66%

1. Поставьте предварительный диагноз?

2. В каком клиническом периоде находится больной?

3. Укажите лабораторный признак, характеризирующий тяжесть состояния больной?

4. Имеется ли у больного лабораторный маркер нарушения билирубинового обмена?

5. Имеется ли у больного лабораторный маркер цитолитического синдрома?

6. Имеется ли у больного лабораторный маркер мезенхимально – воспалительного синдрома?

**Эталон ответов к ситуационным задачам**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ задачи** | **Ответ** |
| 1 | РНК - содержащий вирус гриппа |
| 2 | 1. Острый вирусный гепатит В  2. Период разгара заболевания (желтушный период)  3. Низкий протромбиновый индекс  4. Имеется – повышение билирубина и его фракций  5. Имеется – повышение активности в крови АлТ, АсТ  6. Имеется – повышение тимоловой пробы |

**Тема 1.8**. Возбудители паразитарных заболеваний и микозов

**Тестовое задание**

**1 вариант**

*Условия выполнения задания: выберите и запишите один правильный ответ*

**1.Общая характеристика патогенных для человека простейших:**

а) одноклеточные эукариоты размером от 5 до 30 мкм;

б) снаружи окружены мембраной (пелликулой)- аналог цпл мбр клеток животных;

в) ядро с ядерной оболочкой, ядрышком;

г) цитоплазма с эндоплазматическим ретикулумом, митохондриями, лизосомами;

д) подвижны за счёт жгутиков, ресничек, псевдоподий;

е) при неблагоприятных условиях образуют цисты, устойчивые к изменению t, влажности

ж) все ответы верные;

**2. Тип Apicomplexa класс Sporozoa включает патогенные простейшие:**

а) токсоплазмы;

б) саркоцисты;

в) плазмодии малярии;

г) все ответы верные

**3. Entamoeba histolytica вызывает заболевание, протекающее с поражением:**

а) толстой кишки, печени, лёгких;

б) 12пк, тощей кишки, нарушением функций тонкой кишки;

в) региональных лимфатических узлов, нервных клеток, печени, почек, лёгких, сердца, мышц, глаз, плода во время беременности;

г) все ответы верные;

**4. Toxoplasma gondii вызывает заболевание, протекающее с поражением:**

а) толстой кишки, печени, лёгких;

б) 12пк, тощей кишки, нарушением функций тонкой кишки;

в) региональных лимфатических узлов, нервных клеток, печени, почек, лёгких, сердца, мышц, глаз, плода во время беременности;

г) все ответы верные;

**5. Клинико-патогенетическая характеристика лямблиоза (жиардоза)**

а) вызывается Lamblia intestinalis (Giardia lamblia), которые прикрепляются к эпителиоцитам кишечника с помощью присасывательного диска и за счёт адгезии микровыростов плазмолеммы трофозоита;

б) размножаясь в верхних отделах к-ка, блокируют слизистую оболочку, нарушая пристеночное пищеварение и моторику кишечника;

в) протекает с диареей, нарушением обмена веществ, развитием гастроэнтероколитического, холецистопанкреатического и астенического синдромов;

г) все ответы верные

**2 вариант**

*Условия выполнения задания: выберите и запишите один правильный ответ*

**1.Тип Sarcomastigophora включает патогенные простейшие:**

а) трипаносому, вызывающую африканский трипаносомоз (сонную болезнь)

б) лейшманию, вызывающую кожный и висцеральный лейшманиоз

в) трихомонаду, вызывающую трихомоноз

г) лямблию, вызывающую лямблиоз (жиардоз)

д) дизентерийную амёбу (Entamoeba histolytica) - амебиаз кишечника, печени, лёгких

е) все ответы верные;

**2. Lamblia intestinalis (Giardia lamblia) вызывает заболевание, протекающее с поражением:**

а) толстой кишки, печени, лёгких;

б) 12пк, тощей кишки, нарушением функций тонкой кишки;

в) региональных лимфатических узлов, нервных клеток, печени, почек, лёгких, сердца, мышц, глаз, плода во время беременности;

г) все ответы верные;

**3. Leischmanii вызывают заболевание, протекающее с поражением**:

а) кожи, слизистых оболочек, внутренних органов (селезёнка, печень, л/узлы, костный мозг);

б) толстой кишки, печени, лёгких;

в) 12пк, тощей кишки, нарушением функций тонкой кишки;

г) региональных лимфатических узлов, нервных клеток, печени, почек, лёгких, сердца, мышц, глаз, плода во время беременности;

**4.Trypanosoma**

а) передаётся при укусе мухой цеце;

б) в месте ВВИ возбудитель размножается, появляется папула (трипаносомный шанкр);

в) паразитемия приводит к поражению л/у, обнаруживается возбудитель в ликворе;

г) развивается лихорадка, сонливость, утомляемость, истощение, менингоэнцефалит, нарушения внутренних органов, приводящие к летальному исходу;

д) все ответы верные;

**5. Малярия у человека вызывается:**

а) Plasmodium vivax; б) Plasmodium malariae; в) Plasmodium falciparum;

г) Plasmodium ovale; д) все ответы верные;

**Эталоны ответов тестового задания, терминологического диктанта**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ вопроса** | **1 вариант** | **2 вариант** | **термин** |
| 1 | ж | е |  |
| 2 | г | б |  |
| 3 | а | а |  |
| 4 | в | д |  |
| 5 | г | д |  |
| 6 |  |  |  |

**Тестовое задание**

**1 вариант**

*Условия выполнения задания: выберите и запишите один правильный ответ*

**1. Классификация гельминтов по форме:**

а) круглые (нематоды);

б) ленточные (цестоды);

в) сосальщики (трематоды);

г) все ответы верные;

**2. К нематодам относятся:**

а) аскарида, власоглав, анкилостомы, стронгилоид, трихинелла, острицы;

б) карликовый цепень, бычий цепень, эхинококк, широкий лентец;

в) кошачья двуустка, печёночный сосальщик, китайский сосальщик;

**3. Цикл развития геогельминтов связан:**

а) с созреванием промежуточных стадий развития (яиц) с почвой;

б) со сменой промежуточных и окончательных хозяев;

в) при контакте заражённого организма и здорового;

**4. Факторами передачи при дифиллоботриозе могут быть:**

а) немытые корнеплоды (морковь, картофель);

б) малосольная, замороженная речная рыба;

в) недостаточно проваренное мясо;

**5. Противоцестодозным действием обладают:**

а) орнидазол;

б) метронидазол;

в) празиквантель;

**2 вариант**

*Условия выполнения задания: выберите и запишите один правильный ответ*

**1. Классификация гельминтов по жизненному циклу:**

а) геогельминтозы;

б) биогельминтозы;

в) контагиозные;

г) все ответы верные;

**2. К цестодам относятся:**

а) аскарида, власоглав, анкилостомы, стронгилоид, трихинелла, острицы;

б) карликовый цепень, бычий цепень, эхинококк, широкий лентец;

в) кошачья двуустка, печёночный сосальщик, китайский сосальщик;

**3. Контагиозные гельминтозы характеризуются:**

а) созреванием промежуточных стадий развития (яиц) в почве;

б) сменой промежуточных и окончательных хозяев;

в) при контакте заражённого организма и здорового;

**4. Факторами передачи при аскаридодозе, трихоцефалёле могут быть:**

а) немытые корнеплоды (морковь, картофель);

б) малосольная, замороженная речная рыба;

в) недостаточно проваренное мясо;

**5. Кошачья двуустка (описторхи) паразитирую:**

а) в лёгких;

б) в мышцах;

в) в гепатобилиарной системе, 12 пк, пжж;

**Терминологический диктант**

1. Круглые черви-паразиты называются …

2. Ленточные черви - паразиты называются…

3. Сосальщики называются…

4. Промежуточные стадии развития гельминта называются…

5. Окончательная стадии развития гельминта называется…

6. К пропагативным стадиям развития паразита относятся…

**Эталоны ответов тестового задания, терминологического диктанта**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № вопроса | 1 вариант | 2 вариант | термин |
| 1 | г | г | нематоды |
| 2 | а | б | цестоды |
| 3 | а | в | трематоды |
| 4 | б | а | пропагативные |
| 5 | в | б | имаго |
| 6 |  |  | Яйца, личинки,нимфа |

**Тема 1.9.** Экология микроорганизмов

**Тестовое задание**

**1 вариант**

*Условия выполнения задания: выберите и запишите один правильный ответ*

1.Видовой состав микрофлоры почвы может быть представлен:

а) эубактериями;

б) архибактериями;

в) эукариотами;

г) все ответы верные;

2. Отрицательная роль микрофлоры почвы:

а) участвуют в самоочищении почвы;

б) участвуют в круговороте азота, углерода;

в) участвуют в почвообразовании;

г) вызывает развитие заболевание (столбняк);

3.Полисапробная зона водоёма характеризуется:

а) низким содержанием растворённого кислорода;

б) преобладанием процессов окисления;

в) отсутствием органических веществ;

г) закончены процессы минерализации;

4.Вода может быть фактором передачи возбудителей:

а) дифтерии;

б) холеры;

в) гриппа;

г) ботулизма

5.Воздух может быть фактором передачи возбудителей:

а) вирусного гепатита;

б) кори;

в) столбняка;

г) дизентерии

**2 вариант**

*Условия выполнения задания: выберите и запишите один правильный ответ.*

1.Количественное содержание бактерий в почве зависит от:

а) структуры почвы;

б) глубины почвы;

в) степени загрязнения почвы отходами;

г) все ответы верные;

2.Почва может быть фактором передачи:

а) яиц гельминтов;

б) столбняка;

в) ботулизма;

г) все ответы верные;

3. Мезосапробная зона водоёма характеризуется:

а) большим содержанием органических веществ;

б) отсутствием растворённого кислорода;

в) характеризуется протеканием процессов восстановления-окисления;

г) высоким содержанием растворённого кислорода;

4. Вода может быть фактором передачи возбудителей:

а) ботулизма;

б) газовой гангрены;

в) вирусных гепатитов;

г) дифтерии;

5. Через воздух может реализоваться воздушно - пылевой путь передачи возбудителей:

а) дизентерии;

б) столбняка;

в) ботулизма;

г) туберкулёза

**Терминологический диктант**

1. Микрофлора, постоянно обитающая в воде, обеспечивающая самоочищение воды от органических загрязнений

2. Показатель, характеризующий количество кишечных палочек в 1 л воды

3. Устойчивость микроорганизмов к действию физических, химических факторов

4. Минимальный объём воды, в котором обнаруживается 1 кишечная палочка;

5. Количество микробов в 1мл воды

6. Непостоянная микрофлора воды, появляющаяся в результате сильного органического загрязнения водоёма.

7. Вид симбиоза, при котором один организм создаёт благоприятные условия для другого;

8. Взаимовыгодное сожительство разных видов организмов;

9. Бактерии, с тонкой клеточной стенкой;

10. Бактерии с толстой клеточной стенкой;

11. Видимая изолированная структура, образующуюся в результате размножения и накопления бактерий за определённый срок инкубации (культивирования - выращивания).

**Решение ситуационных задач**

1. Пациент Н., 26 лет обратился за мед. помощью после того, как ч/з несколько часов после повышения температура тела появились схваткообразные боли в животе, позывы на дефекацию. Связывает своё заболевание с употреблением воды из реки после продолжительных дождей. Что является возможным фактором передачи возбудителей дизентерии?

2. Пациентка М., 23 г. доставлена машиной СМП в инфекционное отделение с жалобами на резкие схваткообразные боли в животе, частый скудный стул с примесью слизи, прожилками крови, высокую температуру тела, которые появились на следующие сутки после употребления сметаны, купленной на рынке. Что является в данном случае возможным фактором передачи шигелл?

3. Пациентка С., 19 лет, доставлена в стационар в 12.30 с резкими схваткообразными болями в животе, неоднократной рвотой, обильным жидким стулом «болотная тина», высокой температуры тела; заболела в 12.00, из анамнеза утром натощак выпила два сырых яйца. Что в данной ситуации может быть фактором передачи сальмонелл?

4. Машина СМП доставила в инфекционное отделение пациента К., 27 лет с жалобами на частый обильный водянистый стул, многократную рвоту без облегчения, заболел 5.00 утра, три дня назад вернулся из Астрахани, где находился в отпуске, купался, загорал. Определите возможный фактор передачи холерных вибрионов.

5. В поликлинику обратился пациент А. 23 лет с жалобами на сильные боли в горле, высокую температуру тела (38,80 С) слабость, головную боль, нарушение сна. Из анамнеза выяснено, что в семье болен ангиной ребёнок 6 лет. Объективно яркая гиперемия миндалин, нёбных дужек, при пальпации болезненность подчелюстных лимфатических узлов. Что в данном случае может быть возможным фактором передачи стрептококков?

6. Вызов участкового врача к пациенту Б. 30 лет, которого беспокоит высокая температура тела (39,30 С), сильная головная боль, ломящие боли в мышцах, плохой сон. Из анамнеза пациент работает водителем маршрутного такси, эпидемический сезон респираторных инфекций. Что является фактором передачи вирусов гриппа?

**Критерии оценивания решений ситуационных задач:**

- *оценка «5»:* ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в том числе из лекционного курса); ответына дополнительные вопросы верные, чёткие.

- *оценка «4»:* ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в том числе из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

*- оценка «3»:* ответы на вопросы задачи даны правильно. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в том числе лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях, протокол заполнен частично или с ошибками.

- оценка «2»: ответы на вопросы задачи даны неправильно. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования; ответы на дополнительные вопросы неправильные(отсутствуют), протокол не заполнен или содержит ошибки, неточности.

**Эталоны ответов тестового задания, терминологического диктанта, ситуационных задач**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ вопроса** | **1**  **вариант** | **2**  **вариант** | **Термин** | **Ситуационная задача** |
| 1 | г | г | аутотохтонная | вода |
| 2 | г | г | Коли-индекс | сметана |
| 3 | а | в | резистентность | Сырые яйца |
| 4 | б | в | Коли-индекс | вода |
| 5 | б | г | ОМЧ | посуда |
| 6 |  |  | аллохтонная | Воздух (вирусно-бактериальная аэрозоль при чихании, кашле, разговоре ) |
| 7 |  |  | мутуализм |  |
| 8 |  |  | комменсализм |  |
| 9 |  |  | грациликуты |  |
| 10 |  |  | фирмикуты |  |
| 11 |  |  | колония |  |

**Тема 1.10.** Основы иммунологии

**Терминологический диктант**

1. Совокупность биологических явлений, направленных на восстановление и сохранение гомеостаза;

2. После перенесенного заболевания формируется иммунитет…;

3. Специфические белки крови, относящиеся к Y- глобулиновой фракции, синтезируются в ответ на поступивший антиген;

4. Какую невосприимчивость обуславливает ареактивность организма;

5. Способность антигена вызывать образование антител;

6. Детерминантная группа, обеспечивающая специфические свойства антигена

**Эталоны ответов терминологического диктанта**

1. иммунитет

2. активный

3. иммуноглобулины

4. видовую

5. иммуногенность

6. эпитоп

**Тестовое задание**

**1 вариант**

*Условия выполнения задания: выберите и запишите один правильный ответ*

**1. Естественный активный иммунитет вырабатывается в результате:**

а) введения вакцины;

б) перенесённого заболевания;

в) введения анатоксина;

г) получения с молоком матери S Ig A;

**2. Искусственный пассивный иммунитет формируется в результате:**

а) введения сыворотки;

б) перенесённого заболевания;

в) введения анатоксина;

г) получения с молоком матери S Ig A;

**3. К неспецифическим гуморальным факторам защиты относится:**

а) интерферон (фракции С1-С9);

б) лизоцим;

в) лейкины;

г) все ответы верные;

**4. К центральным органам иммунной системы относится:**

а) селезёнка;

б) лимфатические узлы;

в) аппендикс;

г) красный костный мозг;

**5. К свойствам антигена относится:**

а) патогенность;

б) вирулентность;

в) токсигенность;

г) чужеродность (гетерогенность)

**2 вариант**

*Условия выполнения задания: выберите и запишите один правильный ответ*

**1. Естественный пассивный иммунитет вырабатывается в результате:**

а) введения вакцины;

б) перенесённого заболевания;

в) введения анатоксина;

г) получения материнских антител через плаценту против тех инфекций, которыми переболела мама;

**2. Искусственный активный иммунитет формируется в результате:**

а) введения сыворотки;

б) перенесённого заболевания;

в) введения анатоксина;

г) получения с молоком матери S Ig A;

**3. К специфическим гуморальным факторам защиты относится:**

а) интерферон;

б) лизоцим;

в) лейкины;

г) иммуноглобулины (Ig G,Ig M,IgA)

**4. К периферическим органам иммунной системы относится:**

а) миндалины;

б) тимус (вилочковая железа);

в) красный костный мозг;

г) все ответы верные;

**5. К клеточным факторам неспецифической защиты относится:**

а) лизоцим;

б) плакины;

в) интерферон;

г) макрофаги

**Эталоны ответов к тестовому контролю**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ вопроса** | **1 вариант** | **2 вариант** |
| 1 | б | г |
| 2 | а | в |
| 3 | г | г |
| 4 | г | а |
| 5 | г | г |

**Тема 1.12.** Иммунотерапия и иммунопрофилактика

**Тестовое задание**

*Условия выполнения задания: выберите и запишите один правильный ответ*

**1. Иммуностимуляторы являются:**

1. биологически активными веществами
2. антителами
3. иммуноглобулинами.

**2. Иммуномодуляторы могут быть:**

1. микробного
2. животного
3. растительного происхождения
4. все перечисленное

**3. Вакцины – это биологические препараты, предназначенные для**

1. создания у людей, животных и птиц иммунитета к инфекционным заболеваниям или реже к ядам
2. создания пассивного иммунитета у людей, животных и птиц к инфекционным заболеваниям или реже к ядам
3. активного иммунитета у людей, животных и птиц к инфекционным заболеваниям или реже к ядам

**4. По числу антигенов, входящих в вакцину, различают:**

1. сорбированные вакцины
2. поливакцины
3. ассоциирированные вакцины

**5. Вакцины со сниженной вирулентностью при сохраненной антигенности – это:**

1. живые (аттенуированные)
2. убитые
3. химические

**6. Анатоксином не является:**

1. дифтерийная вакцина
2. столбнячная вакцина
3. ботулиническая
4. полиомиелитная

**7. Адъюванты не действуют на:**

1. антиген
2. антитело
3. организм

**8. Аутовакцины используют для лечения:**

1. манифестной инфекции
2. вялотекущей инфекций

**9. Вакцины не вводят:**

1. накожно
2. перорально
3. подкожно
4. внутримышечно
5. внутрибрюшинно

**Эталон ответов:**

1-а, 2-г, 3-в, 4-в, 5-а, 6-г, 7-б, 8-а, 9-а

**3.2. Промежуточная аттестация**

Промежуточная аттестация проводится на итоговом занятии и состоит из двух частей: выполнение тестового задания (2 варианта по 50 вопросов) на компьютерах, а также решение ситуационных задач.

**Итоговый тест**

**1 вариант**

*Условия выполнения задания:**выберите и запишите один правильный ответ*

**1. Предмет изучения медицинской микробиологии:**

а) все представители микромира;

б) грибы;

в) вирусы;

г) патогенные микроорганизмы и их взаимоотношения с организмом человека;

**2. Отличительные особенности эукариотов:**

а) отсутствие оформленного ядра;

б) наличие рибосом 70S;

в) наличие митохондрий;

г) жгутики состоят из сократительного белка флагеллина;

**3. Почва может быть фактором передачи:**

а) яиц гельминтов;

б) столбняка;

в) ботулизма;

г) все ответы верные;

**4. Динамика инфекционного процесса:**

а) исход, продром, разгар, инкубация;

б) продром, разгар, инкубация, исход;

в) инкубация, продром, разгар, исход;

г) инкубация, разгар, продром, исход;

**5. Манифестная форма инфекционного процесса характеризуется:**

а) отсутствием каких-либо клинических проявлений;

б) выделением возбудителей в окружающую среду;

в) наличием явных признаков заболевания;

**6. Эпидемический процесс – это:**

а) способ поступления возбудителя из заражённого организма в здоровый;

б) место пребывания источника инфекции с окружающей его территорией, в пределах которой возможно заражение;

в) локализация возбудителя в организме человека;

г) цепь последовательно возникающих и взаимосвязанных инфекционных состояний;

**7. Возможными факторами передачи при аэрогенных инфекциях могут быть:**

а) бактериально-вирусная аэрозоль, выделяющаяся при чихании, кашле, разговоре;

б) пища;

в) питьевая вода;

г) все ответы верные;

**8. Входные ворота (ВВИ) при кишечных инфекциях:**

а) рот;

б) нос (ВДП);

в) повреждённая кожа;

г) все ответы верные;

**9. Естественный пассивный иммунитет вырабатывается в результате:**

а) введения вакцины;

б) перенесённого заболевания;

в) введения анатоксина;

г) получения материнских антител через плаценту против тех инфекций, которыми переболела мама;

**10. Искусственный активный иммунитет формируется в результате:**

а) введения сыворотки;

б) перенесённого заболевания;

в) введения анатоксина;

г) получения с молоком матери S Ig A;

**11. К специфическим гуморальным факторам защиты относится:**

а) интерферон;

б) лизоцим;

в) лейкины;

г) иммуноглобулины (Ig G, Ig M, Ig A)

**12. К периферическим органам иммунной системы относится:**

а) миндалины;

б) тимус (вилочковая железа);

в) красный костный мозг;

г) все ответы верные;

**13. К клеточным факторам неспецифической защиты относится:**

а) лизоцим;

б) плакины;

в) интерферон;

г) макрофаги

**14. Искусственный пассивный иммунитет вырабатывается в результате:**

а) введения анатоксина;

б) введения иммуноглобулина;

в) получения антител через плаценту;

г) введения вакцины;

**15. Реакция гемагглютинации (РГА) - это:**

а) склеивание и выпадение в осадок микробов или других клеток под действием антител в присутствии электролита (0,9% NaCl) с образованием осадка (агглютината);

б) эритроциты агглютинируются при взаимодействии с соответствующими антителами (гемагглютининами);

в) растворение клеток под воздействием антител при обязательном участии комплемента;

г) специфический комплекс антиген-антитело всегда адсорбирует на себе (связывает) комплемент;

**16. Реакция иммунофлюоресценции (РИФ - реакция Кунса) – это:**

а) способность эритроцитов (если на их поверхности адсорбирован растворимый антиген) агглютинировать (склеиваться) с этим адсорбированным антигеном при взаимодействии с антителами;

б) выпадение в осадок специфического иммунного комплекса, состоящего из растворимого антигена (лизата, гаптена, экстракта) и специфического антитела в присутствии электролита; результатом реакции является мутное кольцо или осадок;

в) антигены тканей или микробы, обработанные иммунными сыворотками с антителами, меченными флюорохромами, способны светиться в УФ – лучах люминесцентного микроскопа - метод экспресс диагностики;

г) специфические противовирусные антитела, взаимодействуя с вирусом (антигеном), нейтрализуют способности агглютинировать эритроциты (тормозят реакцию гемагглютиинации);

**17. Сыворотки, иммуноглобулины – это:**

а) иммунобиологические препараты, содержащие готовые антитела (антитоксины), используемые для лечения в результате нейтрализации антигена (токсина);

б) вещества химической и биологической природы, влияющие на иммунокомпетентные органы и клетки и их кооперативное взаимодействие;

в) аттенуированные штаммы бактерий, вирусов, используемые для формирования искусственного активного специфического иммунитета;

г) иммунобиологические препараты, используемые в медицинской практике для лечения и профилактики дисбактериозов.

**18. Иммуноферментный анализ (ИФА) – это:**

а) выявление антигенов с помощью соответствующих им антител, конъюгированных с ферментом-меткой (щелочной фосфатазой, b-галактозидазой, пероксидазой хрена)- ферментативная индикация образовавшегося комплекса антиген-антитело за счёт введения меченных ферментом антител (конъюгата);

б) эритроциты агглютинируются при взаимодействии с соответствующими антителами (гемагглютининами);

в) растворение клеток под воздействием антител при обязательном участии комплемента;

г) реакция «антиген- антитело» с применением антигенов или антител, меченных одним из радионуклидов (125I,14C, 3H, 51Cr);

**19. Функции липопротеидов стенки Гр – бактерий:**

а) является эндотоксином;

б) оказывает пирогенное действие;

в) обуславливает антигенную специфичность;

г) все ответы верные;

**20. Стрептококки образуются делением в одной плоскости и вызывают заболевания:**

а) ангину;

б) скарлатину;

в) рожу;

г) все ответы верные;

**21. Ферменты агрессии возбудителей:**

а) гиалуронидаза, фибринолизин, коагулаза, лецитиназа, нейроминидаза, дезоксирибонуклеаза

б) пермеазы;

в) транслоказы;

г) эндоферменты;

**22. Возбудители сальмонеллёзов:**

а) Salmonella paratyphi;

б) Salmonella typhimurium;

в) Neisseria meningitidis;

г) Salmonella typhi

**23. Источники инфекции при дизентерии:**

а) носитель шигелл;

б) инфицированная сметана;

в) вода;

г) руки;

**24. Источником инфекции в природных очагах чумы являются:**

а) грызуны (суслики, крысы, полёвки);

б) крупный рогатый скот;

в) человек;

г) воробьи;

**25. Возбудитель столбняка:**

а) Bacillus anthracis;

б) Clostridium tetani;

в) Clostridium perfringens;

г) Clostridium septicum;

д) Clostridium histolуticum;

е) Clostridium novii;

**26. Гнойно-воспалительные заболевания вызывают УПМ:**

а) энтеробактер;

б) эшерихии;

в) протей;

г) псевдомонады;

д) нейссерии;

е) все ответы верные;

**27. Морфологическая структура грибов:**

а) оформленная ядерная структура;

б) цитоплазма с органеллами;

в) цитоплазматическая мембрана (цпл мбр), содержит гликопротеины, фосфолипиды, эргостеролы;

г) многослойная ригидная клеточная стенка, содержащая несколько типов полисахаридов (ПС), белков, липидов;

д) все ответы верные;

**28. Возбудители кератомикозов паразитируют в:**

а) поверхностных отделах рогового слоя эпидермиса, не вызывая видимой воспалительной реакции со стороны нижележащих слоёв дермы (лишай отрубевидный, тропические микозы);

б) роговом слое эпидермиса, ногтевых пластинках, вызывая выраженное воспаление со стороны нижележащих слоёв кожи, сопровождается аллергическими реакциями на коже (рубромикоз, эпидермофития паховая, эпидермофития стоп);

в) волосах, эпидермисе, дерме, вызывая выраженную воспалительную реакцию и в ногтях;

г) все ответы верные;

**29. Lamblia intestinalis (Giardia lamblia) вызывает заболевание, протекающее с поражением:**

а) толстой кишки, печени, лёгких; б) 12пк, тощей кишки, нарушением функций тонкой кишки;

в) региональных лимфатических узлов, нервных клеток, печени, почек, лёгких, сердца, мышц, глаз, плода во время беременности; г) все ответы верные;

**30. Клинико-морфологическая характеристика трихомоноза:**

а) вызывается трихомонадой (Trichomonas vaginalis), имеющей грушевидную форму,

4 жгутика на переднем конце клетки, 1 жгутик соединён с ундулирующей мембраной;

б) источником инфекции является больной человек, носитель;

в) у женщин возбудитель обитает во влагалище, у мужчин – в уретре;

г) сопровождается поражением МПС (уретрит, простатит, вагинит, воспаление шейки матки);

д) все ответы верные;

**31. Классификация гельминтов по жизненному циклу:**

а) геогельминтозы;

б) биогельминтозы;

в) контагиозные;

г) все ответы верные;

**32. К ДНК – содержащим вирусам относятся возбудители:**

а) кори;

б) натуральной оспы;

в) краснухи;

г) гриппа;

д) эпидемического паротита

**33. Структура сложного вируса:**

а) нуклеосуперкапсид;

б) нуклеокапсид;

в) нуклеолипопротеид;

г) нуклеопротеид;

**34. К семейству парамиксовирусов (Paramyxoviridae) относятся вирусы:**

а) кори;

б) парагриппа;

в) эпидемического паротита;

г) РС (респираторно-синцитиальной) инфекции; д) все ответы верные;

**35. ВВИ при полиомиелите являются:**

а) СО ВДП;

б) СО ПВТ;

в) все ответы верные;

**36. Этиология бешенства:**

а) дикий (уличный) тип РНК-содержащего вируса, циркулирующего среди животных;

б) фиксированный тип РНК-содержащего вируса, получен в лабораторных условиях;

в) все ответы верные;

**37. Места обитания наибольшего количества микробов:**

а) кожные складки;

б) роговой слой кожи;

в) сальные железы;

г) волосяные мешочки;

**38. Материал для бактериологического исследования при менингококковом сепсисе:**

а) ликвор (смж);

б) отделяемое из носоглотки;

в) кровь;

г) все ответы верные;

**39. Материал для бактериологического исследования при дизентерии:**

а) кровь;

б) ликвор;

в) рвотные массы;

г) испражнения;

д) все ответы верные;

**40. Правила взятия материала для микробиологического исследования:**

а) исключить контаминацию биоматериала посторонней мк/ флорой;

б) ч/з 2-3 дня после законченного антибактериального лечения;

в) непосредственно из очага инфекции (или соответствующее отделяемое - гной);

г) в стерильную ёмкость;

д) все ответы верные;

**41. Ограниченная разрешающая способность объектива светового микроскопа из-за недостатков оптической системы вследствие:**

а) сферической абберации;

б) хроматической абберации;

в) дифракции;

г) все ответы верные;

**42. Недостатки фазово-контрастной микроскопии:**

а) слабая контрастность получаемых изображений;

б) наличие светящихся ореолов вокруг исследуемых объектов;

в) не увеличивает разрешающей способности;

г) все ответы верные;

**43.Темнопольная микроскопия позволяет изучать:**

а) живые бактерии, спирохеты;

б) подвижность бактерии, спирохет;

в) все ответы верные

**44. Вакцины – это:**

а) иммунобиологические препараты, содержащие готовые антитела (антитоксины), используемые для лечения в результате нейтрализации антигена (токсина);

б) вещества химической и биологической природы, влияющие на иммунокомпетентные органы и клетки и их кооперативное взаимодействие;

в) аттенуированные штаммы бактерий, вирусов, используемые для формирования искусственного активного специфического иммунитета;

г) иммунобиологические препараты, используемые в медицинской практике для лечения и профилактики дисбактериозов.

**45. К патогенным диплококкам относятся:**

а) менингококки;

б) пневмококки;

в) гонококки;

г) все ответы верные;

**46. Культуральные свойства возбудителя:**

а) цвет колонии;

б) форма колонии;

в) края и размер колонии;

г) все ответы верные;

**47. Возможные факторы передачи при брюшном тифе:**

а) холодец;

б) молочные продукты;

в) вода;

г) все ответы верные;

**48. Возбудитель туляремии:**

а) Yersinia pestis;

б) Francisella tularensis;

в) Borrelia burgdorferi;

г) Rickettsia sibirica;

**49. Специфическое лечение и специфическая профилактика столбняка:**

а) противостолбнячный иммуноглобулин человека;

б) экстренная у привитых при травмах, ожогах, обморожениях, укусах животными введением 0,5 мл сорбированного столбнячного анатоксина; непривитым вводят 1 мл столбнячного анатоксина 250 МЕ человеческого иммуноглобулина;

в) плановая вакцинация АКДС-вакцина с 3-х месячного возраста; г) все ответы верные;

**50. Характеристика микроспории:**

а) высококонтагиозное заболевание, чаще у детей;

б) вызывается Microsporum canis;

в) человек заражается при контакте с больной собакой, кошкой;

г) поражаются кожа и волосы (волосы обломаны на высоте 5-8 мм над поверхностью кожи), пеньки волос покрыты чехлом из спор гриба, вокруг такого очага могут быть множественные мелкие очаги;

д) все ответы верные

**2 вариант**

*Условия выполнения задания: выберите и запишите один правильный ответ*

**1. Кто обосновал и внедрил на практике дезинфекцию:**

а) Л.Пастер;

б) Р.Кох;

в) И.И.Мечников;

г) Джозеф Листер;

**2. Задачи медицинской микробиологии:**

а) поставить клинический диагноз;

б) лабораторно подтвердить диагноз;

в) инструментально подтвердить диагноз;

г) организовать профилактику в очаге инфекции;

**3. К прокариотам относятся:**

а) прионы;

б) вирусы;

в) спирохеты;

г) лямблии;

**4. К грациликутам (Gracilicutes) – бактериям с тонкой клеточной стенкой относятся:**

а) Гр + бактерии;

б) Гр – бактерии;

в) микоплазмы;

г) архебактерии;

д) все ответы верные;

**5. Воздух может быть фактором передачи возбудителей:**

а) вирусного гепатита;

б) кори;

в) столбняка;

г) дизентерии;

**6. Отрицательная роль микрофлоры почвы:**

а) участвуют в самоочищении почвы;

б) вызывает развитие заболевание (столбняк);

**7. Продолжительность инкубационного периода зависит от:**

а) вирулентности возбудителя;

б) инфицирующей дозы;

в) естественной резистентности макроорганизма;

г) все ответы верные;

**8. Субклиническая (инаппарантная) форма инфекционного процесса характеризуется:**

а) наличием яркой клинической картины; б) выделением возбудителей в окружающую среду; в) наличием возбудителей в организме человека при отсутствии каких-либо клинических проявлений; г) внедрением, выделением возбудителей, иммунологической перестройкой организма человека, но отсутствием клинических проявлений;

**9. Входные ворота инфекции (ВВИ) - это:**

а) органы и ткани, через которые проникает возбудитель;

б) локализация возбудителей в определённых органах и тканях;

в) органы и ткани, через которые выделяется возбудитель в окружающую среду;

г) все ответы верные;

**10. Эпидемический очаг - это:**

а) локализация возбудителя в организме человека;

б) локализация возбудителя в организме животного;

в) воспаление носоглотки;

г) место пребывания источника инфекции с окружающей его территорией, в пределах которой возможно заражение;

**11. Источником инфекции может быть:**

а) больной человек;

б) выделитель бактерии, вирусов;

в) реконвалесцент;

г) все ответы верные

**12. Фекально-оральный механизм передачи реализуется:**

а) пищевым путём;

б) водным путём;

в) контактно-бытовым путём;

г) все ответы верные;

**13. К периферическим органам иммунной системы относятся:**

а) лимфатические узлы;

б) тимус;

в) красный костный мозг;

г) все ответы верные;

**14. К центральным органам иммунной системы относится:**

а) селезёнка;

б) лимфатические узлы;

в) аппендикс;

г) красный костный мозг;

**15. Видовая невосприимчивость к определённой инфекции обусловлена:**

а) ареактивностью организма;

б) фагоцитозом;

в) наличием резидентной микрофлоры;

г) повышением температуры тела;

**16. Полимеразная цепная реакция (ПЦР)- это:**

а) способность эритроцитов (если на их поверхности адсорбирован растворимый антиген) агглютинировать (склеиваться) с этим адсорбированным антигеном при взаимодействии с антителами;

б) выпадение в осадок специфического иммунного комплекса, состоящего из растворимого антигена (лизата, гаптена, экстракта) и специфического антитела в присутствии электролита; результатом реакции является мутное кольцо или осадок;

в) специфические противовирусные антитела, взаимодействуя с вирусом (антигеном), нейтрализуют способности агглютинировать эритроциты (тормозят реакцию гемагглютиинации);

г) многократное увеличение числа копий определённого участка ДНК возбудителя, которое катализируется in vitro ферментом ДНК-полимеразой в автоматическом режиме (направленная амплификация ДНК);

**17. Эубиотики – это:**

а) иммунобиологические препараты, содержащие готовые антитела (антитоксины), используемые для лечения в результате нейтрализации антигена (токсина);

б) вещества химической и биологической природы, влияющие на иммунокомпетентные органы и клетки и их кооперативное взаимодействие;

в) аттенуированные штаммы бактерий, вирусов, используемые для формирования искусственного активного специфического иммунитета;

г) иммунобиологические препараты, используемые в медицинской практике для лечения и профилактики дисбактериозов;

**18. Радиоиммунологический анализ (РИА) - это:**

а) склеивание и выпадение в осадок микробов или других клеток под действием антител в присутствии электролита (0,9% NaCl) с образованием осадка (агглютината);

б) эритроциты агглютинируются при взаимодействии с соответствующими антителами (гемагглютининами);

в) растворение клеток под воздействием антител при обязательном участии комплемента;

г) реакция «антиген- антитело» с применением антигенов или антител, меченных одним из радионуклидов (125I,14C, 3H, 51Cr);

**19. Обязательные структуры бактериальной клетки:**

а) капсула;

б) жгутики;

в) ворсинки;

г) цитоплазматическая мембрана;

**20. Функции клеточной стенки:**

а) воспринимает всю химическую информацию, поступающую в клетку;

б) участвует в образовании мезосомы;

в) регулирует процессы репликации хромосом;

г) содержит специфические рецепторы бактериофагов;

**21. Функции пептидогликана клеточной стенки Гр+ бактерий:**

а) запускает классический и альтернативный пути активации комплемента;

б) определяет антигенные особенности;

в) тормозит миграцию макрофагов;

г) все ответы верные;

**22. Стафилококки образуются при делении в разных плоскостях и вызывают заболевания:**

а) ангину;

б) мастит;

в) пищевые токсикоинфекции;

г) все ответы верные;

**23. Принципы культивирования бактерий:**

а) наличие ИПС;

б) оптимальная температура (370С);

в) время (min 24 часа);

г) всё верно

**24. Классификация питательных сред по назначению:**

а) простые, сложные;

б) ЖПС, ППС;

в) основные, элективные, обогащения, консервирующие, дифференциально- диагностические;

г) все ответы верные

**25. Антибиотикограмма – это**

а) определение чувствительности бактерий к антибиотикам;

б) проводится методом серийных разведений;

в) проводится методом дисков;

г) все ответы верные;

**26. Возбудитель сибирской язвы:**

а) спорообразуюшие анаэробы;

б) факультативные анаэробы;

в) спорообразующие аэробы

**27. Псевдомонады (синегнойная палочка) вызывает:**

а) гнойно-воспалительные осложнения послеоперационных ран;

б) эндокардиты;

в) остеомиелиты;

г) пневмонии;

д) менингиты;

е) абсцессы мозга;

ж) все ответы верные;

**28. Пищевые отравления человека, вызываемые продуктами жизнедеятельности грибов, образующихся при их росте на пищевых продуктах и пищевом сырье, называются:**

а) микотоксикозами;

б) кератомикозы;

в) дермотомикозы;

г) системные микозы;

**29. Несовершенные грибы размножаются:**

а) спорами половым путём;

б) спорами бесполым путём;

в) вегетативный путь размножения (почкование или фрагментация гиф);

г) все ответы верные;

**30. Клинико - морфологическая характеристика криптококкоза:**

а) вызывается дрожжеподобными грибами Cryptococcus neoformans, которые имеют капсулу, защищающую от фагоцитов;

б) у лиц с иммунодефицитом развивается первичный очаг воспаления в лёгких с вовлечением регионарных лимфатических узлов;

в) развитие менингита с головными болями, головокружением, нарушением зрения, повышенной возбудимости;

г) лихорадка, ригидность (тугоподвижность) затылочных мышц; д) все ответы верные.

**31. Общая характеристика патогенных для человека простейших:**

а) одноклеточные эукариоты размером от 5 до 30 мкм;

б) снаружи окружены мембраной (пелликулой)- аналог цпл мбр клеток животных;

в) ядро с ядерной оболочкой, ядрышком;

г) цитоплазма с эндоплазматическим ретикулумом, митохондриями, лизосомами;

д) подвижны за счёт жгутиков, ресничек, псевдоподий;

е) при неблагоприятных условиях образуют цисты, устойчивые к изменению t, влажности

ж) все ответы верные;

**32. Entamoeba histolytica вызывает заболевание, протекающее с поражением:**

а) толстой кишки, печени, лёгких;

б) 12пк, тощей кишки, нарушением функций тонкой кишки;

в) региональных лимфатических узлов, нервных клеток, печени, почек, лёгких, сердца, мышц, глаз, плода во время беременности;

г) все ответы верные;

**33. Клинико-патогенетическая характеристика лямблиоза (жиардоза)**

а) вызывается Lamblia intestinalis (Giardia lamblia), которые прикрепляются к эпителиоцитам кишечника с помощью присасывательного диска и за счёт адгезии микровыростов плазмолеммы трофозоита;

б) размножаясь в верхних отделах к-ка, блокируют слизистую оболочку, нарушая пристеночное пищеварение и моторику кишечника;

в) протекает с диареей, нарушением обмена веществ, развитием гастроэнтероколитического, холецистопанкреатического и астенического синдромов;

г) все ответы верные;

**34. Виды трихомонад, обитающих в организме человека:**

а) Trichomonas vaginalis вызывает поражение МПС, воспалительный процесс сопровождается болью, зудом, гнойно-серозными выделениями;

б) Trichomonas hominis (кишечная) у ослабленных лиц вызывает энтерит, колит;

в) Trichomonas tenax (ротовая) – комменсал полости рта; г) все ответы верные;

**35. К нематодам относятся:**

а) аскарида, власоглав, анкилостомы, стронгилоид, трихинелла, острицы;

б) карликовый цепень, бычий цепень, эхинококк, широкий лентец;

в) кошачья двуустка, печёночный сосальщик, китайский сосальщик;

36. Факторами передачи при дифиллоботриозе могут быть:

а) немытые корнеплоды (морковь, картофель);

б) малосольная, замороженная речная рыба;

в) недостаточно проваренное мясо;

г) все ответы верные;

**37. Характеристика вирусов:**

а) облигатные внутриклеточные паразиты;

б) один тип нуклеиновой кислоты;

в) не растут на ИПС;

г) не имеют собственных метаболических систем;

д) не способны к росту и бинарному делению;

е) все ответы верные;

**38. К РНК – содержащим вирусам относятся возбудители:**

а) кори;

б) натуральной оспы;

в) ветряной оспы;

г) аденовирусы;

д) вирус гепатита В;

**39. Патогенез полиомиелита:**

а) первичная репродукция вируса происходит в л/у глоточного кольца и тонкой кишки;

б) проникновение вируса в кровь (виремия, вирусемия);

в) попадание вируса в ЦНС, поражение клеток передних рогов спинного мозга (двигательных нейронов);

г) возникают параличи мышц; д) все ответы верные;

**40. Внеклеточные факторы защиты против вирусов:**

а) иммуноглобулины;

б) интерфероны;

в) повышение температуры тела;

г) все ответы верные;

**41. Эпидемиология бешенства:**

а) ИИ в природных очагах: волки, лисы, песцы, шакалы, енотовидные собаки, грызуны, хищные птицы; ИИ в антропургических очагах: кошки, собаки (неспровоцированные укусы);

б) МП- контактный при укусе, ослюнении слизистых оболочек, повреждённых кожных покровов; восприимчивость, летальность 100%;

в) все ответы верные;

**42. ДНК-содержащие онкогенные вирусы:**

а) вирус гепатита С;

б) вирус папилломы человека, кроликов, собак, коров; аденовирусы человека (серотипы 12,18,31) индуцируют саркомы у новорожденных хомячков;

в) всё верно;

**43. Наиболее частые представители микрофлоры кожи:**

а) дифтероиды;

б) микрококки;

в) грибы рода Candida;

г) Staphylococcus epidermidis;

д) Staph. saprophyticus;

е) все ответы верные;

**44. У здорового человека стерильны:**

а) органы и ткани, сообщающиеся с внешней средой;

б) органы и ткани, не сообщающиеся с внешней средой;

**45. Синбиотики – это:**

а) живые м/о, относящиеся к обитателям кишечника здорового человека, оказывают положительное воздействие на физиологические, биохимические, иммунные реакции организма, через оптимизацию микрофлоры хозяина;

б) препараты немикробного происхождения, не способные адсорбироваться в верхних отделах ПВТ, но стимулирующие рост и метаболическую активность нормальной микрофлоры кишечника, НМУВ (низкомолекулярные углеводы: олигосахариды, фруктоолигосахариды);

в) комбинация пробиотиков и пребиотиков, избирательно стимулирующих рост и метаболическую активность индигенной микрофлоры, н-р биовестинлакто содержит бифидогенные факторы и биомассу B. Bifidum, L. Adolescentis, L. Plantarum;

**46. Материал для бактериологического исследования при менингококковом назофарингите:**

а) ликвор (смж);

б) отделяемое из носоглотки;

в) кровь;

г) все ответы верные;

**47. Материал для бактериологического исследования при сальмонеллёзном сепсисе:**

а) кровь;

б) ликвор;

в) рвотные массы;

г) испражнения;

д) все ответы верные;

**48. Недостатки иммерсионной световой микроскопии:**

а) ограниченная разрешающая способность объектива;

б) неустранимое явление дифракции;

в) нельзя увидеть объекты размером менее 0,2 мкм;

г) все ответы верные;

**49. Причиной (этиологией) ВБИ могут быть:**

а) внебольничные штаммы;

б) госпитальные штаммы;

в) патогенные бактерии, вирусы;

г) УПМ (протей, клебсиеллы, энтеробактерии);

д) все ответы верные;

**50. Клинические проявления ВБИ:**

а) Пневмонии;

б) гнойно-септические инфекции;

в) все ответы верные.

**Эталоны ответов тестового контроля**

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

**Решение ситуационных задач**

**Задача № 1.** В лабораторию поступила вода для определения возможного присутствия в воде фекальных кишечных палочек. Необходимо определить наличие фагов бактерий группы кишечных палочек.

**Вопросы:** 1. Какой метод исследования следует применять с этой целью? 2. Какие ингредиенты необходимо подготовить для этого?

**Ответ к задаче:** 1. Для определения наличия фагов бактерий группы кишечных палочек используют метод агаровых слоев по Грация. 2. Для его реализации необходимо подготовить культуру фаголизабельного штамма кишечных палочек, МПА.

**Задача № 2.** В бактериологическую лабораторию поступил образец испражнений больного с предварительным диагнозом «Дисбиоз кишечника».

**Вопросы:** 1. Как провести лабораторное исследование? 2. Как оценить степень дисбиоза кишечника?

**Ответ к задаче:** 1. Бактериологическим методом: посев различных разведений испражнений на среды Эндо, кровяной агар, Сабуро, Плоскирева, Блаурокка. На 2 этапе подсчитывают число выросших колоний. На 3 этапе – оформление заключения о степени дисбактериоза. 2. Степень дисбактериоза определяют исходя из нормограммы.

**Задача № 3.** При бактериологическом исследовании мазков из мокроты больного с клиническим диагнозом пневмонии обнаружены грамположительные кокки.

**Вопросы:** 1. Можно ли утверждать, что это возбудитель или необходимо провести дополнительные исследования? 2. Какой метод нужно применить для окончательного решения вопроса о пневмококковой этиологии пневмонии, по каким признакам необходимо идентифицировать культуру?

**Ответ к задаче**: 1. Необходимы дополнительные исследования для идентификации выявленных грамположительных кокков.

2. Из грамположительных кокков в качестве возбудителя пневмонии наиболее вероятен S. pneumoniae (пневмококк) или золотистый стафилококк. Необходимо провести посев мокроты на кровяной агар для выделения стрептококков или желточно-солевой агар (ЖСА) для выделения стафилококка. На ЖСА растет только стафилококк. В случае роста на кровяном агаре необходимо оценить характер гемолиза (пневмококк дает альфа-гемолиз) и продолжить выделение чистой культуры на сахарном бульоне. В дальнейшем для дифференциации с другими стрептококками необходимо оценить рост в присутствии оптохина и желчи (пневмококк не растет), по ферментации инулина, поставить реакцию набухания капсул по Нейфельду (в присутствии гомологичной сыворотки капсула пневмококков резко набухает).

**Задача № 4.** В одной группе детсада зарегистрирована вспышка скарлатины.

**Вопросы:** 1. Как лабораторным путем доказать, что у детей скарлатина?

2. Какие методы проводятся для профилактики скарлатины?

**Ответ к задаче**: 1. Необходимо провести бактериологическое исследование: сделать посев слизи из зева на чашки с кровяным агаром, где обратить внимание на рост бета-гемолитических стрептококков, из колоний сделать мазки и, при обнаружении грамположительных цепочек кокков, поставить каталазный тест, который у стрептококков должен быть отрицательным, далее пересеять колонии на сывороточный бульон, где стрептококки дают придонный рост, затем определить серогруппу путем постановки реакции преципитации в геле, следующий этап – определяют серотип путем постановки латекс-агглютинации с М-антисыворотками. 2. Общие меры профилактики сводятся к раннему выявлению больных, соблюдению сроков изоляции (до 10 дней), мер наблюдения за контактными.

**Задача № 5.** В инфекционной больнице в течение 5 дней лечился больной с диагнозом «Острая дизентерия». Жалобы при поступлении на высокую температуру, боли в животе и жидкий стул со слизью до 8-10 раз в сутки.

**Вопросы:** 1. Какой материал взять для исследования? 2. Как провести лабораторную диагностику заболевания? 3. Какой специфический препарат необходимо применить для профилактики у контактных лиц?

**Ответ к задаче:** 1. Испражнения, можно использовать ректальные трубки 2. Бактериологическим методом, включающим 4 этапа. 3. Дизентерийный бактериофаг.

**Задача № 6.**Человек, переболевший брюшным тифом, был выписан из инфекционного отделения больницы после трехкратного отрицательного бактериологического исследования фекалий. Через месяц в его семье зарегистрировано то же заболевание. 1) Мог ли переболевший явиться источником инфекции?

2) Какое следует провести исследование для проверки данного предположения?

**Ответ:**1) Переболевший мог явиться источником инфекции. 2) Для подтверждения данного предположения необходимо использовать серологический метод диагностики (ИФА или РПГА) с целью выявления Vi-антител. Дополнительно определить фаготип брюшнотифозной культуры у вновь заболевшего и сравнить его с фаготипом по истории болезни переболевшего. Если фаготипы совпадают и будут выявлены Vi-антитела, значит переболевший – источник инфекции. Можно провести еще бактериологическое исследование желчи для выделения биликультуры.

**Задача № 7**. В детском коллективе наблюдается вспышка острых кишечных заболеваний, соответствующих по клинической картине дизентерии. Заболевание связано по времени с приходом на работу новой няни. 1) Как установить источник инфекции? 2) Какие микробиологические исследования нужно провести с этой целью?

**Ответ:** Для установления источника инфекции необходимо произвести бактериологическое исследование испражнений у работников пищеблока и няни. При выделении шигелл произвести серо- и фаготипирование выделенных культур (определить эпидмаркеры).

**Задача № 8**. При посеве испражнений больного ребенка на среду Эндо выросли ярко-красные колонии, характерные для кишечной палочки. 1) Как продолжить исследование для того, чтобы доказать, что это колиэнтерит? 2) Какие микроорганизмы вызывают колиэнтерит? 3) Какие препараты необходимо применить с лечебной целью?

**Ответ:** 1) Поставить реакцию агглютинации с поливалентной (ОК) эшерихиозной сывороткой и 5-10 красными (лактозоположительными) колониями. Пересеять остатки колонии, давшей реакцию агглютинации с поливалентной (ОК) сывороткой на косой агар для выделения чистой культуры. Поставить реакцию агглютинации с монорецепторными сыворотками, входившими в поливалентную. При положительной реакции на стекле с одной из сывороток ставят развернутую реакцию агглютинации в 2-х рядах. В 1 ряду разводят сыворотку до титра О-антител и добавляют по 2-3 капли смыва гретой культуры для выявления О-антигена, во 2 ряду разводят сыворотку до титра К-антител и добавляют по 2-3 капли живой исследуемой культуры для выявления типа К-антигена. Реакция в 2-х рядах должна дойти до титра или ½ титра диагностической сыворотки. По ней и определяют серовариант эшерихий.

2) Колиэнтерит вызывают энтеропатогенные эшерихии (например, серотипа О111К58).

**Задача № 9**. У группы рабочих, которые обедали в одной и той же столо­вой, появились признаки острого пищевого отравления. 1) Назовите возможных возбудителей пищевого отравления? 2) Какой материал подлежит исследованию? 3) Какой основной метод диагностики применить для решения диагноза?

**Ответ:** 1) Сальмонеллы, золотистый стафилококк, протей, иерсинии, кишечная палочка, возбудители ботулизма. 2) Остатки пищевых продуктов, рвотные массы или промывные воды желудка, фекалии. 3) Бактериологический метод.

**Задача № 10**. Пищевое отравление у группы рабочих было связано с употребле­нием в пищу булочек с кремом, купленных в буфете предприятия. 1) Какой материал подлежит исследованию? 2) Каков ход данного исследования?

**Ответ:** 1) Материал для исследования: испражнения, рвотные массы, промывные воды желудка, остатки пищи (крем). 2) Проводится бактериологическое исследование с целью выделения чистой культуры *S. аureus*, т.к. пищевое отравление при употреблении подобных продуктов чаще вызывает *S. аureus*. Проводят посев материала на МЖСА и кровяной агар. Отбор подозрительных колоний на МЖСА: крупные или средние золотистые колонии с лецитиназным перламутровым венчиком вокруг; на кровяном агаре: такие же колонии с зоной гемолиза вокруг. Постановка каталазного теста, который должен быть положительным. Пересев золотистой колонии на пробирку со скошенным агаром для выделения чистой культуры. Идентификация по морфологическим и тинкториальным свойствам в мазке, окрашенном по Граму (грамположительный стафилококк в форме типичных виноградных гроздей). Посев культуры в полужидкую среду Гисса с маннитом. Выращивание в анаэробных условиях под слоем вазелинового масла. *S. аureus* разлагает маннит с образованием кислоты в анаэробных условиях. Посев культуры в пробирку с цитратной кроличьей плазмой. *S. аureus* коагулирует плазму (наличие фермента плазмокоагуляции).

**Задача № 11**. Больной поступил в больницу с подозрением на холеру.

1) Какой материал необходимо взять на исследование?

2) Какой метод диагностики применить?

3) По каким основным признакам необходимо идентифицировать куль­туру?

**Ответ:** 1) Материал для исследования: испражнения, рвотные массы.

2) Основной метод диагностики – бактериологический. Посев материала на 1% щелочную пептонную воду, щелочной агар и элективную среду TCBS.

3) Идентификацию проводят: а) по характеру и скорости роста:

- на 1% щелочной пептонной воде – пленка через 5-6 часов;

- на щелочном агаре – нежные голубоватые колонии типа «битое бутылочное стекло» через 8-12 часов;

- на среде TCBS – колонии желтого цвета (вибрионы разлагают сахарозу, входящую в состав среды) через 12 часов;

б) по изменениям двухсахарной среды типа Ресселя (МПА, 1% лактозы, 0,1% сахарозы, индикатор): цвет среды изменяется в глубине столбика, т.к. вибрионы разлагают сахарозу до кислоты;

в) по морфологическим и тинкторальным свойствам (полиморфные грамотрицательные палочки, подвижные в препаратах «висячая» и «раздавленная» капли);

г) по биохимическим свойствам: расщепляют до кислоты сахарозу и маннозу, не расщепляют арабинозу и лактозу, образуют индол, обладают оксидазной и уреазной активностью, дают характерное разжижение желатина в виде воронки, расщепляют крахмал;

д) по серологическим свойствам: в реакции агглютинации с О1 и О139 агглютинирующими холерными сыворотками.

Приложение 1

к ООП по специальности   
31.02.01 Лечебное дело

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

***«Здоровый человек и его окружение»***

**Содержание**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Цели и задачи учебной дисциплины – требования к результатам освоения учебной дисциплины | 4 |
| 2 | Паспорт фонда оценочных средств | 6 |
| 3 | Комплект фонда оценочных средств | 14 |

**1.** **Цели  и  задачи учебной дисциплины - требования к результатам освоения учебной дисциплины**

В соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования *с целью* аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям соответствующей ОПОП создан ФОС учебной дисциплины «Здоровый человек и его окружение».

*Задачи ФОС по дисциплине:*

- контроль и управление процессом приобретения обучающимися необходимых знаний, умений, навыков и уровня сформированности компетенций

- оценка достижений, обучающихся в процессе изучения дисциплины с выделением положительных/отрицательных результатов и планирование предупреждающих/корректирующих мероприятий;

- обеспечение соответствия результатов обучения задачам будущей профессиональной деятельности через совершенствование традиционных и внедрение инновационных методов обучения в образовательный процесс.

*В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен уметь:*

-проводить сбор медицинской информации, выявлять факторы риска и проблемы со здоровьем, обусловленные образом жизни;

-обеспечивать печатной информацией о здоровом образе жизни все социальные и возрастные группы населения;

-проводить индивидуальные беседы по планированию семьи, личной гигиене, гигиене труда и отдыха, рациональному питанию;

-мотивировать пациента на здоровый образ жизни или его изменение, на улучшение качества жизни;

-информировать о возможности получения гражданами набора социальных услуг, предусмотренных законом;

-организовать (проводить) обучение в школах здоровья для подростков, молодых родителей, лиц старших возрастных групп, для пациентов с гипертонической болезнью, сахарным диабетом и другими хроническими неинфекционными заболеваниями;

-соблюдать санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) медицинской организации;

-обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами в местах их образования;

-использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций фельдшера в интересах ребёнка и семьи;

-устанавливать профессиональный контакт с детьми разного возраста, их родителями, законными представителями

проводить первичный патронаж и динамическое наблюдение новорождённого на основе стандартов медицинской помощи в педиатрии;

-проводить обучение уходу за новорождённым и грудному вскармливанию;

-консультирование родителей и детей по вопросам сохранения здоровья, взросления, здорового образа жизни;

-осуществлять мониторинг физического и нервно-психического развития здорового ребёнка;

-проводить консультирование по вопросам планирования семьи и репродуктивного здоровья, в том числе подростков;

-проводить диагностику беременности

проводить медицинский осмотр беременных женщин;

-проводить занятия в группах психопрофилактической подготовки беременных и семьи к родам;

-соблюдать санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) медицинской организации акушерского профиля.

*В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен знать:*

-здоровый образ жизни как основа профилактики заболеваний, сохранения и укрепления здоровья;

-факторы, способствующие сохранению здоровья: гигиена труда и отдыха, рациональное питание, поптимальный двигательный режим, умение справляться со стрессом, закаливание, здоровая сексуальность, личная гигиена и гигиена окружающей среды;

-факторы, пагубно влияющие на здоровье (злоупотребление спиртными напитками, наркотическими и другими психотрпопными средствами, курение табака, избыточное употребление пищи, гиподинамия, некоторые этнические и религиозные обряды, обычаи, экология);

-заболевания, обусловленные образом жизни человека;

-организация обучения в школах здоровья для подростков, молодых родителей, лиц старших возрастных групп, для пациентов с гипертонической болезнью, сахарным диабетом и другими хроническими 8 неинфекционными заболеваниями;

-требования к ведению медицинской документации, учета и отчетности по виду деятельности фельдшера;

-технологии выполнения простых медицинских услуг, манипуляции сестринского ухода (отраслевой стандарт);

-национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

-анатомо-физиологические и психологические особенности детей, показатели жизнедеятельности в разные возрастные периоды;

-правила и принципы мониторинга физического и нервно-психического развития здорового ребёнка;

-принципы организации рационального питания детей раннего возраста, а также детей, воспитывающихся и обучающихся в

образовательных учреждениях;

-система охраны здоровья матери и ребенка, семьи и репродуктивного здоровья в здравоохранении;

-правила и принципы консультирования по вопросам охраны и укрепления репродуктивного здоровья, планирования семьи;

-применение современных методов профилактики абортов;

-этапность оказания и стандарты оказания медицинской помощи женщинам в период беременности и в послеродовом периоде;

-порядок диспансерного наблюдения женщин в период беременности;

-порядок и правила физической и психпопрофилактической подготовки беременных женщин к родам, в том числе подготовки семьи к рождению ребенка.

*При изучении дисциплины у студентов формируются следующие компетенции и личностные результаты:*

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

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 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.

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

ПК 4.1. Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями.

ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.

ПК 4.3. Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность.

ПК 4.4. Организовывать здоровье-сберегающую среду.

ПК 6.5. Вести учетно-отчетную медицинскую документацию при осуществлении всех видов первичной медико-санитарной помощи и при чрезвычайных ситуациях, в том числе в электронной форме

ПК 6.6. Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» в работе.

ЛР 1. Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.

ЛР 4. Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде личностно и профессионального конструктивного «цифрового следа».

ЛР 6. Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.

ЛР 7. Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 9. Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 10. Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.

**2. Паспорт фонда оценочных средств**

**2.1 Область применения**

Контроль и оценка результатов освоения дисциплины осуществляется преподавателем и состоит из текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущий контроль проводится по определенным темам или разделам рабочей программы с целью контроля результатов обучения и включает в себя различные задания разного уровня сложности.

Промежуточная аттестация обучающихся проводится в форме экзамена с целью оценки результатов освоения дисциплины и включает в себя выполнения тестового задания, экзаменационные билеты (30 шт.) по 3 вопроса.

**2.2. Сводные данные о результатах обучения, формах и методах контроля и оценки результатов обучения, критериев оценивания**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Результаты обучения (знания, умения, освоенные общие и профессиональные компетенции, личностные результаты)** | **Формы и методы оценки** | **Критерии оценки** |
| *знания:*  -здоровый образ жизни как основа профилактики заболеваний, сохранения и укрепления здоровья;  -факторы, способствующие сохранению здоровья: гигиена труда и отдыха, рациональное питание, поптимальный двигательный режим, умение справляться со стрессом, закаливание, здоровая сексуальность, личная гигиена и гигиена окружающей среды;  -факторы, пагубно влияющие на здоровье (злоупотребление спиртными напитками, наркотическими и другими психотрпопными средствами, курение табака, избыточное употребление пищи, гиподинамия, некоторые этнические и религиозные обряды, обычаи, экология);  -заболевания, обусловленные образом жизни человека;  -организация обучения в школах здоровья для подростков, молодых родителей, лиц старших возрастных групп, для пациентов с гипертонической болезнью, сахарным диабетом и другими хроническими 8 неинфекционными заболеваниями;  -требования к ведению медицинской документации, учета и отчетности по виду деятельности фельдшера;  -технологии выполнения простых медицинских услуг, манипуляции сестринского ухода (отраслевой стандарт);  -национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям;  -анатомо-физиологические и психологические особенности детей, показатели жизнедеятельности в разные возрастные периоды;  -правила и принципы мониторинга физического и нервно-психического развития здорового ребёнка;  -принципы организации рационального питания детей раннего возраста, а также детей, воспитывающихся и обучающихся в  образовательных учреждениях;  -система охраны здоровья матери и ребенка, семьи и репродуктивного здоровья в здравоохранении;  -правила и принципы консультирования по вопросам охраны и укрепления репродуктивного здоровья, планирования семьи;  -применение современных методов профилактики абортов;  -этапность оказания и стандарты оказания медицинской помощи женщинам в период беременности и в послеродовом периоде;  -порядок диспансерного наблюдения женщин в период беременности;  -порядок и правила физической и психпопрофилактической подготовки беременных женщин к родам, в том числе подготовки семьи к рождению ребенка | **Текущий контроль:** фронтальный опрос, тестирование, терминологический диктант, решение ситуационных задач  **Промежуточная аттестация:** в форме экзамена– выполнения тестового задания, экзаменационные билеты (30 шт.) по 3 вопроса | - применять понятия  «здоровье», «качество жизни»,  «факторы риска болезни»  - оценивать параметры физиологического развития человека  - выявлять  проблемы человека в разные  возрастные периоды  - обучать население особенностям  сохранения и укрепления здоровья  - выявлять основные факторы  риска развития болезней |
| умения  -проводить сбор медицинской информации, выявлять факторы риска и проблемы со здоровьем, обусловленные образом жизни;  -обеспечивать печатной информацией о здоровом образе жизни все социальные и возрастные группы населения;  -проводить индивидуальные беседы по планированию семьи, личной гигиене, гигиене труда и отдыха, рациональному питанию;  -мотивировать пациента на здоровый образ жизни или его изменение, на улучшение качества жизни;  -информировать о возможности получения гражданами набора социальных услуг, предусмотренных законом;  -организовать (проводить) обучение в школах здоровья для подростков, молодых родителей, лиц старших возрастных групп, для пациентов с гипертонической болезнью, сахарным диабетом и другими хроническими неинфекционными заболеваниями;  -соблюдать санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) медицинской организации;  -обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами в местах их образования;  -использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций фельдшера в интересах ребёнка и семьи;  -устанавливать профессиональный контакт с детьми разного возраста, их родителями, законными представителями  проводить первичный патронаж и динамическое наблюдение новорождённого на основе стандартов медицинской помощи в педиатрии;  -проводить обучение уходу за новорождённым и грудному вскармливанию;  -консультирование родителей и детей по вопросам сохранения здоровья, взросления, здорового образа жизни;  -осуществлять мониторинг физического и нервно-психического развития здорового ребёнка;  -проводить консультирование по вопросам планирования семьи и репродуктивного здоровья, в том числе подростков;  -проводить диагностику беременности  проводить медицинский осмотр беременных женщин;  -проводить занятия в группах психопрофилактической подготовки беременных и семьи к родам;  -соблюдать санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) медицинской организации акушерского профиля | **Текущий контроль:** фронтальный опрос, тестирование, терминологический диктант, решение ситуационных задач  **Промежуточная аттестация:** в форме экзамена– выполнения тестового задания, экзаменационные билеты (30 шт.) по 3 вопроса |  |
| ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам | **Текущий контроль:** фронтальный опрос, тестирование, терминологический диктант, решение ситуационных задач  **Промежуточная аттестация:** в форме экзамена– выполнения тестового задания, экзаменационные билеты (30 шт.) по 3 вопроса | - Распознавание сложных  проблемных ситуаций  в различных контекстах;  - проведение анализа  сложных ситуаций при решении задач  профессиональной  деятельности |
| ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности | Поиск и использование информации для эффективного выполнения профессиональных задач |
| ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях | - Организация и планирование  собственной деятельности,  - Планирование и реализация собственного  профессионального и личностного развития |
| ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде | - Организация и планирование  собственной  деятельности,  - Планирование и реализация собственного  профессионального и личностного развития |
| ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста | - Наличие готовности брать на себя ответственность по отношению к природе, обществу, человеку |
| ПК 4.1. Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями | **Текущий контроль:** фронтальный опрос, тестирование, терминологический диктант, решение ситуационных задач  **Промежуточная аттестация:** в форме экзамена– выполнения тестового задания, экзаменационные билеты (30 шт.) по 3 вопроса | -выполнение работы по организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации населения, прикрепленного к фельдшерскому участку |
| ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения | -проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни у населения;  -проведение индивидуального и группового профилактического консультирования населения, в том числе несовершеннолетних |
| ПК 4.3.  Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность | проведение иммунизации населения в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям |
| ПК 4.4. Организовывать здоровье-сберегающую среду | -соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;  -извещение организации государственного санитарно-эпидемиологического надзора об инфекционных, паразитарных и профессиональных заболеваниях, отравлениях населения и выявленных нарушениях санитарно-гигиенических требований |
| ПК 6.5. Вести учетно-отчетную медицинскую документацию при осуществлении всех видов первичной медико-санитарной помощи и при чрезвычайных ситуациях, в том числе в электронной форме | -ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде;  -составление плана работы и отчета о своей работе;  -осуществление учета населения фельдшерского участка;  -формирование паспорта фельдшерского участка |
| ПК 6.6. Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» в работе | применение информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» |
| ЛР 1. Осознающий себя гражданином и защитником великой страны | **Текущий контроль:** фронтальный опрос, тестирование, терминологический диктант, решение ситуационных задач  **Промежуточная аттестация:** в форме экзамена– выполнения тестового задания, экзаменационные билеты (30 шт.) по 3 вопроса |  |
| ЛР 4. Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде личностно и профессионального конструктивного «цифрового следа» |
| ЛР 6. Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях |
| ЛР 7. Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности |
| ЛР 9. Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях |
| ЛР 10. Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой |

3. **КОМПЛЕКТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**3.1. Задания для текущего контроля**

**Раздел 1. Здоровье. Потребности человека. Рост и развитие**

**Тема 1.1.** Общественное здоровье и здравоохранение.

**Актуализация опорных знаний в виде фронтального опроса:**

1. Общественное здоровье и здравоохранение. Основные понятия, факторы риска, показатели оценки здоровья. Демографическая ситуация в России, регионе.

2. Роль сестринского персонала в сохранении и укреплении здоровья, в организации медицинской профилактики.

3. Понятия: «здоровье», «образ жизни», «качество жизни». Понятие о группах здоровья. Критерии здоровья.

4. Факторы, влияющие на здоровье. Факторы риска болезни. Центр здоровья. Школа здоровья.

**Тема 1.2.** Потребности человека в разные возрастные периоды. Рост и развитие

**Тестовый контроль**

*Условия выполнения задания: внимательно прочитайте и запишите правильный ответ.*

1. Какие факторы влияют на потребности человека в разные возрастные периоды?

2.В каком возрасте происходит наиболее интенсивный рост и развитие организма человека?

3.Какие физиологические процессы происходят в организме в период подросткового возраста?

4. Какие потребности у человека возникают во взрослом возрасте?

5. Почему пожилые люди нуждаются в особом подходе к питанию?

6. Какой эффект оказывает недостаточное питание на рост и развитие организма?

7. Какой важный элемент влияет на рост и развитие организма?

8. Какое значение для роста и развития человека имеет достаточное количество сна?

9. Какие факторы могут привести к задержке роста и развития организма?

10. Какое значение имеет физическая активность для роста и развития человека?

**Эталон ответов к тестовому контролю**

1. Возраст, пол, физиологические особенности, состояние здоровья, уровень активности, жизненный стиль.
2. В период младенчества и детства.
3. Гормональные изменения, интенсивный рост и развитие костной ткани, изменения в мозге.
4. Потребность во взаимоотношениях, самореализации, удовлетворении базовых физиологических потребностей.
5. В связи с изменениями физиологических процессов в организме, снижением потребности в калориях и понижением пищеварительной функции.
6. Он приводит к замедлению роста и развития, деформации костей, недостаточному развитию мышц и тканей.
7. Правильное питание.
8. Необходимость сна связана с регуляцией гормонального фона, который в свою очередь влияет на рост и развитие организма.
9. Недостаток питания, нарушение сна, недостаток физической активности, заболевания.
10. Она способствует развитию костей, мышц, сердечно-сосудистой системы, укреплению иммунитета и общему улучшению физического состояния организма.

**Раздел 2. Здоровье детей**

**Тема 2.1.** Внутриутробный период.

**Актуализация опорных знаний в виде фронтального опроса:**

1.Определите понятия: «универсальные потребности человека», «возраст», «возрастные периоды», «хронологический возраст», «биологический возраст» и «юридический возраст».

2. Какие основные потребности человека в разные возрастные периоды.

3. Определите понятия: «рост» и «развитие». Факторы, оказывающие воздействие на рост и развитие.

4. В чем заключаются основные закономерности роста и развития человека.

**Тестовое задание по теме**

**1 вариант**

*Условия выполнения задания: выберите и запишите один правильный ответ*

1. Какой период развития эмбриона называется внутриутробным?

а) Период от оплодотворения до рождения ребенка

б) Период от зарождения до оплодотворения

в) Период с рождения до возраста года

2. Какой орган является первым, начинающим функционировать у эмбриона?

а) Сердце

б) Печень

в) Мозг

3. Как называется период развития, когда эмбрион начинает походить на настоящего человека?

а) Бластогенез

б) Нейрогенез

в) Эмбриогенез

4. Какую важную функцию выполняет плацента во время внутриутробного периода?

а) Питание плода и удаление отходов обмена веществ

б) Удержание плода внутри матки

в) Формирование органов и систем организма плода

5. Какой период развития называется периодом фетуса?

а) Период от оплодотворения до рождения ребенка

б) Период с рождения до возраста года

в) Период с третьего до девятого месяца беременности

**2 вариант**

1. Сколько длится внутриутробный период у человека?

а) 8 месяцев;

б) 9 месяцев;

в) 10 месяцев;

г) 11 месяцев.

2. Как называется первый период внутриутробного развития, который длится приблизителько до трех месяцев?

а) Бластогенез;

б) Эмбриогенез;

в) Фетогенез;

г) Нурофетогенез.

3. Во втором периоде внутриутробного развития, когда начинают формироваться конечности и все органы и системы уже присутствуют, плод называют:

a) эмбрионом;

б) плодом до 22 недели;

в) плодом от 22 недель до родов.

4. Что происходит с плодом в третьем периоде внутриутробного развития?

а) Его голова увеличивается в размерах;

б) Он начинает пить и дышать;

в) Он активно движется в матке;

г) Все вышеперечисленное.

5. Какой процессы начинают работать у плода перед рождением?

а) Гормонные;

б) Иммунные;

в) Дыхательные;

г) Все перечисленные.

**Эталоны ответов тестового задания**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ вопроса** | **1 вариант** | **2 вариант** |
| 1 | а | б |
| 2 | а | б |
| 3 | в | в |
| 4 | а | г |
| 5 | в | г |

**Тема 2.1.1** Доношенный новорожденный

**Актуализация опорных знаний в виде фронтального опроса:**

1.Внутриутробный период и период новорожденности: закономерности роста и развития человека во внутриутробном периоде.

2.Факторы, влияющие на здоровье плода.

3.Значение дородовых патронажей, их цели и сроки. Основные проблемы периода новорожденности.

4.Период новорожденности (неонатальный), его характеристика.

5.Анатомо-физиологические особенности новорожденного ребенка.

6.Признаки доношенности новорожденного ребенка.

**Решение ситуационных задач**

1. В одном из роддомов лежит молодая мама, которая родила доношенного новорожденного ребенка. Однако, в процессе родов возникли осложнения и ребенок, к сожалению, родился с асфиксией. Какие меры необходимо принять врачам для оказания помощи младенцу?

2. Группе врачей поручено задание организовать медицинскую помощь доношенным новорожденным. Какие особенности в здоровье у таких детей необходимо учитывать при проведении профилактического осмотра и лечения?

3. Одна из пациенток роддома родила доношенного ребенка, который находится в отделении интенсивной терапии. Какие меры необходимо принять для поддержания жизненно важных функций младенца и его быстрого выздоровления?

4. Молодая женщина, только что родила доношенного новорожденного. Этот ребенок родился без сознания и не дышит. Какие первоочередные меры следует предпринять врачам, чтобы спасти жизнь ребенку?

5. Вам поступил вызов на дом к молодым родителям, которые волнуются за здоровье своего доношенного новорожденного. У малыша появились проблемы с пищеварением, и он не успевает набирать вес. Какие рекомендации вы можете дать родителям по уходу за своим маленьким ребенком?

**Эталон ответа к задачам**

1. Необходимо немедленно начать реанимационные мероприятия, такие как искусственное дыхание и массаж сердца. Младенца следует поместить на спину, раскрыть его дыхательные пути и проводить вдохи и выдохи через маску или трубку. Необходимо также обеспечить достаточную оксигенацию мозга и гипервентиляцию легких. В случае необходимости, младенцу может быть введена интубация и проведена компрессия грудной клетки.

2. Доношенные новорожденные имеют более слабую иммунную систему, поэтому у них может быть большее количество инфекций. Они также могут испытывать проблемы с дыханием, кровообращением и терморегуляцией. Поэтому при проведении профилактического осмотра и лечения необходимо учитывать эти особенности и принимать меры для их предотвращения.

3. Для поддержания жизненно важных функций младенца необходимо обеспечить надлежащую интенсивную терапию, которая может включать в себя искусственную вентиляцию легких, мониторинг сердечной деятельности, кровяного давления и других показателей. Также может требоваться проведение курса лечения антибиотиками или другими медикаментами. Важным аспектом является также питание младенца и его уход.

4. Первоочередной мерой является проведение реанимационных мероприятий, которые включают в себя искусственное дыхание и массаж сердца. Младенца надо поместить на спину, раскрыть его дыхательные пути и проводить вдохи и выдохи через маску или трубку. Если это не помогает, необходимо ввести интубацию и проводить компрессию грудной клетки. В этой ситуации важно быстро действовать, чтобы спасти жизнь младенца.

5. Родителям необходимо давать ребенку питание в соответствии с возрастными нормами и рекомендациями педиатров. Малышу нужно кормить часто и в маленьких порциях, чтобы избежать переедания и спазмов кишечника. Рекомендуется использовать специальные формулы для детей с проблемами пищеварения. Необходимо также обеспечить ребенку комфортные условия для сна, пеленания и мытья. Важно следить за весом ребенка и обращаться за помощью к врачу в случае любых непонятных симптомов.

**Тема 2.2.** Недоношенный новорожденный.

**Тестовое задание**

*Условия выполнения задания: выберите и запишите один правильный ответ*

1. Что такое недоношенный новорожденный ребенок?

а) Ребенок, рожденный снизшедшим вследствие преждевременности родов весом менее 2500 грамм;

б) Ребенок, рожденный до 37 недель беременности с весом менее 2500 грамм;

в) Ребенок, рожденный до 37 недель беременности.

2. Какие могут быть причины недоношенного рождения?

а) Генетические отклонения;

б) Неблагоприятная экологическая ситуация;

в) Медицинские причины;

г) Социальные проблемы матери.

3. Какие проблемы со здоровьем могут возникнуть у недоношенного ребенка?

а) Нарушение функции легких;

б) Нарушение нервной системы;

в) Нарушение работы сердца;

г) Недоразвитие внутренних органов;

д) Все перечисленные выше.

4. Какова вероятность возникновения осложнений у недоношенных детей?

а) Всегда возникают осложнения;

б) Осложнения возникают только у тяжеловесных недоношенных детей;

в) Вероятность возникновения осложнений зависит от степени недоношенности.

5. Как ответственность перед недоношенным ребенком может повлиять на мать?

а) Возможна депрессия у матери;

б) Возможна тревога у матери;

в) Возможна усталость и истощение у матери.

6. Какие виды профессиональной помощи могут быть оказаны недоношенному ребенку?

а) Медицинская помощь;

б) Психологическая помощь;

в) Социальная поддержка;

г) А и Б;

д) Все перечисленные выше.

7. Как можно помочь недоношенному ребенку в домашних условиях?

а) Обеспечить правильный режим дня;

б) Обеспечить детскую комнату специальным оборудованием;

в) Обеспечить специальными диетическими продуктами.

8. Какая диета может быть назначена недоношенному ребенку в период кормления грудью?

а) Материнское молоко в достаточном количестве;

б) Детская смесь, подобранная врачом;

в) Витамины и добавки.

9. Как можно предотвратить риск рождения недоношенного ребенка?

а) Вести здоровый образ жизни;

б) В срок проходить все необходимые медицинские обследования;

в) Укреплять иммунитет;

г) Избегать стрессовых ситуаций.

10. Какие дополнительные меры могут принять родители для улучшения здоровья своего недоношенного ребенка?

а) Занятия массажем и гимнастикой;

б) Проведение дыхательной гимнастики;

в) Прогулки на свежем воздухе;

г) Соблюдение правильного режима дня;

д) А, Б, В, Г.

**Эталоны ответов тестового задания**

|  |  |
| --- | --- |
| № вопроса | Ответы |
| 1 | б |
| 2 | в |
| 3 | д |
| 4 | в |
| 5 | д |
| 6 | д |
| 7 | а |
| 8 | а |
| 9 | д |
| 10 | д |

**Решение ситуационных задач**

1. В медицинском учреждении поступила мать с недоношенным ребенком. Ребенок родился на 32-й неделе беременности, весит 1500 грамм. Какие меры вы предпримете для сохранения жизни и здоровья малыша?

2. У пациентки началась преждевременная родовая деятельность на 27-й неделе беременности. Ребенок родился на 28-й неделе беременности, весит 900 грамм. Какие проблемы могут возникнуть у такого недоношенного ребенка и какие меры необходимо предпринять для их решения?

3. Мать родила недоношенного ребенка, который весит 1600 грамм, на 34-й неделе беременности. Ребенок начал испытывать проблемы с дыханием и кровообращением. Какие меры необходимо принять в этой ситуации?

4. Недоношенный ребенок был выписан из родильного дома через 3 недели после рождения. Через 2 дня мать вернулась в больницу, так как ребенок стал плохо кушать и почти не мочится. Какие меры необходимо предпринять для диагностики и лечения проблем у малыша?

5. Ребенок родился на 33-й неделе беременности, весит 1700 грамм. Он находится на искусственной вентиляции легких. Через несколько дней начались кровотечения из носа и других органов. Какие проблемы могут вызвать такие кровотечения и какие меры необходимо принять для их устранения?

**Эталоны ответов к ситуационным задачам**

1. В первую очередь необходимо обеспечить малышу условия, максимально приближенные к условиям плода в утробе матери. Для этого необходимо создать вокруг ребенка теплую и сухую среду, обеспечить постоянную температуру тела, подавать ему питание в виде специальной смеси, регулярно следить за его состоянием, в том числе за работой сердечно-сосудистой и дыхательной систем. Можно использовать кислородную терапию, механическую вентиляцию легких, фототерапию для предотвращения желтухи.

2. У такого недоношенного ребенка могут возникнуть различные проблемы, такие как нарушение работы дыхательной и сердечно-сосудистой систем, терморегуляции, питания, высокий риск инфекций и других осложнений, связанных с недостаточной зрелостью организма. Для решения этих проблем необходимо обеспечить ребенку теплую и сухую среду, создать условия для нормальной работы дыхательной и сердечно-сосудистой систем, обеспечить питание (через зонд или инфузионную терапию), проводить периодические исследования и контроль за состоянием малыша, применять курс антибиотиков для профилактики инфекций.

3. Необходимо незамедлительно обеспечить малышу приемлемые условия для дыхания и обмена веществ, возможно использование механической вентиляции легких, кислородной терапии, физиотерапии. Также необходимо контролировать работу сердечно-сосудистой системы и введение соответствующих лекарств.

4. Для диагностики проблем у ребенка необходимо провести комплексное обследование, включающее лабораторные исследования крови и мочи, УЗИ органов брюшной полости и мочеполовой системы, анализы на наличие инфекций, КТ головного мозга и другие исследования. Лечение должно быть своевременным и целенаправленным, подходящим для конкретной проблемы, например, инфузионная терапия, кислородная терапия, антибиотики.

5. Кровотечения из носа и других органов могут быть связаны с нарушениями свертываемости крови, недостаточным количеством тромбоцитов, которые играют важную роль в гемостазе. Для устранения таких проблем можно проводить трансфузию свежезамороженной плазмы, тромбоцитарной массы, введение коагулянтов. Также необходимо проводить лабораторный мониторинг уровня тромбоцитов и свертываемости крови.

**Тема 2.3.** Период грудного возраста**.**

**Терминологический диктант**

1. Младенец в возрасте от 28 дней до 1 года

2. Кормление младенца грудным молоком.

3. Продукция и выделение грудного молока у женщин.

4. Первоначальное молоко, выделяющееся у женщин в течение первых дней после рождения ребенка.

5. Врожденная способность матери ухаживать за своим ребенком и обеспечить ему необходимые условия для выживания и развития.

6. Защитная способность организма против болезнетворных микроорганизмов.

7. Острая или хроническая реакция организма на вещества, которые обычно безопасны для него.

8. Дополнительное вскармливание грудничка пищей, отличной от грудного молока.

9. Постепенное введение в рацион младенца пищи, кроме грудного молока или смеси.

10. Процесс укутывания младенца в пеленку с целью обеспечить ему уют и комфорт.

**Эталоны ответов терминологического диктанта**

1. Грудничок

2. Грудное вскармливание

3. Лактация

4. Молозиво

5. Материнский инстинкт

6. Иммунитет

7. Аллергия

8. Докорм

9. Введение прикорма

10.Пеленание

**Тестовое задание**

*Условия выполнения задания: выберите и запишите один правильный ответ*

***1. Какой период развития ребенка называется периодом грудного возраста?***

1. С 1 до 12 месяцев жизни.
2. С 1 до 3 лет.
3. С 3 до 6 лет.

***2. Какой грудью детенышей питаются уссурийские тигры****?*

1. Материнской молочной.
2. Смесью из банки.
3. Костным мясом.

***3. Сколько раз в день должен кушать младенец в возрасте 1-2 месяца?***

1. 8-12 раз в день.
2. 3-4 раза в день.
3. 1 раз в день.

***4. Что такое колостворение?***

1. Реакция молочного жира и белка молока.
2. Процесс перевода молока из желудка в кишечник.
3. Желудочное горчение у младенцев.

***5. Какие питательные вещества содержит материнское молоко?***

1. Белки, жиры, углеводы, витамины, минералы.
2. Только белки и жиры.
3. Только витамины.

***6. Какие преимущества имеет грудное вскармливание для младенца?***

1. Укрепляет иммунитет, предотвращает заболевания, способствует развитию зрения, нервной системы и костей.
2. Не имеет никаких преимуществ по сравнению с искусственным вскармливанием.
3. Всего лишь предохраняет младенца от голода.

***7. Какие продукты следует исключить из рациона кормящей женщины?***

1. Острый и жирный пищевые продукты.
2. Овощи и фрукты.
3. Молочные продукты.

***8. С какого возраста детям можно вводить прикорм?***

1. Не раньше 4-6 месяцев.
2. Не раньше года.
3. Не раньше 2 лет.

***9. Какие продукты можно давать младенцу при первом прикорме?***

1. Пюре из фруктов или овощей.
2. Яичницу.
3. Горячую колу.

***10. Какая диета должна быть у младенца в период прикорма?***

1. Разнообразная, с учетом индивидуальных особенностей младенца.
2. Монотонная, только из одного продукта.
3. Совсем не важно, что давать малышу, главное, чтобы он ел.

**Эталоны ответов к тестовому контролю**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ вопроса** | **Ответы** |
| 1 | 1 |
| 2 | 1 |
| 3 | 1 |
| 4 | 1 |
| 5 | 1 |
| 6 | 1 |
| 7 | 1 |
| 8 | 1 |
| 9 | 1 |
| 10 | 1 |

**Тема 2.4.** Особенности вскармливание детей грудного возраста**.**

**Актуализация опорных знаний в виде фронтального опроса**

1.Закономерности физического, нервно-психического и социального развития ребенка.

2.Анатомо-физиологические особенности, рост и развитие ребенка грудного возраста.

3.Анатомо-физиологические особенности нервной системы грудного ребенка. Правила оценки нервно-психического развития ребенка периода младенчества.

4.Основные универсальные потребности ребенка периода младенчества и способы их удовлетворения. Возможные проблемы.

**Решение ситуационных задач**

*Задача 1.* 1. Ребенку 5 месяцев, вес 6850. Определить суточный и разовый объем пищи. Составить меню в зависимости от возраста. 2. Составить примерный суточный набор продуктов кормящей маме. Какие продукты ей необходимо ограничить, а какие исключить.

*Задача 2.* 1. Возраст ребенка 6 месяцев, вес – 6900. Определить суточный и разовый объем пищи. Составить меню в зависимости от возраста. 2. Рассказать о видах вскармливания и о преимуществах грудного вскармливания.

*Задача 3*. 1. Вес ребенка 8600, возраст 8 месяцев. Определить суточный и разовый объем пищи. Составить меню в зависимости от возраста. 2. Расскажите, что такое «кормление по требованию». Какова должна быть длительность пребывания ребенка у груди матери.

*Задача 4.* 1. Ребенку 10 месяцев, вес 9900. Определить суточный и разовый объем пищи. Составить меню в зависимости от возраста. 2. Какова техника прикладывания ребенка к груди.

**Эталон решения ситуационных задач**

*Задача 1.* 1. Суточный объем пищи для ребенка в возрасте 5 месяцев соответствует примерно 1200-1500 мл молока (включая как грудное, так и адаптированное). Разовый объем пищи может составлять от 120 до 180 мл. Меню в данном возрасте может состоять из грудного молока или адаптированной смеси.2. Кормящей маме необходимо включать в свой рацион продукты, содержащие достаточное количество белков, жиров, углеводов, витаминов и минералов. Включение в рацион мяса, рыбы, яиц, молочных продуктов, овощей и фруктов обеспечивает правильное питание и поддержание здоровья матери и ребенка. Рекомендуется ограничить потребление жирных, жареных, острых, консервированных продуктов. Алкоголь и сигареты полностью исключаются из рациона.

*Задача 2.* 1. Суточный объем пищи для ребенка в возрасте 6 месяцев соответствует примерно 1200-1500 мл молока (включая как грудное, так и адаптированное). Разовый объем пищи может составлять от 150 до 200 мл. Меню в данном возрасте может включать грудное молоко, адаптированную смесь, каши, пюре из овощей и фруктов.2. Вскармливание бывает грудным и искусственным. Грудное вскармливание является наиболее полноценным видом питания грудного ребенка, так как материнское молоко содержит все необходимые витамины, минералы, белки, жиры и углеводы для здорового развития и роста ребенка. Грудное молоко также содержит антитела, необходимые для поддержания иммунитета ребенка. Преимущества грудного вскармливания включают уменьшение риска инфекций, аллергий, заболеваний пищеварительной системы, а также укрепление связи между матерью и ребенком.

*Задача 3.* 1. Суточный объем пищи для ребенка в возрасте 8 месяцев соответствует примерно 1200-1500 мл молока (включая как грудное, так и адаптированное), а также различные виды пищи (компоты, каши, пюре). Разовый объем пищи может составлять от 180 до 220 мл. Меню в данном возрасте может включать грудное молоко, адаптированную смесь, овощные и фруктовые пюре, каши, мясные блюда.2. Кормление по требованию означает, что ребенок может получать пищу, когда желает. Длительность пребывания ребенка у груди матери зависит от его потребностей. Рекомендуется кормить ребенка каждый раз, когда он выражает голод, и не придерживаться строгого графика кормления. Это помогает установить правильный режим дня, уменьшить стресс и связать мать и ребенка.

*Задача 4.* 1. Суточный объем пищи для ребенка в возрасте 10 месяцев соответствует примерно 1200-1500 мл молока (включая как грудное, так и адаптированное), а также различные виды пищи (компоты, каши, пюре). Разовый объем пищи может составлять от 220 до 250 мл. Меню в данном возрасте может включать грудное молоко, адаптированную смесь, овощные и фруктовые пюре, каши, мясные блюда, кефир, йогурт.2. Техника прикладывания ребенка к груди включает следующие шаги:

- Подготовиться к кормлению: выбрать удобное место, подготовить простыню или пеленку для удобства мамы и ребенка;

- Взять ребенка в правильное положение: положить на бок, укрыть головку руки, которой ребенок облокачивается, и приподнять к груди;

- Приложить ребенка к груди: направить нижнюю губу к соску, чтобы ребенок раскрыл ротик, затем сжать ареолу груди и поместить сосок в рот ребенка;

- Убедиться в правильной позиции: ребенок должен держать сосок во рту, полностью захватывая ареолу груди, а чтоящку не должна быть своротом наружу;

- Питание: дать ребенку сосать до удовлетворения, затем снять его с груди и почистить рот и подбородок.

**Тема 2.5.** Период преддошкольного и дошкольного возраста.

**Актуализация опорных знаний в виде фронтального опроса**

1. Какие особенности характеризуют период преддошкольного возраста (от 1,5 до 3 лет)?

2. Какие проблемы могут возникать у детей в период преддошкольного возраста и как их можно решать?

3. Что такое детский сад и каковы его основные функции?

4. Какие требования предъявляются к дошкольным учреждениям и как они обеспечивают развитие детей?

5. Какие виды деятельности наиболее эффективны для развития ребенка в дошкольном возрасте?

**Тестовое задание**

*Условия выполнения задания: выберите и запишите один правильный ответ*

1.Средняя масса ребенка в 5 лет:

А) 20 кг

Б) 18 кг

В) 21 кг

Г) 21,5 кг

2. Средний рост ребенка в 5 лет:

А) 90 см

Б) 95 см

В) 100 см

Г) 105 см

3. Начало смены молочных зубов на постоянные:

А)4 года

Б) 10 лет 26

В) 5 лет

Г) 6 – 7 лет

4. Срок прорезывания всех молочных зубов у детей:

А)1 год

Б) 2 года

В)3 года

Г) 5 лет

5. Преддошкольный (ясельный) период начинается:

А) с 1 года

Б) с 1,5 лет

В) с 2 – х лет

Г) с 3 – х лет

**Эталон ответов**

1. Б

2. Б

3. Г

4. В

5. В

**Тема 2.6. Период школьного возраста**

**Актуализация опорных знаний в виде фронтального опроса**

1.Какие анатомо-физиологические особенности, рост и развитие ребенка

школьного возраста.

2.Характеристика периода школьного возраста.

3.Анатомо-физиологические особенности органов и систем в этот период. Физическое, половое, нервно-психическое и социальное развитие.

4.Универсальные потребности, способы их удовлетворения. Возможные проблемы

**Закрепление знаний в виде тестового задания**

*Выберите один правильный ответ*

1. В пубертатном периоде у мальчиков преобладает:

* 1. брюшной тип дыхания
  2. грудной тип дыхания
  3. смешанный тип дыхания
  4. другой тип дыхания

2. В пубертатном периоде у девочек преобладает:

* 1. брюшной тип дыхания
  2. грудной тип дыхания
  3. смешанный тип дыхания
  4. другой тип дыхания

3. Объем желудка достигает 1 литра у детей в возрасте:

1. 7 лет
2. 8 лет
3. 9 лет
4. 10 лет

4. Структура печени становится такой же как у взрослых в возрасте:

1. 7 лет
2. 8 лет
3. 9 лет >
4. 10 лет

5. В пубертатном периоде сон детей должен быть не менее:

1. 7 часов
2. 8 часов
3. 10 часов
4. 11 часов

6. Чаще ожирение у детей в препубертатном и пубертатном периодах связано:

1. с перееданием углеводов, гиподинамией.
2. с перееданием белков
3. с авитаминозом
4. со всем выше перечисленным

7. В школьном возрасте ребенок должен питаться:

1. 3 раза в день
2. 4 раза в день
3. 5 раз в день
4. 6 раз в день

8. Пубертатный период у девочек наступает:

1. позже, чем у мальчиков
2. раньше, чем у мальчиков
3. в одно время у мальчиков и девочек

9. Вторичные половые признаки у девочек проявляются:

1. одновременно с мальчиками
2. на 1-1,5 года позже, чем у мальчиков
3. на 1-1,5 года раньше, чем у мальчиков

10. Функциональные расстройства нервной системы, сердечно-сосудистой, эндокринной и др. чаще встречаются в:

1. период молочных зубов
2. препубертатный период
3. пубертатный период

**Эталон ответов**

1.1

2.2

3.2

4.2

5.2

6.1

7.2

8.2

9.3

10.3

**Тема 2.7.** Период старшего школьного возраста (подростковый, пубертатный)

**Актуализация опорных знаний в виде фронтального опроса**

1. Дайте характеристику подросткового возраста. Анатомо-физиологические особенности органов и систем в этом периоде. Физическое, половое, нервно-психическое и социальное развитие.
2. Какое значение имеет физического воспитания для здоровья ребенка подросткового возраста. Факторы риска и безопасности.
3. Психологические проблемы перехода от детской к взрослой жизни. Помощь подростку и его родителям в ситуациях повышенного риска (депрессивные состояния, суицидальные попытки, повышенная сексуальная активность, пристрастие к вредным привычкам и беременность).

**Закрепление знаний в виде решения ситуационных задач:**

***Задача 1*.** Илья И., 13 лет, состоит на «Д» учете с мая 2010 г. с диагнозом ВСД по ваготоническому типу, перманентное течение. Хронический эрозивный гастрит, хронический дуоденит. Последнее обострение в марте 2011 году, находился в стационаре выписан с улучшением. Достигнута клинико - эндоскопическая ремиссия (эпителизация эрозий). В течение года проводилась противорецедивная терапия в отделении восстановительного лечения. 1. Определите группу здоровья. 2. Дайте рекомендации по организации режима дня. 3.Проведите измерение длины тела и веса ребёнка подросткового возраста

***Задача 2.*** Ребёнок Миша К., 12 лет, поступил в нефрологическое отделение с жалобами на тупые боли в животе, повышенное температуры тела до 38,5гр., тошноту, рвоту. Мальчик находится на диспансерном учёте по поводу хронического гломерулонефрита. Ухудшение в состоянии связывает с переохлаждением. Мишу беспокоит чувство страха перед госпитализацией.

При осмотре: общее состояние ребёнка тяжелое, кожные покровы чистые, бледные. В лёгких дыхание везикулярное, тоны сердца ритмичные, приглушены. Пульс – 90 уд. в 1 мин., аритмичен, удовлетворительного наполнения и напряжения, АД 130/60 мм.рт.ст. Язык обложен белым налётом, живот при пальпации мягкий, болезнен в левой подвздошной области, (+) симптом Пастернацкого слева, стул в норме, мочится часто, моча красного цвета. Врачебный диагноз: хронический гломерулонефрит. В анализе крови: ускоренное СОЭ, анемия. В анализе мочи: уд.вес 1005, белок 0,66 гр/л, эритроциты – сплошь в поле зрения. Определите настоящие и потенциальные сестринские проблемы (при поступлении в больницу).

**Эталон решения ситуационных задач**

***Задача 1.*** 1***.*** Группа здоровья - II.

2.Рекомендации по организации режима дня для данной ситуации:

- Соблюдать постельный режим и ограничивать физические нагрузки;

- Предоставлять питание, регулирующее работу почек и желудка, в мягкой форме, с ограничением кислотообразующих продуктов;

- Организовать принимаемые лекарственные средства в соответствии с рекомендациями врача;

- Предоставлять психологическую поддержку во время госпитализации и возможных стрессовых ситуаций.

3. Измерение длины тела и веса ребенка подросткового возраста:

- Длина тела: определяется с использованием ростомера или стадометра. Стандартные значения для мальчиков 12-13 лет составляют 146-157 см;

- Вес: измеряется с использованием специальных весов. Стандартный вес для мальчиков 12-13 лет составляет 36-51 кг.

***Задача 2.*** 1. Настоящие сестринские проблемы:

- Боль (тупые боли в животе);

- Неудобство и чувство страха перед госпитализацией.

2. Потенциальные сестринские проблемы:

- Риск развития инфекции (повышенная температура тела);

- Риск развития осложнений хронического гломерулонефрита (ухудшение в состоянии, анемия, наличие эритроцитов в моче);

- Нарушение психологического состояния (чувство страха перед госпитализацией, возможные стрессовые ситуации в больнице).

**Раздел 3. Зрелый возраст**

**Тема 3.1.** Репродуктивная система здоровых мужчины и женщины.

**Этап актуализации опорных знаний: 25 минут. Проводится в виде письменного ответа на вопросы:**

1. Перечислить наружные и внутренние половые органы мужчины.

2. Действие мужских половых гормонов на организм.

**Итоговый контроль: 30 минут.** Проводится в виде выполнения тестового задания

**Тестирование (закончить фразу)**

1) Совокупный продукт всех половых желёз мужчины ………………..

2) Развитие половых клеток у мужчины называется…………………….

3) Название этапов сперматогенеза?

А)……………Б)………….В)………………

4) Мужская половая клетка………………………………………………

5) Мужская половая железа ………………………………………………

6) Первичные незрелые половые клетки у мужчины называются…….

7) Реакция спермы в норме ………………………………………………

8) Железа Купера еще называется ………………………………………

9) Процесс образования сперматозоидов длится ………………………

10) Мужские половые гормоны …………………………………………

11) Где содержится генетическая информация в сперматозоиде ……

12) Что приводит в движение сперматозоида…………………………..

13) Скорость движения сперматозоида …………………………………

14) Нижняя граница нормы сперматозоидов в 1 мл спермы …………

15) Свободная складка у основания головки полового члена называется

16) К наружным половым органам мужчины относят………………….

17) Формированию мужских половых признаков способствует гормон

18) Сперматогенез – это образование ……………………………………

19) Сперма остается жизнеспособной в женском организме до ………..

20) Акт наполнения кавернозных тел кровью называется ……………

**Эталоны ответов к тестированию «Мужская репродуктивная система»**

1) Совокупный продукт всех половых желёз мужчины (сперма)

2) Развитие половых клеток у мужчины называется (сперматогенез)

3) Название этапов сперматогенеза? (деление, рост, созревание)

4) Мужская половая клетка (сперматозоид)

5) Мужская половая железа (яичко)

6) Первичные незрелые половые клетки у мужчины называются… (сперматогонии)

7) Реакция спермы в норме (щелочная)

8) Железа Купера еще называется (бульбоуретральная железа)

9) Процесс образования сперматозоидов длится (70-72 дня)

10) Мужские половые гормоны (андрогены)

11) Где содержится генетическая информация в сперматозоиде (акросома)

12) Что приводит в движение сперматозоида (хвост)

13) Скорость движения сперматозоида (2-3 мм/мин)

14) Нижняя граница нормы сперматозоидов в 1 мл спермы (20 миллионов)

15) Свободная складка у основания головки полового члена называется (крайняя плоть)

16) К наружным половым органам мужчины относят (половой член и мошонка)

17) Формированию мужских половых признаков способствует гормон (тестостерон)

18) Сперматогенез – это образование (сперматозоидов)

19) Сперма остается жизнеспособной в женском организме до (2-3 дн)

20) Акт наполнения кавернозных тел кровью называется (эрекция)

**Критерии оценки результатов тестировании:**

90-100% правильных ответов – оценка 5 «отлично»

76-89% правильных ответов – оценка 4 «хорошо»

61-75% правильных ответов – оценка 3 «удовлетворительно»

60% и ниже – оценка 2 «неудовлетворительно»

**Вопросы для закрепления материала:**

1. Перечислите функции репродуктивной системы мужчины.

2. Перечислите уровни организации репродуктивной системы мужчины.

3. Как называются мужские половые гормоны:

4. Назовите основные гормоны, участвующие в работе мужской репродуктивной системы.

5. Действие ФСГ

6. Действие ЛГ в мужском организме.

7. Факторы, оказывающие повреждающее влияние на мужскую репродуктивную систему

8. Формирование полового влечения (стадии у мужчин).

9. Как проявляются сексуальные расстройства мужчин?

10. Что такое импотенция

**Тема 3.2.** Здоровье семьи

**Актуализация опорных знаний**

*Проводится в виде письменного ответа на вопросы*

1. Перечислить медицинские аспекты планирования семьи:

2. Задачи среднего медицинского персонала кабинета планирования семьи:

3. Типы семьи

4. Социальные функции семьи

**Фронтальный опрос**

**-** Рекомендации супругам, планирующим рождение ребёнка.

**Оценка деятельности:**

Определение фертильного периода календарным методом и температурным методом

**Итоговый контроль знаний**

**Вопросы для закрепления материала:**

1. Перечислите основные направления работы службы «планирования семьи».

2. Планирование семьи (определение ВОЗ)

3. Как изменилось половое поведение человека в современных условиях?

4. Как изменилось репродуктивное поведение человека в современных условиях?

5. Назовите определение ВОЗ «Бесплодный брак»

6. Основные причины женского бесплодия в браке.

7. Основные причины мужского бесплодия в браке.

8. Назовите проявления кризиса семьи в мире и РФ

9. Назовите этапы жизненного цикла семьи, или четыре основные стадии семьи (по А.И. Антонову и В.М. Медкову) характеризующиеся стадиями родительства

10. Назовите этапы или стадии семейного жизненного цикла, связанные с изменением количества членов семьи, и, во-вторых, с возрастом детей:

Первая стадия: Выход из родительской семьи

Вторая –

Третья –

Четвёртая –

Пятая –

Шестая –

**Эталон ответов итогового контроля знаний**

1. Основные направления работы службы «планирования семьи»: предоставление информации о различных методах контрацепции, охрана и поддержание здоровья репродуктивной системы, консультирование по вопросам деторождения и материнства.

2. Планирование семьи (определение ВОЗ): это процесс осознанного и добровольного принятия решений о количестве и времени рождения детей и использовании методов контрацепции для достижения желаемой семейной планировки и здоровья репродуктивной системы.

3. В современных условиях половое поведение стало более свободным и открытым, люди начали иметь больше возможностей выбора партнера, а также более активно экспериментировать в сексуальных отношениях.

4. Репродуктивное поведение в современных условиях изменилось в связи с развитием медицинских технологий, появлением новых методов контрацепции, а также изменением социальных норм и ценностей, что повлияло на регуляцию рождаемости и выбор партнера для рождения детей.

5. Определение ВОЗ «Бесплодный брак»: это брак, в котором в течение более года регулярно не происходят удачные попытки зачатия, неудача которых не имеет обоснованных медицинских причин.

6. Основные причины женского бесплодия в браке: гормональные нарушения, заболевания репродуктивных органов, воспалительные процессы, нарушение процесса овуляции, возрастные изменения.

7. Основные причины мужского бесплодия в браке: нарушение функции сперматогенеза, наличие патологических изменений в репродуктивной системе, проблемы с эрекцией и эякуляцией, наследственные факторы, воздействие неблагоприятных факторов среды.

8. Проявления кризиса семьи в мире и РФ: разводы, насилие в семье, отсутствие эмоциональной связи и доверия между партнерами, проблемы в воспитании детей, экономические трудности, измена, изменение ценностей и социальных норм.

9. Этапы жизненного цикла семьи, или четыре основные стадии семьи (по А. И. Антонову и В. М. Медкову) характеризующиеся стадиями родительства: первичная стадия или стадия формирования пары, стадия расширения и воспитания детей, стадия снижения активности детей и перехода к новому этапу отношений, и стадия брака пожилых людей.

10. Этапы или стадии семейного жизненного цикла, связанные с изменением количества членов семьи, и, во-вторых, с возрастом детей:

Первая стадия: Выход из родительской семьи

Вторая – Стадия образования новой семьи и расширения состава

Третья – Стадия семьи с маленькими детьми

Четвёртая – Стадия семьи с подростками

Пятая – Стадия семьи со взрослыми детьми

Шестая – Стадия пожилых супругов

**Тема 3.2.** Планирование семьи

**Тестовое задание**

1. Перечислите задачи планирования семьи:

1. производство абортов;
2. обеспечение контрацепцией;
3. наблюдение во время беременности;
4. подготовка к желанной беременности;
5. все вышеперечисленное.

2. В какие сроки производится прерывание беременности по желанию женщины:

1. до 12 недель;
2. до 22 недель;
3. до 28 недель;
4. в любые сроки.

3. По каким показаниям производится прерывание беременности в любые сроки:

1. по социальным показаниям;
2. по желанию женщины;
3. по медицинским показаниям со стороны матери;
4. по медицинским показаниям со стороны плода;
5. при наличии внутриутробной инфекции.

4. В какие сроки производится мини-аборт:

1. в 3-4 недели беременности;
2. в течение 21 дня после задержки ожидаемой менструации;
3. до 7 недель беременности;

г) до 12 недель.

5. Каковы преимущества мини-аборта:

1. минимальная кровопотеря;
2. отсутствие травматизации шейки матки;
3. отсутствие травмы базального слоя эндометрия;
4. все вышеперечисленное.

6. Определите наиболее частое соотношение женского и мужского бесплодия в браке:

1. 30% и 70%;
2. 70% и 30%;
3. 60% и 40%;
4. 45% и 40%;
5. 50% и 50%.

7. Брак считается бесплодным, если при регулярной половой жизни беременность не наступает в течение:

1. 6 месяцев;
2. 1 года;
3. 2-х лет;
4. 3 лет;
5. 5 лет.

8. Наиболее частые причины женского бесплодия:

1. патология шейки матки;
2. воспалительные заболевания женских половых органов;
3. ановуляция;
4. миома матки;
5. инфантилизм и гипоплазия матки.

9. Трубное бесплодие может быть обусловлено:

1. склеротическими изменениями в мышечной стенке маточной трубы;
2. нарушением рецепции в маточной трубе;
3. инфантилизмом;
4. спаечным процессом в брюшной полости и малом тазу;
5. все ответы правильные.

10. Перечислите алгоритм обследования бесплодной супружеской пары:

1. обследование на половые инфекции;
2. УЗИ;
3. тесты функциональной диагностики менструального цикла;
4. гистеросальпингография;
5. определение гормонов в сыворотке крови;
6. лапароскопия;

**Эталон ответов к тестовому заданию**

1. e.

2. a.

3. d.

4. c.

5. d.

6. b.

7. b.

8. b.

9. e.

10. a, b, c, d.

**Решение ситуационных задач**

**Задача №1.** Какой метод контрацепция Вы порекомендуете применить молодой девушке 20лет не живущей регулярно половой жизнью, не замужем? Почему?

**Задача №2**. Какой метод контрацепции Вы порекомендуете молодой девушке 22 лет находящейся замужем, но не желающей на период учебы иметь детей? Почему?

**Задача №3**. Какой метод контрацепции Вы порекомендуете женщине 26лет, находящейся замужем и имеющей одного ребенка, которая не желает на данное время иметь больше детей и не страдает воспалительными заболеваниями репродуктивной системы? Почему?

**Задача №4.** Какой метод контрацепции Вы порекомендуете женщине 35лет, имеющей троих детей и не желающей больше иметь детей. Из анамнеза: последняя беременность протекала крайне тяжело, и врач не рекомендует больше иметь детей, что связано с состоянием здоровья?

**Эталоны ответов к задачам**

**Задача №1.** Кондом / презерватив /. Предохраняет от нежелательной беременности, является наиболее эффективным средством от болезней, передаваемых подовым путем, как правило, не имеет побочных эффектов ине требует больших затрат.

**Задача №2.** Комбинированные оральные контрацептивы. Являются высокоэффективным методом контрацепции, наиболее удобным для женщин, живущих регулярной половой жизнью, но еще не рожавших.

**Задача №3.** ВМС, так как ВМС является безопасным и эффективным методом контрацепции, который можно рекомендовать рожавшим женщинам и который не требует ежедневного применения.

**Задача №4.** Добровольная хирургическая контрацепция/стерилизация/, так как женщина не хочет больше иметь детей в будущем и имеет противопоказания к беременности, но при условии тщательной консультации, осознании женщиной того, что стерилизация является постоянным методом контрацепции и при отсутствии противопоказаний.

**Тема 3.3.** Период беременности

**Актуализация опорных знаний:**

*Проводится в виде письменного ответа на вопросы*

**Фронтальный опрос «Физиологическая беременность»**

1. Сколько длиться беременность в днях, неделях, месяцах.

2. При физиологической беременности в каком сроке предоставляют декретный отпуск?

3. При многоплодной беременности в каком сроке положен декретный отпуск?

4. В 24 недели беременности ВСДМ находится на каком уровне.

5. Каков наивысший уровень стояния дна матки, в каком сроке он определяется?

6. На каких сроках беременности ВСДМ примерно одинакова?

7. Матка размером с гусиной яйцо – срок беременности какой?

8. Назовите нормальные размеры таза у беременной.

9. Можно измерять ОЖ у беременной, если она стоит?

10. Как определить индекс массы тела у беременной.

11. Можно ли беременным работать в ночные смены?

12. Органогенез у плода в основном завершается к какой неделе беременности?

13. Бластогенез длится какой промежуток времени?

14. Эмбриональный период длиться с какого и по какой период внутриутробного развития?

15. Назовите оболочки плода.

16. Если беременная женщина курит, каковы могут быть последствия для плода?

17. Матка размером с головку новорождённого, или с мужской кулак – какой срок беременности?

18. В каких биологических жидкостях определяют ХГЧ у беременной?

19. Какие специалисты кроме акушера - гинеколога должны проконсультировать женщину во время беременности?

20. Как определяют дату родов по менструации:

**Оценка деятельности:**

* измерение ВСДМ и окружности живота,
* выполнение приёмов наружного акушерского исследования (определения плода в
* матке),
* выслушивание сердцебиения плода акушерским стетоскопом.

**Тестирование «Диагностика беременности»**

*Выберите ОДИН правильный ответ*

1. Признак Горвица-Гегара:

1. сокращение матки при исследовании,
2. ассиметрия матки,
3. чрезмерное размягчение перешейка матки,
4. чрезмерная подвижность шейки матки

2. Тошнота по утрам:

1. вероятный признак беременности,
2. достоверный признак беременности,
3. предположительный признак беременности.

3. Иммунологические признаки -

1. вероятный признак беременности,
2. достоверный признак беременности,
3. предположительный признак беременности.

4. Визуализация плода при УЗИ:

1. вероятный признак беременности,
2. достоверный признак беременности,
3. предположительный признак беременности.

5. Вторым приёмом Леопольда-Левицкого определяют:

1. предлежание,
2. высоту стояния дна матки, часть плода у дна матки
3. положение, позицию, вид.

6. Увеличение молочных желёз, выделение молозива это:

1. вероятный признак беременности,
2. достоверный признак беременности,
3. предположительный признак беременности.

7. Увеличение размеров матки это:

1. вероятный признак беременности,
2. достоверный признак беременности,
3. предположительный признак беременности.

8. Выслушивание с/биения плода акушерским стетоскопом:

1. вероятный признак беременности,
2. достоверный признак беременности,
3. предположительный признак беременности.

9. Отношение продольной оси плода к продольной оси матки это:

1. членорасположение плода,
2. положение плода,
3. вид плода,
4. позиция плода.

10. Первым приёмом Леопольда-Левицкого определяют:

1. ВСДМ и предлежащую часть,
2. предлежащую часть,
3. ВСДМ и часть плода, находящуюся у дна матки,
4. положение, позицию, вид.

**Эталоны ответов к тестированию**

1. c

2. a

3. b

4. b

5. b

6. a

7. b

8. b

9. b

10. a

**Критерии оценки результатов тестировании:**

90-100% правильных ответов – оценка 5 «отлично»

76-89% правильных ответов – оценка 4 «хорошо»

61-75% правильных ответов – оценка 3 «удовлетворительно»

60% и ниже – оценка 2 «неудовлетворительно»

**Тема 3.4.** Роды физиологические

**Актуализация опорных знаний**

*Письменно:* Перечислить предвестники родов, периоды родов, родовые изгоняющие силы, основные моменты биомеханизма родов.

**Оценка деятельности:**

1. Показ на акушерском фантоме биомеханизма родов при переднем виде затылочного предлежания.

2. Выслушивание сердцебиения плода акушерским стетоскопом.

**Итоговый контроль**

Продолжить фразу, вставить недостающие слова

1. Срочные роды – это роды……………………………………………………

2. Водитель ритма – «пейсмекер» располагается ……………………………

3. Граница между нижним сегментом и телом матки называется……………………….кольцо.

4. Раскрытие шейки матки: у первородящих: сначала раскрывается………..

5. У повторнородящих наружный зев раскрывается …………………………

6. Объективную оценку сокращений мышц матки можно получить при ……………………….. (метод исследования)

7. Своевременное излитие околоплодных вод происходит при открытии шейки матки на ………….см.;

8. Преждевременное излитие околоплодных вод - излитие вод………………………………………………………………………………….

9. Потуги- сокращение мышц ……………………………………………………

10. 1 точка фиксации при переднем виде затылочного предлежания -

………………………………………………………………………………………

11. 2 точка фиксации при переднем виде затылочного предлежания-………...

12. Признак отделения последа Клейна………………………………………….

13. Признак отделения последа Альфельда………………………………………

14. Признак отделения последа Кюстнера Чукалова…………………………….

15. Схватка начинается в области……………матки

16. Аппаратная оценка сердечной деятельности плода после 34 недели беременности, определяющая изменение сердцебиения в ответ на движения плода……………………………………………………………………………….

*Выберите правильный ответ:*

17. Если у плода 1 позиция, то его сердцебиение акушерским стетоскопом будут выслушивать:

а) справа,

б) слева.

18. При головном предлежании сердцебиение плода будут выслушивать:

а) ниже пупка,

б) выше пупка,

в) на уровне пупка.

19. Перечислите предвестники родов:

а)

б)

**Критерии оценки результатов тестировании:**

90-100% правильных ответов – оценка 5 «отлично»

76-89% правильных ответов – оценка 4 «хорошо»

61-75% правильных ответов – оценка 3 «удовлетворительно»

60% и ниже – оценка 2 «неудовлетворительно»

**Эталоны ответов к тестированию**

Продолжить фразу, вставить недостающие слова

1. Срочные роды – это роды в сроке после 37 полных до 40 недель.

2. Водитель ритма – «пейсмекер» располагается в одном из трубных углов матки.

3. Граница между нижним сегментом и телом матки называется контракционное кольцо.

4. Раскрытие шейки матки у первородящих: сначала раскрывается внутренний зев.

5. У повторнородящих наружный зев раскрывается почти одновременно с внутренним.

6. Объективную оценку сокращений мышц матки можно получить при токографии.

7. Своевременное излитие околоплодных вод происходит при открытии шейки матки на 8-10 см.;

8. Преждевременное излитие околоплодных вод - излитие вод до начала родовой деятельности.

9. Потуги- сокращение мышц матки, брюшной стенки (брюшного пресса), диафрагмы и тазового дна..

10. 1 точка фиксации при переднем виде затылочного предлежания – подзатылочная ямка.

11. 2 точка фиксации при переднем виде затылочного предлежания- переднее, или верхнее плечико.

12. Признак Клейна - при потугах пуповина удлиняется.

13. Признак Альфельда -удлинение наружного отрезка пуповины

14. при надавливании ребром ладони выше лонного сочленения пуповина не

втягивается в половые пути женщины.

15. Схватка начинается в области дна матки

16. КТГ

17. б) слева.

18. а) ниже пупка,

19. а) опущение ВСДМ, женщине становится легче дышать;

б) некоторая потеря массы тела

**Тема 3.5.** Послеродовый период

**Актуализация опорных знаний**

*Письменно:* Изменения в организме родильницы.

**Фронтальный опрос:** принципы гигиены, диететики, контрацепции у родильниц.

**Оценка деятельности:**

1. Применение пузыря со льдом,

2. Смена постели лежачей больной

**Итоговый контроль: 20 мин**

**Тестирование**

1. Ранний послеродовый период длится………………………………….

2. Поздний послеродовый период длится……………………………….

3. Внутренний зев закрывается к………………суткам послеродового периода

4. Наружный зев шейки матки закрывается……………………………..

5. Раневой секрет матки называется……………………………………..

6. На какие сутки послеродового периода родильницам назначают трансабдоминальное ультразвуковое исследование матки

7. Параметры новорождённого, оцениваемые по шкале Апгар

а)……………………………………………………………………………..

б)…………………………………………………………………………….

в)…………………………………………………………………………

г)…………………………………………………………………………

д) …………………………………………………………………………

8. Как называют женщину, которая уже родила, в послеродовом

периоде………………………………………………………………….

9. На ………(какие) сутки послеродового периода женщину выписывают из акушерского стационара, если у неё нет осложнений

10. Оплачиваемый отпуск декретный отпуск при физиологических родах

11. Начало лактации (появление молока у родильницы) на…….сутки послеродового периода.

12. Матка перестаёт пальпироваться через переднюю брюшную стенку на ………сутки послеродового периода.

13. Ребёнка прикладывают к груди матери …………….. после рождения.

14. Профилактикой мастита и лактостаза является………вскармливание (какое?).

15. Ребёнка необходимо кормить грудью не менее, чем до……… (какого возраста?)

**Эталоны ответов к тестированию «Послеродовый период»**

1. Ранний послеродовый период длится 2 часа

2. Поздний послеродовый период длится 6 недель

3. Внутренний зев закрывается к 10 суткам послеродового периода

4. Наружный зев шейки матки закрывается к концу 3 недели

5. Раневой секрет матки называется лохии

6. На 3 сутки родильницам назначают трансабдоминальное ультразвуковое исследование матки

7. Параметры новорождённого, оцениваемые по шкале Апгар

а) ЧСС в минуту,

б) дыхание,

в) окраска кожи,

г) мышечный тонус,

д) рефлекторная возбудимость.

8. Как называют женщину, которая уже родила, в послеродовом периоде - родильница.

9. На 3 сутки послеродового периода, если нет осложнений

10. Оплачиваемый отпуск декретный отпуск при физиологических родах 140 дней (70 дней до родов и 70 дней после родов)

11. На 3 сутки послеродового периода

12. На 10 сутки.

13. Сразу после рождения.

14. Свободное вскармливание

15. Ребёнка необходимо кормить грудью не менее, чем до 1 года.

**Критерии оценки результатов тестировании:**

90-100% правильных ответов – оценка 5 «отлично»

76-89% правильных ответов – оценка 4 «хорошо»

61-75% правильных ответов – оценка 3 «удовлетворительно»

60% и ниже – оценка 2 «неудовлетворительно»

**Тема 3.6.** Климактерический период

**Вопросы для фронтально опроса**

1. Что такое климактерический период?

2. Какие причины вызывают климактерический период?

3. Какие симптомы могут появляться во время климактерического периода?

4. Какие осложнения могут возникнуть при климактерическом периоде?

5. Каковы способы лечения климактерического периода?

6. На какой возраст обычно приходится начало климактерического периода?

7. Какие факторы могут повышать риск возникновения климактерического периода?

8. Как снизить риск возникновения осложнений в период климакса?

9. Можно ли продолжать заниматься спортом и физической активностью во время климакса?

10. Какие изменения в образе жизни могут помочь улучшить состояние во время климактерического периода?

**Решение ситуационных задач по теме**

**Ситуационная задача № 1.** 1. К фельдшеру ФАПа обратился мужчина 55 лет с жалобами на повышенную потливость, частое сердцебиение, неуверенность в себе. Все это возникло внезапно, причин никаких пациент не находит.При осмотре органических изменений со стороны органов и систем не выявлено.

***Задание:*** 1. Какой диагноз поставил фельдшер?

2. Тактика фельдшера?

3. Выявите проблемы пациента.

**Ситуационная задача № 2.** В поликлинику к врачу-терапевту обратилась женщина 50 лет с жалобами на быструю утомляемость, приливы жара к голове, потливость, сердцебиение, головную боль.

Из анамнеза — последняя менструация б месяцев назад, в течение 2-х лет нерегулярные.

Работает учителем старших классов, очень большая нагрузка, так как многие учителя - болеют, приходится замещать, дома ссоры с мужем по этому поводу, сын 30 лет недавно поссорился с женой и ушел из семьи к родителям. После осмотра терапевт отправил пациентку на консультацию к гинекологу.

*Задание.*

1. Поставьте диагноз.

2. Почему терапевт отправил пациентку к гинекологу?

3. Какие причины привели к данному осложнению?

**Эталон ответов решения ситуационных задач**

Задача № 1. 1. Переходный период. 2. Информировать пациента о его состоянии, провести беседу о переходном периоде у мужчин и гигиене в этот период, направить на консультацию в ЦРБ к андрологу. 3. Настоящие: повышенная потливость, частое сердцебиение, неуверенность в себе.

Потенциальные: уменьшения половой потенции, снижение полового влечения, страх, беспокойство за свое состояние, ссоры в семье.

Задача № 2. 1. Климактерический синдром. 2. Терапевт не нашел своей патологии и на основании анамнеза поставил данный диагноз. 3. У пациентки нормальный переходный период, начавшийся 2 года назад, под влиянием ряда проблем осложнившийся климактерическим синдромом. Климактерический синдром часто наблюдается у женщин эмоционально неуравновешенных, перенесших стрессовые ситуации (большая нагрузка в школе, ссоры с мужем, переживания за сына).

**Раздел 4. Здоровье лиц пожилого и старческого возраста**

**Тема 4.1.** Введение в геронтологию. Основные понятия. Теории и механизмы старения

**Вопросы для фронтального опроса к теме:**

1. Дайте определение геронтологии как науке.

2. Что такое старость?

3. Что подразумевают под понятием «старение»?

4. Дайте определение понятию «возраст».

5. Дайте определение понятию «календарный возраст».

6. Дайте определение понятию «биологический возраст».

7. По каким критериям оценивают биологический возраст?

8. Какие факторы влияют на продолжительность жизни человека?

9. Дайте определение такому понятию как «преждевременное старение».

10. От каких факторов зависит преждевременное старение человека?

11. Дайте определение такого понятия как «климакс».

12. Расскажите об особенностях течения климакса у мужчин и женщин.

**Вопросы для закрепления пройденного материала**

**Графический диктант**

1. Геронтология подразделяется на эволюционную, социальную и сравнительную

2. Основоположником научной геронтологии является И.И. Мечников

3. Пожилой возраст у женщины согласно периодизации возраста, принятой в России – 36 – 60 лет

4. Старческий возраст у женщины согласно периодизации возраста, принятой в России – 75-90 лет

5. Климакс – это угасание и прекращение репродуктивной функции женщины

6. В процессе старения не происходит изменений внешности

7. В старческом возрасте мускулатура развита намного лучше, чем в более молодом

8. Жир в процессе старения откладывается в области груди и живота

9. Остеохондроз – это разряжение костной ткани

**Тема 4.2.** Анатомо-физиологические и психологические особенности лиц пожилого и старческого возраста

**Тестовый контроль**

**Вариант №1**

1. К гражданам пожилого возраста относятся:

1. люди 40-45 лет
2. мужчины и женщины 45 – 55 лет
3. мужчины старше 60 лет
4. женщины старше 60 лет
5. женщины старше 55 лет

2. По классификации периодизации возрастов лица, старше 75 лет считаются:

1. долгожителями
2. старыми
3. пожилыми
4. зрелыми

3. Старческий возраст – это

1. от 75 до 89 лет
2. от 60 до 74 лет
3. от 45 до 60 лет
4. старше 90 лет

4. К долгожителям по классификации возрастов относятся лица:

1. 30-39 лет
2. 45-59 лет
3. 60-75 лет
4. старше 90 лет

5. С возрастом не повышается артериальное давление:

1. систолическое
2. диастолическое
3. пульсовое
4. среднее динамическое
5. боковое

**Вариант №2**

1. В процессе старения количество нервных клеток:

1. увеличивается
2. уменьшается
3. остается неизменным

2. В старости снижается вкусовая функция к:

1. соленому
2. сладкому
3. кислому
4. горькому

3. Старение хрусталика выражается:

1. в повышении плотности структуры
2. в повышении прозрачности
3. в снижении плотности структуры
4. в уменьшении массы

4. Атрофия проявляется:

1. повышением уровня глюкозы в моче
2. увеличением миокарда
3. уменьшением функциональной активности клеток
4. увеличением мышечной массы

5. Старческое изменение половых желез:

1. атрофией гонад
2. снижением секреции эстрагенов
3. сглаживанием вторичных половых признаков
4. все перечисленное верно

**Эталон ответов тестового контроля по теме**

**Вариант №1**

1. e

2. c

3. b

4. d

5. b

**Вариант №2**

1. b

2. d

3. c

4. c

5. a

**Тема 4.3.** Законодательные аспекты социальной защиты престарелых. Структура гериатрической службы РФ.

**Вопросы для тестового контроля**

1. Учреждения, в которых находятся лица с тяжелыми хроническими заболеваниями, с последствиями травм, врожденными уродствами (инвалиды с детства) и др.

а) геронтологические центры;

б) дома – интернаты для инвалидов и пожилых людей (общего типа);

в) психоневрологические интернаты.

2. Реабилитационные мероприятия в данных учреждениях складываются из медикаментозного воздействия, трудовой терапии и терапии средой. Это

а) геронтологические центры;

б) санатории;

в) психоневрологические интернаты.

3. Задачами данного учреждения являются (составить соотношение):

- социальная защита прав и свобод проживающих в центре граждан преклонного возраста;

- медико – социальное обслуживание нетрудоспособных ветеранов войны и труда

преклонного возраста;

- проведение по дифференцированным программам мероприятий, направленных на

социально – бытовую реабилитацию и интеграцию обслуживаемых в обществе и т.д. Это

а) геронтологический центр;

б) психоневрологический интернат;

в) дом – интернат.

4. Предупреждение и устранение конфликтов между людьми разных поколений (между молодыми инвалидами и лицами пожилого возраста), организация содержательного и занимательного досуга, организация связей с окружающей (внешней средой) и др., являются задачами

а) социально – средовой реабилитации;

б) медицинской реабилитации;

в) социально – трудовой реабилитации.

5. Социально – средовая реабилитация для данных больных это мероприятие по информированию их о службах дома – интерната, по хронологической ориентации, по поддержанию коммуникативных способностей. Это

а) больные шизофренией;

б) больные с интеллектуально – психическими нарушениями;

в) больные с умственной отсталостью.

6. Основной задачей данного отделения является выявление с помощью органов социальной защиты одиноких пожилых людей, нуждающихся в психологической поддержке и социальной реабилитации, вовлечение пожилых в социально активную жизнь. Это

а) отделение временного проживания граждан пожилого возраста и инвалидов;

б) отделение срочного социального обслуживания;

в) отделение дневного пребывания.

7. Данные учреждения для инвалидов функционируют в ряде регионов России, являются учреждениями, предназначенными для профессионального образования и трудового обучения, социальной адаптации, медицинского обслуживания, устройства инвалидов молодого возраста, не способных или ограниченно способных к самостоятельной жизни в обществе. Это

а) реабилитационные центры для инвалидов;

б) геронтологические центры;

в) реабилитационные центры для умственно отсталых лиц.

8. В домах – интернатах реабилитационного типа основополагающей является реабилитация, содержание которой заключается в восстановлении соматического здоровья, в компенсации защитных сил организма, в оживлении адаптационно – приспособительных механизмов. Это

а) медицинская реабилитация;

б) профессиональная реабилитация;

в) социальная реабилитация.

9. Для данных больных социально – трудовая реабилитация имеет целью их эмоциональную активизацию, побуждение интересов, восстановление межличностных связей, адаптацию в психоневрологическом интернате. Это

а) больные шизофренией;

б) больные с умственной отсталостью;

в) больные с интеллектуально – психическими нарушениями.

10. Геронтологические центры содержат:

а) организационно – методическое отделение;

б) консультативное отделение;

в) отделение медико – социальной реабилитации;

г) отделение дневного пребывания;

д) все ответы верны;

е) все ответы неверны.

**Эталон ответов к тестовому контролю**

1. б

2. в

3. а

4. а

5. б

6. б

7. а

8. а

9. б

10. д

**Тема 4.4.** Медико-социальные и психологические аспекты смерти

**Вопросы для фронтального опроса**

1. Факторы, благоприятствующие долголетию.

2. Положительные факторы, замедляющие старение.

3. Что такое биологический возраст?

4. Как определяется календарный возраст человека?

5. Преждевременное старение - это

6. Как изменяется костная система человека в пожилом возрасте?

7. Как изменяются органы зрения человека в пожилом возрасте?

8. Как изменяется нервная система человека в пожилом возрасте.

9. Как изменяются органы слуха человека в пожилом возрасте.

10 Как изменяется мочеполовая система человека в старческом и пожилом возрасте.

**Терминологический диктант**

*Допишите ответ*

1. Смерть –это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Назовите стадии терминальных состояний в логическом порядке.

3. Клиника состояния: прояснение сознания, стабилизация гемодинамики и дыхания. Длительность от нескольких минут до 1 – 2 часов. Назовите стадию терминального состояния.

4. Достоверные признаки биологической смерти\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Обратимое состояние организма после остановки сердечной деятельности называется\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.Терминальное состояние – это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Последняя стадия умирания называется\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Назовите исследование констатирующее смерть мозга\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Назовите признаки клинической смерти: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Трупные пятна появляются \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Эталоны ответов на терминологический диктант**

1. Прекращение жизнедеятельности организма и вследствие этого гибель индивидуума.

2. Преагония, терминальная пауза, агония, клиническая смерть.

3. Агония.

4. Симптом «кошачьего глаза». Появление трупных пятен. Трупное окоченение.

5. Клиническая смерть.

6. Это состояния, пограничные между жизнью и смертью.

7. Биологическая смерть.

8. Электроэнцефалограмма.

9. Отсутствие сознания, отсутствие пульса на сонной артерии, отсутствие дыхания, расширение зрачков и отсутствие их реакции на свет.

1. Через 2 – 4 часа

**Тема 4.5** Эмоциональные стадии горевания

**Тестовый контроль**

1. Какие стадии горевания были описаны Элизабет Кублер-Росс?

1. Отрицание, злость, торг, депрессия, принятие
2. Шок, ступор, беспокойство, разочарование, принятие
3. Отрицание, злость, ступор, депрессия, принятия

2. Какие эмоции чаще всего присутствуют на стадии отрицания?

1. Гнев, обида, злость
2. Боязнь, тревога, страх
3. Удивление, недоумение, непонимание

3. Какие действия присущи стадии торга?

1. Попытки найти замену потерянному человеку
2. Избегание общения с окружающими людьми
3. Беспокойство и тревога

4. Какие симптомы могут быть заметны на стадии депрессии?

1. Резкие перепады настроения, раздражительность
2. Апатия, потеря интереса к жизни, слезливость
3. Бешенство, агрессивность, нарушение сна

5. Какие действия присущи стадии принятия?

1. Полное забвение прошлого
2. Восстановление нормальных отношений с окружающими людьми
3. Принятие потери и нахождение сил для продолжения жизни

**Эталон ответов к тестовому контролю**

1. a

2. c

3. a

4. b

5. c

**3.2. Промежуточная аттестация**

Промежуточная аттестация проводится на итоговом занятии и заключается в выполнение тестового задания из 50 вопросов на компьютерах.

**Итоговый тест**

*Время выполнения - 60 минут.*

*Вариант состоит из 50 заданий. К каждому заданию даны 3-5 вариантов ответов, из которых только один верный. Каждое правильно выполненное задание оценивается в 1 балл.*

**1. К пограничным состояниям новорожденного относится:**

а) физиологическая мастопатия

б) физиологическая желтуха

в) физиологическая гипотермия

**2. К внешним признакам недоношенности относится:**

а) кожа красная, морщинистая

б) пупочное кольцо расположено по середине между лоном и мечевидным отростком грудины

в) уши отстоят от черепа, ушные раковины плотные

г) молочные железы пальпируются в диаметре более 3 мм

**3.Пушковые волосы на теле новорожденного — это:**

а) лануго

б)стридор

в) склередема

г) тризм

**4. На каких минутах жизни оценивают состояние недоношенного новорожденного по шкале Апгар:**

а)1 и 5 минуте, через 2 часа

б) 2 и 5 минуте

в) 3 и 5 минуте

г) 5 и 10 минуте, через 2 часа

**5.Основной жаропонижающий препарат в детской практике, применяющийся для борьбы с**

**гипертермическим синдромом в домашних условиях: а) атропин**

б) димедрол

в) нурофен

г) промедол

**6.Средняя длина тела недоношенного новорожденного составляет (в см):** а) 55-59

б)46-49

в)50-52

г) менее 45

**7. Пупочную ранку у новорожденного обрабатывают раствором: а) 2% бикарбоната натрия**

б) 1% бриллиантовой зелени

в) 5% йода

г) 5% хлорида натрия

**8.Купание здоровых доношенных детей начинают с возраста (нед.):**

а) 1

б) 2

в) 3

г) 4

**9. Доношенным является ребенок, родившийся при сроке беременности до (нед):**

а) до 37

б) 38-41

в) более 41

**10. Метроррагии - это: а) пушковые волосы на теле новорожденного**

б) увеличение массы тела

в) увеличение грудных желез

г) кровянистые выделения из влагалища

**11.Обрабатывать глаза ребенка необходимо**

а) от внутреннего угла глаза к наружному ватным тампоном, смоченным кипяченой водой

б) от наружного угла глаза к внутреннему сухим ватным тампоном

в) от внутреннего угла глаза к наружному сухим ватным тампоном

г) от наружного угла глаза к внутреннему ватному тампону, смоченным кипяченой водой

**12. Температура воды при проведении гигиенической ванны для доношенного новорожденного**

**составляет:**

а) 35-36 С

б) 36,6-37 С

в) 37,5-38 С

г) 38-39 С

**13. За 6 месяц жизни прибавка массы тела у доношенного новорожденного составляет (г):**

а) 800

б) 750

в) 700

г) 650

**14. Для периода грудного возраста характерно:**

а) быстрый рост

б) детский травматизм

в) постоянные зубы

г) активный иммунитет

**15. Вторым прикормом является:**

а) фруктовое пюре

б) овощное пюре

в) кефир, творог

г) молочная каша

**16. Первый прикорм вводится:**

а) 5 месяцев

б) 6 месяцев

в) 7 месяцев

г) 8 месяцев

**17. Период преддошкольного возраста длится:**

а) с 1-3 лет

б) с 4-7 лет

в) с 8-11 лет

г) с 12-17 лет

**18. «Комплекс оживления» появляется у ребенка в возрасте:**

а) 1 -2 мес

б) 3-4 мес

в) 5-6 мес

г) 7-8 мес

**19. «Физиологическое вытяжение» - это:**

а) ускорение роста тела в длину

б) ускорение увеличения массы тела

в) равномерное увеличение длины и массы тела

**20. Ребенок произносит 8-10 слов-обозначений в возрасте:**

а) 8 мес

б) 10 мес

в) 12 мес

г) 1,5 года

**21. Выберите режим кормлений для ребенка от 1-5 мес:**

A) 7 раз через 3 часа

Б) 6 раз через 3,5 часа

B) 5 раз через 4 часа

**22. В кишечнике ребенка, находящегося на естесственном вскармливании, преобладают:**

A) бифидо- и лактобактерии

Б) кишечная палочка и простейшие

B) стафило- и стрептококки

**23. Число зубов у ребенка в 2 года:**

а) 8 зубов

б) 12 зубов

в) 20 зубов

г) 32 зубов

**24. Грудной кифоз формируется у ребенка в возрасте:**

а) 3-4 мес.

б) 6-7 мес.

в) 10-12 мес.

г) 1,5 лет

**25. Большой родничок закрывается у ребенка в возрасте:**

а) к рождению

б) 6-8 мес.

в) 10-12 мес.

г) 12-15 мес.

**26. Малый родничок расположен между:**

а) затылочной и теменными костями

б) теменными и лобной костями

в) теменными и височной костями

г) лобной и височной костями

**27. К наружным половым органам женщины относят:**

а) матка;

б) влагалище;

в) большие и малые половые губы;

г) яичник.

**28. Гормон, вырабатываемый в желтом теле:**

а) эстерон;

б) инсулин;

в) окситоцин;

г) прогестерон.

**29. Разрыв фолликула и выход яйцеклетки в брюшную полость:**

а) овуляция;

б) менструация;

в) пролиферация;

г) секреция.

**30. Женский половой гормон:**

а) тестостерон;

б) фолликулин;

в) питуитрин;

г)окситоцин

**31. Мероприятия по предупреждению беременности:**

а) контрацепция;

б)овуляция;

в) индукция;

г) имплантанция.

**32. Прогестерон вырабатывается в:**

а) гипоталамусе

б) гипофизе

в) яичнике

г) матке

**33. Оплодотворение в норме происходит в:**

а) матке

б)яичнике

в) ампулярной части маточной трубы

г) шейке матки

**34. Пигментацию кожи относят к признакам беременности:**

**а) вероятным**

б) сомнительным

в) достоверным

**35. Одним из вероятных признаков беременности является:**

а) изменение аппетита

б) прощупывание частей плода

в) прекращение менструации

**36. Третий период родов - это период от:**

а) начала схваток до полного раскрытия шейки матки

б) полного раскрытия шейки матки до изгнания плода

в) рождения плода до изгнания последа

**37. Физиологическая кровопотеря в родах не должна превышать:**

а) 100-150 мл

б) 200-250 мл

в) 300-350 мл

г) 500 мл

**38. Послеродовый период характеризуется:**

а) началом схваток

б) изгнанием плода из матки

в) отделением и выделением последа

г) раскрытием шейки матки

**39. Третий период родов - это период:**

а) раскрытия;

б) изгнания;

в) последовый;

г) послеродовой.

**40. Первый период родов заканчивается:**

а) полным открытием маточного зева;

б) рождением плода;

в) рождением последа;

г) излитием околоплодных вод.

**41. Физиологическая беременность продолжается:**

а) 40 недель;

б) 37 недель;

в) 29 недель;

г) 42 недели.

**42. В норме частота сердечных сокращений новорожденного составляет:**

а) 80-90 уд. в мин

б) 120-140 уд. в мин

в) 140-160 уд. в мин

г) 160-180 уд. в мин

**43. Постменопауза у женщины начинается в возрасте:**

а) 40-45 лет

б) 45-50 лет

в) 45-55 лет

г) 55-60 лет

**44. Климакс у мужчин. Дисфункция мочеполовых органов характеризуются:**

а) повышенной возбудимостью, быстрой утомляемостью и депрессией

б) дизурией, ослаблением эрекции

в) сухостью кожи, ломкостью ногтей, морщинами

г) приливами жара к голове, покраснение лица, сердцебиением

**45. Герогигиена - это:**

а) наука о гигиене пожилых

б) наука о старческих болезнях

в) наука о старости

**46. Старческий возраст:**

а) 18 - 29 лет

б) более 90 лет

в) 60 - 74 лет

г) 75-89 лет

**47. Гиподинамия - это:**

а) малоподвижный образ жизни

б) физически активный образ жизни

в) нарушение развития органов

**48. Гериатр - это:**

а) врач, лечащий детей

б) врач, лечащий женщин

в) врач, лечащий пожилых

**49. Типичная социальная проблема лиц пожилого и старческого возраста:**

а) Беспокойство

б) Одиночество

в) Депрессия

**50. Питание в старости должно отвечать следующим принципу:**

а) вегетарианская диета

б) диета, обогащенная холестеринсодержащими продуктами

в) использование в питании пищевых продуктов и блюд, легко доступных действию ферментов

**Эталоны ответов тестового контроля**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.б | 11.г | 21.б | 31.а | 41.а |
| 2.а | 12.б | 22.а | 32.в | 42.б |
| 3.а | 13.г | 23.в | 33.в | 43.г |
| 4.а | 14.а | 24.б | 34.б | 44.б |
| 5.в | 15.г | 25.г | 35.в | 45.а |
| 6.г | 16.а | 26.а | 36.в | 46.г |
| 7.б | 17.а | 27.в | 37.б | 47.а |
| 8.а | 18.б | 28.г | 38.в | 48.в |
| 9.б | 19.а | 29.а | 39.в | 49.б |
| 10.г | 20.а | 30.б | 40.г | 50.в |

**Экзаменационные билеты**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Здоровый человек и его окружение | | | |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено ЦМК СД  Протокол № \_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.  Председатель\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 1** | «Утверждаю»  Заместитель директора  по учебной работе  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |
| **Осуществите:**   |  |  | | --- | --- | | ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам  ОК 02. Осуществлять поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности  ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие  ОК 04. Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами  ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста  ОК 06. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.  ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях | ОК 08. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.  ОК 09. Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности  ОК 10. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках  ПК 1.1.Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.  ПК 5.1.Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.  ПК 5.3.Осуществлять паллиативную помощь  ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию. |   **Задания:**  1. Расскажите о строении половых органов женщины.  2. Дайте характеристику антенатального периода: сроки, особенности, виды  тератогенных факторов.  3. Определите предполагаемый срок родов, если день зачатия неизвестен. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Здоровый человек и его окружение | | | |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено ЦМК СД  Протокол № \_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.  Председатель\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 2** | «Утверждаю»  Заместитель директора  по учебной работе  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |
| **Осуществите:**   |  |  | | --- | --- | | ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам  ОК 02. Осуществлять поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности  ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие  ОК 04. Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами  ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста  ОК 06. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.  ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях | ОК 08. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.  ОК 09. Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности  ОК 10. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках  ПК 1.1.Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.  ПК 5.1.Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.  ПК 5.3.Осуществлять паллиативную помощь  ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию. |   **Задания:**  1. Охарактеризуйте маточный цикл и взаимосвязь его с функцией яичников.  2. Расскажите о наружных приёмах исследования беременных.  3. Продемонстрируйте технику туалета пупочной ранки. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Здоровый человек и его окружение | | | |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено ЦМК СД  Протокол № \_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.  Председатель\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 3** | «Утверждаю»  Заместитель директора  по учебной работе  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |
| **Осуществите:**   |  |  | | --- | --- | | ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам  ОК 02. Осуществлять поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности  ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие  ОК 04. Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами  ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста  ОК 06. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.  ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях | ОК 08. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.  ОК 09. Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности  ОК 10. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках  ПК 1.1.Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.  ПК 5.1.Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.  ПК 5.3.Осуществлять паллиативную помощь  ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию. |   **Задания:**  1. АФО органов пищеварения детей различного возраста.  2. Естественные методы контрацепции, преимущества и недостатки.  3. Режим дня и методы закаливания пожилых людей. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Здоровый человек и его окружение | | | |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено ЦМК СД  Протокол № \_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.  Председатель\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 4** | «Утверждаю»  Заместитель директора  по учебной работе  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |
| **Осуществите:**   |  |  | | --- | --- | | ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам  ОК 02. Осуществлять поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности  ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие  ОК 04. Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами  ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста  ОК 06. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.  ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях | ОК 08. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.  ОК 09. Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности  ОК 10. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках  ПК 1.1.Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.  ПК 5.1.Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.  ПК 5.3.Осуществлять паллиативную помощь  ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию. |   **Задания:**  1.Понятие недоношенный новорожденный. Причины невынашивания беременности.  2.Химический метод контрацепции.  3. Продемонстрируйте технику выслушивания и сосчитывания сердцебиения  плода. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Здоровый человек и его окружение | | | |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено ЦМК СД  Протокол № \_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.  Председатель\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 5** | «Утверждаю»  Заместитель директора  по учебной работе  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |
| **Осуществите:**   |  |  | | --- | --- | | ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам  ОК 02. Осуществлять поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности  ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие  ОК 04. Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами  ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста  ОК 06. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.  ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях | ОК 08. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.  ОК 09. Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности  ОК 10. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках  ПК 1.1.Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.  ПК 5.1.Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.  ПК 5.3.Осуществлять паллиативную помощь  ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию. |   **Задания:**  1. Дайте понятие о контрацептивах, классификацию и требования к ним.  2. Расскажите о развитии двигательных умений у ребёнка.  3. Продемонстрируйте технику определения размеров матки (высота  стояния дна матки, окружность живота). | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Здоровый человек и его окружение | | | |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено ЦМК СД  Протокол № \_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.  Председатель\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 6** | «Утверждаю»  Заместитель директора  по учебной работе  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |
| **Осуществите:**   |  |  | | --- | --- | | ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам  ОК 02. Осуществлять поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности  ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие  ОК 04. Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами  ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста  ОК 06. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.  ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях | ОК 08. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.  ОК 09. Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности  ОК 10. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках  ПК 1.1.Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.  ПК 5.1.Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.  ПК 5.3.Осуществлять паллиативную помощь  ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию. |   **Задания:**  1. Дайте классификацию контрацептивов. Гормональные контрацептивы.  2. Расскажите, как собирается анамнез у беременной.  3. Продемонстрируйте технику антропометрии ребёнка грудного возраста. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Здоровый человек и его окружение | | | |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено ЦМК СД  Протокол № \_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.  Председатель\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 7** | «Утверждаю»  Заместитель директора  по учебной работе  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |
| **Осуществите:**   |  |  | | --- | --- | | ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам  ОК 02. Осуществлять поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности  ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие  ОК 04. Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами  ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста  ОК 06. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.  ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях | ОК 08. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.  ОК 09. Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности  ОК 10. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках  ПК 1.1.Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.  ПК 5.1.Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.  ПК 5.3.Осуществлять паллиативную помощь  ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию. |   **Задания:**  1. Понятие недоношенный новорожденный. АФО недоношенных детей.  2. Барьерные методы контрацепции, преимущества и недостатки.  3. Определите предполагаемый срок родов, если дата последней менструации 12 января 2021 года. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Здоровый человек и его окружение | | | |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено ЦМК СД  Протокол № \_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.  Председатель\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 8** | «Утверждаю»  Заместитель директора  по учебной работе  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |
| **Осуществите:**   |  |  | | --- | --- | | ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам  ОК 02. Осуществлять поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности  ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие  ОК 04. Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами  ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста  ОК 06. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.  ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях | ОК 08. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.  ОК 09. Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности  ОК 10. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках  ПК 1.1.Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.  ПК 5.1.Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.  ПК 5.3.Осуществлять паллиативную помощь  ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию. |   **Задания:**  1. Преимущества грудного вскармливания.  2. Выкидыш, стадии выкидыша.  3. Продемонстрируйте технику кормления ребёнка из бутылочки | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Здоровый человек и его окружение | | | |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено ЦМК СД  Протокол № \_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.  Председатель\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 9** | «Утверждаю»  Заместитель директора  по учебной работе  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |
| **Осуществите:**   |  |  | | --- | --- | | ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам  ОК 02. Осуществлять поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности  ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие  ОК 04. Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами  ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста  ОК 06. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.  ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях | ОК 08. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.  ОК 09. Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности  ОК 10. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках  ПК 1.1.Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.  ПК 5.1.Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.  ПК 5.3.Осуществлять паллиативную помощь  ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию. |   **Задания:**  1. Понятие искусственное вскармливание. Противопоказания к кормлению грудью.  2. Оплодотворение, миграция и имплантация оплодотворенной яйцеклетки.  3. Продемонстрируйте технику определения размеров матки (высота  стояния дна матки, окружность живота). | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Здоровый человек и его окружение | | | |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено ЦМК СД  Протокол № \_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.  Председатель\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 10** | «Утверждаю»  Заместитель директора  по учебной работе  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |
| **Осуществите:**   |  |  | | --- | --- | | ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам  ОК 02. Осуществлять поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности  ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие  ОК 04. Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами  ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста  ОК 06. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.  ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях | ОК 08. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.  ОК 09. Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности  ОК 10. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках  ПК 1.1.Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.  ПК 5.1.Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.  ПК 5.3.Осуществлять паллиативную помощь  ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию. |   **Задания:**  1. Дайте классификацию контрацептивов. Гормональные контрацептивы.  2. Расскажите, как собирается анамнез у беременной.  3. Продемонстрируйте технику антропометрии ребёнка грудного возраста. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Здоровый человек и его окружение | | | |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено ЦМК СД  Протокол № \_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.  Председатель\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 11** | «Утверждаю»  Заместитель директора  по учебной работе  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |
| **Осуществите:**   |  |  | | --- | --- | | ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам  ОК 02. Осуществлять поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности  ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие  ОК 04. Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами  ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста  ОК 06. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.  ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях | ОК 08. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.  ОК 09. Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности  ОК 10. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках  ПК 1.1.Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.  ПК 5.1.Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.  ПК 5.3.Осуществлять паллиативную помощь  ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию. |   **Задания:**  1. Понятие гипогалактия. Виды гипогалактии.  2. Физиологическая беременность, внутриутробное развитие плода.  3. Продемонстрируйте технику измерения окружности головы новорождённого ребёнка. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Здоровый человек и его окружение | | | |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено ЦМК СД  Протокол № \_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.  Председатель\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 12** | «Утверждаю»  Заместитель директора  по учебной работе  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |
| **Осуществите:**   |  |  | | --- | --- | | ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам  ОК 02. Осуществлять поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности  ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие  ОК 04. Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами  ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста  ОК 06. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.  ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях | ОК 08. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.  ОК 09. Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности  ОК 10. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках  ПК 1.1.Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.  ПК 5.1.Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.  ПК 5.3.Осуществлять паллиативную помощь  ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию. |   **Задания:**  1. Расскажите о возрастных периодах жизни человека.  2. Охарактеризуйте особенности течения заболеваний у пожилых и старых  людей. Проблемы, связанные с гиподинамией.  3.Продемонстрируйте технику измерения АД | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Здоровый человек и его окружение | | | |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено ЦМК СД  Протокол № \_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.  Председатель\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 13** | «Утверждаю»  Заместитель директора  по учебной работе  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |
| **Осуществите:**   |  |  | | --- | --- | | ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам  ОК 02. Осуществлять поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности  ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие  ОК 04. Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами  ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста  ОК 06. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.  ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях | ОК 08. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.  ОК 09. Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности  ОК 10. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках  ПК 1.1.Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.  ПК 5.1.Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.  ПК 5.3.Осуществлять паллиативную помощь  ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию. |   **Задания:**  1. Понятие прикорм. Цели и правила введения прикормов.  2. Физиологическая беременность, изменения в организме беременной женщины  3. Рассчитайте рацион для ребёнка 8 месяцев, находящегося на искусственном  вскармливании. Вес при рождении 3150 грамм. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Здоровый человек и его окружение | | | |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено ЦМК СД  Протокол № \_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.  Председатель\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 14** | «Утверждаю»  Заместитель директора  по учебной работе  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |
| **Осуществите:**   |  |  | | --- | --- | | ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам  ОК 02. Осуществлять поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности  ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие  ОК 04. Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами  ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста  ОК 06. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.  ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях | ОК 08. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.  ОК 09. Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности  ОК 10. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках  ПК 1.1.Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.  ПК 5.1.Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.  ПК 5.3.Осуществлять паллиативную помощь  ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию. |   **Задания:**  1. Перечислите показания к медико-генетическому консультированию. Бесплодный  брак, факторы бесплодного брака.  2. Дайте определение геронтологии. Задачи науки. Определение старости и  старения.  3. Продемонстрируйте технику измерение массы тела ребенка в возрасте 6 месяцев. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Здоровый человек и его окружение | | | |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено ЦМК СД  Протокол № \_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.  Председатель\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 15** | «Утверждаю»  Заместитель директора  по учебной работе  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |
| **Осуществите:**   |  |  | | --- | --- | | ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам  ОК 02. Осуществлять поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности  ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие  ОК 04. Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами  ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста  ОК 06. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.  ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях | ОК 08. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.  ОК 09. Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности  ОК 10. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках  ПК 1.1.Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.  ПК 5.1.Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.  ПК 5.3.Осуществлять паллиативную помощь  ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию. |   **Задания:**  1. Расшифруйте понятие: оплодотворение. Строение яйцеклетки и  сперматозоида. Образование зиготы.  2. Расскажите о причинах наступления родов. Родовые изгоняющие силы.  3. Продемонстрируйте технику проведения массажа ребенку в возрасте 3 месяцев. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Здоровый человек и его окружение | | | |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено ЦМК СД  Протокол № \_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.  Председатель\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 16** | «Утверждаю»  Заместитель директора  по учебной работе  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |
| **Осуществите:**   |  |  | | --- | --- | | ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам  ОК 02. Осуществлять поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности  ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие  ОК 04. Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами  ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста  ОК 06. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.  ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях | ОК 08. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.  ОК 09. Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности  ОК 10. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках  ПК 1.1.Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.  ПК 5.1.Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.  ПК 5.3.Осуществлять паллиативную помощь  ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию. |   **Задания:**  1. Дайте определение оплодотворению. Образование околоплодных оболочек, их  функция. Околоплодные воды.  2. Расскажите об особенностях пищеварительной и выделительной систем у лиц  пожилого и старческого возраста.  3. Составить меню ребёнку 7 месяцев, находящегося на искусственном  вскармливании. Вес 8 кг | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Здоровый человек и его окружение | | | |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено ЦМК СД  Протокол № \_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.  Председатель\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 17** | «Утверждаю»  Заместитель директора  по учебной работе  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |
| **Осуществите:**   |  |  | | --- | --- | | ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам  ОК 02. Осуществлять поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности  ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие  ОК 04. Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами  ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста  ОК 06. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.  ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях | ОК 08. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.  ОК 09. Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности  ОК 10. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках  ПК 1.1.Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.  ПК 5.1.Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.  ПК 5.3.Осуществлять паллиативную помощь  ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию. |   **Задания:**  1. Расскажите о периодах родов.  2. Дайте характеристику особенностей нервной системы и психики у лиц пожилого  и старческого возраста.  3. Продемонстрируйте технику проведения дородового патронажа. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Здоровый человек и его окружение | | | |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено ЦМК СД  Протокол № \_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.  Председатель\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 18** | «Утверждаю»  Заместитель директора  по учебной работе  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |
| **Осуществите:**   |  |  | | --- | --- | | ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам  ОК 02. Осуществлять поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности  ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие  ОК 04. Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами  ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста  ОК 06. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.  ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях | ОК 08. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.  ОК 09. Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности  ОК 10. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках  ПК 1.1.Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.  ПК 5.1.Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.  ПК 5.3.Осуществлять паллиативную помощь  ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию. |   **Задания:**  1. Понятие докорм. Правила введения докорма.  2. Физиологическая беременность, диагностика беременности.  3. Продемонстрируйте технику утреннего туалета ребёнка грудного возраста. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Здоровый человек и его окружение | | | |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено ЦМК СД  Протокол № \_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.  Председатель\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 19** | «Утверждаю»  Заместитель директора  по учебной работе  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |
| **Осуществите:**   |  |  | | --- | --- | | ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам  ОК 02. Осуществлять поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности  ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие  ОК 04. Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами  ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста  ОК 06. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.  ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях | ОК 08. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.  ОК 09. Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности  ОК 10. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках  ПК 1.1.Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.  ПК 5.1.Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.  ПК 5.3.Осуществлять паллиативную помощь  ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию. |   **Задания:**  1. Понятие смешанное вскармливание. Клинические признаки недокорма.  2. Физиологическая беременность, определение срока беременности и даты  предстоящих родов.  3. Продемонстрируйте технику первичного туалета новорожденного. Шкала  Апгар. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Здоровый человек и его окружение | | | |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено ЦМК СД  Протокол № \_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.  Председатель\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 20** | «Утверждаю»  Заместитель директора  по учебной работе  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |
| **Осуществите:**   |  |  | | --- | --- | | ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам  ОК 02. Осуществлять поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности  ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие  ОК 04. Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами  ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста  ОК 06. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.  ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях | ОК 08. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.  ОК 09. Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности  ОК 10. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках  ПК 1.1.Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.  ПК 5.1.Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.  ПК 5.3.Осуществлять паллиативную помощь  ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию. |   **Задания:**  1. Расскажите о гигиене и питании женщины во время беременности.  2. Расшифруйте принципы работы гериатрической службы.  3. Продемонстрируйте технику проведения гигиенической ванны ребёнку  грудного возраста. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Здоровый человек и его окружение | | | |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено ЦМК СД  Протокол № \_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.  Председатель\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 21** | «Утверждаю»  Заместитель директора  по учебной работе  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |
| **Осуществите:**   |  |  | | --- | --- | | ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам  ОК 02. Осуществлять поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности  ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие  ОК 04. Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами  ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста  ОК 06. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.  ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях | ОК 08. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.  ОК 09. Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности  ОК 10. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках  ПК 1.1.Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.  ПК 5.1.Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.  ПК 5.3.Осуществлять паллиативную помощь  ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию. |   **Задания:**  1. Расскажите о причинах преждевременного старения организма человека.  Перечислить факторы риска.  2. Дайте характеристику признаков беременности.  3. Вычислите предполагаемый срок родов, если день зачатия известен | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Здоровый человек и его окружение | | | |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено ЦМК СД  Протокол № \_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.  Председатель\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 22** | «Утверждаю»  Заместитель директора  по учебной работе  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |
| **Осуществите:**   |  |  | | --- | --- | | ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам  ОК 02. Осуществлять поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности  ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие  ОК 04. Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами  ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста  ОК 06. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.  ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях | ОК 08. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.  ОК 09. Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности  ОК 10. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках  ПК 1.1.Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.  ПК 5.1.Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.  ПК 5.3.Осуществлять паллиативную помощь  ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию. |   **Задания:**  1. Дайте понятие о шкале Апгар.  2. Расскажите, как осуществляется уход за пожилыми и старыми людьми  социальными службами.  3.Продемонстрируйте технику ухода за телом умершего. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Здоровый человек и его окружение | | | |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено ЦМК СД  Протокол № \_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.  Председатель\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 23** | «Утверждаю»  Заместитель директора  по учебной работе  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |
| **Осуществите:**   |  |  | | --- | --- | | ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам  ОК 02. Осуществлять поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности  ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие  ОК 04. Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами  ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста  ОК 06. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.  ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях | ОК 08. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.  ОК 09. Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности  ОК 10. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках  ПК 1.1.Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.  ПК 5.1.Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.  ПК 5.3.Осуществлять паллиативную помощь  ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию. |   **Задания:**  1. Расскажите о предвестниках родов.  2. Объясните основы полового развития: половые железы, сроки закладки  внутренних и наружных половых органов, сроки и последовательность развития  вторичных половых признаков у мальчиков и девочек.  3. Продемонстрируйте алгоритм оценки по шкале Апгар | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Здоровый человек и его окружение | | | |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено ЦМК СД  Протокол № \_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.  Председатель\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 24** | «Утверждаю»  Заместитель директора  по учебной работе  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |
| **Осуществите:**   |  |  | | --- | --- | | ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам  ОК 02. Осуществлять поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности  ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие  ОК 04. Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами  ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста  ОК 06. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.  ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях | ОК 08. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.  ОК 09. Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности  ОК 10. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках  ПК 1.1.Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.  ПК 5.1.Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.  ПК 5.3.Осуществлять паллиативную помощь  ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию. |   **Задания:**  1. Расскажите о периоде раскрытия во время родов. Наблюдение, уход за  женщиной во время периода раскрытия.  2. Дайте понятие о группах здоровья.  3. Продемонстрируйте технику кормления ребёнка грудью. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Здоровый человек и его окружение | | | |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено ЦМК СД  Протокол № \_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.  Председатель\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 25** | «Утверждаю»  Заместитель директора  по учебной работе  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |
| **Осуществите:**   |  |  | | --- | --- | | ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам  ОК 02. Осуществлять поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности  ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие  ОК 04. Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами  ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста  ОК 06. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.  ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях | ОК 08. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.  ОК 09. Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности  ОК 10. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках  ПК 1.1.Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.  ПК 5.1.Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.  ПК 5.3.Осуществлять паллиативную помощь  ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию. |   **Задания:**  1. Дайте понятие о периоде изгнания в родах. Наблюдение и уход за женщиной в  период изгнания.  2. Расскажите об особенностях периода новорождённости. Характеристика  переходных состояний.  3. Продемонстрируйте первичный туалет новорождённого | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Здоровый человек и его окружение | | | |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено ЦМК СД  Протокол № \_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.  Председатель\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 26** | «Утверждаю»  Заместитель директора  по учебной работе  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |
| **Осуществите:**   |  |  | | --- | --- | | ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам  ОК 02. Осуществлять поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности  ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие  ОК 04. Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами  ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста  ОК 06. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.  ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях | ОК 08. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.  ОК 09. Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности  ОК 10. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках  ПК 1.1.Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.  ПК 5.1.Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.  ПК 5.3.Осуществлять паллиативную помощь  ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию. |   **Задания:**  1. Дайте понятие о последовом периоде родов. Наблюдение и уход в последовый  период.  2. Расскажите о затруднениях и противопоказаниях кормления ребёнка грудью.  3. Продемонстрируйте технику проведения контрольного взвешивания. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Здоровый человек и его окружение | | | |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено ЦМК СД  Протокол № \_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.  Председатель\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 27** | «Утверждаю»  Заместитель директора  по учебной работе  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |
| **Осуществите:**   |  |  | | --- | --- | | ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам  ОК 02. Осуществлять поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности  ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие  ОК 04. Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами  ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста  ОК 06. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.  ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях | ОК 08. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.  ОК 09. Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности  ОК 10. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках  ПК 1.1.Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.  ПК 5.1.Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.  ПК 5.3.Осуществлять паллиативную помощь  ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию. |   **Задания:**  1. Расскажите об обезболивании родов.  2. Дайте понятие об особенностях пищеварительной и мочевыделительной  системы у детей. Выработка условного рефлекса.  3. Составьте меню на 1день ребёнку 6 месяцев, находящемуся на естественном  вскармливании. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Здоровый человек и его окружение | | | |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено ЦМК СД  Протокол № \_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.  Председатель\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 28** | «Утверждаю»  Заместитель директора  по учебной работе  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |
| **Осуществите:**   |  |  | | --- | --- | | ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам  ОК 02. Осуществлять поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности  ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие  ОК 04. Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами  ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста  ОК 06. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.  ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях | ОК 09. Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности  ОК 10. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках  ПК 2.1. Изготавливать лекарственные формы по рецептам и требованиям медицинских организаций  ПК 2.2. Изготавливать внутриаптечную заготовку и фасовать лекарственные средства для последующей реализации  ПК 2.4. Оформлять документы первичного учета по изготовлению лекарственных препаратов  ПК 2.5. Соблюдать правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности, порядок действия при чрезвычайных ситуациях |   **Задания:**  1. Расскажите об особенностях послеродового периода. Наблюдение и уход за  родильницей.  2. Расшифруйте правила кормления новорожденного. Противопоказания к раннему  прикладыванию к груди со стороны матери и ребёнка.  3. Продемонстрируйте технику пеленания ребёнка для дома. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Здоровый человек и его окружение | | | |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено ЦМК СД  Протокол № \_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.  Председатель\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 29** | «Утверждаю»  Заместитель директора  по учебной работе  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |
| **Осуществите:**   |  |  | | --- | --- | | ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам  ОК 02. Осуществлять поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности  ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие  ОК 04. Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами  ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста  ОК 06. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.  ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях | ОК 08. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.  ОК 09. Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности  ОК 10. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках  ПК 1.1.Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.  ПК 5.1.Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.  ПК 5.3.Осуществлять паллиативную помощь  ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию. |   **Задания:**  1. Дайте понятие о климактерическом периоде в жизни женщины. Классификация, клиника, лечение.  2. Расскажите об интранатальном и постнатальном периоде: сроки, особенности, возможные проблемы.  3. Продемонстрируйте технику подмывания детей раннего возраста. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Здоровый человек и его окружение | | | |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турышевой А.А.» | Рассмотрено ЦМК СД  Протокол № \_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.  Председатель\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Экзаменационный**  **билет № 30** | «Утверждаю»  Заместитель директора  по учебной работе  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |
| **Осуществите:**   |  |  | | --- | --- | | ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам  ОК 02. Осуществлять поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности  ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие  ОК 04. Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами  ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста  ОК 06. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.  ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях | ОК 08. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.  ОК 09. Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности  ОК 10. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках  ПК 1.1.Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.  ПК 5.1.Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.  ПК 5.3.Осуществлять паллиативную помощь  ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию. |   **Задания:**  1. Назовите периоды в жизни женщины и опишите принципы гигиены в эти периоды.  2.Объясните влияние вредных факторов окружающей среды на плод.  3. Составьте план беседы на тему: « Создание безопасной окружающей среды для лиц пожилого и старческого возраста с нарушениями слуха и зрения». | | | |

Приложение 1

к ООП по специальности   
31.02.01Лечебное дело

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

***«КУЛЬТУРА РЕЧИ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБЩЕНИЕ»***

**Содержание**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Цели и задачи учебной дисциплины – требования к результатам освоения учебной дисциплины | 4 |
| 2 | Паспорт фонда оценочных средств | 6 |
| 3 | Комплект фонда оценочных средств | 14 |

**1.** **Цели  и  задачи учебной дисциплины - требования к результатам освоения учебной дисциплины**

В соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования *с целью* аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям соответствующей ОПОП создан ФОС учебной дисциплины «Культура речи и профессиональное общение».

*Задачи ФОС по дисциплине:*

- контроль и управление процессом приобретения обучающимися необходимых знаний, умений, навыков и уровня сформированности компетенций

- оценка достижений обучающихся в процессе изучения дисциплины с выделением положительных/отрицательных результатов и планирование предупреждающих/корректирующих мероприятий;

- обеспечение соответствия результатов обучения задачам будущей профессиональной деятельности через совершенствование традиционных и внедрение инновационных методов обучения в образовательный процесс.

*В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен уметь:*

- использовать языковые единицы в соответствии с современными нормами литературного языка;

- строить свою речь в соответствии с языковыми, коммуникативными и

этическими нормами;

- анализировать свою речь с точки зрения её нормативности, уместности и целесообразности;

- обнаруживать и устранять ошибки и недочёты на всех уровнях структуры

языка;

- пользоваться словарями русского языка;

- использовать основные приемы информационной переработки текста;

- оформлять медицинскую документацию;

- осуществлять профессиональное общение с соблюдением норм и правил делового этикета;

- использовать приемы грамотного общения с пациентом.

*В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен знать:*

- специфику устной и письменной речи;

- нормы русского литературного языка;

- правила делового общения;

- этические нормы служебных взаимоотношений;

- основные техники и приемы общения: правила слушания, ведения беседы, убеждения, консультирования.

*При изучении дисциплины у студентов формируются следующие компетенции и личностные результаты:*

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

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.

ПК 1.3. Осуществлять профессиональный уход за пациентами с использованием современных средств и предметов ухода.

ПК 3.3. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.

ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.

ЛР 7. Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 11. Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры.

ЛР 14. Проявляющий сознательное отношение к непрерывному образованию как условию успешной профессиональной и общественной деятельности.

ЛР 15. Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики, морали и права в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами.

**2. Паспорт фонда оценочных средств**

**2.1 Область применения**

Контроль и оценка результатов освоения дисциплины осуществляется преподавателем и состоит из текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущий контроль проводится по определенным темам или разделам рабочей программы с целью контроля результатов обучения и включает в себя различные задания разного уровня сложности.

Промежуточная аттестация обучающихся проводится в форме дифференциального зачета на итоговом занятии с целью оценки результатов освоения дисциплины и включает в себя письменные задания по вариантам и ответы студентов на вопросы.

**2.2. Сводные данные о результатах обучения, формах и методах контроля и оценки результатов обучения, критериев оценивания**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Результаты обучения (знания, умения, освоенные общие и профессиональные компетенции, личностные результаты)** | **Формы и методы оценки** | **Критерии оценки** |
| *Знания:*  - специфику устной и письменной речи;  - нормы русского литературного языка;  - правила делового общения;  - этические нормы служебных взаимоотношений;  - основные техники и приемы общения: правила слушания, ведения беседы, убеждения, консультирования | **Текущий контроль:** тестирование, заполнение таблицы, редактирование предложений, вставить пропущенные слова в предложения, орфоэпический диктант, написание эссе  **Промежуточная аттестация:** в форме дифференцированного зачета – письменные задания по вариантам и ответы студентов на вопросы | Правильное разграничение понятий: язык и речь.  Понимание сущности языка, его назначения и действия в обществе, его природы (характеристик, без которых язык не может существовать).  Правильная характеристика норм устной и письменной речи.  Правильное определение особенностей устной и письменной речи.  Грамотное создание официально-деловых текстов в соответствии с жанрами деловой речи. |
| *Умения:*  - использовать языковые единицы в соответствии с современными нормами литературного языка;  - строить свою речь в соответствии с языковыми, коммуникативными и  этическими нормами;  - анализировать свою речь с точки зрения её нормативности, уместности и целесообразности;  - обнаруживать и устранять ошибки и недочёты на всех уровнях структуры  языка;  - пользоваться словарями русского языка;  - использовать основные приемы информационной переработки текста;  - оформлять медицинскую документацию;  - осуществлять профессиональное общение с соблюдением норм и правил делового этикета;  - использовать приемы грамотного общения с пациентом | **Текущий контроль:** тестирование, заполнение таблицы, редактирование предложений, вставить пропущенные слова в предложения, орфоэпический диктант, написание эссе  **Промежуточная аттестация:** в форме дифференцированного зачета – письменные задания по вариантам и ответы студентов на вопросы | Правильное построение речи в соответствии с нормами русского литературного языка с соблюдением этических норм и правил речевого этикета.  Правильный анализ речи с точки зрения ее коммуникативных качеств.  Грамотное использование в речи профессиональной лексики.  Обнаружение и правильное исправление ошибок и неточностей в устной и письменной речи.  Правильное пользование словарями русского языка. |
| ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам | **Текущий контроль:** тестирование, заполнение таблицы, редактирование предложений, вставить пропущенные слова в предложения, орфоэпический диктант, написание эссе  **Промежуточная аттестация:** в форме дифференцированного зачета – письменные задания по вариантам и ответы студентов на вопросы | - Распознавание сложных  проблемных ситуаций  в различных контекстах;  - проведение анализа  сложных ситуаций при решении задач  профессиональной  деятельности |
| ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности | Поиск и использование информации для эффективного выполнения профессиональных задач |
| ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях | - Организация и планирование  собственной  деятельности,  - Планирование и реализация собственного  профессионального и личностного развития |
| ОК 4. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде | Организует работу коллектива и команды, взаимодействует с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности |
| ПК 1.3. Осуществлять профессиональный уход за пациентами с использованием современных средств и предметов ухода | **Текущий контроль:** тестирование, заполнение таблицы, редактирование предложений, вставить пропущенные слова в предложения, орфоэпический диктант, написание эссе  **Промежуточная аттестация:** в форме дифференцированного зачета – письменные задания по вариантам и ответы студентов на вопросы | получение информации от пациентов;  осуществление транспортировки и сопровождения пациента;  оказание помощи медицинской сестре в проведении простых диагностических исследований: измерение температуры тела, частоты пульса, артериального давления, частоты дыхательных движений |
| ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций | -проведение разъяснительный беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задах профилактического медицинского осмотра;  -обеспечение инфекционной безопасности при оказании медицинской помощи, проведении профилактических медицинских осмотров и осуществлении сестринского ухода за пациентами с инфекционными заболеваниями |
| ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту | Понимание технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций |
| ЛР 7. Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности | **Текущий контроль:** тестирование, заполнение таблицы, редактирование предложений, вставить пропущенные слова в предложения, орфоэпический диктант, написание эссе  **Промежуточная аттестация:** в форме дифференцированного зачета – письменные задания по вариантам и ответы студентов на вопросы |  |
| ЛР 11. Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры |
| ЛР 14. Проявляющий сознательное отношение к непрерывному образованию как условию успешной профессиональной и общественной деятельности |
| ЛР 15. Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики, морали и права в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами |

**3. КОМПЛЕКТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ**

**3.1. Текущий контроль знаний**

***Тема «Структурные и коммуникативные свойства языка. Культура речи»***

**Тестовое задание**

**Вариант 1**

1. Язык- это:

А) набор текстов;

Б) знание правил;

В) знаковая система.

2. Обработанную форму общенародного языка, обладающую письменно закрепленными нормами и обслуживающую различные сферы человеческой деятельности, называют:

А) литературным языком;

Б) художественным языком;

В) современным языком.

3. Волюнтативная функция языка- это:

А) функция общения;

Б) функция воздействия;

В) функция сохранения и передачи информации;

Г) функция мышления.

4. Коммуникативная функция языка- это:

А) функция общения;

Б) функция воздействия;

В) функция сохранения и передачи информации;

Г) функция мышления.

5. Познавательная функция языка –это:

А) функция общения;

Б) функция воздействия;

В) функция сохранения и передачи информации;

Г) функция мышления.

6. Аккумулятивная функция языка- это:

А) функция общения;

Б) функция воздействия;

В) функция сохранения и передачи информации;

Г) функция мышления.

7. Назовите формы существования языка:

А) диалект;

Б) художественный язык;

В) просторечие;

Г) жаргон;

Д) литературный язык.

8. Жаргон- это:

А) речь социальных и профессиональных групп людей, объединенных общностью занятий, интересов, социального положения и т.п;

Б) речь людей одной местности;

В) речь неграмотных людей.

9. Просторечие-это:

А) речь социальных и профессиональных групп людей, объединенных общностью занятий, интересов, социального положения и т.п;

Б) речь людей одной местности;

В) речь неграмотных людей.

10. Диалект-это:

А) речь социальных и профессиональных групп людей, объединенных общностью занятий, интересов, социального положения и т.п;

Б) разновидность языка, которая употребляется как средство общения между людьми, связанными между собой одной территорией.

В) речь неграмотных людей.

11.   Что не является коммуникативным качеством хорошей речи?

А) богатство;

Б) выразительность;

В) последовательность;

Г) чистота.

12. Выберите языковые средства, разрушающие чистоту речи:

А) диалектизмы;

Б) неологизмы;

В) жаргонизмы;

Г) архаизмы.

13. Функциональный стиль – это:

А) разновидность литературной речи;

Б) особая форма речи;

В) вид речевой деятельности.

14. Для разговорной речи характерны:

а) кодификация;

б) неподготовленность;

в) тематическое единство.

15. Что является целью научного стиля речи?

А) передавать знания, обобщать информацию;

Б) убеждать людей;

В) давать указания;

Г) организовывать работу

16. Что является целью официально-делового стиля речи?

А) передавать знания, обобщать информацию;

Б) убеждать людей;

В) давать указания;

Г) организовывать работу

17. Что является целью публицистического стиля речи?

А) передавать знания, обобщать информацию;

Б) убеждать людей;

В) давать указания;

Г) организовывать работу

18. Расположите в логической последовательности элементы композиции речи.

А) конец речи;

Б) вступление;

В) главная часть;

Г) этикетные формулы.

19. Какая фраза в большей степени характеризует соотношение между языком и речью?

А) речь- одно из коммуникативных состояний языка;

Б) речь- последовательность знаковых единиц общения в конкретном языковом материале;

В) речь- индивидуальная сторона речевой деятельности;

Г) речь- процесс словесного общения людей посредством языка.

20. Установите соответствие:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Язык | А) Средство общения.  Б) Материальна, состоит из артикулируемых звуков, воспринимаемых слухом.  В) Индивидуальна, отражает опыт отдельного человека.  Г) Активна, динамична; характерна высокая вариативность; имеет линейную организацию.  Д) Является достоянием общества.  Е) Стабилен, статичен; имеет уровневую организацию. |
| 2. Речь |

**Вариант 2**

1. Обработанную форму общенародного языка, обладающую письменно закрепленными нормами и обслуживающую различные сферы человеческой деятельности, называют:

А) литературным языком;

Б) художественным языком;

В) современным языком.

2. Волюнтативная функция языка- это:

А) функция общения;

Б) функция воздействия;

В) функция сохранения и передачи информации;

Г) функция мышления.

3. Коммуникативная функция языка- это:

А) функция общения;

Б) функция воздействия;

В) функция сохранения и передачи информации;

Г) функция мышления.

4. Познавательная функция языка –это:

А) функция общения;

Б) функция воздействия;

В) функция сохранения и передачи информации;

Г) функция мышления.

5. Аккумулятивная функция языка- это:

А) функция общения;

Б) функция воздействия;

В) функция сохранения и передачи информации;

Г) функция мышления.

6. Назовите формы существования языка:

А) диалект;

Б) художественный язык;

В) просторечие;

Г) жаргон;

Д) литературный язык.

7. Жаргон- это:

А) речь социальных и профессиональных групп людей, объединенных общностью занятий, интересов, социального положения и т.п;

Б) речь людей одной местности;

В) речь неграмотных людей.

8. Просторечие-это:

А) речь социальных и профессиональных групп людей, объединенных общностью занятий, интересов, социального положения и т.п;

Б) речь людей одной местности;

В) речь неграмотных людей.

9. Диалект-это:

А) речь социальных и профессиональных групп людей, объединенных общностью занятий, интересов, социального положения и т.п;

Б) разновидность языка, которая употребляется как средство общения между людьми, связанными между собой одной территорией;

В) речь неграмотных людей.

10.   Что не является коммуникативным качеством хорошей речи?

А) богатство;

Б) выразительность;

В) последовательность;

Г) чистота.

11. Выберите языковые средства, разрушающие чистоту речи:

А) диалектизмы;

Б) неологизмы;

В) жаргонизмы;

Г) архаизмы.

12. Язык- это:

А) набор текстов;

Б) знание правил;

В) знаковая система.

13. Функциональный стиль – это:

А) разновидность литературной речи;

Б) особая форма речи;

В) вид речевой деятельности.

14. Для разговорной речи характерны:

а) кодификация;

б) неподготовленность;

в) тематическое единство.

15. Что является целью научного стиля речи?

А) передавать знания, обобщать информацию;

Б) убеждать людей;

В) давать указания;

Г) организовывать работу

16. Что является целью официально-делового стиля речи?

А) передавать знания, обобщать информацию;

Б) убеждать людей;

В) давать указания;

Г) организовывать работу

17. Что является целью публицистического стиля речи?

А) передавать знания, обобщать информацию;

Б) убеждать людей;

В) давать указания;

Г) организовывать работу

18. Расположите в логической последовательности элементы композиции речи.

А) конец речи;

Б) вступление;

В) главная часть;

Г) этикетные формулы.

19. Какая фраза в большей степени характеризует соотношение между языком и речью?

А) речь- одно из коммуникативных состояний языка;

Б) речь- последовательность знаковых единиц общения в конкретном языковом материале;

В) речь- индивидуальная сторона речевой деятельности;

Г) речь- процесс словесного общения людей посредством языка.

20. Установите соответствие:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Язык | А) Средство общения.  Б) Материальна, состоит из артикулируемых звуков, воспринимаемых слухом.  В) Индивидуальна, отражает опыт отдельного человека.  Г) Активна, динамична; характерна высокая вариативность; имеет линейную организацию.  Д) Является достоянием общества.  Е) Стабилен, статичен; имеет уровневую организацию. |
| 2. Речь |

**Критерии оценки**

**1. Выполнение задания:**

- рациональное распределение времени на выполнение задания (*обязательно наличие следующих этапов выполнения задания: ознакомление с заданием и планирование работы; получение информации; подготовка продукта; рефлексия выполнения задания и коррекция подготовленного продукта перед сдачей).*

**2. Выставление баллов за задания:**

За верное выполнение заданий выставляется 1 балл. Максимальное число баллов за верно выполненные задания – 20 баллов.

**3. Подготовленный продукт:**

|  |  |
| --- | --- |
| IВАРИАНТ | IIВАРИАНТ |
| 1. В | 1. А |
| 2.А | 2.Б |
| 3. Б | 3. А |
| 4. А | 4. Г |
| 5.Г | 5. В |
| 6. В | 6. А ,В, Г, Д |
| 7. А ,В, Г, Д | 7. А |
| 8. А | 8. В |
| 9. В | 9. Б |
| 10. Б | 10. В |
| 11.В | 11.А, В |
| 12. А ,В | 12. В |
| 13. А | 13. А |
| 14. Б | 14. Б |
| 15. А | 15. А |
| 16. В | 16. В |
| 17. Б | 17. Б |
| 18. Г, Б, В, А | 18. Г, Б, В, А |
| 19. Г | 19. Г |
| 20. 1. А, Д, Е; 2. Б, В, Г. | 20. 1. А, Д, Е; 2. Б, В, Г. |

***Тема «Лексические нормы. Лексические ошибки и способы их устранения»***

*Отредактируйте предложения. Заполните таблицу по образцу*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п\п | Пример нарушения  лексической нормы | Исправленный вариант | Тип ошибки |
| ***1.*** | ***В магазине продавали недорогую практическую обувь*** | ***практичную*** | ***смешение паронимов*** |
| 2. | Ввиду отсутствия медикаментов в этой аптеке пришлось идти в другую. |  |  |
| 3. | Жители Калинова живут замкнуто. |  |  |
| 4. | Хочется особенно отметить дуэт двух тромбонов. |  |  |
| 5. | Пациенту были рекомендованы витамины, прогулки на свежем воздухе, то есть физиотерапия. |  |  |
| 6. | Предварительный план играет большое значение при написании сочинения. |  |  |
| 7. | У Плюшкина крестьяне помирают как мухи. |  |  |
| 8. | У моего соседа онкология. |  |  |
| 9. | Численность рабочего дня в хирургическом отделении была ненормированной. |  |  |
| 10. | Одинокий дом одиноко стоял на краю села. |  |  |
| 11. | Мальчики оказались в огненном кольце, но они не стушевались. |  |  |
| 12. | Во всём произведении красной нитью лежит мысль о будущем России. |  |  |
| 13. | Огонь перекинулся на соседний дом, который вскоре был весь охвачен огнём. |  |  |
| 14. | По словам Чацкого, «дым отечества всем сладок и приятен». |  |  |
| 15. | Решимость его выступления удивила всех. |  |  |
| 16. | Правда, заключённая в стихах поэта, бьёт в лицо. |  |  |
| 17. | 3а двадцатилетний труд на посту заведующего терапевтическим отделением доктор Петров был предоставлен к награде. |  |  |
| 18. | Среди художественных средств поэмы особую роль имеют сравнения. |  |  |
| 19. | Герасим имел маленькую жилплощадь. |  |  |
| 20. | На занятии он изложил главную суть этой книги. |  |  |

***Тема «Морфологические нормы. Особенности употребления имен существительных и прилагательных»***

**Тестовое задание**

1. Отметьте пример с ошибкой в образовании формы слова.

А) вкусные торты

Б) палец с мозолем

В) пятьюстами деревьями

Г) в две тысячи четвертом году

2. Отметьте пример с ошибкой в образовании формы слова.

А) более пятисот человек

Б) клади портфель

В) жалел о пятьсот рублях

Г) тонна яблок

З. Отметьте пример с ошибкой в образовании формы слова.

А) пара чулок

Б) поезжай сегодня

В) более пятидесяти рублей

Г) рисунок более красивее

4.Отметьте пример с ошибкой в образовании формы слова.

А) более красивый пейзаж

Б) обоих учеников

В) более восемьдесят пяти килограмм

Г) новые договоры

5.Отметьте пример с ошибкой в образовании формы слова.

А) старые тренера

Б) пять апельсинов

В) положите сумки

Г) черная вуаль

6.Отметьте пример с ошибкой в образовании формы слова.

А) отдыхали у побережий

Б) пять банок шпрот

В) приедь быстрее

Г) этот пример более интересен

1. Отметьте пример с ошибкой в образовании формы слова.

А) ляжьте на пол

Б) двумястами рублями

В) наиболее интересно

Г) пять гектаров

1. Отметьте пример с ошибкой в образовании формы слова.

А) беги дальше

Б) известные профессора

В) тремястами книгами

Г) молодые шофера

1. Укажите пример с ошибкой в образовании формы слова.

А) пять килограммов

Б) до двух тысяч шестого года

В) опытные шоферы

Г) охапка георгинов

1. Укажите е пример с ошибкой в образовании формы слова.

А) килограмм апельсин

Б) несколько брелоков

В) петь звонче

Г) ягода слаще

1. Укажите пример с ошибкой в образовании формы слова.

А) самый лучший вариант

Б) пятисот пятидесяти страниц

В) красивые торта

Г) пять ампер

1. Укажите пример с ошибкой в образовании формы слова.

А) более лучше

Б) пара джинсов

В) оглох

Г) девятисот девяноста девяти деревьев

13. Укажите пример с ошибкой в образовании формы слова.

А) новые драйверы

Б) большие скорости

В) обеих книг

Г) положьте в сумки

14. Укажите пример с ошибкой в образовании формы слова.

А) семисот семидесяти человек

Б) подписанные договора

В) усох

Г) обоих столов

15. Укажите пример с ошибкой в образовании формы слова.

А) десяток оладий

Б) ляг поспи

В) вернулся со школы поздно

Г) промышленные отрасли

16. В каком случае существительное в форме родительного падежа множественного числа имеет окончание ОВ?

А) грузин...

Б) армян...

В) солдат...

Г) сапер...

17. В каком случае существительное в форме родительного падежа множественного числа имеет нулевое окончание?

А) узбек...

Б) татар...

В) монгол...

Г) грамм..

18. Отметьте слово, которое в форме именительного падежа множественного числа имеет окончание А (Я)

А) инженер...

Б) приговор...

В) торт...

Г) директор...

19. В каком случае произошло нарушение правил образования форм родительного падежа существительных?

А) жить среди болгар;

Б) двенадцать рентгенов;

В) пара носков;

Г) успеть до заморозков.

20. В каком случае произошло нарушение правил образования форм родительного падежа существительных?

А) нет осенних туфлей;

Б) десять килограммов яблок;

В) отряд партизан;

Г) нет чистых блюдец.

21. В каком случае род существительного указан неправильно?

А) шимпанзе (мужской род)

Б) атташе (мужской род)

В) какаду (мужской род)

Г) ООН (мужской род)

22. В каком случае род существительного указан неправильно?

А) мозоль (женский род)

Б) бра (женский род)

В) колибри (женский род)

Г) мадмуазель (женский род)

23. Какой вариант согласования сложносокращенного слова с глаголом является правильным?

А) ДЮСШ проводила соревнования по плаванию.

Б) ДЮСШ проводил соревнования по плаванию.

В) ДЮСШ проводило соревнования по плаванию.

Г) ДЮСШ проводили соревнования по плаванию

**Критерии оценки**

**1. Выполнение задания:**

- рациональное распределение времени на выполнение задания (обязательно наличие следующих этапов выполнения задания: ознакомление с заданием и планирование работы; получение информации; подготовка продукта; рефлексия выполнения задания и коррекция подготовленного продукта перед сдачей).

**2. Выставление баллов за задания:**

За верное выполнение заданий выставляется 1 балл. Максимальное число баллов за верно выполненные задания – 23 балла.

**3. Ответы:**

1. Б

2. В.

3. Г.

4. В.

5. А.

6. А.

7. А.

8. Г.

9. Б.

10. А.

11. В.

12. А.

13. Г.

14. Б.

15. В.

16. Г.

17. Б.

18. Г.

19. Б.

20. А.

21. Г.

22. Б.

23. А.

***Тема «Синтаксические нормы»***

*Заполните таблицу*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п\п | Тип ошибки | Пример с ошибкой | Исправленный вариант | Комментарий |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Тема «Нормы русского литературного языка: лексические, морфологические, синтаксические»***

*Отредактируйте предложения*

1. Необходимо **увеличить уровень**благосостояния наших ветеранов.

2. Водить автобусы по горным дорогам могут опытные шофера.

3. В пакете лежали апельсины, сок, бананы, фрукты.

4. Мать предложила сыну пройти к себе в комнату.

5. Львиная часть расходов у нас уходит на приобретение новой техники.

6. Мороз слегка щипает щеки.

7. На нашем курсе учатся несколько осетинов и хорват.

8. Контролировать за ходом лечения.

9. Молодежь любит театр. Они активно участвуют в художественной самодеятельности.

10. Из-за ливней экспедиция в этом году работала в более труднейших условиях, чем прежде.

11. Город расположен по обеим берегам реки.

12. Все гости получили памятные сувениры.

13. В основании романа лежит история типичной дворянской семьи.

14. Прочитав пьесу, передо мной отчетливо возникли образы персонажей.

15. Отзыв на статью.

16. Благодаря сходу селевых лавин многие жители кабардинского аула остались без жилья.

17. Кресло-качалка отремонтирована.

18. Костер все больше и больше распалялся, пылал.

19. Противник приближался все ближе.

20. Автор утверждает, что я это знаю, а не просто предполагаю.

***Тема «Структурные и коммуникативные свойства языка. Культура речи»***

Заполните таблицу «Отличительные особенности письменной и устной формы литературного языка»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Параметры | Письменная форма. | Устная форма. |
| 1. Форма реализации. |  |  |
| 2. Отношение к адресату. |  |  |
| 3. Порождение формы. |  |  |

***Тема «Официально-деловой стиль речи»***

*Составьте и запишите несколько деловых бумаг:*

- заявление о выдаче студенческого билета взамен утраченного;

- объяснительную по поводу пропущенных занятий;

- доверенность;

-автобиографию.

***Тема «Орфоэпические нормы русского литературного произношения»***

*Орфоэпический диктант*

Агрономия, алкоголь, аналог, асимметрия, афера, баловать, билирубин, балованный, блокировать, бомбардировать, бюрократия, вероисповедание, газопровод, гипотония, гастрономия, гербовый, гастроскопия, гусеница, дефис, диспансер, динамометрия, договор, досуг, еретик, жалюзи, завидно, завсегдатай, закупорка, звонит, звонишь, значимость, избалованный, иконопись, иначе, искра, каталог, каучук, кашлянуть, квартал, километр, кладовая, коллапс, компас, красивее, кремень, кулинария, коклюш, лапароскопия, маркетинг, мастерски, медикамент, мелкооптовый, мизерный, мусоропровод, намерение, недвижимость, недуг, некролог, новорожденный, нормировать, обеспечение, облегчить, ободрить, одновременный, оптовый, осужденный, отчасти, партер, похороны, премировать, премирование, прибывший, приданое, принудить, прирост, процент, рапорт, ремень, свекла, сирота, сироты, соболезнование, созыв, столяр, таможня, уведомить, углубить, украинский, упрочение, феномен, филистер, ходатайство, хозяева, христианин, цемент, черпать, щавель, эксперт, эндоскопия, экспертный.

**Критерии оценки**

**1. Выполнение задания:**

- рациональное распределение времени на выполнение задания (обязательно наличие следующих этапов выполнения задания: ознакомление с заданием и планирование работы; получение информации; подготовка продукта; рефлексия выполнения задания и коррекция подготовленного продукта перед сдачей).

**2. Выставление баллов за задания:**

За верное выполнение заданий выставляется 1 балл. Максимальное число баллов за верно выполненные задания – 100 баллов.

**3. Ответы:**

АгронОмия, алкогОль, анАлог, асимметрИя, афЕра, баловАть, билирубИн, балОванный, блокИровать, бомбардировАть, бюрокрАтия, вероисповЕдание, газопровОд, гипотонИя, гастронОмия, гЕрбовый, гАстроскопия, гУсеница, дефИс, диспансЕр, динАмомЕтрия, договОр, досУг, еретИк, жалюзИ, завИдно, завсегдАтай,закУпорка, звонИт, звонИшь, знАчимость, избалОванный, Иконопись, инАче, Искра, каталОг, каучУк, кАшлянуть, квартАл, киломЕтр, кладовАя, коллАпс, кОмпас, красИвее, кремЕнь, кулинарИя, коклЮш, лАпароскопИя, мАркетинг, мастерскИ, медикамЕнт, мЕлкооптОвый, мизЕрный, мусоропровОд, намЕрение, недвИжимость, недУг, некролОг, новорождЁнный, нормировАть, обеспЕчение, облегчИть, ободрИть, одноврЕмЕнный, оптОвый, осуждЕнный, отчАсти, партЕр, пОхороны, премировАть, премировАние, прибЫвший, придАное, принУдить, прирОст, процЕнт, рАпорт, ремЕнь, свЕкла, сиротА, сирОты, соболЕзнование, созЫв, столЯр, тамОжня, увЕдомить, углубИть, украИнский, упрОчение, фенОмЕн, филИстер, ходАтайство, хозЯева, христианИн, цемЕнт, чЕрпать, щавЕль, экспЕрт, эндоскопИя, экспЕртный.

***Тема «Структурные и коммуникативные качества языка. Культура речи» (внеаудиторная самостоятельная работа)***

Подготовка эссе на тему «Язык…свидетельствует о вкусе человека, о его отношении к окружающему миру, к самому себе».

**Критерии оценки**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Основные критерии оценки эссе:* | | |
| **Оценка** | **Содержание и речь** | **Грамотность** |
| «5» | 1. Содержание работы полностью соответствует теме | Допускаются: 1 орфографическая, или 1 пунктуационная, или 1 грамматическая ошибка |
| 2. Фактические ошибки отсутствуют. |
| 3. Содержание излагается последовательно. |
| 4. Работа отличается богатством словаря, разнообразием используемых синтаксических конструкций, точностью словоупотребления |
| 5. Достигнуто стилевое единство и выразительность текста. |
|  |
| В целом, в работе допускается 1 недочет в содержании, 1-2 речевых недочета |
| «4» | 1.Содержание работы, в основном, | Допускаются: 2 орфографические и 2 пунктуационные ошибки, или 1 орфографическая и 3 пунктуационные ошибки, или 4 пунктуационные ошибки при отсутствии орфографических ошибок, а также 2 грамматические ошибки. |
| соответствует теме (имеются незначительные  отклонения от темы). |
| 2.Содержание, в основном, достоверно, но имеются единичные фактические неточности. |
| 3. Имеются незначительные нарушения последовательности в изложении мыслей. |
| 4. Лексический и грамматический строй речи достаточно разнообразен. |
| 5. Стиль работы отличается единством и достаточной выразительностью. |
|  |
| В целом в работе допускается не более 2 недочетов в содержании и не более 3-4 речевых недочетов. |
| «3» | 1. В работе допущены существенные отклонения. | Допускаются 4 орфогафические и 4 пунктуационные ошибки, или 3 орф. и 5 пунк, или 7 пунк. при отсутствии орфографических, а также 4 грамматических ошибки |
| 2. Работа достоверна в главном, но в ней имеются отдельные фактические неточности. |
| 3. Допущены отдельные нарушения последовательности изложения |
| 4. Беден словарь и однообразны употребляемые синтаксические конструкции, встречается неправильное словоупотребление. |
| 5. Стиль работы не отличается единством, речь недостаточно выразительна. |
|  |
| В целом, в работе допускается не более 4 недочетов в содержании и 5 речевых недочетов |
| «2» | Работа не соответствует теме. Допущено много фактических неточностей. Нарушена последовательность мыслей во всех частях работы, отсутствует связь между ними, работа не соответствует плану. Крайне беден словарь, работа написана короткими однотипными предложениями со слабо выраженной связью между ними, часты случаи неправильного словоупотребления. Нарушено стилевое единство текста. В целом, в работе допущено 6 недочетов в содержании и до 7 речевых недочетов. | Допускаются: |
| 7 орф. и 7 пунк. Ошибок, или 6 орф. и 8 пунк., или 5 орф. и 9 пунк., или 9 пунк., или 8 орф. и 5 пунк., а также 7 грамматических ошибок. |

***Тема «Разговорный стиль речи. Общение с пациентом»***

*Составьте диалог «Фельдшер-пациент», используя следующие синтаксические конструкции:*

Я полагаю, Вы почувствовали…

Не могли бы Вы попытаться рассказать (вспомнить) о…

Я вижу, Вы расстроены, но давайте…

Что Вас так расстроило?

Что бы ни случилось, мы не оставим Вас…

Несмотря ни на что, мы будем регулярно наблюдать Вас.

***Тема «Публицистический стиль речи»» (внеаудиторная самостоятельная работа)***

Подготовьте публичное выступление на одну из предложенных тем (на выбор): «О вреде курения и алкоголя», «Профилактика гриппа», «Витамины и их роль в организме человека».

**Критерии оценки**

**1. Выполнение задания:**

- рациональное распределение времени на выполнение задания (обязательно наличие следующих этапов выполнения задания: ознакомление с заданием и планирование работы; получение информации; подготовка продукта; рефлексия выполнения задания и коррекция подготовленного продукта перед сдачей).

**2. Выставление баллов за задания**

| **Положительный критерий** | **Оценка (1-5)** | **Отрицательный критерий** |
| --- | --- | --- |
| Вступление привлекает внимание слушателей, хочется узнать, что будет дальше | 5, 4, 3, 2, 1 | Вступление не интересное, внимание слушателей не удалось привлечь |
| Речь правильно поставлена, понятна всем окружающим | 5, 4, 3, 2, 1 | Речь не понятна |
| Выступление яркое и выразительное | 5, 4, 3, 2, 1 | Выступление монотонное, неинтересное |
| Высказывания оратора достоверные убедительные | 5, 4, 3, 2, 1 | Информация, которую доносит оратор, не убедительная, высказывания подвергаются сомнению. |
| Текст изложен логически правильно, подкреплен аргументами и фактами | 5, 4, 3, 2, 1 | Текст не логичен |
| Текст без ошибок | 5, 4, 3, 2, 1 | Речь с ошибками и словами-паразитами |
| Оратор отлично разбирается в теме, знает текст наизусть | 5, 4, 3, 2, 1 | Выступающий не разбирается в теме своего доклада |
| Оратор убежден в том, что его речь полезна и правдива | 5, 4, 3, 2, 1 | Оратор не уверен в правдивости собственной речи |
| Оратор правильно реагирует на вопросы слушателей, по возможности дает развернутые ответы | 5, 4, 3, 2, 1 | Выступающий вообще не реагирует на вопросы окружающих |
| Выступление состоит из кратких предложений, занимает не много времени | 5, 4, 3, 2, 1 | Речь слишком затянута |
| Запоминающееся заключение | 5, 4, 3, 2, 1 | Слабый вывод |

***Тема «Словообразовательные нормы русского языка»***

*Расшифруйте следующие аббревиатуры:*

|  |  |
| --- | --- |
| **АД** |  |
| **ЭКГ** |  |
| **БА** |  |
| **ВИЧ** |  |
| **ЖКТ** |  |
| **ИБС** |  |
| **ИВЛ** |  |
| **ЛФК** |  |
| **ОРВИ** |  |
| **ССС** |  |
| **УЗИ** |  |
| **УФО** |  |
| **ЧСС** |  |
| **АГ** |  |
| **ЧДД** |  |
| **СПИД** |  |
| **СОЭ** |  |

***Тема «Знаки препинания в простом осложненном предложении» (внеаудиторная самостоятельная работа)***

Подготовьте небольшой текст на тему «Общение с пациентами, имеющими нарушения речи в результате травмы головного мозга» с использованием медицинской терминологии: олигофрения, афазия, алексия, аграфия, томография, брадилалия, тахилалия.

***Контроль знаний по теме «Нормы правописания: орфография»***

*Терминологический диктант*

Абсцесс- гнойное воспаление тканей с их расплавлением и образованием гнойной полости, может развиться в подкожной клетчатке, мышцах, костях, а также в органах или между ними.

Аллергия- это повышенная чувствительность организма к какому-либо веществу.

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

Анемия- группа клинико-гематологических синдромов, общим моментом для которых является снижение концентрации гемоглобина в крови, чаще при одновременном уменьшении числа эритроцитов (или общего объема эритроцитов).

Анорексия- расстройство приема пищи, характеризующееся преднамеренным снижением веса.

Анурия- отсутствие поступления мочи в мочевой пузырь.

Астигматизм- это нарушение рефракции глаза, при котором происходит снижение четкости рассматриваемых предметов.

Астма- хроническое воспалительное заболевание дыхательных путей с участием разнообразных клеточных элементов.

Асфиксия- кислородное голодание организма и избыток углекислоты в крови и тканях, например, при сдавливании дыхательных путей извне (удушение), закрытии их просвета отёком, падении давления в искусственной атмосфере.

Аускультация- физический метод медицинской диагностики, заключающийся в выслушивании звуков, образующихся в процессе функционирования внутренних органов.

Билирубин- жёлчный пигмент, один из главных компонентов жёлчи в организме человека и животных. Образуется в норме как результат расщепления белков.

Биопсия- метод исследования, при котором проводится прижизненный забор клеток или тканей из организма с диагностической или исследовательской целью.

Гангрена- некроз тканей живого организма чёрного или очень тёмного цвета, развивающийся в тканях органов.

Гемолиз- разрушение эритроцитов крови с выделением в окружающую среду гемоглобина.

Гиперемия-  переполнение кровью сосудов кровеносной системы какого-либо органа или области тела.

Гипоксемия- представляет собой понижение содержания кислорода в крови.

Гипотония- продолжительное состояние организма, характеризующееся пониженным артериальным давлением и различными вегетативными расстройствами.

Диспепсия- нарушение нормальной деятельности желудка, затрудненное и болезненное пищеварение.

Дисфагия- расстройство акта глотания.

Иммунитет- это способность иммунной системы избавлять организм от генетически чужеродных объектов.

Инъекция- способ введения в организм неких растворов (например, лекарственных средств) с помощью шприца и пустотелой иглы или впрыскиванием под высоким давлением (безыгольная инъекция).

Ишемия- местное снижение кровоснабжения, чаще обусловленное сосудистым фактором (сужением или полной обтурацией просвета артерии), приводящее к временной дисфункции или стойкому повреждению ткани или органа.

Кардиология- обширный раздел медицины, занимающийся изучением сердечно-сосудистой системы человека: строения и развития сердца и сосудов, их функций, а также заболеваний.

Кетонурия- это присутствие в моче кетоновых тел, а именно ацетона.

Кифоз- искривление позвоночника с выпуклостью сзади в грудном отделе.

Коллапс- угрожающее жизни состояние, характеризующееся падением кровяного давления и ухудшением кровоснабжения жизненно важных органов. У человека проявляется резкой слабостью, заостренными чертами лица, бледностью, похолоданием конечностей.

Конъюнктивит- это общее название группы болезней глаз, характеризующихся воспалением конъюнктивы (наружная слизистая оболочка глазного яблока и внутренней поверхности век).

Лапароскопия- современный метод хирургии, в котором операции на внутренних органах проводят через небольшие (обычно 0,5—1,5 см) отверстия, в то время как при традиционной хирургии требуются большие разрезы.

Онкология- это область медицины, которая объединяет в себе знания о раковых опухолях, а также опухолях доброкачественных, и изучает поведение клеток, участвующих в их формировании, определяет наличие в организме развивающейся злокачественной опухоли.

Пальпация- физический метод медицинской диагностики, проводимый путём ощупывания тела пациента.

Перитонит- воспаление париетального и висцерального листков брюшины, которое сопровождается тяжёлым общим состоянием организма.

Перкуссия- метод медицинской диагностики, заключающийся в простукивании отдельных участков тела и анализе звуковых явлений, возникающих при этом.

Пневмония- воспаление легочной ткани инфекционного происхождения с преимущественным поражением альвеол и интерстициальной ткани легкого (строма).

Сепсис- это тяжелое инфекционное заболевание, развивающееся при прогрессировании и распространению инфекционного процесса по организму через кровь.

Эвтаназия- практика прекращения жизни человека, страдающего неизлечимым заболеванием, испытывающего невыносимые страдания.

Экссудат-  жидкость, выделяющаяся в ткани или полости организма из мелких кровеносных сосудов при воспалении.

Эндоскопия- способ осмотра некоторых внутренних органов при помощи эндоскопа. При эндоскопии эндоскопы вводятся в полости через естественные пути, например, в желудок — через рот и пищевод, в бронхи и лёгкие — через гортань.

Эпикриз- суждение о состоянии больного, о диагнозе, причинах возникновения и развитии болезни, об обосновании и результатах лечения.

Физиотерапия- область клинической медицины, изучающая лечебное действие естественных и искусственно созданных природных факторов на организм человека.

Цианоз- синюшная окраска кожи и слизистых оболочек, обусловленная высоким содержанием в крови восстановленного гемоглобина.

**Критерии оценивания задания №4 (эссе)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Критерии оценивания эссе | Баллы |
| 1. | Содержание эссе. | 1 |
| 2. | Речевое оформление эссе (смысловая цельность, речевая связность и последовательность изложения). | 1 |
| 3. | Грамотность (соблюдение орфографических и пунктуационных норм; соблюдение языковых норм). | 2 |

Максимальное количество баллов за всю письменную работу-54 балла.

Оценка «5» (отлично) – 54 балла

Оценка «4» (хорошо) – 51- 53- балла

Оценка «3» (удовлетворительно) – 44- 50 баллов

Оценка «2» (неудовлетворительно) – менее 44 баллов

*III в Ответы:*

**Вариант 1**

Задание №1. Перепишите. Расставьте ударение в словах.

КАшлянуть, столЯр, шпрИцы, экспЕрт, оптОвый, нарОст, договОр, некролОг, недУг, облегчИть, свЕкла, жалюзИ, завсегдАтай, диспансЕр, сирОты, алкогОль, флюорогрАфия, медикамЕнты, бАнты, ступнИ.

Задание №2. Отредактируйте предложения и запишите их.

1. За *бестактное* поведение пассажиру сделали замечание.

2. Анатомия *играет* важную роль в подготовке будущего медицинского работника.

3. Мой друг страдает *клаустрофобией.*

4. Больной попросил медицинскую сестру налить *ему* воды.

5. У Плюшкина крестьяне *мрут* как мухи.

6. По совету врача, больной *полщет* горло раствором питьевой соды.

7. К концу года эти сотрудники должны будут *отчитаться за проделанную работу*.

8. Огонь перекинулся на соседний дом, который вскоре был весь охвачен *пламенем.*

9. Горнодобывающая промышленность является одной из *самых* *важных* отраслей народного хозяйства.

10. На собрании группы обсуждались вопросы дисциплины и возможность *досрочной сдачи зачетов.*

Задание №3. Перепишите. Вставьте пропущенные буквы (если нужно) и раскройте скобки.

Аппендицит, эвтаназия, гиперемия, ишемия, цианоз, диагностика, перитонит, бюллетень, пневмония, анемия, предынфарктный, билирубин, изжога, кардиология, перкуссия, сколиоз, двенадцатиперстная кишка, анорексия, эпикриз, астма.

Задание №4.Объясните, как вы понимаете смысл высказывание Сухомлинского В.А.

«Речевая культура человека-зеркало его духовной жизни»? Прав ли педагог? Обоснуйте свою точку зрения.

**Вариант 2**

Задание №1. Перепишите. Расставьте ударение в словах.

ДосУг, каталОг, кАшлянуть, баловАть, шпрИцы, ходАтайствовать, нарОст, умеЕший, некролОг, недУг, обеспЕчение, квартАл, нефтепровОд, придАное, диспансЕр, премировАть, флюорогАафия, медикамЕнты, углубИть, ступнИ.

Задание №2. Отредактируйте предложения и запишите их.

1. Глубина *дремучего* леса пугала детей, которые в темноте потеряли дорогу.

2. Рядом с торговым центром *открыто* кафе-столовая.

3. Сзади *него* шла нагруженная вещами телега.

4. «Песня о Буревестнике» *имела* большое революционное значение.

5. Если так будет продолжаться, я *могу очутиться* в затруднительном положении.

6. Председатель собрания *предоставил* слово докладчику.

7*. При использовании калькулятора* расчет производится быстро и легко.

8. Мать сильно *беспокоилась о сыне.*

9. Чувство Вакулы должно было пройти через *испытания* Оксаны.

10. Трое юношей и *три девушки* исполняли красивый танец.

Задание №3. Перепишите. Вставьте пропущенные буквы (если нужно) и раскройте скобки.

Сердечно- сосудистая система, эвтаназия, гемолиз, биопсия, онкология, гиперемия, ишемия, цианоз, диагностика, перитонит, пневмония, анемия, билирубин, коллапс, кардиология, перкуссия, сколиоз, анорексия, эпикриз, мегалобласт.

Задание №4. Объясните, как вы понимаете смысл высказывания А.П. Чехова «Для интеллигентного человека дурно говорить должно считаться таким же неприличием, как не уметь читать и писать»? Прав ли писатель? Обоснуйте свою точку зрения.

**Вариант 3**

Задание №1. Перепишите. Расставьте ударение в словах.

ЗакУпорка, звонИшь, знАчимость, избалОванный, Иконопись, инАче, Искра, каталОг, каучУк, кАшлянуть, квартАл, киломЕтр, кладовАя, коллАпс, кОмпас, красИвее, кремЕнь, кулинарИя, завИдно, завсегдАтай.

Задание №2. Отредактируйте предложения и запишите их.

1. Председатель собрания *предоставил* слово докладчику.

2. *При использовании калькулятора* расчет производится быстро и легко.

3. Мать сильно *беспокоилась о* сыне.

4. Чувство Вакулы должно было пройти через *испытания* Оксаны.

5. Трое юношей и *три девушки* исполняли красивый танец.

6. За *бестактное* поведение пассажиру сделали замечание.

7. Анатомия *играет* важную роль в подготовке будущего медицинского работника.

8. Мой друг страдает *клаустрофобией.*

9. Больной попросил медицинскую сестру налить *ему* воды.

10. У Плюшкина крестьяне *мрут* как мухи.

Задание №3. Перепишите. Вставьте пропущенные буквы (если нужно) и раскройте скобки.

Аппендицит, эвтаназия, гиперемия, ишемия, цианоз, диагностика, перитонит, бюллетень, пневмония, анемия, предынфарктный, билирубин, изжога, кардиология, перкуссия, сколиоз, двенадцатиперстная кишка, анорексия, эпикриз, астма.

Задание №4. Объясните, как вы понимаете смысл высказывания Л.Н. Толстого «Слово — дело великое. Великое потому, что словом можно соединить людей, словом можно и разъединить их, словом можно служить любви, словом же можно служить вражде и ненависти. Берегись такого слова, которое разъединяет людей»? Прав ли писатель? Обоснуйте свою точку зрения.

**Вариант 4**

Задание №1. Перепишите. Расставьте ударение в словах.

ОблегчИть, нормировАть, украИнский, осуждЁнный, придАное, кАшлянуть, медикамЕнты, обеспЕчение, филИстер, ремЕнь, диспансЕр, алкогОль,ободрИть, коклЮш, премировАние, принУдить, рАпорт, свЁкла, углубИть, упрОчение.

Задание №2. Отредактируйте предложения и запишите их.

1. Яблоневый сад занимает свыше ста *гектаров.*

2. Все дружно *произнесли* тост.

3. На собрании группы обсуждались вопросы дисциплины и возможность *досрочной сдачи зачетов.*

4. Все гости получили *сувениры.*

5. Правда, заключенная в стихах поэта, бьет *в глаза.*

6. По совету врача, больной *полощет* горло раствором питьевой соды.

7. К концу года эти сотрудники должны будут *отчитаться за проделанную работу*.

8. Огонь перекинулся на соседний дом, который вскоре был весь охвачен *пламенем.*

9. Горнодобывающая промышленность является одной из *самых важных* отраслей народного хозяйства.

10. Школьная библиотека располагает двумя тысячами четырь*мястами* вось*мьюдесятью* тремя книгами.

Задание №3. Перепишите. Вставьте пропущенные буквы (если нужно) и раскройте скобки.

Сердечно- сосудистая система, эвтаназия, гемолиз, биопсия, онкология, гиперемия, ишемия, цианоз, диагностика, перитонит, пневмония, анемия, билирубин, коллапс, кардиология, перкуссия, сколиоз, анорексия, эпикриз, мегалобласт.

Задание №4. Объясните, как вы понимаете смысл высказывания И.С. Тургенева «Берегите чистоту языка, как святыню! Никогда не употребляйте иностранных слов. Русский язык так богат и гибок, что нам нечего брать у тех, кто беднее нас»? Прав ли писатель? Обоснуйте свою точку зрения

**3.2. Промежуточная аттестация**

*Расставьте, где необходимо, пропущенные буквы и знаки препинания, раскройте скобки*

**Вариант №1**

(Не)долго думая я высмотр... л место в тени пр… тащил туда новую ц… новку вид которой кажет… ся подал мне первую мысль спать здесь и с гр… мадным уд… вольстви… м  ра…тянулся на ней. Закрыть глаза утомлё… ные солнечным светом было очень пр… ятно. Пришлось однако (полу)открыть их что(бы) рас…тегнуть шт… блеты ра… пустить пояс и положить что(нибудь) под голову. Я увид…л что туземцы стали (полу)кругом в некотором отд...лении от меня в…роятно уд… вляясь и делая пр…дпол..жения о том что будет дальше.

Одна из фигур которую я вид… л перед тем как снова закрыл глаза ок… залась тем самым туземц…м который чуть не ранил меня. Он стоял (не)далеко и ра… глядывал мои башмаки.

Я пр… помнил всё происшедшее и подумал что всё это могло (бы) кончи…ся очень с…рьёзно у меня пром… лькнула мысль что может быть это только начало а конец ещё впереди. Проснулся чу… ствуя себя очень осв… жённым. Судя по пол… жению со… нца должен был быть по крайней мере третий час. Значит я проспал два часа (с)лишком. Открыв глаза я увид... л несколько туземц…в с…дящих вокруг ц… новки шагах в двух от меня они

разг… варивали (в)полголоса. Они были без оружия и смотрели на меня уже не так угрюмо.

**Вариант №2**

I. Море см… ялось. Под лёгк… м дун… вением знойного ветра оно вздрагивало и покрываясь мелкой рябью осл… пительно ярко отр… жавшей со… нце улыбалось голубому небу тысячами серебря… ых улыбок. В глубок… м  пр. ..странстве между морем и небом носился весёлый плеск волн взб… гавших одна за другою на пологий берег песч… ной косы. Этот звук и блеск солнца тысяч… кратно отр… жен… ого рябью моря г… рмонично

сл. ..вались в непр. ..рывное дв… жение полное живой радости. Со… нце было счас... ливо тем что св… тило море тем что отр…жало его л… кующий свет.

II. В песок косы усея… ой рыб… й чешуёй были в… ткнуты дерев. ..ные копья на них в… сели невода бросая от себя п...утину теней. (Не)сколько больших лодок и одна маленькая стояли в ряд на песке волны взб… гая на берег точно м… нили их к себе. Б… гры вёсла к… рзины и бочки бе… порядочно в… лялись на косе среди них возвышался шалаш собр. ..ный из прутьев ивы лубков и рогож. Перед входом в него на суковатой палк… т… рчали подошвами в небо сапоги. И над всем этим хаосом возвышался дли… ный шест с красной тряпкой на конце тр... петавшей от ветра. В тени одной из лодок лежал Василий Легостаев к… раульщик на косе. (М. Горький. «Мальва»)

**Вариант №3**

Н.И. Пирогов.

Чудесным доктором называли в народе Николая Ивановича Пирогова замечательного русского врача и ученого.  
 Н.И. Пирогов родился в Москве. Сын (не)богатых родителей внук крепостного крестьянина он рано узнал нужду. Из (за) бедности ему пришлось оставить учение в частном пансионе но случай помог ему. У Пироговых часто бывал Е.О. Мухин известный московский врач профессор ун...верситета. От его взгляда не ускользнул необычный интерес Николая внимательно следившего за каждым словом и движением врача у постели больного брата.   
 Мухин отправил его четырнадцати(летнего) подростка экзаменоват(ь)ся на медицинский факультет Московского ун...верситета. Вступительные экзамены Николай выдержал наравне со всеми.  
 Пирогов пр..красно окончил ун..верситет. Для подготовки к профессорской деятельности он отправился в Юрьев (ныне Тарту) (не)большой город в Эстонии. В хирургической клинике ун..верситета Пирогов юноша двадцати двух лет выступил с первым научным исследованием показавшим его талантливым ученым.  
 (Не)возможно сосчитать количество операций сделанных Пироговым замечательным хирургом в те годы в клиниках госпиталях, больницах.  
 Прошло четыре года. Он молодой ученый уже настолько превзошел своих сверстников обширностью знаний и блестящей операционной техникой что смог в 26 лет стать профессором Юрьевского ун..верситета.  
 Н.И. Пирогов крупнейший специалист в области медицины оставил после себя так(же) много работ по вопросам педагогики.

**Вариант №4**

Труд медсестры есть любовь

Русский врач и философ И.А. Ильин полагал что лечение не может быть действенным если у врача нет желания и умения увидеть а затем осмыслить индивидуальность личности каждого пациента что заинтересованность в каждом человеке есть призвание врача. То (же) самое можно сказать о сестре милосердия или медсестре. Эти два названия одной профессии предназначение которой помочь больному разделив с ним его страдания проявив глубокий интерес и уважение к его личности.   
Вы спрашиваете а разве не важна технология ухода? Технология необходима но она является не основой а лишь одной из частей сестринской деятельности. Сущность человека в единстве души духа и тела. И эти составляющие нельзя разорвать разделяя их мы пр..небрегаем личностью больного и упускаем многие возможности для его выздоровления. К сожалению модные направления в медицине часто грешат однобоким взглядом на суть заболевания либо с позиций психологии, либо с позиций физической природы, что в корне (не)верно. Каждая личность многогран(н)а и долг любой медсестры вне зависимости от ее религиозных воззрений заботит(ь)ся о больном быть (не)равнодушной проявлять к нему искрен(н)ий интерес.   
Студентки будущие сестры милосердия общайтесь с больными создавайте ситуацию для откровенного разговора чтобы понять в чем нуждается каждый из них.

**Критерии оценки**

**1. Выполнение задания:**

- рациональное распределение времени на выполнение задания (обязательно наличие следующих этапов выполнения задания: ознакомление с заданием и планирование работы; получение информации; подготовка продукта; рефлексия выполнения задания и коррекция подготовленного продукта перед сдачей).

**2. Выставление оценки за задания:**

Оценка «5» выставляется за безошибочную работу, а также при наличии в ней одной негрубой орфографической или одной негрубой пунктуационной ошибки.

Оценка «4» выставляется при наличии в работе двух орфографических и двух пунктуационных ошибок, или 1 орфографической и 3-х пунктуационных ошибок или 4-х пунктуационных ошибок при отсутствии орфографических ошибок. Оценка «4» может выставляться при 3-х орфографических ошибках, если среди них есть однотипные.

Оценка «3» выставляется за работу, в которой допущены 4 орфографические и 4 пунктуационные ошибки или 3 орфографические и 5 пунктуационных ошибок или 7 пунктуационных ошибок при отсутствии орфографических ошибок.

Оценка «2» выставляется за работу, в которой допущено до 7 орфографических и 7 пунктуационных ошибок, или 6 орфографических и 8 пунктуационных ошибок, или 5 орфографических и 9 пунктуационных ошибок, или 8 орфографических и 6 пунктуационных ошибок.

**3. Ответы**:

**Вариант №1**

Недолго думая, я высмотрел место в тени, притащил туда новую циновку, вид которой, кажется, подал мне первую мысль спать здесь, и с громадным удовольствием растянулся на ней. Закрыть глаза, утомлённые солнечным светом, было очень приятно. Пришлось, однако, полуоткрыть их, чтобы расстегнуть штиблеты, распустить пояс и положить что-нибудь под голову. Я увидел, что туземцы стали полукругом в некотором отдалении от меня, вероятно, удивляясь и делая предположения о том, что будет дальше.

Одна из фигур, которую я видел перед тем, как снова закрыл глаза, оказалась тем самым туземцем, который чуть не ранил меня. Он стоял недалеко и разглядывал мои башмаки.

Я припомнил всё происшедшее и подумал, что всё это могло бы кончиться очень серьёзно, у меня промелькнула мысль, что, может быть, это только начало, а конец ещё впереди. Проснулся, чувствуя себя очень освежённым. Судя по положению солнца, должен был быть по крайней мере третий час. Значит, я проспал два часа с лишком. Открыв глаза, я увидел несколько туземцев, сидящих вокруг циновки шагах в двух от меня, они разговаривали вполголоса. Они были без оружия и смотрели на меня уже не так угрюмо.

**Вариант №2**

I. Море смеялось. Под лёгким дуновением знойного ветра оно вздрагивало и, покрываясь мелкой рябью, ослепительно ярко отражавшей солнце, улыбалось голубому небу тысячами серебряных улыбок. В глубоком пространстве, между морем и небом, носился весёлый плеск волн, взбегавших одна за другою на пологий берег песчаной косы. Этот звук и блеск солнца, тысячекратно отражённого рябью моря, гармонично сливались в непрерывное движение, полное живой радости. Солнце было счастливо тем, что светило, море – тем, что отражало его ликующий свет.

II. В песок косы, усеянной рыбьей чешуёй, были воткнуты деревянные копья, на них висели невода, бросая от себя паутину теней. Несколько больших лодок и одна маленькая стояли в ряд на песке, волны, взбегая на берег, точно манили их к себе. Багры, вёсла, корзины и бочки беспорядочно валялись на косе, среди них возвышался шалаш, собранный из прутьев ивы, лубков и рогож. Перед входом в него на суковатой палке торчали подошвами в небо сапоги. И над всем этим хаосом возвышался длинный шест с красной тряпкой на конце, трепетавшей от ветра. В тени одной из лодок лежал Василий Легостаев, караульщик на косе.

(М. Горький. «Мальва»)

**Вариант №3**

Н.И. Пирогов.

«Чудесным доктором» называли в народе Николая Ивановича Пирогова, замечательного русского врача и ученого.  
 Н.И. Пирогов родился в Москве. Сын небогатых родителей, внук крепостного крестьянина, он рано узнал нужду. Из-за бедности ему пришлось оставить учение в частном пансионе, но случай помог ему. У Пироговых часто бывал Е.О. Мухин, известный московский врач, профессор университета. От его взгляда не ускользнул необычный интерес Николая, внимательно следившего за каждым словом и движением врача у постели больного брата.   
 Мухин отправил его, четырнадцатилетнего подростка, экзаменоваться на медицинский факультет Московского университета. Вступительные экзамены Николай выдержал наравне со всеми.  
 Пирогов прекрасно окончил университет. Для подготовки к профессорской деятельности он отправился в Юрьев (ныне Тарту) – небольшой город в Эстонии. В хирургической клинике университета Пирогов – юноша двадцати двух лет – выступил с первым научным исследованием, показавшим его талантливым ученым. Невозможно сосчитать количество операций, сделанных Пироговым, замечательным хирургом, в те годы в клиниках, госпиталях, больницах. Прошло четыре года. Он, молодой ученый, уже настолько превзошел своих сверстников обширностью знаний и блестящей операционной техникой, что смог в 26 лет стать профессором Юрьевского университета.  
 Н.И. Пирогов, крупнейший специалист в области медицины, оставил после себя также много работ по вопросам педагогики.

**Вариант №4**

Труд медсестры есть любовь

Русский врач и философ И.А. Ильин полагал, что лечение не может быть действенным, если у врача нет желания и умения увидеть, а затем осмыслить индивидуальность личности каждого пациента, что заинтересованность в каждом человеке – есть призвание врача. То же самое можно сказать о сестре милосердия, или медсестре. Эти два названия одной профессии, предназначение которой – помочь больному, разделив с ним его страдания, проявив глубокий интерес и уважение к его личности.   
Вы спрашиваете: а разве не важна технология ухода? Технология необходима, но она является не основой, а лишь одной из частей сестринской деятельности. Сущность человека – в единстве души, духа и тела. И эти составляющие нельзя разорвать: разделяя их, мы пренебрегаем личностью больного и упускаем многие возможности для его выздоровления. К сожалению, модные направления в медицине часто грешат однобоким взглядом на суть заболевания – либо с позиций психологии, либо с позиций физической природы, что в корне неверно. Каждая личность многогранна, и долг любой медсестры, вне зависимости от ее религиозных воззрений, - заботиться о больном, быть неравнодушной, проявлять к нему искренний интерес.   
Студентки, будущие сестры милосердия, общайтесь с больными, создавайте ситуацию для откровенного разговора, чтобы понять, в чем нуждается каждый из них.

**Перечень вопросов для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «Культура речи и профессиональное общение»**

1. Понятие культуры речи и речевого общения.

2. Коммуникативные качества речи.

3. Этические нормы речевой культуры.

4. Культура речи медицинского работника.

5. Язык и речь: сравнительная характеристика.

6. Язык - знаковая система. Формы существования языка.

7. Понятие о языковой норме. Общая характеристика основных норм литературного языка.

8. Орфоэпические нормы русского литературного произношения.

9. Лексические ошибки и способы их устранения.

10. Профессиональная медицинская фразеология и ее употребление.

11. Словообразовательные нормы русского литературного языка.

12.Международные словообразовательные элементы и их использование в медицине.

13. Морфологические нормы русского языка: особенности употребления существительных и прилагательных.

14. Морфологические нормы русского языка: особенности употребления местоимений и имен числительных.

15. Морфологические нормы русского языка: особенности употребления некоторых форм глагола, причастий и деепричастий.

16. Синтаксические нормы русского языка: порядок слов в предложении.

17. Синтаксические нормы русского языка: согласование сказуемого с подлежащим.

18. Синтаксические нормы русского языка: нормы управления.

19. Синтаксические нормы русского языка: употребление однородных членов предложения

и деепричастных оборотов.

20. Синтаксические нормы русского языка: особенности состава и структуры сложных предложений. Связь частей в сложных предложениях.

21. Нормы правописания: правописание корней и приставок.

22. Нормы правописания: правописание окончаний имен существительных, прилагательных, глаголов, причастий.

23. Нормы правописания: правописание суффиксов имен существительных, прилагательных, глаголов и глагольных форм, наречий.

24. Нормы правописания: правописание сложных слов.

25. Нормы правописания: слитное и раздельное написание не с именами существительными, прилагательными, глаголами, причастиями, деепричастиями, с наречиями.

26. Нормы правописания: слитные, дефисные, раздельные написания служебных частей речи.

27. Нормы пунктуации: знаки препинания в простом и осложненном предложениях.

28. Нормы пунктуации: знаки препинания в сложносочиненном предложении.

29. Нормы пунктуации: знаки препинания в сложноподчиненном предложении.

30. Нормы пунктуации: знаки препинания в бессоюзном сложном предложении.

31. Функциональные стили речи. Научный стиль и его жанры.

32. Особенности официально- делового стиля речи. Унификация языка деловых бумаг.

33. Особенности публицистического стиля речи и его жанры.

34. Способы словесного оформления публичного выступления.

35. Отличительные черты разговорного стиля речи.

Приложение 1

к ООП по специальности   
31.02.01 Лечебное дело

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

***«МЕДИЦИНСКАЯ ЭТИКА»***

**Содержание**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Цели и задачи учебной дисциплины – требования к результатам освоения учебной дисциплины | 4 |
| 2 | Паспорт фонда оценочных средств | 6 |
| 3 | Комплект фонда оценочных средств | 14 |

**1.** **Цели  и  задачи учебной дисциплины - требования к результатам освоения учебной дисциплины**

В соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования *с целью* аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям соответствующей ОПОП создан ФОС учебной дисциплины «Медицинская этика».

*Задачи ФОС по дисциплине:*

- контроль и управление процессом приобретения обучающимися необходимых знаний, умений, навыков и уровня сформированности компетенций

- оценка достижений обучающихся в процессе изучения дисциплины с выделением положительных/отрицательных результатов и планирование предупреждающих/корректирующих мероприятий;

- обеспечение соответствия результатов обучения задачам будущей профессиональной деятельности через совершенствование традиционных и внедрение инновационных методов обучения в образовательный процесс.

*В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен уметь:*

- эффективно работать в команде;

- проводить профилактику, раннее выявление и оказание эффективной помощи при стрессе;

- осуществлять психологическую поддержку пациента и его окружения;

- регулировать и разрешать конфликтные ситуации;

- общаться с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности.

*В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен знать:*

- основные принципы биоэтики;

- основные этические документы профессиональных медицинских ассоциаций (международных и российских);

- основные положения законов, регламентирующих биомедицинские вопросы.

*При изучении дисциплины у студентов формируются следующие компетенции и личностные результаты:*

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

ПК 1.3. Осуществлять профессиональный уход за пациентами с использованием современных средств и предметов ухода.

ЛР 7. Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 11. Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры.

ЛР 14. Проявляющий сознательное отношение к непрерывному образованию как условию успешной профессиональной и общественной деятельности.

ЛР 15. Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики, морали и права в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами.

**2. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**2.1. Область применения**

Контроль и оценка результатов освоения дисциплины осуществляется преподавателем и состоит из текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущий контроль проводится по определенным темам или разделам рабочей программы с целью контроля результатов обучения и включает в себя различные задания разного уровня сложности.

Промежуточная аттестация обучающихся проводится в форме дифференциального зачета на итоговом занятии с целью оценки результатов освоения дисциплины и включает в себя ответы на контрольные вопросы.

**2.2. Сводные данные о результатах обучения, формах и методах контроля и оценки результатов обучения, критериев оценивания**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Результаты обучения (знания, умения, освоенные общие и профессиональные компетенции, личностные результаты)** | **Формы и методы оценки** | **Критерии оценки** |
| **Знания:**  - основные принципы биоэтики;  - основные этические документы профессиональных медицинских ассоциаций (международных и российских);  - основные положения законов, регламентирующих биомедицинские вопросы | **Текущий контроль:** тестирование, решение ситуационных задач, рефераты  **Промежуточная аттестация: в** форме дифференцированного зачета – ответы на контрольные вопросы | -Определять понятие медицинская этика как научная дисциплина: истоки, предмет, структура и круг основных проблем.  -Называть общечеловеческие моральные ценности в здравоохранении.  -Содержание медицинской деонтологии (фармацевтическая), ее статус и функции.  -Основные модели взаимоотношений в системе "врач-медицинская сестра"  -Основные принципы и нормы медицинской этики и биоэтики  -Этические дилеммы в медицине и фармакологии.  -Биоэтические проблемы, связанные с инфекционными заболеваниями;  -Проблемы жизни и смерти в биомедицинской этике;  Моральные нормы в деятельности персонала медицинских учреждений: идеал и реальность. Кодекс врачебной этики РФ;  -Моральные нормы и корпоративная ответственность медицинского учреждения за результаты профессиональной деятельности и профессиональную этику медицинских работников |
| **Умения:**  - эффективно работать в команде;  - проводить профилактику, раннее выявление и оказание эффективной помощи при стрессе;  - осуществлять психологическую поддержку пациента и его окружения;  - регулировать и разрешать конфликтные ситуации;  - общаться с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности |
| ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам | **Текущий контроль:** тестирование, решение ситуационных задач, рефераты  **Промежуточная аттестация: в** форме дифференцированного зачета – ответы на контрольные вопросы | - соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям;  - соотнесение показателей результата выполнения профессиональных задач со стандартами |
| ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности | Определяет задачи для поиска информации, структурирует получаемую информацию, применяет средства информационных технологий для решения профессиональных задач, использует современное программное обеспечение |
| ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях | Определяет актуальность нормативно-правовой документации в профессиональной деятельности  Применяет современную научную профессиональную терминологию в процессе деятельности  Самостоятельно выстраивает траектории профессионального развития |
| ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде | Организует работу коллектива и команды, взаимодействует с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности |
| ПК 1.3. Осуществлять профессиональный уход за пациентами с использованием современных средств и предметов ухода | **Текущий контроль:** тестирование, решение ситуационных задач, рефераты  **Промежуточная аттестация: в** форме дифференцированного зачета – ответы на контрольные вопросы | получение информации от пациентов;  осуществление транспортировки и сопровождения пациента;  оказание помощи медицинской сестре в проведении простых диагностических исследований: измерение температуры тела, частоты пульса, артериального давления, частоты дыхательных движений |
| ЛР 7. Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности | **Текущий контроль:** тестирование, решение ситуационных задач, рефераты  **Промежуточная аттестация: в** форме дифференцированного зачета – ответы на контрольные вопросы |  |
| ЛР 11. Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры |
| ЛР 14. Проявляющий сознательное отношение к непрерывному образованию как условию успешной профессиональной и общественной деятельности |
| ЛР 15. Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики, морали и права в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами |

**3. КОМПЛЕКТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**Раздел 1. Введение в учебную дисциплину**

**Тестовое задание №1**

*Выберите один вариант правильного ответа*

1. **Первый известный источник концепции медицинской этики?**

а) Библия

б) Книга «Аюрведа»

в) «Клятва Гиппократа»

г) «Канон врачебной науки»

**2. Покровитель врачевания в древнегреческой мифологии?**

       а) Асклепий

       б) Зевс

       в) Аполлон-целитель

       г) Артемида

**3. Год принятия «Конвенция о правах человека и биомедицине»?**

      а) 1946

      б) 1961

      в) 1991

      г) 1997

**4. Кому принадлежат слова: «Врач должен обладать глазом сокола, руками девушки, мудростью змеи и сердцем льва»?**

        а) Авиценна

        б) Платон

        в) Парацельс

        г) Аристотель

**5. Как назывались частные лечебницы в Древней Греции?**

        а) Асклепионы

        б) Ятрейи

        в) Госпитали

        г) Лечебницы

**6. В честь какого российского врача был назван институт в Бомбее?**

        а) Заболотным

        б) Савенко

        в) Самойлович

        г) Хавкин

**7. Кто ввел в обиход термин «деонтология»?**

        а) Бэкон

        б) Бентам

        в) Юм

        г) Гален

**8. Классик советской деонтологии?**

        а) Иванов

        б) Петров

        в) Павлов

        г) Мечников

**9. Основная нравственная идея «Канона» Авиценны?**

       а) Прагматизм

       б) Гуманизм

       в) Скептизм

       г) Стоицизм

**10. В каком документе впервые в России было определено наказание врачей за пренебрежительное отношение к своим обязанностям?**

       а) Воинский устав

       б) Морской устав

       в) Земский устав

       г) Городской устав

**11. Кем был предложен термин биоэтика?**

       а) Поттером

       б) Фрейдом

       в) Персивалем

       г) Кантом

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **б** | **а** | **г** | **а** | **б** | **г** | **б** | **б** | **б** | **а** | **а** |

**Тестовое задание №2**

**1. Что означает термин деонтология?**

а) уважение прав и достоинств человека

б) завоевание социального доверия личности

в) обязательства перед учителями, коллегами, учениками

г) совокупность «должных» правил

**2. Основной принцип этики Гиппократа:**

а) «не навреди»

б) «соблюдай долг»

в) «твори добро»

**3. Основной принцип биомедицинской этики:**

а) уважение прав и достоинств человека

б) защита справедливости

в) оказывая помощь человеку – не наносить ему вреда

**4. Мораль – это**:

а) наука, изучающая психоэмоциональную сферу жизни человека

б) совокупность норм, идеалов, принципов регулирующих жизнь людей, в виде неписаных правил

в) наука о нравственности.

**5. Профессиональная этика – это:**

а) совокупность моральных норм, которые определяют отношение человека к своему профессиональному долгу

б) наука, изучающая правила взаимоотношений в коллективе

в) правила и принципы, позволяющие улучшить качество труда

**6.Основные причины возникновения биоэтики:**

а) научно-технический прогресс с его положительными и отрицательными воздействиями на жизни людей

б) проведение антигуманных экспериментов в годы Второй мировой войны

в) повышение требований к качеству оказания медицинской помощи

**7.  Профессиональная этика изучает:**

а) отношения трудовых коллективов и каждого специалиста в отдельности;

б) нравственные качества личности специалиста,

в) взаимоотношения внутри профессиональных коллективов

г) особенности профессионального воспитания

д) все ответы верны

**8. Биоэтика рассматривает проблемы современной медицины:**

а) на уровне конфликта интересов

б) с точки зрения профилактики заболеваний

в) в рамках полезности или вредности внедрения новшеств науки в медицинскую практику

**9. Персиваль был первым, кто начал признавать обязательство врача:**

а) не только к пациентам, но и к обществу в целом

б) нести ответственность за неблагоприятный исход лечения

в) за результаты проводимых научных исследований

**10.  Основой медицинской этики является:**

а) гуманизм

б) профессионализм

в) прагматизм

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **г** | **а** | **а** | **б** | **а** | **а** | **д** | **а** | **а** | **а** |

**Раздел 2. Практические проблемы биоэтики**

**Тестовое задание №1**

1. **Является ли беременность причиной, по которой человека нельзя принять на работу?**

а) да

б) нет

1. **Как называется ситуация, когда врач обязан защищать интересы и пациента, и второго лица?**

а) судебное разбирательство

б) следственная работа

в) конфликт интересов

1. **Кто является автором принципа «не навреди!»?**

а) Парацельс

б) Эпикур

в) Гиппократ

г) Платон

1. **Изобретатель принципа «делай благо!»?**

а) Пифагор

б) Аристотель

в) Парацельс

г) Мудров

1. **Обязан ли врач всегда действовать в интересах пациента?**

а) да

б) нет

1. **Что является основным моральным принципом биоэтики?**

а) уважение прав и достоинств человека

б) завоевание социального доверия личности

в) обязательства перед учителями, коллегами, учениками

г) совокупность «должных» правил

1. **Существуют ли какие-то правила, регламентирующие информирование пациента о его заболевании?**

а) да

б) нет

1. **С каким именем связана этическая модель, построенная на милосердии и любви к ближнему?**

а) Юм

б) Юнг

в) Бентам

г) Парацельс

1. **Что такое информированное согласие?**

а) это способ защиты права на выбор

б) это получение полной информации

1. **О ком писал К.Т. Юнг: «В нем мы видим не только родоначальника в области создания химических лекарств, но также и в области эмпирического психического лечения».**

а) Фрейд

б) Юм

в) Бентам

г) Парацельс

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **б** | **в** | **в** | **а** | **а** | **а** | **а** | **г** | **а** | **г** |

**Тестовое задание №2**

1. **Какие модели моральной медицины существуют в современном обществе?**

а) модель Парацельса

б) модель сакрального типа.

в) модель коллегиального типа.

г) модель контрактного типа.

д) модель «технического» типа.

е) модель Пифагора

ж) модель Платона

1. **Что подразумевает термин «деонтология»?**

а) свод правил

б) должное поведение

г) правильное лечение

д) права пациента

1. **Человек всегда должен полагаться на безошибочность машины?**

а) без сомнений

б) необходимо иногда проверять ее действия

в) в любом случае врач должен анализировать и сравнивать, никогда не забывая о пациенте

г) врач должен полагаться только на свои знания и интуицию

1. **Какие организации занимаются разрешением противоречий в области биомедицины?**

а) Думские комитеты

б) Этические комитеты

в) Министерство здравоохранения

г) Облздрав

1. **Что относится к основным моральным нормам биоэтики?**

а) уважение прав и достоинства человека

б) соблюдение врачебной тайны

в) решение проблем больного

г) успешное излечение пациента

1. **Какая опасность заключается в дальнейшем развитии прогностической медицины?**

а) это мощный рычаг контроля и власти

б) безличность

в) бессубьектность

1. **Основной моральный принцип модели сакрального типа?**

а) говорить правду и исполнять желания пациента

б) соблюдать справедливость

в) уважать человеческое достоинство

г) не навредить

1. **«Клятва российского врача» в своей основе содержит:**

а) принцип «делай благо!»

б) принцип «не навреди!»

в) принцип соблюдения долга

г) принцип уважения прав и достоинств человека

1. **Что является основным недостатком модели сакрального типа?**

а) выполнение всех процедур контролируется договором

б) врач связан обязательствами перед работодателем

в) выполнение этических принципов зависит от врача

1. **В какой модели доверие ставится на первое место?**

а) модель Гиппократа

б) деонтологическая модель

в) модель Парацельса

г) техническая модель

д) коллегиальная модель

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **б,в,г** | **б** | **в** | **б** | **а** | **а** | **г** | **а** | **в** | **д** |

**Тестовое задание №3**

1. **Имеет ли человек право на получение информации о течении своей болезни и видах ее лечения?**

а) да.

б) нет

1. **Как называется модель взаимоотношений между пациентом и врачом, когда она включает тщательное изучение врачом состояния больного, выбор врачом для каждого конкретного случая лечения, направленного на устранение боли и ее причин?**

а) патернализм

б) патерналистский

в) либеральный

г) консервативный

1. **Кто обязан сохранять врачебную тайну кроме самого врача?**

а) фельдшер

б) санитарка

в) медсестра

г) лаборант

1. **Считается ли сообщение медицинских данных ближайшим родственникам разглашением врачебной тайны?**

а) да.

б) нет.

1. **Как называется право на сокрытие от пациента неблагоприятной информации?**

а) «Терапевтическая привилегия»

б) «Ложь во спасение»

в) «Святая ложь»

1. **Что означает термин «моральный максимум»?**

а) изложение всей имеющейся информации о ходе болезни

б) изложение части имеющейся информации о ходе болезни

в) изложение только положительной информации о ходе болезни

г) о ходе болезни пациент ничего не знает

1. **Должен ли врач учитывать религиозные верования пациента при назначении диагностических и лечебных процедур?**

а) да

б) нет

1. **В каких случаях возможно разглашение врачебной тайны?**

а) при некоторых генетических дефектах у одного из супругов

б) работодателю во время проф. осмотра при приеме на работу

в) по просьбе ближних родственников

г) при опасности распространения некоторых инфекционных заболеваний

1. **Обязан ли врач раскрывать врачебную тайну во время судебного процесса?**

а) да

б) нет

1. **Почему для врача крайне необходимо соблюдение врачебной тайны?**

а) Это помогает быстро решать проблемы

б) Это способствует повышению профессионального уровня врача

в) это повышает качество диагностики и лечения заболеваний пациента

г) это укрепляет авторитет врача

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **а** | **а** | **а,б,в** | **а** | **а** | **а** | **а** | **а** | **а** | **в,г** |

**Тестовое задание №4**

1. **Какие виды сведений включает в себя врачебная тайна?**

а) о болезнях

б) об интимной и о семейной жизни

в) о деловых и финансовых факторах

г) о любимом деле

1. **Входит ли в компетенцию врача решение о выборе между консервативным и хирургическим методами лечения?**

а) да

б) нет

1. **Как необходимо выдавать информацию неподготовленному пациенту?**

а) необходимо рассказать все варианты течения, лечения и возможные

осложнения заболевания.

б) врачу необязательно предоставлять выбор больному.

в) пациент должен сам узнать у врача всю необходимую информацию.

г) донести информацию таким языком, чтобы он понял то, что ему необходимо понять.

1. **Если больной не хочет знать всю правду о своей болезни – в этом случае врач должен:**

а) все-таки донести всю информацию

б) не сообщать ничего

в) рассказать обо всем ближайшим родственникам

г) проконсультируетесь с психологом

1. **Достоверно установлено, что в некоторых случаях пациенты, не выдерживая нагрузки, после объявления диагноза, заканчивают жизнь самоубийством. Как Вы поступите в этом случае?**

а) зависит от характерологических особенностей пациента

б) не буду ничего сообщать

в) проконсультируюсь с родственниками

1. **Может ли охрана здоровья населения зависеть от обязательства о сохранении врачебной тайны?**

а) да

б) нет

1. **Существует ли выбор у пациента между различными вариантами лечения?**

а) да

б) нет

1. **Врач получил информацию от пациента в бессознательном состоянии и сообщил ее родственникам. Правильно ли он поступил?**

а) у него не было выбора

б) нет, это относится к врачебной тайне

в) он должен был доложить обо всем зав. отделением или главврачу

г) должен был обратиться к адвокату больного

1. **Чем мы руководствуемся, когда не можем получить информированного согласия в экстренных случаях?**

а) советуемся с адвокатом пострадавшего

б) проводим консультации с узкими специалистами

в) главным интересом больного - выжить

г) советами родных пострадавшего

1. **Когда появилось понятие «врачебная тайна»?**

а) в начале 19 века в Европе

б) в середине 3 века в Китае

в) с появлением первого шамана

г) в 1 веке до н.э. в Египте

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **а,б** | **б** | **г** | **б,г** | **а** | **б** | **а** | **б** | **в** | **в** |

**Тестовое задание №5**

1. **Существуют ли отличия в понятиях – «врачебная» и «медицинская ошибка»?**

а) да

б) нет

1. **Кто может совершить «медицинскую ошибку»?**

а) врач

б) фельдшер

в) мед. сестра

г) санитарка

1. **Причины врачебных ошибок делят на:**

а) наиболее распространенные

б) субъективные

в) менее распространенные

г) объективные

д) редкие

1. **Какое понятие содержится в следующей формулировке: «организационная форма объединения людей на основе какой-либо определенной целенаправленной деятельности»?**

а) группа

б) коллектив

в) организация

г) подразделение

1. **Какие требования врач должен выполнять в первую очередь в начале своей медицинской деятельности?**

а) соблюдение внешней культуры поведения

б) соблюдение правил внутренней культуры

в) постоянное повышение профессионального уровня

г) борьба за более высокий социальный уровень

1. **Что Вы понимаете под термином «коллегиальность»?**

а) консультация

б) взаимоподдержка

в) всепрощение

г) покрывательство

1. **Существует ли прямая зависимость между нравственным климатом в коллективе и производительностью труда, текучестью кадров?**

а) да

б) нет

1. **Что является настоящим призванием старшей медсестры?**

а) администрирование

б) хозяйственные задачи

в) лечебная деятельность

г) уход за больными

1. **Создание благоприятной атмосферы в лечебном учреждении способствует?**

а) высокой эффективности лечебной деятельности

б) быстрому профессиональному росту врачей

в) высокой текучести кадров

г) ухудшению конечных результатов лечения

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| а | б,в,г | б,г | б | а,б | б | а | в | а |

**Тестовое задание №6**

1. **Что относят к субъективным причинам врачебных ошибок?**

а) невнимательное обследование больного

б) небрежное наблюдение за больным

в) неопытность врача

1. **Определите правильную стадийность формирования коллектива:**

а) выработка общественного мнения

б) разобщенность людей

в) отдельные активные личности, сплачивающие людей

г) интриги, карьеризм

1. **Что входит в права медсестры?**

а) может сообщать сведения больным и их близким о характере заболевания

б) интерпретировать данные лабораторных анализов

в) информирование родственников об общем состояния больных

1. **Молодой врач, работая с опытным фельдшером должен ли прислушиваться к его советам?**

а) да

б) нет

**5. За врачебную ошибку по объективным причинам несет ли врач административную или уголовную ответственность:**

а) нет

б) да

**6. Экономическая этика включает в себя:**

а) деловой этикет

б) обязательная рентабельность

в) поддержание имиджа любой ценой

**7. Для формирования полноценного коллектива руководитель медицинского учреждения обязан:**

а) осуществлять общее руководство

б) своим личным примером, своим подходом к работе, своей повседневной   деятельностью учить работников

в) заботиться о формировании здорового морального климата в коллективе

г) все ответы верны

**8. Создание благоприятной атмосферы в лечебном учреждении способствует:**

а) соблюдение правил внешней и внутренней культуры

б) трудовая дисциплина

в) высокая заработанная плата

**9. При наличии вины врача неблагоприятные последствия его действий называются:**

а) врачебная ошибка

б) несчастный случай

в) медицинская ошибка

г) правонарушение

**10. Основными постулатами «Этического кодекса медицинской сестры» являются следующие положения:**

а) медицинская сестра обязана оказывать пациенту качественную медицинскую помощь, отвечающую принципам гуманности

б) медицинская сестра должна превыше всего ставить сострадание и уважение к жизни пациента

в) медицинская сестра должна быть компетентной в отношении моральных и юридических прав пациента

г) все варианты верны

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| а, в | а,б,в | в | а | а | а | г | а,б | г | г |

**Раздел 3. Этико-правовые проблемы и их решение**

**Тестовое задание №1**

**1. Как называется последний международный договор, регламентирующий проведение экспериментов на людях?**

а) Хельсинская декларация ВМА

б) Конвенция «О правах человека и биомедицины»

в) Сиднейская декларация ВМА

г) Женевской декларации ВМА

**2. На какие большие группы делятся эксперименты на людях?**

а) клинические

б) диагностические

в) хирургические

г) неклинические

**3. Назовите клинический эффект, возникающий при использовании не медикаментозных препаратов у личностей легко поддающихся внушению?**

а) плацебо

б) пустышки

в) невротический

г) парадоксальный

**4. Какие группы населения относятся к «ранимым»?**

а) дети

б) военные

в) милиционеры

г) заключенные

д) учителя

е) психически больные люди

ж) студенты-медики

**5. Какая из перечисленных рекомендаций необходимо соблюдать при проведении экспериментов на животных?**

а) максимально необходимый объем

б) обязательно обезболивание

в) хороший уход

г) обязательное уничтожение выживших животных

**6. Первый этико-правовой документ, регламентирующий проведение экспериментов на людях:**

а) Нюрнбергский кодекс

б) Хельсинская декларация

в) Инструкции для директоров больниц (Пруссия, 1900 г.)

г) Женевская декларация

**7. Возможно ли проведение биомедицинских исследований на человеке без предварительного проведения экспериментов на животных:**

а) да

б) нет

в) только неклинических биомедицинских исследований

**8. Возможно ли повторное включение в эксперимент одного и того же животного:**

а) да

б) нет

в) только после получения одобрения этического комитета

**9. Необходимо ли обязательное опубликование результатов биомедицинских исследований в научных изданиях:**

а) да

б) нет

**10. Возможен ли отказ в публикации результатов научных исследований и почему:**

а) невозможен

б) если высокая стоимость за публикацию

в) в случае если исследование не соответствует минимальным «этическим стандартам» подобного рода экспериментам

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **б** | **а,г** | **а** | **а,е** | **б,в** | **в** | **в** | **б** | **а,в** | **в** |

**Тестовое задание №2**

**1. Могут ли интересы и благо отдельного человека превалировать над интересами общества и науки?**

     а) да

     б) нет

**2. Необходимо ли информированное согласие на проведение биомедицинских исследований?**

     а) да

     б) нет

**3. В каких случаях согласие пациента на проведение медицинского вмешательства не будет учитываться?**

     а) в отношении несовершеннолетнего лица

     б) в отношении недееспособного взрослого человека

     в) в отношении лиц, страдающих серьезным психическим расстройством

     г) в экстренных случаях

**4. В каких случаях возможно вмешательство в геном с целью изменение пола будущего ребенка?**

    а) по просьбе родителей

    б) с целью предупреждения серьезного заболевания, сцепленного с полом

    в) по медицинским показаниям

**5. Существует ли запрет на проведение научных экспериментов с участием людей?**

    а) да

    б) нет

**6. При соблюдении, каких условий разрешается вмешательство в геном человека?**

    а) получение достоверной генетической информации при взятии на работу

    б) назначение правильного лечения

    в) увеличение интеллектуальных способностей ребенка

    г) для усовершенствования диагностики

**7. Главный принцип Конвенции «О правах человека и биомедицине», 1996 г.:**

а) широкое общественное обсуждение, связанное с практическим использованием достижений биомедицинской науки и практики

б) обязательное уведомление органов власти о проводимых исследования на человеке

в) проводимые исследования должны быть согласованы с этическими комитетами.

**8. Существует ли запрет на создание эмбрионов человека с исследовательской целью:**

а) да

б) нет

**9. Существует ли запрет на вмешательства, с целью создания человеческого существа, генетически идентичного другому человеческому существу:**

 а) да

 б) нет

 в) да, если донор генетического материала живой человек

**10. Правомочно ли, согласно Конвенции «О правах человека и биомедицины» торговать донорскими органами:**

 а) да

 б) нет

 в) изъятыми только от донора-трупа.

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **а** | **а** | **б,в,г** | **б** | **б** | **б** | **а** | **а** | **а** | **б** |

**Тестовое задание №3**

**1.Биологическая смерть это:**

        а) смерть мозга

        б) отсутствие дыхания и сердцебиения

        в) отсутствие реакции на внешние раздражители

**2.Кем был впервые введен термин "реаниматология":**

        а) В.Н. Неговский

        б) А.А. Кулябко

        в) Рингер-Локк

**3. Реаниматология - это наука изучающая:**

        а) механизмы умирания и оживления

        б) умирающий организм

        в) учение о клинической смерти

**4.Что такое "эвтаназия":**

        а) отказ от лечения

        б) искусственное прекращение жизни по желанию пациента

        в) естественная смерть

**5.Эвтаназия в Российской Федерации**:

        а) разрешена

        б) запрещена

        в) разрешена только пассивная эвтаназия

**6.Хоспис это:**

        а) медицинское учреждение для умирающих больных

        б) медицинское учреждение для неизлечимых больных

        в) медицинское учреждение санаторно-курортного типа

**7.В хосписах работают:**

        а) квалифицированные врачи

        б) средний и младший медицинский персонал

        в) волонтеры, медсестры, психологи, соцработники

**8.Допустимо ли изъятие органов и тканей у живого донора:**

        а) допустимо

        б) не допустимо

        в) допустимо в особых случаях

**9.Кто констатирует биологическую смерть:**

        а) Врач-реаниматолог

        б) комиссия врачей

        в) любой врач

**10. Эвтаназия в переводе с латинского означает:**

        а) легкая смерть

        б) самоубийство

        в) скоропостижная смерть

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **а** | **а** | **а** | **б** | **б** | **а,б** | **в** | **в** | **в** | **а** |

**Тестовое задание №4**

**1. Кто в1805 году предложил с целью оживления мнимо умерших вдувать в легкие воздух с помощью мехов:**

       а) Е. Мухин.

       б) В.Н. Неговский.

**2. Необходимо ли согласие родственников погибшего на изъятие органов (тканей) для трансплантации**

       а) Да.

       б) Нет.

**3. Врачи, удостоверяющие факт смерти потенциально донора, могут непосредственно участвовать в изъятии органа у донора**

       а) Да

       б) Нет

       в) Могут в особых случаях

**4. Может ли врач отказаться от лечения ввиду его неэффективности**

      а) По просьбе родственников

      б) По медицинским показаниям

      в) Не имеет право

**5. Существует ли запрет в РФ на продажу органов (тканей) для трансплантации**

       а) Да.

       б) Нет

**6. В каких случаях необходимо согласие донора на забор у него органов тела?**

      а) В случаях оговоренных в законе

      б) Во всех случаях

**7. Как Вы думаете можно ли получить выгоду на торговле органами-трансплантантами?**

       а) Да.

       б) Нет

**8. Можно ли изымать ткани мозга и его оболочки для трансплантации**

      а) Да

      б) Нет

**9. Введение токсической дозы лекарственного препарата с целью эвтаназии это:**

      а) Активная эвтаназия

      б) Пассивная эвтаназия

**10. Автожектор это первый аппарат:**

      а) Искусственного кровообращения

      б) Искусственного дыхания

      в) Подачи наркоза

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **а** | **а** | **б** | **в** | **а** | **а** | **а** | **б** | **а** | **а** |

**Тестовое задание №5**

1. **Назовите современные формы предотвращения нежелательной беременности.**

а) Искусственный аборт

б) Стерилизация

в) Контрацепция

г) Индуцированный выкидыш

**2. В какой стране впервые законодательно было разрешено использование медицинского аборта?**

       а) Италия

       б) Испания

       в) Швеция

       г) Англия

**3. На какие принципы опирается позиция либерального подхода к решению проблемы аборта?**

      а) Право женщины распоряжаться своим телом

      б) Эмбрион –это лишь скопление делящихся клеток

      в) Плод не личность

      г) Плод – это чужеродная ткань

**4. Что относится к традиционным методам контрацепции?**

      а) Внутриматочные спирали

      б) Температурный метод

      в) Прерванный половой акт

      г) Химические средства с локальным действием

**5. Возможно, ли внутриутробное изменение пола?**

       а) Да

       б) Нет

**6. Кем был произведен первый опыт исскуственного оплодотворения?**

        а) Спаланцани

        б) Жерар

        в) Иванов

        г) Ильин

**7. Какой ученый выдвинул идею о возможности оплодотворения в исскуственной среде?**

       а) Иванов

       б) Жерар

       в) Бахтиарова

       г) Леонов

**8. Назовите главную задачу клонирования на сегодня.**

       а) Создание более совершенного человека

       б) Корректировка развития плода

       в) Клонирование органов и тканей

       г) Устранение генетических дефектов плода

**9. Где было клонировано первое в истории животное?**

       а) Англия

       б) США

       в) Япония

       г) Шотландия

**10. Есть ли примеры успешного клонирования в России?**

        а) Да

        б) Нет

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **б** | **б** | **а,в** | **б,в,г** | **а** | **а** | **а** | **в,г** | **г** | **а** |

**Тестовое задание №6**

1. **Что относиться к критериям прерывания беременности по социальным показаниям?**

а) Изнасилование

б) Чрезмерная нужда

в) Безработные

**2. Каков крайний срок, на котором можно прерывать беременность в РФ?**

            а) 16 нед.

            б) 28 нед.

            в) 14 нед.

            г) 26 нед.

**3. Какие методики исскуственного оплодотворения существуют на сегодняшний день?**

           а) Инсеминация

           б) Экстракорпоральное оплодотворение

           в) Суррогатное материнство

           г) Клонирование

**4. Наиболее часто встречающееся осложнение при применении метода     экстракорпорального оплодотворения.**

           а) Многоводие

           б) Многоплодие

           в) Аномалии родовых сил

           г) Разрыв яичников

**5. Каким ученым впервые было клонировано животное?**

           а) Вилмут

           б) Стюарт

           в) Жерар

           г) Элерс

**6. Этично ли создание эмбрионов человека с исследовательской целью?**

           а) Да

           б) Нет

**7. У детей, зачатых в «пробирке» должно быть идеальное здоровье?**

           а) Да

           б) Нет

**8. Уменьшилось ли число абортов после их официального признания?**

           а) Количество абортов резко сократилось

           б) Количество абортов увеличилось

           в) Количество абортов осталось неизменным

           г) Изменился качественный состав

**9. Какой из отечественных ученых впервые применил на практике метод ИО и главным его аргументом были слова: «Материнское счастье неотъемлемое право всякой женщины»?**

           а) Шорохова

           б) Иванов

           в) Бахтиарова

           г) Федоров

**10. Чем является клон?**

           а) Точной копией отца

           б) Точной копией матери

           в) Точной копией донора

           г) Точной копией реципиента

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **а,б,в** | **в** | **а** | **б,г** | **а** | **б** | **б** | **г** | **а** | **в** |

**Тестовое задание №7**

**1. В древности психическое расстройство считали:**

а) Проклятьем бога

б) Порождением дьявола

в) Результат заболевания мозга

**2. В средние века душевнобольные содержались:**

а) В монастырях

б) В специальных лечебницах

в) В тюрьмах

**3. В чем заключается особенность оказания психиатрической помощи?**

а) некомпетентность ряда пациентов

б) неадекватное поведение некоторых пациентов

в) возможность недобровольного обследования и лечения.

**4. Специфика врачебной тайны в психиатрии зависит:**

а) От невозможности некоторых пациентов ясно выразить свою волю

б) От использования при лечении групповой психотерапии

в) Возможность получения информации во внеслужебной обстановке

г) Риск дискриминации по факту заболевания

**5. Вправе ли работодатель при приеме на работу требовать справку о психическом здоровье?**

а) Да

б) Нет

г) Только при приеме на отдельные виды работ

**6. Насколько оправдано, с этической точки зрения, использование лечебных процедур, связанных с болью для наказания больных:**

а) Оправдано

б) Не оправдано

в) Оправдано, если другие методы безрезультатны

**7. Фиксация возбужденных больных используется:**

а) Для облегчения обследования и проведения лечения

б) Для наказания

в) Для обеспечения безопасности самого больного и окружающих его людей

**8. Какие цели недобровольного помещения в психиатрический стационар считаются обоснованными:**

а) С целью лечения недееспособных больных

б) С целью обследования и лечения социально опасных людей

в) Обследование и лечение пациентов с тяжелыми психическими заболеваниями

**9. В чем заключается явление «злоупотребление психиатрией»?**

а) Использование в корыстных целях сведений, полученных от больных

б) Отсутствие правовой защиты профессиональной независимости психиатра

**10. Какие этические проблемы стоят перед современной психиатрией?**

а) Специфика врачебной тайны в психиатрии

б) Возможность оказания психиатрической помощи в недобровольном порядке

в) Специфика получения добровольного информированного согласия от душевнобольных

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **а,б** | **а,в** | **а,б,в** | **в,г** | **г** | **б** | **в** | **а,б,в** | **а** | **а,б,в** |

**Тестовое задание №8**

1. **Когда впервые возникли предпосылки необходимости юридического регулирования оказания психиатрической помощи?**

а) В конце 19 века

б) В середине 20 века

**2.  Где и когда впервые негуманное отношение к душевнобольным квалифицировалось как уголовное деяние?**

а) Англия 1845 г.

б) Франция 1900 г.

в) Дания 1912 г.

**3. Принципы добровольности оказания психиатрической помощи были законодательного закреплены:**

а) Англия 1959 г.

б) Россия 1954 г.

в) США 1945 г.

**4. Госпитализация в психиатрический стационар допускается (согласно российскому законодательству):**

а) С согласия родственников

б) Если больной недееспособный

в) По решению врача психиатра

**5. Недобровольная госпитализация в психиатрический стационар допускается:**

а) Если больной опасен для себя и окружающих

б) По решению суда

в) Решение комиссией врачей психиатров

**6. Окончательное решение о недобровольном помещении в психиатрический стационар принимает:**

а) Врач психиатр

б) Комиссия врачей психиатров

в) Суд

**7. Больной, добровольно помещенный в психиатрический стационар, пользуется теми же правами что и пациенты другого ЛПУ?**

а) Да

б) Нет

**8.  При добровольном помещении в психиатрический стационар врач в первую очередь обязан:**

а) Ознакомить с режимом дня

б) Информировать пациента о его заболевании

в) Получить письменное информированное согласие

**9. Необходимо ли диспансерное наблюдение всех людей с психиатрическими расстройствами?**

а) Да

б) Нет

**10. Имеет ли право пациент отказаться от лечения в психиатрическом стационаре?**

а) Да

б) Нет

в) Имеет право при добровольной госпитализации.

г) в случаях, оговоренных в законе

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **а** | **а** | **а** | **в** | **а** | **в** | **а** | **в** | **а** | **г** |

**Тестовое задание №9**

**1.При выявлении ВИЧ у больного необходимо:**

        а) предупредить всех лиц, контактировавших с пациентом

        б) назначить принудительное лечение

        в) изолировать в специальном отделении

        г) проинформировать пациента о заболевании и мерах предосторожности

**2. Вправе ли работодатель требовать от работника результаты тестирования на ВИЧ:**

       а) вправе

       б) не вправе

       в) только в случаях, оговоренных законом

**3. Одной из причин возникновения феномена «спидофобия» является:**

       а) низкая информированность о заболевании СПИД

       б) страх перед смертельным заболеванием

       в) высокая стоимость лечения

**4. Представляет ли угрозу для окружающих ВИЧ-инфицированный учитель:**

       а) да

       б) нет

**5. Правомочна ли принудительная иммунопрофилактика (вакцинирование):**

       а) да

       б) нет

       в) только по решению суда

**6. Необходимо ли получение добровольного информированного согласия для производства вакцинирования при проведении обязательных прививок:**

        а) да

        б) нет

**7. Возможно ли ущемление некоторых прав пациента при наличии у него особо опасной инфекции:**

         а) да

         б) нет

**8. Обязан ли врач информировать работодателя о диагнозе ЗППП диагностированного у его работника:**

        а) да

        б) нет

**9. Имеется ли формальный запрет заниматься врачебной деятельностью ВИЧ-инфицированному врачу:**

        а) да

        б) нет

**10. Обязательному тестированию на ВИЧ подлежат:**

        а) все медицинские работники

        б) пациенты ЛПУ

        в) доноры крови.

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **г** | **в** | **а, б** | **б** | **б** | **а** | **а** | **б** | **б** | **в** |

**Тестовое задание №10**

**1. Какое правило необходимо соблюдать в случае установления диагноза ВИЧ-инфекция:**

а) сохранение нейтралитета

б) принцип невмешательства

в) конфиденциальность

**2. Перед проведением скриниг-теста на ВИЧ врачу необходимо выполнить:**

а) проинформировать о возможных результатах исследования

б) собрать полную информацию о пациенте

в) поинтересоваться о сексуальной жизни тестируемого

**3. Результат скриниг-теста на ВИЧ может быть:**

а) положительным

б) отрицательным

в) ложноположительным

г) ложноотрицательным

д) все перечисленное

**4. При получении ложноположительного или ложноотрицательного результата скриниг-теста на ВИЧ необходимо:**

а) повторное исследование

б) поставить на учет пациента

в) направить пациента в специализированное учреждение

**5. По какой причине проблема конфликта интересов выступает на первый план при рассмотрении проблем, связанных с ВИЧ-инфекцией:**

а) высокая смертность таких пациентов

б) неизлечимость заболевания

в) затронуты интересы и здоровье третьих лиц

**6. Понятие «остракизм» в отношение ВИЧ-инфицированных это:**

а) создание «эмоционального гетто»

б) отказ в оказании медицинской помощи

в) пренебрежительное отношение медработников

**7. Согласно каким этическим и правовым документам не допускается дискриминация в отношении ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом:**

а) Женевская декларация ВМА

б) Основы законодательства РФ «Об охране здоровья граждан»

в) Закон РФ «О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита»

г) все перечисленные

**8. Какие этические и правовые документы обязывают медработнику гарантировать соблюдение врачебной тайны ВИЧ-инфицированным:**

а) Женевская декларация ВМА

б) Основы законодательства РФ «Об охране здоровья граждан»

в) Закон РФ «О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита»

г) Уголовный кодекс РФ

д) все перечисленные

**9. Феномен «спидофобия» стал возможен потому, что:**

а) первоначальной у населения была скудная информация о заболевании

б) первыми заболевшими были т.н. «маргиналы»

в) бытовали ложные сведения о путях передачи инфекции

г) поздняя реакция руководства ВОЗ на распространение инфекции

**10. В настоящее время ВИЧ-инфекция приобрела масштабы:**

а) пандемии

б) относительно больших очагов в некоторых странах

в) эпидемии

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **а,б** | **а,в** | **а,б,в** | **в,г** | **г** | **б** | **в** | **а,б,в** | **а** | **а,б,в** |

**Тестовое задание №11**

**1.  Уровни распределения дефицитных ресурсов:**

а) Микроуровень

б) Макроуровень

в) стандартный уровень

**2. Укажите типы распределения ресурсов в здравоохранении:**

а) Очередь

б) Конкурс платежеспособностей

в) Рыночный обмен

**3.Назовите основной критерий распределения ресурсов в здравоохранении по справедливости:**

а) Равенство

б) Очередь

в) Исходя из заслуги потребителя

**4. Какая из систем здравоохранения имеет большую социально-ориентированную направленность:**

а) Муниципальная

б) Частная

в) Система добровольного медицинского страхования

**5. Положительными чертами частной системы здравоохранения являются:**

а) Ориентированность на конкретного потребителя

б) Возможность приобретения нового лечебно-диагностического оборудования

в) Возможность повышения квалификации врачей

г) Все перечисленные

**6. Существует ли идеальный способ распределения дефицитных ресурсов в здравоохранении:**

а) Да

б) Нет

**7. Что подвергается основной критике в системе ОМС:**

а) Инфраструктура ОМС

б) Затраты на содержание управленческого аппарата

в) Скудные средства в Фондах ОМС

**8. Что входит в понятие дефицитные ресурсы в здравоохранении:**

а) Коечный фонд ЛПУ

б) некоторые виды медикаментов

в) Современное лечебно-диагностическое оборудование

г) Медицинский персонал

д) Все перечисленное

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **а,б** | **а,б** | **а** | **а** | **г** | **б** | **а,б** | **д** |

**Ситуационные задачи**

**Задача №1.** В детское инфекционное отделение скорой помощи доставили ребенка 1 года 1 месяца. Диагноз при направлении: пищевая токсикоинфекция средней степени тяжести, что требует обязательной госпитализации.

Мать отказалась от госпитализации по причине неудовлетворительных условий в палате. Врач проинформировал о последствиях отказа. Женщина решения не изменила.

1. Сформулируйте задачу врача. Оцените действие врача в соответствии с задачей.
2. Составьте схему действий врача.
3. Подготовьте убедительную беседу.

**Задача № 2.** Ребенку 4 месяцев назначено внутримышечное введение преднизолона по схеме строго по часам. Когда медицинская сестра пришла в палату, чтобы выполнить манипуляцию, мать ребенка отказалась от инъекции, сославшись на то, что ребенок не спал всю ночь и только что уснул.

Как должна поступить медицинская сестра?

1. Разбудить ребенка и сделать инъекцию.
2. Выполнить манипуляции позже и тем самым нарушить схему введения лекарства

**Задача № 3.** Ребенку 10 месяцев врач назначил провести биохимический анализ крови. Медицинская сестра процедурного кабинета попросила маму, пришедшую с ребенком, подождать за дверью кабинета, а ребенка отдать ей. Мать настаивает на своем присутствии при заборе крови, аргументируя это тем, что хочет убедиться в использовании стерильных шприцев.

1. Соответствует ли это правам пациента?
2. Как должна поступить медицинская сестра.

**Задача № 4.** Пациент 30 лет, больной СПИДом, просит врача не говорить о диагнозе его семье.

1. Как должен поступить врач?

2. Сформулируйте, какие этико-правовые проблемы здесь возникают.

3. Прокомментируйте их.

**Задача № 5.** При профессиональном осмотре на заводе у мужчины 35 лет выявили открытую форму туберкулеза. Доктор дал направление на срочную госпитализацию в туберкулезный диспансер. Мужчина стал категорически отказываться. В ходе беседы врач выяснил, что у больного имеется семья, маленький ребенок.

1. Сформулируйте задачу врача. Оцените действия врача в соответствии с задачей.

2. Составьте схему действий врача.

3. Подготовьте убедительную беседу.

4. В чем состоят права пациента?

**Задача № 6.** Женщине 35 лет по медицинским показаниям необходимо переливание крови. По религиозным соображениям она отказалась от гемотрансфузии.

1. Сформулируйте задачу врача.

2. Составьте схему действий врача.

3. Подготовьте убедительную беседу.

4. В чем состоят права пациентки?

**Задача № 7.** На приеме у врача-гинеколога женщина в сроке беременности 39-40 недель. По результатам обследования известно о неправильном положении плода. Необходима операция кесарева сечения. Женщина отказывается рожать в больнице, ссылаясь на то, что запрещает религия.

1. Сформулируйте задачу врача.

2. Составьте схему действий врача.

3. Подготовьте убедительную беседу.

4. В чем состоят права пациентки?

**Критерии оценивания решений ситуационных задач:**

- *оценка «5»:* ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в том числе из лекционного курса); ответына дополнительные вопросы верные, чёткие.

- *оценка «4»:* ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в том числе из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

*- оценка «3»:* ответы на вопросы задачи даны правильно. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в том числе лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях, протокол заполнен частично или с ошибками.

- оценка «2»: ответы на вопросы задачи даны неправильно. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования; ответы на дополнительные вопросы неправильные(отсутствуют), протокол не заполнен или содержит ошибки, неточности.

**Критерии оценивания тестового контроля:**

*Оценка «5»* ставится, если количество правильных ответов 90-100 %

*Оценка «4»* ставится, если количество правильных ответов 80-89 %

*Оценка «3»* ставится, если количество правильных ответов 70-79%

*Оценка «2»* ставится, если количество правильных ответов <70 %

**Тематика рефератов**

1. Гуманизм этики и биоэтики.

2. Роль образования в процессе формирования морали.

3. Медицина – искусство или бизнес?

4. Отражение отношения человека к животным в ведущих религиях мира.

5. М.Я. Мудров как основоположник отечественной медицинской этики.

6. Медицинское право, биоэтика и деонтология – взаимосвязанные системы регулирования отношений в сфере охраны здоровья.

7. Связь интеллигентности с образованием.

8. Альберт Швейцер – врач – гуманист.

9. Что такое жизнь?

10. Проблемы врачебной этики в «Записках врача» В.В. Вересаева.

11. Религия и морально-этические проблемы медицины (на примере одной из мировых религий).

12. Мой идеал ученого-медика.

13. Задачи развития биоэтики в России.

14. Хоспис как альтернатива эвтаназии.

15. Этика и генетика человека.

16. Врач Ф.П.Гааз: «Спешите делать добро».

17. Рыцарь врачебной этики – В.А.Манассеин.

18. СПИД: морально-этические проблемы.

19. Проблема ятрогенных заболеваний.

20. Этические проблемы медицины ХХ века.

**3.2. Промежуточная аттестация**

**Контрольные вопросы**

1. Этика как философская дисциплина. Структура современного этического знания.
2. Понятие морали и ее специфика.
3. Структура и функции морали.
4. Медицинская этика как разновидность профессиональной этики.
5. История профессиональной этики врача. Этика Гиппократа.
6. Понятие биоэтики и социокультурные предпосылки ее формирования.
7. Особенности и проблемное поле биоэтического знания.
8. Специфика высших моральных ценностей в медицине. Здоровье и болезнь в контексте моральных ценностей.
9. Принципы биомедицинской этики.
10. Правило информированного согласия.
11. Правило правдивости.
12. Правило конфиденциальности (врачебная тайна).
13. Основные понятия и проблемное поле современной медицинской деонтологии.
14. Модели отношений «врач – пациент».
15. Морально-психологические особенности общения врача с пациентом и его родственниками. Права и обязанности пациента.
16. Этика взаимоотношений медицинских работников.
17. Проблема врачебных ошибок и ятрогений в деятельности медицинских работников.
18. Биоэтика и формирование нравственной культуры врача.
19. Биоэтика и религия.
20. Природа и статус эмбриона.
21. Этические проблемы искусственного аборта.
22. Этика новых репродуктивных технологий. Морально-этические проблемы контрацепции и стерилизации.
23. Смерть в контексте исторических типов мировоззрения.
24. Дефиниция и критерии смерти в медицине.
25. Эвтаназия как этическая проблема.
26. Паллиативная помощь. Хосписы.
27. Психология терминальных больных. Этика в онкологии.
28. Этико-правовое регулирование биомедицинских исследований с участием человека.
29. Этические нормы использования животных в биомедицинских исследованиях.
30. Этические комитеты: сущность, структура и функции.
31. Этические аспекты трансплантологии.
32. Морально-этические основы помощи людям, живущим с ВИЧ/СПИД.
33. Этика в психиатрии и наркологии.
34. Помощь людям с особенностями психофизического развития и проблема их социализации.
35. Морально-этические проблемы эпидемиологии, иммунологии, радиационной и экологической медицины.
36. Моральные проблемы получения и использования генетической информации.
37. Этические аспекты создания и использования трансгенных растений и животных.
38. Этические аспекты использования стволовых клеток и клонирования человека.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Знания:**  - основные принципы биоэтики;  - основные этические документы профессиональных медицинских ассоциаций (международных и российских);  - основные положения законов, регламентирующих биомедицинские вопросы | **Текущий контроль:** тестирование, решение ситуационных задач, рефераты  **Промежуточная аттестация: в** форме дифференцированного зачета – ответы на контрольные вопросы | -Определять понятие медицинская этика как научная дисциплина: истоки, предмет, структура и круг основных проблем.  -Называть общечеловеческие моральные ценности в здравоохранении.  -Содержание медицинской деонтологии (фармацевтическая), ее статус и функции.  -Основные модели взаимоотношений в системе "врач-медицинская сестра"  -Основные принципы и нормы медицинской этики и биоэтики  -Этические дилеммы в медицине и фармакологии.  -Биоэтические проблемы, связанные с инфекционными заболеваниями;  -Проблемы жизни и смерти в биомедицинской этике;  Моральные нормы в деятельности персонала медицинских учреждений: идеал и реальность. Кодекс врачебной этики РФ;  -Моральные нормы и корпоративная ответственность медицинского учреждения за результаты профессиональной деятельности и профессиональную этику медицинских работников |
| **Умения:**  - эффективно работать в команде;  - проводить профилактику, раннее выявление и оказание эффективной помощи при стрессе;  - осуществлять психологическую поддержку пациента и его окружения;  - регулировать и разрешать конфликтные ситуации;  - общаться с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности |
| ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам | **Текущий контроль:** тестирование, решение ситуационных задач, рефераты  **Промежуточная аттестация: в** форме дифференцированного зачета – ответы на контрольные вопросы | - соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям;  - соотнесение показателей результата выполнения профессиональных задач со стандартами |
| ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности | Определяет задачи для поиска информации, структурирует получаемую информацию, применяет средства информационных технологий для решения профессиональных задач, использует современное программное обеспечение |
| ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях | Определяет актуальность нормативно-правовой документации в профессиональной деятельности  Применяет современную научную профессиональную терминологию в процессе деятельности  Самостоятельно выстраивает траектории профессионального развития |
| ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде | Организует работу коллектива и команды, взаимодействует с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности |
| ПК 1.3. Осуществлять профессиональный уход за пациентами с использованием современных средств и предметов ухода | **Текущий контроль:** тестирование, решение ситуационных задач, рефераты  **Промежуточная аттестация: в** форме дифференцированного зачета – ответы на контрольные вопросы | получение информации от пациентов;  осуществление транспортировки и сопровождения пациента;  оказание помощи медицинской сестре в проведении простых диагностических исследований: измерение температуры тела, частоты пульса, артериального давления, частоты дыхательных движений |
| ЛР 7. Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности | **Текущий контроль:** тестирование, решение ситуационных задач, рефераты  **Промежуточная аттестация: в** форме дифференцированного зачета – ответы на контрольные вопросы |  |
| ЛР 11. Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры |
| ЛР 14. Проявляющий сознательное отношение к непрерывному образованию как условию успешной профессиональной и общественной деятельности |
| ЛР 15. Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики, морали и права в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами |

**3. КОМПЛЕКТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**Раздел 1. Введение в учебную дисциплину**

**Тестовое задание №1**

*Выберите один вариант правильного ответа*

1. **Первый известный источник концепции медицинской этики?**

а) Библия

б) Книга «Аюрведа»

в) «Клятва Гиппократа»

г) «Канон врачебной науки»

**2. Покровитель врачевания в древнегреческой мифологии?**

       а) Асклепий

       б) Зевс

       в) Аполлон-целитель

       г) Артемида

**3. Год принятия «Конвенция о правах человека и биомедицине»?**

      а) 1946

      б) 1961

      в) 1991

      г) 1997

**4. Кому принадлежат слова: «Врач должен обладать глазом сокола, руками девушки, мудростью змеи и сердцем льва»?**

        а) Авиценна

        б) Платон

        в) Парацельс

        г) Аристотель

**5. Как назывались частные лечебницы в Древней Греции?**

        а) Асклепионы

        б) Ятрейи

        в) Госпитали

        г) Лечебницы

**6. В честь какого российского врача был назван институт в Бомбее?**

        а) Заболотным

        б) Савенко

        в) Самойлович

        г) Хавкин

**7. Кто ввел в обиход термин «деонтология»?**

        а) Бэкон

        б) Бентам

        в) Юм

        г) Гален

**8. Классик советской деонтологии?**

        а) Иванов

        б) Петров

        в) Павлов

        г) Мечников

**9. Основная нравственная идея «Канона» Авиценны?**

       а) Прагматизм

       б) Гуманизм

       в) Скептизм

       г) Стоицизм

**10. В каком документе впервые в России было определено наказание врачей за пренебрежительное отношение к своим обязанностям?**

       а) Воинский устав

       б) Морской устав

       в) Земский устав

       г) Городской устав

**11. Кем был предложен термин биоэтика?**

       а) Поттером

       б) Фрейдом

       в) Персивалем

       г) Кантом

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **б** | **а** | **г** | **а** | **б** | **г** | **б** | **б** | **б** | **а** | **а** |

**Тестовое задание №2**

**1. Что означает термин деонтология?**

а) уважение прав и достоинств человека

б) завоевание социального доверия личности

в) обязательства перед учителями, коллегами, учениками

г) совокупность «должных» правил

**2. Основной принцип этики Гиппократа:**

а) «не навреди»

б) «соблюдай долг»

в) «твори добро»

**3. Основной принцип биомедицинской этики:**

а) уважение прав и достоинств человека

б) защита справедливости

в) оказывая помощь человеку – не наносить ему вреда

**4. Мораль – это**:

а) наука, изучающая психоэмоциональную сферу жизни человека

б) совокупность норм, идеалов, принципов регулирующих жизнь людей, в виде неписаных правил

в) наука о нравственности.

**5. Профессиональная этика – это:**

а) совокупность моральных норм, которые определяют отношение человека к своему профессиональному долгу

б) наука, изучающая правила взаимоотношений в коллективе

в) правила и принципы, позволяющие улучшить качество труда

**6.Основные причины возникновения биоэтики:**

а) научно-технический прогресс с его положительными и отрицательными воздействиями на жизни людей

б) проведение антигуманных экспериментов в годы Второй мировой войны

в) повышение требований к качеству оказания медицинской помощи

**7.  Профессиональная этика изучает:**

а) отношения трудовых коллективов и каждого специалиста в отдельности;

б) нравственные качества личности специалиста,

в) взаимоотношения внутри профессиональных коллективов

г) особенности профессионального воспитания

д) все ответы верны

**8. Биоэтика рассматривает проблемы современной медицины:**

а) на уровне конфликта интересов

б) с точки зрения профилактики заболеваний

в) в рамках полезности или вредности внедрения новшеств науки в медицинскую практику

**9. Персиваль был первым, кто начал признавать обязательство врача:**

а) не только к пациентам, но и к обществу в целом

б) нести ответственность за неблагоприятный исход лечения

в) за результаты проводимых научных исследований

**10.  Основой медицинской этики является:**

а) гуманизм

б) профессионализм

в) прагматизм

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **г** | **а** | **а** | **б** | **а** | **а** | **д** | **а** | **а** | **а** |

**Раздел 2. Практические проблемы биоэтики**

**Тестовое задание №1**

1. **Является ли беременность причиной, по которой человека нельзя принять на работу?**

а) да

б) нет

1. **Как называется ситуация, когда врач обязан защищать интересы и пациента, и второго лица?**

а) судебное разбирательство

б) следственная работа

в) конфликт интересов

1. **Кто является автором принципа «не навреди!»?**

а) Парацельс

б) Эпикур

в) Гиппократ

г) Платон

1. **Изобретатель принципа «делай благо!»?**

а) Пифагор

б) Аристотель

в) Парацельс

г) Мудров

1. **Обязан ли врач всегда действовать в интересах пациента?**

а) да

б) нет

1. **Что является основным моральным принципом биоэтики?**

а) уважение прав и достоинств человека

б) завоевание социального доверия личности

в) обязательства перед учителями, коллегами, учениками

г) совокупность «должных» правил

1. **Существуют ли какие-то правила, регламентирующие информирование пациента о его заболевании?**

а) да

б) нет

1. **С каким именем связана этическая модель, построенная на милосердии и любви к ближнему?**

а) Юм

б) Юнг

в) Бентам

г) Парацельс

1. **Что такое информированное согласие?**

а) это способ защиты права на выбор

б) это получение полной информации

1. **О ком писал К.Т. Юнг: «В нем мы видим не только родоначальника в области создания химических лекарств, но также и в области эмпирического психического лечения».**

а) Фрейд

б) Юм

в) Бентам

г) Парацельс

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **б** | **в** | **в** | **а** | **а** | **а** | **а** | **г** | **а** | **г** |

**Тестовое задание №2**

1. **Какие модели моральной медицины существуют в современном обществе?**

а) модель Парацельса

б) модель сакрального типа.

в) модель коллегиального типа.

г) модель контрактного типа.

д) модель «технического» типа.

е) модель Пифагора

ж) модель Платона

1. **Что подразумевает термин «деонтология»?**

а) свод правил

б) должное поведение

г) правильное лечение

д) права пациента

1. **Человек всегда должен полагаться на безошибочность машины?**

а) без сомнений

б) необходимо иногда проверять ее действия

в) в любом случае врач должен анализировать и сравнивать, никогда не забывая о пациенте

г) врач должен полагаться только на свои знания и интуицию

1. **Какие организации занимаются разрешением противоречий в области биомедицины?**

а) Думские комитеты

б) Этические комитеты

в) Министерство здравоохранения

г) Облздрав

1. **Что относится к основным моральным нормам биоэтики?**

а) уважение прав и достоинства человека

б) соблюдение врачебной тайны

в) решение проблем больного

г) успешное излечение пациента

1. **Какая опасность заключается в дальнейшем развитии прогностической медицины?**

а) это мощный рычаг контроля и власти

б) безличность

в) бессубьектность

1. **Основной моральный принцип модели сакрального типа?**

а) говорить правду и исполнять желания пациента

б) соблюдать справедливость

в) уважать человеческое достоинство

г) не навредить

1. **«Клятва российского врача» в своей основе содержит:**

а) принцип «делай благо!»

б) принцип «не навреди!»

в) принцип соблюдения долга

г) принцип уважения прав и достоинств человека

1. **Что является основным недостатком модели сакрального типа?**

а) выполнение всех процедур контролируется договором

б) врач связан обязательствами перед работодателем

в) выполнение этических принципов зависит от врача

1. **В какой модели доверие ставится на первое место?**

а) модель Гиппократа

б) деонтологическая модель

в) модель Парацельса

г) техническая модель

д) коллегиальная модель

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **б,в,г** | **б** | **в** | **б** | **а** | **а** | **г** | **а** | **в** | **д** |

**Тестовое задание №3**

1. **Имеет ли человек право на получение информации о течении своей болезни и видах ее лечения?**

а) да.

б) нет

1. **Как называется модель взаимоотношений между пациентом и врачом, когда она включает тщательное изучение врачом состояния больного, выбор врачом для каждого конкретного случая лечения, направленного на устранение боли и ее причин?**

а) патернализм

б) патерналистский

в) либеральный

г) консервативный

1. **Кто обязан сохранять врачебную тайну кроме самого врача?**

а) фельдшер

б) санитарка

в) медсестра

г) лаборант

1. **Считается ли сообщение медицинских данных ближайшим родственникам разглашением врачебной тайны?**

а) да.

б) нет.

1. **Как называется право на сокрытие от пациента неблагоприятной информации?**

а) «Терапевтическая привилегия»

б) «Ложь во спасение»

в) «Святая ложь»

1. **Что означает термин «моральный максимум»?**

а) изложение всей имеющейся информации о ходе болезни

б) изложение части имеющейся информации о ходе болезни

в) изложение только положительной информации о ходе болезни

г) о ходе болезни пациент ничего не знает

1. **Должен ли врач учитывать религиозные верования пациента при назначении диагностических и лечебных процедур?**

а) да

б) нет

1. **В каких случаях возможно разглашение врачебной тайны?**

а) при некоторых генетических дефектах у одного из супругов

б) работодателю во время проф. осмотра при приеме на работу

в) по просьбе ближних родственников

г) при опасности распространения некоторых инфекционных заболеваний

1. **Обязан ли врач раскрывать врачебную тайну во время судебного процесса?**

а) да

б) нет

1. **Почему для врача крайне необходимо соблюдение врачебной тайны?**

а) Это помогает быстро решать проблемы

б) Это способствует повышению профессионального уровня врача

в) это повышает качество диагностики и лечения заболеваний пациента

г) это укрепляет авторитет врача

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **а** | **а** | **а,б,в** | **а** | **а** | **а** | **а** | **а** | **а** | **в,г** |

**Тестовое задание №4**

1. **Какие виды сведений включает в себя врачебная тайна?**

а) о болезнях

б) об интимной и о семейной жизни

в) о деловых и финансовых факторах

г) о любимом деле

1. **Входит ли в компетенцию врача решение о выборе между консервативным и хирургическим методами лечения?**

а) да

б) нет

1. **Как необходимо выдавать информацию неподготовленному пациенту?**

а) необходимо рассказать все варианты течения, лечения и возможные

осложнения заболевания.

б) врачу необязательно предоставлять выбор больному.

в) пациент должен сам узнать у врача всю необходимую информацию.

г) донести информацию таким языком, чтобы он понял то, что ему необходимо понять.

1. **Если больной не хочет знать всю правду о своей болезни – в этом случае врач должен:**

а) все-таки донести всю информацию

б) не сообщать ничего

в) рассказать обо всем ближайшим родственникам

г) проконсультируетесь с психологом

1. **Достоверно установлено, что в некоторых случаях пациенты, не выдерживая нагрузки, после объявления диагноза, заканчивают жизнь самоубийством. Как Вы поступите в этом случае?**

а) зависит от характерологических особенностей пациента

б) не буду ничего сообщать

в) проконсультируюсь с родственниками

1. **Может ли охрана здоровья населения зависеть от обязательства о сохранении врачебной тайны?**

а) да

б) нет

1. **Существует ли выбор у пациента между различными вариантами лечения?**

а) да

б) нет

1. **Врач получил информацию от пациента в бессознательном состоянии и сообщил ее родственникам. Правильно ли он поступил?**

а) у него не было выбора

б) нет, это относится к врачебной тайне

в) он должен был доложить обо всем зав. отделением или главврачу

г) должен был обратиться к адвокату больного

1. **Чем мы руководствуемся, когда не можем получить информированного согласия в экстренных случаях?**

а) советуемся с адвокатом пострадавшего

б) проводим консультации с узкими специалистами

в) главным интересом больного - выжить

г) советами родных пострадавшего

1. **Когда появилось понятие «врачебная тайна»?**

а) в начале 19 века в Европе

б) в середине 3 века в Китае

в) с появлением первого шамана

г) в 1 веке до н.э. в Египте

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **а,б** | **б** | **г** | **б,г** | **а** | **б** | **а** | **б** | **в** | **в** |

**Тестовое задание №5**

1. **Существуют ли отличия в понятиях – «врачебная» и «медицинская ошибка»?**

а) да

б) нет

1. **Кто может совершить «медицинскую ошибку»?**

а) врач

б) фельдшер

в) мед. сестра

г) санитарка

1. **Причины врачебных ошибок делят на:**

а) наиболее распространенные

б) субъективные

в) менее распространенные

г) объективные

д) редкие

1. **Какое понятие содержится в следующей формулировке: «организационная форма объединения людей на основе какой-либо определенной целенаправленной деятельности»?**

а) группа

б) коллектив

в) организация

г) подразделение

1. **Какие требования врач должен выполнять в первую очередь в начале своей медицинской деятельности?**

а) соблюдение внешней культуры поведения

б) соблюдение правил внутренней культуры

в) постоянное повышение профессионального уровня

г) борьба за более высокий социальный уровень

1. **Что Вы понимаете под термином «коллегиальность»?**

а) консультация

б) взаимоподдержка

в) всепрощение

г) покрывательство

1. **Существует ли прямая зависимость между нравственным климатом в коллективе и производительностью труда, текучестью кадров?**

а) да

б) нет

1. **Что является настоящим призванием старшей медсестры?**

а) администрирование

б) хозяйственные задачи

в) лечебная деятельность

г) уход за больными

1. **Создание благоприятной атмосферы в лечебном учреждении способствует?**

а) высокой эффективности лечебной деятельности

б) быстрому профессиональному росту врачей

в) высокой текучести кадров

г) ухудшению конечных результатов лечения

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| а | б,в,г | б,г | б | а,б | б | а | в | а |

**Тестовое задание №6**

1. **Что относят к субъективным причинам врачебных ошибок?**

а) невнимательное обследование больного

б) небрежное наблюдение за больным

в) неопытность врача

1. **Определите правильную стадийность формирования коллектива:**

а) выработка общественного мнения

б) разобщенность людей

в) отдельные активные личности, сплачивающие людей

г) интриги, карьеризм

1. **Что входит в права медсестры?**

а) может сообщать сведения больным и их близким о характере заболевания

б) интерпретировать данные лабораторных анализов

в) информирование родственников об общем состояния больных

1. **Молодой врач, работая с опытным фельдшером должен ли прислушиваться к его советам?**

а) да

б) нет

**5. За врачебную ошибку по объективным причинам несет ли врач административную или уголовную ответственность:**

а) нет

б) да

**6. Экономическая этика включает в себя:**

а) деловой этикет

б) обязательная рентабельность

в) поддержание имиджа любой ценой

**7. Для формирования полноценного коллектива руководитель медицинского учреждения обязан:**

а) осуществлять общее руководство

б) своим личным примером, своим подходом к работе, своей повседневной   деятельностью учить работников

в) заботиться о формировании здорового морального климата в коллективе

г) все ответы верны

**8. Создание благоприятной атмосферы в лечебном учреждении способствует:**

а) соблюдение правил внешней и внутренней культуры

б) трудовая дисциплина

в) высокая заработанная плата

**9. При наличии вины врача неблагоприятные последствия его действий называются:**

а) врачебная ошибка

б) несчастный случай

в) медицинская ошибка

г) правонарушение

**10. Основными постулатами «Этического кодекса медицинской сестры» являются следующие положения:**

а) медицинская сестра обязана оказывать пациенту качественную медицинскую помощь, отвечающую принципам гуманности

б) медицинская сестра должна превыше всего ставить сострадание и уважение к жизни пациента

в) медицинская сестра должна быть компетентной в отношении моральных и юридических прав пациента

г) все варианты верны

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| а, в | а,б,в | в | а | а | а | г | а,б | г | г |

**Раздел 3. Этико-правовые проблемы и их решение**

**Тестовое задание №1**

**1. Как называется последний международный договор, регламентирующий проведение экспериментов на людях?**

а) Хельсинская декларация ВМА

б) Конвенция «О правах человека и биомедицины»

в) Сиднейская декларация ВМА

г) Женевской декларации ВМА

**2. На какие большие группы делятся эксперименты на людях?**

а) клинические

б) диагностические

в) хирургические

г) неклинические

**3. Назовите клинический эффект, возникающий при использовании не медикаментозных препаратов у личностей легко поддающихся внушению?**

а) плацебо

б) пустышки

в) невротический

г) парадоксальный

**4. Какие группы населения относятся к «ранимым»?**

а) дети

б) военные

в) милиционеры

г) заключенные

д) учителя

е) психически больные люди

ж) студенты-медики

**5. Какая из перечисленных рекомендаций необходимо соблюдать при проведении экспериментов на животных?**

а) максимально необходимый объем

б) обязательно обезболивание

в) хороший уход

г) обязательное уничтожение выживших животных

**6. Первый этико-правовой документ, регламентирующий проведение экспериментов на людях:**

а) Нюрнбергский кодекс

б) Хельсинская декларация

в) Инструкции для директоров больниц (Пруссия, 1900 г.)

г) Женевская декларация

**7. Возможно ли проведение биомедицинских исследований на человеке без предварительного проведения экспериментов на животных:**

а) да

б) нет

в) только неклинических биомедицинских исследований

**8. Возможно ли повторное включение в эксперимент одного и того же животного:**

а) да

б) нет

в) только после получения одобрения этического комитета

**9. Необходимо ли обязательное опубликование результатов биомедицинских исследований в научных изданиях:**

а) да

б) нет

**10. Возможен ли отказ в публикации результатов научных исследований и почему:**

а) невозможен

б) если высокая стоимость за публикацию

в) в случае если исследование не соответствует минимальным «этическим стандартам» подобного рода экспериментам

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **б** | **а,г** | **а** | **а,е** | **б,в** | **в** | **в** | **б** | **а,в** | **в** |

**Тестовое задание №2**

**1. Могут ли интересы и благо отдельного человека превалировать над интересами общества и науки?**

     а) да

     б) нет

**2. Необходимо ли информированное согласие на проведение биомедицинских исследований?**

     а) да

     б) нет

**3. В каких случаях согласие пациента на проведение медицинского вмешательства не будет учитываться?**

     а) в отношении несовершеннолетнего лица

     б) в отношении недееспособного взрослого человека

     в) в отношении лиц, страдающих серьезным психическим расстройством

     г) в экстренных случаях

**4. В каких случаях возможно вмешательство в геном с целью изменение пола будущего ребенка?**

    а) по просьбе родителей

    б) с целью предупреждения серьезного заболевания, сцепленного с полом

    в) по медицинским показаниям

**5. Существует ли запрет на проведение научных экспериментов с участием людей?**

    а) да

    б) нет

**6. При соблюдении, каких условий разрешается вмешательство в геном человека?**

    а) получение достоверной генетической информации при взятии на работу

    б) назначение правильного лечения

    в) увеличение интеллектуальных способностей ребенка

    г) для усовершенствования диагностики

**7. Главный принцип Конвенции «О правах человека и биомедицине», 1996 г.:**

а) широкое общественное обсуждение, связанное с практическим использованием достижений биомедицинской науки и практики

б) обязательное уведомление органов власти о проводимых исследования на человеке

в) проводимые исследования должны быть согласованы с этическими комитетами.

**8. Существует ли запрет на создание эмбрионов человека с исследовательской целью:**

а) да

б) нет

**9. Существует ли запрет на вмешательства, с целью создания человеческого существа, генетически идентичного другому человеческому существу:**

 а) да

 б) нет

 в) да, если донор генетического материала живой человек

**10. Правомочно ли, согласно Конвенции «О правах человека и биомедицины» торговать донорскими органами:**

 а) да

 б) нет

 в) изъятыми только от донора-трупа.

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **а** | **а** | **б,в,г** | **б** | **б** | **б** | **а** | **а** | **а** | **б** |

**Тестовое задание №3**

**1.Биологическая смерть это:**

        а) смерть мозга

        б) отсутствие дыхания и сердцебиения

        в) отсутствие реакции на внешние раздражители

**2.Кем был впервые введен термин "реаниматология":**

        а) В.Н. Неговский

        б) А.А. Кулябко

        в) Рингер-Локк

**3. Реаниматология - это наука изучающая:**

        а) механизмы умирания и оживления

        б) умирающий организм

        в) учение о клинической смерти

**4.Что такое "эвтаназия":**

        а) отказ от лечения

        б) искусственное прекращение жизни по желанию пациента

        в) естественная смерть

**5.Эвтаназия в Российской Федерации**:

        а) разрешена

        б) запрещена

        в) разрешена только пассивная эвтаназия

**6.Хоспис это:**

        а) медицинское учреждение для умирающих больных

        б) медицинское учреждение для неизлечимых больных

        в) медицинское учреждение санаторно-курортного типа

**7.В хосписах работают:**

        а) квалифицированные врачи

        б) средний и младший медицинский персонал

        в) волонтеры, медсестры, психологи, соцработники

**8.Допустимо ли изъятие органов и тканей у живого донора:**

        а) допустимо

        б) не допустимо

        в) допустимо в особых случаях

**9.Кто констатирует биологическую смерть:**

        а) Врач-реаниматолог

        б) комиссия врачей

        в) любой врач

**10. Эвтаназия в переводе с латинского означает:**

        а) легкая смерть

        б) самоубийство

        в) скоропостижная смерть

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **а** | **а** | **а** | **б** | **б** | **а,б** | **в** | **в** | **в** | **а** |

**Тестовое задание №4**

**1. Кто в1805 году предложил с целью оживления мнимо умерших вдувать в легкие воздух с помощью мехов:**

       а) Е. Мухин.

       б) В.Н. Неговский.

**2. Необходимо ли согласие родственников погибшего на изъятие органов (тканей) для трансплантации**

       а) Да.

       б) Нет.

**3. Врачи, удостоверяющие факт смерти потенциально донора, могут непосредственно участвовать в изъятии органа у донора**

       а) Да

       б) Нет

       в) Могут в особых случаях

**4. Может ли врач отказаться от лечения ввиду его неэффективности**

      а) По просьбе родственников

      б) По медицинским показаниям

      в) Не имеет право

**5. Существует ли запрет в РФ на продажу органов (тканей) для трансплантации**

       а) Да.

       б) Нет

**6. В каких случаях необходимо согласие донора на забор у него органов тела?**

      а) В случаях оговоренных в законе

      б) Во всех случаях

**7. Как Вы думаете можно ли получить выгоду на торговле органами-трансплантантами?**

       а) Да.

       б) Нет

**8. Можно ли изымать ткани мозга и его оболочки для трансплантации**

      а) Да

      б) Нет

**9. Введение токсической дозы лекарственного препарата с целью эвтаназии это:**

      а) Активная эвтаназия

      б) Пассивная эвтаназия

**10. Автожектор это первый аппарат:**

      а) Искусственного кровообращения

      б) Искусственного дыхания

      в) Подачи наркоза

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **а** | **а** | **б** | **в** | **а** | **а** | **а** | **б** | **а** | **а** |

**Тестовое задание №5**

1. **Назовите современные формы предотвращения нежелательной беременности.**

а) Искусственный аборт

б) Стерилизация

в) Контрацепция

г) Индуцированный выкидыш

**2. В какой стране впервые законодательно было разрешено использование медицинского аборта?**

       а) Италия

       б) Испания

       в) Швеция

       г) Англия

**3. На какие принципы опирается позиция либерального подхода к решению проблемы аборта?**

      а) Право женщины распоряжаться своим телом

      б) Эмбрион –это лишь скопление делящихся клеток

      в) Плод не личность

      г) Плод – это чужеродная ткань

**4. Что относится к традиционным методам контрацепции?**

      а) Внутриматочные спирали

      б) Температурный метод

      в) Прерванный половой акт

      г) Химические средства с локальным действием

**5. Возможно, ли внутриутробное изменение пола?**

       а) Да

       б) Нет

**6. Кем был произведен первый опыт исскуственного оплодотворения?**

        а) Спаланцани

        б) Жерар

        в) Иванов

        г) Ильин

**7. Какой ученый выдвинул идею о возможности оплодотворения в исскуственной среде?**

       а) Иванов

       б) Жерар

       в) Бахтиарова

       г) Леонов

**8. Назовите главную задачу клонирования на сегодня.**

       а) Создание более совершенного человека

       б) Корректировка развития плода

       в) Клонирование органов и тканей

       г) Устранение генетических дефектов плода

**9. Где было клонировано первое в истории животное?**

       а) Англия

       б) США

       в) Япония

       г) Шотландия

**10. Есть ли примеры успешного клонирования в России?**

        а) Да

        б) Нет

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **б** | **б** | **а,в** | **б,в,г** | **а** | **а** | **а** | **в,г** | **г** | **а** |

**Тестовое задание №6**

1. **Что относиться к критериям прерывания беременности по социальным показаниям?**

а) Изнасилование

б) Чрезмерная нужда

в) Безработные

**2. Каков крайний срок, на котором можно прерывать беременность в РФ?**

            а) 16 нед.

            б) 28 нед.

            в) 14 нед.

            г) 26 нед.

**3. Какие методики исскуственного оплодотворения существуют на сегодняшний день?**

           а) Инсеминация

           б) Экстракорпоральное оплодотворение

           в) Суррогатное материнство

           г) Клонирование

**4. Наиболее часто встречающееся осложнение при применении метода     экстракорпорального оплодотворения.**

           а) Многоводие

           б) Многоплодие

           в) Аномалии родовых сил

           г) Разрыв яичников

**5. Каким ученым впервые было клонировано животное?**

           а) Вилмут

           б) Стюарт

           в) Жерар

           г) Элерс

**6. Этично ли создание эмбрионов человека с исследовательской целью?**

           а) Да

           б) Нет

**7. У детей, зачатых в «пробирке» должно быть идеальное здоровье?**

           а) Да

           б) Нет

**8. Уменьшилось ли число абортов после их официального признания?**

           а) Количество абортов резко сократилось

           б) Количество абортов увеличилось

           в) Количество абортов осталось неизменным

           г) Изменился качественный состав

**9. Какой из отечественных ученых впервые применил на практике метод ИО и главным его аргументом были слова: «Материнское счастье неотъемлемое право всякой женщины»?**

           а) Шорохова

           б) Иванов

           в) Бахтиарова

           г) Федоров

**10. Чем является клон?**

           а) Точной копией отца

           б) Точной копией матери

           в) Точной копией донора

           г) Точной копией реципиента

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **а,б,в** | **в** | **а** | **б,г** | **а** | **б** | **б** | **г** | **а** | **в** |

**Тестовое задание №7**

**1. В древности психическое расстройство считали:**

а) Проклятьем бога

б) Порождением дьявола

в) Результат заболевания мозга

**2. В средние века душевнобольные содержались:**

а) В монастырях

б) В специальных лечебницах

в) В тюрьмах

**3. В чем заключается особенность оказания психиатрической помощи?**

а) некомпетентность ряда пациентов

б) неадекватное поведение некоторых пациентов

в) возможность недобровольного обследования и лечения.

**4. Специфика врачебной тайны в психиатрии зависит:**

а) От невозможности некоторых пациентов ясно выразить свою волю

б) От использования при лечении групповой психотерапии

в) Возможность получения информации во внеслужебной обстановке

г) Риск дискриминации по факту заболевания

**5. Вправе ли работодатель при приеме на работу требовать справку о психическом здоровье?**

а) Да

б) Нет

г) Только при приеме на отдельные виды работ

**6. Насколько оправдано, с этической точки зрения, использование лечебных процедур, связанных с болью для наказания больных:**

а) Оправдано

б) Не оправдано

в) Оправдано, если другие методы безрезультатны

**7. Фиксация возбужденных больных используется:**

а) Для облегчения обследования и проведения лечения

б) Для наказания

в) Для обеспечения безопасности самого больного и окружающих его людей

**8. Какие цели недобровольного помещения в психиатрический стационар считаются обоснованными:**

а) С целью лечения недееспособных больных

б) С целью обследования и лечения социально опасных людей

в) Обследование и лечение пациентов с тяжелыми психическими заболеваниями

**9. В чем заключается явление «злоупотребление психиатрией»?**

а) Использование в корыстных целях сведений, полученных от больных

б) Отсутствие правовой защиты профессиональной независимости психиатра

**10. Какие этические проблемы стоят перед современной психиатрией?**

а) Специфика врачебной тайны в психиатрии

б) Возможность оказания психиатрической помощи в недобровольном порядке

в) Специфика получения добровольного информированного согласия от душевнобольных

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **а,б** | **а,в** | **а,б,в** | **в,г** | **г** | **б** | **в** | **а,б,в** | **а** | **а,б,в** |

**Тестовое задание №8**

1. **Когда впервые возникли предпосылки необходимости юридического регулирования оказания психиатрической помощи?**

а) В конце 19 века

б) В середине 20 века

**2.  Где и когда впервые негуманное отношение к душевнобольным квалифицировалось как уголовное деяние?**

а) Англия 1845 г.

б) Франция 1900 г.

в) Дания 1912 г.

**3. Принципы добровольности оказания психиатрической помощи были законодательного закреплены:**

а) Англия 1959 г.

б) Россия 1954 г.

в) США 1945 г.

**4. Госпитализация в психиатрический стационар допускается (согласно российскому законодательству):**

а) С согласия родственников

б) Если больной недееспособный

в) По решению врача психиатра

**5. Недобровольная госпитализация в психиатрический стационар допускается:**

а) Если больной опасен для себя и окружающих

б) По решению суда

в) Решение комиссией врачей психиатров

**6. Окончательное решение о недобровольном помещении в психиатрический стационар принимает:**

а) Врач психиатр

б) Комиссия врачей психиатров

в) Суд

**7. Больной, добровольно помещенный в психиатрический стационар, пользуется теми же правами что и пациенты другого ЛПУ?**

а) Да

б) Нет

**8.  При добровольном помещении в психиатрический стационар врач в первую очередь обязан:**

а) Ознакомить с режимом дня

б) Информировать пациента о его заболевании

в) Получить письменное информированное согласие

**9. Необходимо ли диспансерное наблюдение всех людей с психиатрическими расстройствами?**

а) Да

б) Нет

**10. Имеет ли право пациент отказаться от лечения в психиатрическом стационаре?**

а) Да

б) Нет

в) Имеет право при добровольной госпитализации.

г) в случаях, оговоренных в законе

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **а** | **а** | **а** | **в** | **а** | **в** | **а** | **в** | **а** | **г** |

**Тестовое задание №9**

**1.При выявлении ВИЧ у больного необходимо:**

        а) предупредить всех лиц, контактировавших с пациентом

        б) назначить принудительное лечение

        в) изолировать в специальном отделении

        г) проинформировать пациента о заболевании и мерах предосторожности

**2. Вправе ли работодатель требовать от работника результаты тестирования на ВИЧ:**

       а) вправе

       б) не вправе

       в) только в случаях, оговоренных законом

**3. Одной из причин возникновения феномена «спидофобия» является:**

       а) низкая информированность о заболевании СПИД

       б) страх перед смертельным заболеванием

       в) высокая стоимость лечения

**4. Представляет ли угрозу для окружающих ВИЧ-инфицированный учитель:**

       а) да

       б) нет

**5. Правомочна ли принудительная иммунопрофилактика (вакцинирование):**

       а) да

       б) нет

       в) только по решению суда

**6. Необходимо ли получение добровольного информированного согласия для производства вакцинирования при проведении обязательных прививок:**

        а) да

        б) нет

**7. Возможно ли ущемление некоторых прав пациента при наличии у него особо опасной инфекции:**

         а) да

         б) нет

**8. Обязан ли врач информировать работодателя о диагнозе ЗППП диагностированного у его работника:**

        а) да

        б) нет

**9. Имеется ли формальный запрет заниматься врачебной деятельностью ВИЧ-инфицированному врачу:**

        а) да

        б) нет

**10. Обязательному тестированию на ВИЧ подлежат:**

        а) все медицинские работники

        б) пациенты ЛПУ

        в) доноры крови.

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **г** | **в** | **а, б** | **б** | **б** | **а** | **а** | **б** | **б** | **в** |

**Тестовое задание №10**

**1. Какое правило необходимо соблюдать в случае установления диагноза ВИЧ-инфекция:**

а) сохранение нейтралитета

б) принцип невмешательства

в) конфиденциальность

**2. Перед проведением скриниг-теста на ВИЧ врачу необходимо выполнить:**

а) проинформировать о возможных результатах исследования

б) собрать полную информацию о пациенте

в) поинтересоваться о сексуальной жизни тестируемого

**3. Результат скриниг-теста на ВИЧ может быть:**

а) положительным

б) отрицательным

в) ложноположительным

г) ложноотрицательным

д) все перечисленное

**4. При получении ложноположительного или ложноотрицательного результата скриниг-теста на ВИЧ необходимо:**

а) повторное исследование

б) поставить на учет пациента

в) направить пациента в специализированное учреждение

**5. По какой причине проблема конфликта интересов выступает на первый план при рассмотрении проблем, связанных с ВИЧ-инфекцией:**

а) высокая смертность таких пациентов

б) неизлечимость заболевания

в) затронуты интересы и здоровье третьих лиц

**6. Понятие «остракизм» в отношение ВИЧ-инфицированных это:**

а) создание «эмоционального гетто»

б) отказ в оказании медицинской помощи

в) пренебрежительное отношение медработников

**7. Согласно каким этическим и правовым документам не допускается дискриминация в отношении ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом:**

а) Женевская декларация ВМА

б) Основы законодательства РФ «Об охране здоровья граждан»

в) Закон РФ «О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита»

г) все перечисленные

**8. Какие этические и правовые документы обязывают медработнику гарантировать соблюдение врачебной тайны ВИЧ-инфицированным:**

а) Женевская декларация ВМА

б) Основы законодательства РФ «Об охране здоровья граждан»

в) Закон РФ «О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита»

г) Уголовный кодекс РФ

д) все перечисленные

**9. Феномен «спидофобия» стал возможен потому, что:**

а) первоначальной у населения была скудная информация о заболевании

б) первыми заболевшими были т.н. «маргиналы»

в) бытовали ложные сведения о путях передачи инфекции

г) поздняя реакция руководства ВОЗ на распространение инфекции

**10. В настоящее время ВИЧ-инфекция приобрела масштабы:**

а) пандемии

б) относительно больших очагов в некоторых странах

в) эпидемии

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **а,б** | **а,в** | **а,б,в** | **в,г** | **г** | **б** | **в** | **а,б,в** | **а** | **а,б,в** |

**Тестовое задание №11**

**1.  Уровни распределения дефицитных ресурсов:**

а) Микроуровень

б) Макроуровень

в) стандартный уровень

**2. Укажите типы распределения ресурсов в здравоохранении:**

а) Очередь

б) Конкурс платежеспособностей

в) Рыночный обмен

**3.Назовите основной критерий распределения ресурсов в здравоохранении по справедливости:**

а) Равенство

б) Очередь

в) Исходя из заслуги потребителя

**4. Какая из систем здравоохранения имеет большую социально-ориентированную направленность:**

а) Муниципальная

б) Частная

в) Система добровольного медицинского страхования

**5. Положительными чертами частной системы здравоохранения являются:**

а) Ориентированность на конкретного потребителя

б) Возможность приобретения нового лечебно-диагностического оборудования

в) Возможность повышения квалификации врачей

г) Все перечисленные

**6. Существует ли идеальный способ распределения дефицитных ресурсов в здравоохранении:**

а) Да

б) Нет

**7. Что подвергается основной критике в системе ОМС:**

а) Инфраструктура ОМС

б) Затраты на содержание управленческого аппарата

в) Скудные средства в Фондах ОМС

**8. Что входит в понятие дефицитные ресурсы в здравоохранении:**

а) Коечный фонд ЛПУ

б) некоторые виды медикаментов

в) Современное лечебно-диагностическое оборудование

г) Медицинский персонал

д) Все перечисленное

**Эталон ответов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **а,б** | **а,б** | **а** | **а** | **г** | **б** | **а,б** | **д** |

**Ситуационные задачи**

**Задача №1.** В детское инфекционное отделение скорой помощи доставили ребенка 1 года 1 месяца. Диагноз при направлении: пищевая токсикоинфекция средней степени тяжести, что требует обязательной госпитализации.

Мать отказалась от госпитализации по причине неудовлетворительных условий в палате. Врач проинформировал о последствиях отказа. Женщина решения не изменила.

1. Сформулируйте задачу врача. Оцените действие врача в соответствии с задачей.
2. Составьте схему действий врача.
3. Подготовьте убедительную беседу.

**Задача № 2.** Ребенку 4 месяцев назначено внутримышечное введение преднизолона по схеме строго по часам. Когда медицинская сестра пришла в палату, чтобы выполнить манипуляцию, мать ребенка отказалась от инъекции, сославшись на то, что ребенок не спал всю ночь и только что уснул.

Как должна поступить медицинская сестра?

1. Разбудить ребенка и сделать инъекцию.
2. Выполнить манипуляции позже и тем самым нарушить схему введения лекарства

**Задача № 3.** Ребенку 10 месяцев врач назначил провести биохимический анализ крови. Медицинская сестра процедурного кабинета попросила маму, пришедшую с ребенком, подождать за дверью кабинета, а ребенка отдать ей. Мать настаивает на своем присутствии при заборе крови, аргументируя это тем, что хочет убедиться в использовании стерильных шприцев.

1. Соответствует ли это правам пациента?
2. Как должна поступить медицинская сестра.

**Задача № 4.** Пациент 30 лет, больной СПИДом, просит врача не говорить о диагнозе его семье.

1. Как должен поступить врач?

2. Сформулируйте, какие этико-правовые проблемы здесь возникают.

3. Прокомментируйте их.

**Задача № 5.** При профессиональном осмотре на заводе у мужчины 35 лет выявили открытую форму туберкулеза. Доктор дал направление на срочную госпитализацию в туберкулезный диспансер. Мужчина стал категорически отказываться. В ходе беседы врач выяснил, что у больного имеется семья, маленький ребенок.

1. Сформулируйте задачу врача. Оцените действия врача в соответствии с задачей.

2. Составьте схему действий врача.

3. Подготовьте убедительную беседу.

4. В чем состоят права пациента?

**Задача № 6.** Женщине 35 лет по медицинским показаниям необходимо переливание крови. По религиозным соображениям она отказалась от гемотрансфузии.

1. Сформулируйте задачу врача.

2. Составьте схему действий врача.

3. Подготовьте убедительную беседу.

4. В чем состоят права пациентки?

**Задача № 7.** На приеме у врача-гинеколога женщина в сроке беременности 39-40 недель. По результатам обследования известно о неправильном положении плода. Необходима операция кесарева сечения. Женщина отказывается рожать в больнице, ссылаясь на то, что запрещает религия.

1. Сформулируйте задачу врача.

2. Составьте схему действий врача.

3. Подготовьте убедительную беседу.

4. В чем состоят права пациентки?

**Критерии оценивания решений ситуационных задач:**

- *оценка «5»:* ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в том числе из лекционного курса); ответына дополнительные вопросы верные, чёткие.

- *оценка «4»:* ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в том числе из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

*- оценка «3»:* ответы на вопросы задачи даны правильно. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в том числе лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях, протокол заполнен частично или с ошибками.

- оценка «2»: ответы на вопросы задачи даны неправильно. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования; ответы на дополнительные вопросы неправильные(отсутствуют), протокол не заполнен или содержит ошибки, неточности.

**Критерии оценивания тестового контроля:**

*Оценка «5»* ставится, если количество правильных ответов 90-100 %

*Оценка «4»* ставится, если количество правильных ответов 80-89 %

*Оценка «3»* ставится, если количество правильных ответов 70-79%

*Оценка «2»* ставится, если количество правильных ответов <70 %

**Тематика рефератов**

1. Гуманизм этики и биоэтики.

2. Роль образования в процессе формирования морали.

3. Медицина – искусство или бизнес?

4. Отражение отношения человека к животным в ведущих религиях мира.

5. М.Я. Мудров как основоположник отечественной медицинской этики.

6. Медицинское право, биоэтика и деонтология – взаимосвязанные системы регулирования отношений в сфере охраны здоровья.

7. Связь интеллигентности с образованием.

8. Альберт Швейцер – врач – гуманист.

9. Что такое жизнь?

10. Проблемы врачебной этики в «Записках врача» В.В. Вересаева.

11. Религия и морально-этические проблемы медицины (на примере одной из мировых религий).

12. Мой идеал ученого-медика.

13. Задачи развития биоэтики в России.

14. Хоспис как альтернатива эвтаназии.

15. Этика и генетика человека.

16. Врач Ф.П.Гааз: «Спешите делать добро».

17. Рыцарь врачебной этики – В.А.Манассеин.

18. СПИД: морально-этические проблемы.

19. Проблема ятрогенных заболеваний.

20. Этические проблемы медицины ХХ века.

**3.2. Промежуточная аттестация**

**Контрольные вопросы**

1. Этика как философская дисциплина. Структура современного этического знания.
2. Понятие морали и ее специфика.
3. Структура и функции морали.
4. Медицинская этика как разновидность профессиональной этики.
5. История профессиональной этики врача. Этика Гиппократа.
6. Понятие биоэтики и социокультурные предпосылки ее формирования.
7. Особенности и проблемное поле биоэтического знания.
8. Специфика высших моральных ценностей в медицине. Здоровье и болезнь в контексте моральных ценностей.
9. Принципы биомедицинской этики.
10. Правило информированного согласия.
11. Правило правдивости.
12. Правило конфиденциальности (врачебная тайна).
13. Основные понятия и проблемное поле современной медицинской деонтологии.
14. Модели отношений «врач – пациент».
15. Морально-психологические особенности общения врача с пациентом и его родственниками. Права и обязанности пациента.
16. Этика взаимоотношений медицинских работников.
17. Проблема врачебных ошибок и ятрогений в деятельности медицинских работников.
18. Биоэтика и формирование нравственной культуры врача.
19. Биоэтика и религия.
20. Природа и статус эмбриона.
21. Этические проблемы искусственного аборта.
22. Этика новых репродуктивных технологий. Морально-этические проблемы контрацепции и стерилизации.
23. Смерть в контексте исторических типов мировоззрения.
24. Дефиниция и критерии смерти в медицине.
25. Эвтаназия как этическая проблема.
26. Паллиативная помощь. Хосписы.
27. Психология терминальных больных. Этика в онкологии.
28. Этико-правовое регулирование биомедицинских исследований с участием человека.
29. Этические нормы использования животных в биомедицинских исследованиях.
30. Этические комитеты: сущность, структура и функции.
31. Этические аспекты трансплантологии.
32. Морально-этические основы помощи людям, живущим с ВИЧ/СПИД.
33. Этика в психиатрии и наркологии.
34. Помощь людям с особенностями психофизического развития и проблема их социализации.
35. Морально-этические проблемы эпидемиологии, иммунологии, радиационной и экологической медицины.
36. Моральные проблемы получения и использования генетической информации.
37. Этические аспекты создания и использования трансгенных растений и животных.
38. Этические аспекты использования стволовых клеток и клонирования человека.

Приложение 1

к ООП по специальности   
31.02.01 Лечебное дело

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

***«ПСИХОЛОГИИ»***

**Содержание**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Цели и задачи учебной дисциплины – требования к результатам освоения учебной дисциплины | 4 |
| 2 | Паспорт фонда оценочных средств | 6 |
| 3 | Комплект фонда оценочных средств | 14 |

1. **Цели и задачи дисциплины – требования к результатам освоения дисциплины:**

В результате освоения дисциплины обучающийся должен уметь:

- эффективно работать в команде;

- проводить профилактику, раннее выявление и оказание эффективной помощи при стрессе;

- осуществлять психологическую поддержку пациента и его окружения;

- регулировать и разрешать конфликтные ситуации;

- общаться с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности;

- использовать вербальные и невербальные средства общения в психотерапевтических целях;

- использовать простейшие методики саморегуляции, поддерживать оптимальный психологический климат в лечебно-профилактическом учреждении

В результате освоения дисциплины обучающийся должен знать:

- основные направления психологии, психологию личности и малых групп, психологию общения;

- задачи и методы психологии;

- основы психосоматики;

- особенности психических процессов у здорового и больного человека;

- психологические факторы в предупреждении возникновения и развития болезни;

- особенности делового общения

Перечень формируемых компетенций:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код  ПК, ОК, ЛР | Умения | Знания |
| ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07,  ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.4., ПК 6.4., ПК 6.6., ЛР 6,ЛР 9, ЛР 10, ЛР 12 | - эффективно работать в команде;  - проводить профилактику, раннее выявление и оказание эффективной помощи при стрессе;  - осуществлять психологическую поддержку пациента и его окружения;  - регулировать и разрешать конфликтные ситуации;  - общаться с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности;  - использовать вербальные и невербальные средства общения в психотерапевтических целях;  - использовать простейшие методики саморегуляции, поддерживать оптимальный психологический климат в лечебно-профилактическом учреждении | - основные направления психологии, психологию личности и малых групп, психологию общения;  - задачи и методы психологии;  - основы психосоматики;  - особенности психических процессов у здорового и больного человека;  -психологические факторы в предупреждении возникновения и развития болезни;  - особенности делового общения |

* ОК 1. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
* ОК 2. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
* ОК 3. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях
* ОК 4. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
* 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
* ОК 7. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
* ПК 2.1.Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений
* ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений
* ПК 4.4.Организовывать здоро-вьесберегающую среду
* ПК 6.4.Организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде
* ПК 6.6. Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» в работе
* ЛР 6. Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.
* ЛР 9. Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.
* ЛР 10. Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.
* ЛР12.Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.

**Использовать приобретенные знания и умения в практической деятельности и повседневной жизни для:**

* использования полученных психологических знаний и умений в разработке программ саморазвития;
* умения самому себе оказывать первичную психологическую помощь;
* использования вербальных и невербальных средств общения в психотерапевтических целях;
* оценивания конфликтных ситуаций и нахождения правильного решения;
* определения преобладающего типа поведения сослуживцев и пациентов;
* общения с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности.

**II. Паспорт фонда оценочных средств**

2.1 Область применения фонда оценочных средств по дисциплине:

Фонд оценочных средств предназначен для оценки результатов освоения УД «Психология»

2.2 Сводные данные об объектах оценивания, основных показателях оценки, типах заданий, формах аттестации

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Результаты обучения**  **(освоенные умения, усвоенные знания)** | **Формы и методы контроля и оценки результатов обучения** | **Критерии оценивания** |
| **Освоенные умения:**  - эффективно работать в команде;  -проводить профилактику, раннее выявление и оказание эффективной помощи при стрессе;  - осуществлять психологическую поддержку пациента и его окружения;  - регулировать и разрешать конфликтные ситуации;  - общаться с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности;  - использовать вербальные и невербальные средства общения в психотерапевтических целях;  - использовать простейшие методики саморегуляции, поддерживать оптимальный психологический климат в лечебно-профилактическом учреждении  **Усвоенные знания:**  - основные направления психологии, психологию личности и малых групп, психологию общения;  - задачи и методы психологии;  - основы психосоматики;  - особенности психических процессов у здорового и больного человека;  - психологические факторы в предупреждении возникновения и развития болезни;  - особенности делового общения | Решение ситуационных задач.  Практикоориентированное обучение (отработка умений в практическом здравоохранении).  Проектная деятельность.  Индивидуальная самостоятельная работа для самоанализа.  Деловая игра.  Составление рекомендаций для практического здравоохранения. | Тестирование:  Правильных ответов:  от 70% -79% - удовлетворительно  от 80% - 89% - хорошо  от 90% - 100% - отлично  **Критерии оценки**  «5» - за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором студент легко ориентируется, умение связывать теорию с практикой, решать практические задачи, высказывать и обосновывать свои суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение ответа (как в устной, так и в письменной форме), качественное внешнее оформление;  «4» - если студент полно освоил учебный материал, ориентируется в изученном материале, осознанно применяет знания для решения практических задач, грамотно излагал ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные неточности;  «3» - если студент обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его не полно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, в применении знаний для решения практических задач, не умеет доказательно обосновывать свои суждения;  «2» - если студент имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал, не может применять знания для решения практических задач;  «1» - за полное незнание и непонимание учебного материала или отказ отвечать. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Результаты освоения**  (объекты оценивания) | **Основные показатели оценки результата и их критерии** | **Тип задания** | **Форма аттестации** |
| Знать:  - основные направления психологии, психологию личности и малых групп, психологию общения;  - задачи и методы психологии;  - основы психосоматики;  - особенности психических процессов у здорового и больного человека;  - психологические факторы в предупреждении возникновения и развития болезни;  - особенности делового общения | Правильных ответов:  от 70% -79% - удовлетворительно  от 80% - 89% - хорошо  от 90% - 100% - отлично  **Критерии оценки**  «5» - за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором студент легко ориентируется, умение связывать теорию с практикой, решать практические задачи, высказывать и обосновывать свои суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение ответа (как в устной, так и в письменной форме), качественное внешнее оформление;  «4» - если студент полно освоил учебный материал, ориентируется в изученном материале, осознанно применяет знания для решения практических задач, грамотно излагал ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные неточности;  «3» - если студент обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его не полно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, в применении знаний для решения практических задач, не умеет доказательно обосновывать свои суждения;  «2» - если студент имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал, не может применять знания для решения практических задач;  «1» - за полное незнание и непонимание учебного материала или отказ отвечать. | - тесты;  - экзаменацион  ные билеты | Текущая и промежу -  точная аттестация |
| Уметь:  - эффективно работать в команде;  - проводить профилактику, раннее выявление и оказание эффективной помощи при стрессе;  - осуществлять психологическую поддержку пациента и его окружения;  - регулировать и разрешать конфликтные ситуации;  - общаться с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности;  - использовать вербальные и невербальные средства общения в психотерапевтических целях;  - использовать простейшие методики саморегуляции, поддерживать оптимальный психологический климат в лечебно-профилактическом учреждении | Правильных ответов:  от 70% -79% - удовлетворительно  от 80% - 89% - хорошо  от 90% - 100% - отлично  **Критерии оценки**  «5» - за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором студент легко ориентируется, умение связывать теорию с практикой, решать практические задачи, высказывать и обосновывать свои суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение ответа (как в устной, так и в письменной форме), качественное внешнее оформление;  «4» - если студент полно освоил учебный материал, ориентируется в изученном материале, осознанно применяет знания для решения практических задач, грамотно излагал ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные неточности;  «3» - если студент обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его не полно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, в применении знаний для решения практических задач, не умеет доказательно обосновывать свои суждения;  «2» - если студент имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал, не может применять знания для решения практических задач;  «1» - за полное незнание и непонимание учебного материала или отказ отвечать. |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Результаты**  **(освоенные общие компетенции)** | | **Основные показатели оценки результата** | | **Формы и методы контроля и оценки** | | **Критерии оценивания** | |
| ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес | | -понимание сущности и социальной значимости будущей профессии,  - проявление интереса к будущей профессии,  -ответственность за качество своей работы | | - написание эссе  - оценка выполнения практических заданий | | Правильных ответов:  от 70% -79% - удовлетворительно  от 80% - 89% - хорошо  от 90% - 100% - отлично  **Критерии оценки**  «5» - за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором студент легко ориентируется, умение связывать теорию с практикой, решать практические задачи, высказывать и обосновывать свои суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение ответа (как в устной, так и в письменной форме), качественное внешнее оформление;  «4» - если студент полно освоил учебный материал, ориентируется в изученном материале, осознанно применяет знания для решения практических задач, грамотно излагал ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные неточности;  «3» - если студент обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его не полно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, в применении знаний для решения практических задач, не умеет доказательно обосновывать свои суждения;  «2» - если студент имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал, не может применять знания для решения практических задач;  «1» - за полное незнание и непонимание учебного материала или отказ отвечать. | |
| ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество | | - организация и планирование собственной  деятельности,  -обоснование типовых методов и способов выполнения профессиональных задач,  - составление алгоритма обследования пациентов | | - оценка выполнения практических заданий | |
| ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность | | -понимание выбора соответствующего метода решения в стандартных и нестандартных ситуациях,  -проявление своей ответственности за принятое решение,  -демонстрация анализа и контроля действий в стандартных и нестандартных ситуациях | | - оценка выполнения практических заданий  - подготовка докладов | |
| ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития | | -извлечение и анализ информации из различных источников,  -использование различных способов поиска информации,  - применение найденной информации для выполнения профессиональных задач по диагностике заболеваний, профессионального и личностного развития | | - оценка выполнения практических заданий  - составление презентаций  - подготовка докладов | |
| ОК 5. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста | | -понимание общих целей,  -применение навыков командной работы,  -использование конструктивных способов общения с коллегами, руководством, пациентами | | - оценка выполнения практических заданий  - наблюдение за работой в группах | |
| - ОК 7. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях | | - понимание целей деятельности,  -проявление ответственности за работу членов команды и конечный результат,  -контроль работы сотрудников,  -обоснование коррекции результатов выполнения заданий | | - оценка выполнения практических заданий  - наблюдение за работой в группах | |
| **Результаты (освоенные профессиональные**  **компетенции)** | | **Основные показатели оценки результата** | | **Формы и методы контроля** | | **Критерии оценивания** | |
| ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств | | - демонстрация умения соблюдать поэтапность выполнения практических заданий в соответствии с указаниями | | - оценка выполнения практических заданий | | Критерии оценки  «5» - за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором студент легко ориентируется, умение связывать теорию с практикой, решать практические задачи, высказывать и обосновывать свои суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение ответа (как в устной, так и в письменной форме), качественное внешнее оформление;  «4» - если студент полно освоил учебный материал, ориентируется в изученном материале, осознанно применяет знания для решения практических задач, грамотно излагал ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные неточности;  «3» - если студент обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его не полно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, в применении знаний для решения практических задач, не умеет доказательно обосновывать свои суждения;  «2» - если студент имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал, не может применять знания для решения практических задач;  «1» - за полное незнание и непонимание учебного материала или отказ отвечать. | |
| ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса | | - подготовка сообщений | |  | |
| ПК 4.4.Организовывать здоро-вьесберегающую среду | | - демонстрация умения соблюдать поэтапность выполнения практических заданий в соответствии с указаниями | | - оценка выполнения практических заданий  - подготовка сообщений | |
| ЛР 6. Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях. | | - демонстрация умения соблюдать поэтапность выполнения практических заданий в соответствии с указаниями | | - оценка выполнения практических заданий | |
| ЛР 9. Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях. | | - демонстрация умений по психологическому взаимодействию с пациентом | | - оценка выполнения практических заданий  - решение задач | |
| ЛР 10. Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой. | | - демонстрация умений по психологическому взаимодействию с пациентом | | - оценка выполнения практических заданий | |

**2. Фонд оценочных материалов**

***2.1. Задания для проведения текущего контроля*** *(содержание всех заданий для текущего контроля)*

**Итоговые тестовые задания к разделу «Общая психология» по дисциплине «Психология» для специальности 31.02.01 Лечебное дело I вариант**

**1. В XVIII веке изучение души заменяется изучением:**

а) поведения;

б) сознания;

в) отражения;

**2**. **Первая психологическая лаборатория была основана в 1879**  **году:**

а) Маслоу;

б) Вундтом,

в) Аристотелем;

**3. Бихевиористы рассматривают психологию как науку о:**

а) личности;

б) поведении;

в) сознании;

**4.** **Психология – это:**

а) наука о психике человека и закономерностях его психической деятельности;

б) наука об особенностях психики людей с отклонениями в развитии;

в) наука об особенностях психики пожилых людей;

**5.** **Психика – это:**

а) особая форма отражения действительности;

б) форма психической деятельности, которая отражает психический мир;

в) особая форма отражения поведения;

**6. Онтогенез как форма развития психики – это:**

а) формирование структур психики в течение жизни отдельного индивида;

б) становление структур психики в ходе биологической эволюции вида;

в) развитие процессов познания, межличностных отношений, поведения, обусловленных различиями в культурах;

**7. Качество личности в целом определяет:**

а) темперамент;

б) характер;

в) потребность;

1. **Психические процессы:**

а) внимательность, рассеянность, тоска, радость;

б) интересы, способности, характер, потребности;

в) внимание, память, мышление, ощущение, речь, чувство, восприятие;

1. **Психические свойства:**

а) внимательность, рассеянность, тоска, радость;

б) интересы, способности, характер, потребности;

в) внимание, память, мышление, ощущение, речь, чувство, восприятие;

**10. Психические состояния:**

а) внимательность, рассеянность, тоска, радость;

б) интересы, способности, характер, потребности;

в) внимание, память, мышление, ощущение, речь, чувство, восприятие;

**11. Принцип системности:**

а) требует изучения психологического явления, с учетом его целостной структурности, взаимосвязи со средой. Благодаря этому мы изучаем любое психическое явление на разных уровнях;

б) позволяет изучать психические явления в истории (изучает память у первобытного человека и у современного);

в) сознание развивается в деятельности, а деятельность в сознании;

**12. Личность – это:**

а) человек;

б) человек делающий выборы и совершающий поступки, он несет ответственность за свой выбор и поступок. Любой выбор предполагает решение поступка;

в) индивидуальность;

**13. Темперамент – это:**

а) характеристика индивида в плане динамических особенностей, его психических процессов и состояний;

б) совокупность устойчивых индивидуальных особенностей личности;

в) индивидуально – психологические особенности личности, являющиеся условием успешного выполнения той или иной деятельности

**14. Типы темперамента:**

а) экстраверсия, интроверсия;

б) сангвиник, меланхолик;

в) возбуждение, торможение;

**15. Характер – это:**

а) характеристика индивида в плане динамических особенностей, его психических процессов и состояний;

б) совокупность устойчивых индивидуальных особенностей личности;

в) индивидуально – психологические особенности личности, являющиеся условием успешного выполнения той или иной деятельности

**16. Способности – это:**

а) характеристика индивида в плане динамических особенностей, его психических процессов и состояний;

б) совокупность устойчивых индивидуальных особенностей личности;

в) индивидуально – психологические особенности личности, являющиеся условием успешного выполнения той или иной деятельности;

**17. Мотив – это:**

а) совокупность внешних и внутренних условий, вызывающих активность субъекта;

б) психическая действительность;

в) волевое действие;

**18. Мотивация – это:**

а) совокупность внешних и внутренних условий, вызывающих активность субъекта;

б) процесс, объясняющий целенаправленность действия, организованность и устойчивость, деятельности, направленной на достижение цели;

в) волевое действие;

**19. Общение – это:**

а) процесс установления и развития контактов между людьми, порождаемой потребностями совместной деятельности и включающий обмен информацией, взаимодействие, восприятие и понимание друг друга.

б) обмен информацией («символами») между общающимися индивидами;

в) воздействие друг на друга;

**20. Коммуникация – это:**

а) обмен информацией («символами») между общающимися индивидами;

б) процесс установления и развития контактов между людьми, порождаемой потребностями совместной деятельности и включающий обмен информацией, взаимодействие, восприятие и понимание друг друга.

в) воздействие друг на друга;

**21. Внимание – это:**

а) направленность и сосредоточенность сознания, предполагает повышение уровня сенсорной, интеллектуальной или двигательной активности индивида;

б) процесс запоминания, сохранения и последующего воспроизведения индивидом своего опыта.

в) социально обусловленный, неразрывно связанный с речью психический процесс поисков и открытия существенно-нового, процесс опосредованного и обобщенного отражения действительности в ходе ее анализа и синтеза;

**22. Память – это:**

а) направленность и сосредоточенность сознания, предполагает повышение уровня сенсорной, интеллектуальной или двигательной активности индивида;

б) процесс запоминания, сохранения и последующего воспроизведения индивидом своего опыта.

в) социально обусловленный, неразрывно связанный с речью психический процесс поисков и открытия существенно нового, процесс опосредованного и обобщенного отражения действительности в ходе ее анализа и синтеза;

**23. Восприятие – это:**

а) психический процесс формирования целостных образов объектов, непосредственно воздействующих на органы чувств;

б) психический процесс опосредованного и обобщенного отражения действительности в ходе ее анализа и синтеза.

в) психический процесс отражения отдельных свойств предметов и явлений окружающего мира;

**24. Мышление – это:**

а) направленность и сосредоточенность сознания, предполагает повышение уровня сенсорной, интеллектуальной или двигательной активности индивида;

б) процесс запоминания, сохранения и последующего воспроизведения индивидом своего опыта.

в) социально обусловленный, неразрывно связанный с речью психический процесс поисков и открытия существенно-нового, процесс опосредованного и обобщенного отражения действительности в ходе ее анализа и синтеза.

**25. Мысленное объединение частей, свойств, действий, отношений в одно целое – это:**

а) обобщение;

б) синтез;

в) сравнение;

**26. Форма мышления, отражающая объекты действительности в их связях и отношениях:**

а) умозаключение;

б) понятие;

в) суждение;

**27. Общая реакция организма на боль, опасность, душевное потрясение и т.п.:**

а) страдание;

б) стресс;

в) горе;

**28. Эмоции – это:**

а) длительное состояние, слабо проявляющееся во внешнем поведении, выражающее оценочное личностное отношение к складывающимся или возможным ситуациям, к своей деятельности и своим проявлениям в ней.

б) сильные и относительно кратковременные эмоциональные переживания, сопровождаемые резко выраженными двигательными проявлениями.

в) возникают в результате обобщения эмоций, имеют отчетливо выраженный предметный характер, характеризуются устойчивостью, выделяют явления, имеющие стабильную мотивационную значимость.

**29. Аффект – это:**

а) длительное состояние, слабо проявляющееся во внешнем поведении, выражающее оценочное личностное отношение к складывающимся или возможным ситуациям, к своей деятельности и своим проявлениям в ней.

б) сильные и относительно кратковременные эмоциональные переживания, сопровождаемые резко выраженными двигательными проявлениями.

в) возникают в результате обобщения эмоций, имеют отчетливо выраженный предметный характер, характеризуются устойчивостью, выделяют явления, имеющие стабильную мотивационную значимость.

**30. Чувства – это:**

а) длительное состояние, слабо проявляющееся во внешнем поведении, выражающее оценочное личностное отношение к складывающимся или возможным ситуациям, к своей деятельности и своим проявлениям в ней.

б) сильные и относительно кратковременные эмоциональные переживания, сопровождаемые резко выраженными двигательными проявлениями.

в) возникают в результате обобщения эмоций, имеют отчетливо выраженный предметный характер, характеризуются устойчивостью, выделяют явления, имеющие стабильную мотивационную значимость.

**Эталоны ответов на задания в тестовой форме к разделу «Общая психология» по дисциплине «Психология» для специальности 31.02.01 Лечебное дело**

**I вариант**

1-б

2-б

3-б

4-а

5-а

6-а

7-б

8-в

9-б

10-а

11-а

12-б

13-а

14-б

15-б

16-в

17-а

18-б

19-а

20-а

21-а

22-б

23-а

24-в

25-б

26-в

27-б

28-а

29-б

30-в

**Критерии оценки:**

от 70% -79% - удовлетворительно

от 80% - 89% - хорошо

от 90% - 100% - отлично

**Количество времени, затраченное на работу** – 30 секунд на один вопрос

**Количество времени, затраченное на подготовку** – 30 минут

**Итоговые тестовые задания к разделу «Общая психология» по дисциплине «Психология» для специальности 31.02.01 Лечебное дело**

**1. Психология – это:**

а) наука о психике человека и закономерностях его психической деятельности;

б) наука об особенностях психики людей с отклонениями в развитии;

в) наука об особенностях психики пожилых людей

**2. Предметом изучения общей психологии является:**

а) человек;

б) психика;

в) характер;

**3. Онтогенез как форма развития психики – это:**

а) формирование структур психики в течение жизни отдельного индивида;

б) становление структур психики в ходе биологической эволюции вида;

в) развитие процессов познания, межличностных отношений, поведения, обусловленных различиями в культурах;

**4. Методология – это:**

а) принципы, средства, методы;

б) совокупность принципов, средств, методов, форм научного познания;

в) граница исследования;

1. **Бихевиористы рассматривают психологию как науку о:**

а) личности;

б) поведении;

в) сознании;

**6. Функциями психики не являются:**

а) отражение окружающего мира;

б) установление сходства и различия предметов и явлений;

в) регуляция поведения и деятельности живого существа в целях обеспечения его выживания;

**7. Восприятие – это:**

а) психический процесс формирования целостных образов объектов, непосредственно воздействующих на органы чувств;

б) психический процесс опосредованного и обобщенного отражения действительности в ходе ее анализа и синтеза.

в) психический процесс отражения отдельных свойств предметов и явлений окружающего мира;

**8. Внимание – это:**

а) направленность и сосредоточенность сознания, предполагает повышение уровня сенсорной, интеллектуальной или двигательной активности индивида;

б) процесс запоминания, сохранения и последующего воспроизведения индивидом своего опыта.

в) социально обусловленный, неразрывно связанный с речью психический процесс поисков и открытия существенно-нового, процесс опосредованного и обобщенного отражения действительности в ходе ее анализа и синтеза;

**9. Память – это:**

а) направленность и сосредоточенность сознания, предполагает повышение уровня сенсорной, интеллектуальной или двигательной активности индивида;

б) процесс запоминания, сохранения и последующего воспроизведения индивидом своего опыта.

в) социально обусловленный, неразрывно связанный с речью психический процесс поисков и открытия существенно нового, процесс опосредованного и обобщенного отражения действительности в ходе ее анализа и синтеза;

**10. Личность - это:**

а) совокупность всех человеческих качеств, свойственных людям;

б) сочетание свойств человека, отличающих его от других людей;

в) совокупность социальных, приобретенных качеств человека;

**11. Обеспечивают формирование знаний и первичную регуляцию поведения и деятельности человека:**

а) психические свойства;

б) психические состояния;

в) психические процессы;

**12. Качество личности в целом определяет:**

а) темперамент;

б) характер;

в) потребность;

**13. Типы темперамента:**

а) экстраверсия, интроверсия;

б) сангвиник, меланхолик;

в) возбуждение, торможение;

**14. Способности – это:**

а) характеристика индивида в плане динамических особенностей, его психических процессов и состояний;

б) совокупность устойчивых индивидуальных особенностей личности;

в) индивидуально – психологические особенности личности, являющиеся условием успешного выполнения той или иной деятельности;

**15. Совокупность устойчивых свойств, выражающих отношение человека к себе, к другим людям, называют:**

а) темпераментом;

б) характером;

в) уровнем притязаний;

**16. Мотивация – это:**

а) совокупность внешних и внутренних условий, вызывающих активность субъекта;

б) процесс, объясняющий целенаправленность действия, организованность и устойчивость, деятельности, направленной на достижение цели;

в) волевое действие;

**17. Коммуникация – это:**

а) обмен информацией («символами») между общающимися индивидами;

б) процесс установления и развития контактов между людьми, порождаемой потребностями совместной деятельности и включающий обмен информацией, взаимодействие, восприятие и понимание друг друга.

в) воздействие друг на друга;

**18. Общение – это:**

а) взаимодействие, в ходе которого происходит обмен информацией;

б) связь между людьми, проявляющаяся в передаче информации с целью установления взаимопонимания и взаимопереживания;

в) способность сопереживать, сочувствовать, понимать внутренний мир другого человека;

**19. Три основных стороны общения:**

а) эффективная, сложная, простая;

б) коммуникативная, интегративная, перцептивная;

в) компетентная, общительная, структурная;

**20. Общая реакция организма на боль, опасность, душевное потрясение и т.п.:**

а) страдание;

б) стресс;

в) горе;

**21. Вторая фаза при синдроме адаптации в результате стресса:**

а) фаза истощения;

б) реакция тревоги;

в) фаза сопротивления;

**22. Эмоции – это:**

а) длительное состояние, слабо проявляющееся во внешнем поведении, выражающее оценочное личностное отношение к складывающимся или возможным ситуациям, к своей деятельности и своим проявлениям в ней.

б) сильные и относительно кратковременные эмоциональные переживания, сопровождаемые резко выраженными двигательными проявлениями.

в) возникают в результате обобщения эмоций, имеют отчетливо выраженный предметный характер, характеризуются устойчивостью, выделяют явления, имеющие стабильную мотивационную значимость.

**23. Аффект – это:**

а) длительное состояние, слабо проявляющееся во внешнем поведении, выражающее оценочное личностное отношение к складывающимся или возможным ситуациям, к своей деятельности и своим проявлениям в ней.

б) сильные и относительно кратковременные эмоциональные переживания, сопровождаемые резко выраженными двигательными проявлениями.

в) возникают в результате обобщения эмоций, имеют отчетливо выраженный предметный характер, характеризуются устойчивостью, выделяют явления, имеющие стабильную мотивационную значимость.

**24. Чувства – это:**

а) длительное состояние, слабо проявляющееся во внешнем поведении, выражающее оценочное личностное отношение к складывающимся или возможным ситуациям, к своей деятельности и своим проявлениям в ней.

б) сильные и относительно кратковременные эмоциональные переживания, сопровождаемые резко выраженными двигательными проявлениями.

в) возникают в результате обобщения эмоций, имеют отчетливо выраженный предметный характер, характеризуются устойчивостью, выделяют явления, имеющие стабильную мотивационную значимость.

**25. Мышление – это:**

а) направленность и сосредоточенность сознания, предполагает повышение уровня сенсорной, интеллектуальной или двигательной активности индивида;

б) процесс запоминания, сохранения и последующего воспроизведения индивидом своего опыта.

в) социально обусловленный, неразрывно связанный с речью психический процесс поисков и открытия существенно-нового, процесс опосредованного и обобщенного отражения действительности в ходе ее анализа и синтеза.

**26. Мысленное объединение частей, свойств, действий, отношений в одно целое – это:**

а) обобщение;

б) синтез;

в) сравнение;

**27. Форма мышления, отражающая объекты действительности в их связях и отношениях:**

а) умозаключение;

б) понятие;

в) суждение;

**28. К типам профессий не относят:**

а) тип «Человек - человек»;

б) тип «Человек - животное»;

в) тип «Человек - техника»;

**29. Психические состояния:**

а) внимательность, рассеянность, тоска, радость;

б) интересы, способности, характер, потребности;

в) внимание, память, мышление, ощущение, речь, чувство, восприятие;

**30. Мотив – это:**

а) совокупность внешних и внутренних условий, вызывающих активность субъекта;

б) психическая действительность;

в) волевое действие;

**Эталоны ответов на задания в тестовой форме к разделу «Общая психология» по дисциплине «Психология» для специальности 31.02.01 Лечебное дело**

**II вариант**

1-а

2-б

3-а

4-б

5-б

6-б

7-а

8-а

9-б

10-в

11-в

12-б

13-б

14-в

15-б

16-б

17-а

18-б

19-б

20-б

21-в

22-а

23-б

24-в

25-в

26-б

27-в

28-б

29-а

30-а

**Критерии оценки:**

от 70% -79% - удовлетворительно

от 80% - 89% - хорошо

от 90% - 100% - отлично

**Количество времени, затраченное на работу** – 30 секунд на один вопрос

**Количество времени, затраченное на подготовку** – 30 минут

**Итоговые тестовые задания к разделу «Социальная психология» по дисциплине «Психология» для специальности 31.02.01 Лечебное дело I вариант**

1. В структуре предмета социальной психологии выделяют следующие аспекты:

а) личность в группе и общении;

б) социальные группы;

в) общение;

г) психология больших социальных групп и движений;

д) все ответы верны;

е) верны ответы Б и В

2. Вопрос о статусе социальной психологии в настоящее время решен следующим образом:

а) социальная психология является частью психологии;

б) социальная психология является частью социологии;

в) социальная психология развивается на стыке социологии и психологии;

г) социальная психология автономна от психологии и социологии;

д) вопрос о статусе продолжает быть дискуссионным;

е) все ответы не верны

3. Значение психологии народов заключается в том, что:

а) в рамках этой концепции обосновывается существование коллективной психики и сознания, не сводимых к индивидуальному сознанию;

б) в этой теории был поставлен вопрос о взаимоотношении элит общества и массы;

в) в этой теории социальное поведение интерпретируется как спонтанное движение к цели;

г) в этой теории показано существование феноменов, которые порождены не индивидуальным, а коллективным сознанием;

д) верны только ответы А и В;

е) верны ответы А и Г

4. Непосредственными создателями психологии масс были:

а) М. Лазарус, Г. Штейнталь;

б) С. Сигеле и Г. Лебон;

в) Г. Лебон и Г. Штейнталь;

г) В. Макдаугал;

д) Г. Тард;

е) все ответы не верны

5. Вывод о том, что различные формы социальной психики являются качественно новым образованием, а не среднеарифметической суммой индивидуальных психик, был впервые сформулирован:

а) в психологии масс;

б) в теории инстинктов социального поведения;

в) в психологии народов;

г) в рамках деятельностного подхода;

д) в функционализме;

е) в интеракционизме

6. Концепции психологии масс содержали в себе важные социально-психологические закономерности:

а) взаимодействия людей в толпе;

б) отношений массы и элиты;

в) влияния средств массовой культуры на общественное и индивидуальное сознание;

г) верны только ответы А и В;

д) все ответы верны;

е) все ответы неверны

7. В концепции инстинктов социального поведения утверждается, что:

а) механизмы социальной адаптации тождественны у человека и животных;

б) причины социального поведения человека связаны с врожденными инстинктами;

в) людей вместе (в обществе) удерживает стадный инстинкт;

г) верны только ответы А и В;

д) верны только ответы Б и В;

е) все ответы верны

8. Общение – это:

а) процесс взаимосвязи и взаимодействия общественных субъектов;

б) процесс установления и развития контактов между людьми;

в) производство индивидами их общего;

г) все ответы верны;

д) верны ответы А и В;

е) верны ответы Б и В

9. Опосредованное общение – это

а) прямое естественное общение, когда субъекты взаимодействия общаются посредством речи, паралингвистических и невербальных средств коммуникации;

б) общение, опосредованное невербальными средствами коммуникации;

в) общение с использованием исключительно вербальных средств;

г) общение на очень близкой (до 1,5 метров) дистанции;

д) все ответы верны;

е) все ответы не верны

10. Опосредованное общение:

а) происходит в ситуациях, когда субъекты отделены друг от друга временем или расстоянием;

б) обеспечивается при помощи различных средств (телефон, письмо и т.д.);

в) характеризуется неполным психологическим контактом;

г) характеризуется затрудненной обратной связью;

д) все ответы верны;

е) все ответы не верны.

11. Общение – это полифункциональный процесс. В зависимости от критерия, выделяют различные функции. По какому критерию выделены следующие функции общения: контактная, информационная, побудительная, координационная, понимания, амотивная, установления отношений, оказания влияния?

а) цель общения;

б) уровень общения;

в) количество участников общения;

г) социальная значимость общения;

д) полезность общения;

е) продолжительность общения

12. Специфика межличностного информационного обмена определяется

а) наличием процесса психологической обратной связи;

б) возникновением коммуникативных барьеров;

в) многоуровневостью передачи информации;

г) влиянием пространственно-временного контекста на содержание информации;

д) верны ответы А и Б;

е) все ответы верны

13. Коммуникативные барьеры непонимания возникают:

а) вследствие принадлежности субъектов общения к разным социальным слоям;

б) в связи с различными знаковыми средствами передачи сообщения;

в) вследствие разного уровня развития и владения речью;

г) при различиях в идеологии и различиях в представлениях о структуре и смысле власти; д) верны только ответы Б и В;

е) все ответы верны

14. Коммуникативные барьеры отношений возникают, если:

а) в процессе контакта возникают негативные чувства;

б) в процессе контакта возникают негативные эмоции;

в) взаимодействующие стороны испытывают симпатию друг у друга;

г) если участники общения являются носителями разных субкультур;

д) все ответы верны;

е) верны ответы А и Б

15. К невербальным видам коммуникации относятся:

а) оптико-кинетическая система знаков;

б) паралингвистическая система знаков;

в) экстралингвистическая система знаков;

г) верны ответы Б и В;

д) верны ответы А и Б;

е) все ответы верны

16. Психологическое заражение – это:

а) особый механизм социального восприятия;

б) особый механизм влияния;

в) специфическая форма социальной памяти;

г) один из феноменов группообразования;

д) механизм повышения групповой сплоченности;

е) процесс повышения эмоциональной напряженности в группе

17. Термин «интерактивная сторона общения» обозначает:

а) совокупность феноменов, выражающих суть взаимодействия людей;

б) аспект коммуникативного процесса;

в) внутреннюю, психологическую структуру деятельности;

г) активность членов группы по поддержанию ее целостности;

д) верны ответы Б и В;

е) все ответы верны

18. Стремление добиться удовлетворения своих интересов в ущерб другому называется:

а) соперничество;

б) конкуренция;

в) компромисс;

г) приспособление;

д) верны ответы А и Б;

е) верны ответы Б и Г

19. Стремление субъектов взаимодействия идти на взаимные уступки и реализовывать свои интересы с учетом интересов противоположной стороны, называется:

а) сотрудничество;

б) кооперация;

в) избегание;

г) компромисс;

д) альтруизм;

е) приспособление

20. Стремление субъектов взаимодействия к поиску альтернатив, полностью удовлетворяющих интересы обеих сторон, называется:

а) компромисс;

б) сотрудничество;

в) альтруизм;

г) адаптация;

д) совместимость;

е) избегание

21. Отсутствие стремления, как к достижению собственных целей, так и к удовлетворению интересов другого называется:

а) конкуренция;

б) избегание;

в) кооперация;

г) сотрудничество;

д) справедливость;

е) приспособление

22. Открытое столкновение противоположных позиций, интересов, взглядов, мнений субъектов взаимодействия называется:

а) инцидент;

б) противоречие;

в) конфликтная ситуация;

г) конфликт;

д) конфликтные действия;

е) исходы конфликта

23. Межличностные конфликты представляют собой:

а) столкновение относительно равных по силе и значимости, но противоположно направленных мотивов;

б) столкновение, не имеющее реальных противоречий между субъектами;

в) ситуацию столкновения интересов групп или социальных общностей;

г) столкновение взаимодействующих людей, чьи цели либо взаимно исключают друг друга, либо несовместимы в данный момент;

д) ситуацию, ведущим компонентом которой являются ее рациональные оценки участниками;

е) отражение социально-экономических проблем общества

24. В процессе познания другого человека одновременно осуществляется несколько процессов:

а) эмоциональная оценка другого;

б) интерпретация его поведения и попытка понять причины его поведения;

в) построение стратегии воздействия на собеседника;

г) построение собственной стратегии поведения;

д) верны ответы А и Б;

е) все ответы верны

25. Идентификация:

а) является одним из способов понимания другого человека;

б) выражается в уподоблении себя другому человеку;

в) является одним из механизмов усвоения опыта;

г) как понятие наиболее глубоко разработано в психоанализе;

д) верны ответы Б и В;

е) все ответы верны

26. В социальной психологии под рефлексией понимается:

а) познание субъектом самого себя;

б) осознание действующим субъектом того, как он воспринимается партнером по общению;

в) бессознательное стремление откликнуться на проблемы другого человека;

г) аффективно окрашенное понимание себя в контексте социальных отношений;

д) принятие позиции другого человека;

е) все ответы верны

27. Процесс передачи эмоционального состояния от одного индивида к другому на психофизиологическом уровне контакта помимо собственно смыслового воздействия или дополнительно к нему называется:

а) суггестия;

б) убеждение;

в) заражение;

г) подражание;

д) замещение;

е) мода

28. Паника возникает в массе людей как определенное эмоциональное состояние, являющееся следствием:

а) дефицита информации о какой-либо пугающей ситуации;

б) дефицита информации о какой-либо непонятной новости;

в) избытка информации о какой-либо пугающей ситуации;

г) избытка информации о непонятной новости;

д) верны ответы А и В;

е) все ответы верны

29. Отличительными особенностями внушения как особого вида воздействия являются:

а) его целенаправленный, неаргументированный характер;

б) передача информации, основанная на ее некритичном восприятии;

в) процесс внушения имеет одностороннюю направленность;

г) персонифицированное воздействие одного человека на другого и группу;

д) верны ответы В и Г;

е) все ответы верны

30. Подражание как социально-психологический механизм:

а) характеризуется существенной спецификой на различных возрастных этапах;

б) у взрослых выступает элементом научения;

в) в подростковом возрасте направлено на внешнюю идентификацию подростком самого себя со значимой для него личностью;

г) выражается в следовании какому-либо примеру, образцу;

д) верны ответы Б и В;

е) все ответы верны

**Эталоны ответов на задания в тестовой форме к разделу «Социальная психология» по дисциплине «Психология» для специальности 31.02.01 Лечебное дело I вариант**

1. д) все ответы верны;

2. а) социальная психология является частью психологии;

либо:

д) вопрос о статусе продолжает быть дискуссионным;

3. е) верны ответы А и Г.

4. б) С. Сигеле и Г. Лебон;

5. в) в психологии народов;

6. д) все ответы верны;

7. е) все ответы верны.

8. г) все ответы верны;

9. е) все ответы не верны.

10. д) все ответы верны;

11. а) цель общения;

12. е) все ответы верны.

13. все ответы верны.

14. е) верны ответы А и Б.

15. е) все ответы верны.

16. б) особый механизм влияния;

17. б) аспект коммуникативного процесса;

в) внутреннюю, психологическую структуру деятельности;

18. д) верны ответы А и Б;

19. г) компромисс;

20. б) сотрудничество;

21. б) избегание;

22. г) конфликт;

23. г) столкновение взаимодействующих людей, чьи цели либо взаимно исключают друг друга, либо несовместимы в данный момент;

24. е) все ответы верны.

25. д) верны ответы Б и В;

26. б) осознание действующим субъектом того, как он воспринимается партнером по общению;

27. в) заражение;

28. е) все ответы верны.

29. б) передача информации, основанная на ее некритичном восприятии;

30. г) выражается в следовании какому-либо примеру, образцу;

**Критерии оценки:**

от 70% -79% - удовлетворительно

от 80% - 89% - хорошо

от 90% - 100% - отлично

**Количество времени, затраченное на работу** – 30 секунд на один вопрос

**Количество времени, затраченное на подготовку** – 30 минут

**Итоговые тестовые задания к разделу «Социальная психология» по дисциплине «Психология» для специальности 31.02.01 Лечебное дело II вариант**

1. Подражание как социально-психологический механизм:

а) характеризуется существенной спецификой на различных возрастных этапах;

б) у взрослых выступает элементом научения;

в) в подростковом возрасте направлено на внешнюю идентификацию подростком самого себя со значимой для него личностью;

г) выражается в следовании какому-либо примеру, образцу;

д) верны ответы Б и В;

е) все ответы верны

2. Отличительными особенностями внушения как особого вида воздействия являются:

а) его целенаправленный, неаргументированный характер;

б) передача информации, основанная на ее некритичном восприятии;

в) процесс внушения имеет одностороннюю направленность;

г) персонифицированное воздействие одного человека на другого и группу;

д) верны ответы В и Г;

е) все ответы верны

3. Паника возникает в массе людей как определенное эмоциональное состояние, являющееся следствием:

а) дефицита информации о какой-либо пугающей ситуации;

б) дефицита информации о какой-либо непонятной новости;

в) избытка информации о какой-либо пугающей ситуации;

г) избытка информации о непонятной новости;

д) верны ответы А и В;

е) все ответы верны

4. Процесс передачи эмоционального состояния от одного индивида к другому на психофизиологическом уровне контакта помимо собственно смыслового воздействия или дополнительно к нему называется:

а) суггестия;

б) убеждение;

в) заражение;

г) подражание;

д) замещение;

е) мода

5. В социальной психологии под рефлексией понимается:

а) познание субъектом самого себя;

б) осознание действующим субъектом того, как он воспринимается партнером по общению;

в) бессознательное стремление откликнуться на проблемы другого человека;

г) аффективно окрашенное понимание себя в контексте социальных отношений;

д) принятие позиции другого человека;

е) все ответы верны

6. Идентификация:

а) является одним из способов понимания другого человека;

б) выражается в уподоблении себя другому человеку;

в) является одним из механизмов усвоения опыта;

г) как понятие наиболее глубоко разработано в психоанализе;

д) верны ответы Б и В;

е) все ответы верны

7. В процессе познания другого человека одновременно осуществляется несколько процессов:

а) эмоциональная оценка другого;

б) интерпретация его поведения и попытка понять причины его поведения;

в) построение стратегии воздействия на собеседника;

г) построение собственной стратегии поведения;

д) верны ответы А и Б;

е) все ответы верны

8. Межличностные конфликты представляют собой:

а) столкновение относительно равных по силе и значимости, но противоположно направленных мотивов;

б) столкновение, не имеющее реальных противоречий между субъектами;

в) ситуацию столкновения интересов групп или социальных общностей;

г) столкновение взаимодействующих людей, чьи цели либо взаимно исключают друг друга, либо несовместимы в данный момент;

д) ситуацию, ведущим компонентом которой являются ее рациональные оценки участниками;

е) отражение социально-экономических проблем общества

9. Открытое столкновение противоположных позиций, интересов, взглядов, мнений субъектов взаимодействия называется:

а) инцидент;

б) противоречие;

в) конфликтная ситуация;

г) конфликт;

д) конфликтные действия;

е) исходы конфликта

10. Отсутствие стремления, как к достижению собственных целей, так и к удовлетворению интересов другого называется:

а) конкуренция;

б) избегание;

в) кооперация;

г) сотрудничество;

д) справедливость;

е) приспособление

11. Стремление субъектов взаимодействия к поиску альтернатив, полностью удовлетворяющих интересы обеих сторон, называется:

а) компромисс;

б) сотрудничество;

в) альтруизм;

г) адаптация;

д) совместимость;

е) избегание

12. Стремление субъектов взаимодействия идти на взаимные уступки и реализовывать свои интересы с учетом интересов противоположной стороны, называется:

а) сотрудничество;

б) кооперация;

в) избегание;

г) компромисс;

д) альтруизм;

е) приспособление

13. Стремление добиться удовлетворения своих интересов в ущерб другому называется:

а) соперничество;

б) конкуренция;

в) компромисс;

г) приспособление;

д) верны ответы А и Б;

е) верны ответы Б и Г

14. Термин «интерактивная сторона общения» обозначает:

а) совокупность феноменов, выражающих суть взаимодействия людей;

б) аспект коммуникативного процесса;

в) внутреннюю, психологическую структуру деятельности;

г) активность членов группы по поддержанию ее целостности;

д) верны ответы Б и В;

е) все ответы верны

15. Психологическое заражение – это:

а) особый механизм социального восприятия;

б) особый механизм влияния;

в) специфическая форма социальной памяти;

г) один из феноменов группообразования;

д) механизм повышения групповой сплоченности;

е) процесс повышения эмоциональной напряженности в группе

16. К невербальным видам коммуникации относятся:

а) оптико-кинетическая система знаков;

б) паралингвистическая система знаков;

в) экстралингвистическая система знаков;

г) верны ответы Б и В;

д) верны ответы А и Б;

е) все ответы верны

17. Коммуникативные барьеры отношений возникают, если:

а) в процессе контакта возникают негативные чувства;

б) в процессе контакта возникают негативные эмоции;

в) взаимодействующие стороны испытывают симпатию друг у друга;

г) если участники общения являются носителями разных субкультур;

д) все ответы верны;

е) верны ответы А и Б

18. Коммуникативные барьеры непонимания возникают:

а) вследствие принадлежности субъектов общения к разным социальным слоям;

б) в связи с различными знаковыми средствами передачи сообщения;

в) вследствие разного уровня развития и владения речью;

г) при различиях в идеологии и различиях в представлениях о структуре и смысле власти; д) верны только ответы Б и В;

е) все ответы верны

19. Специфика межличностного информационного обмена определяется

а) наличием процесса психологической обратной связи;

б) возникновением коммуникативных барьеров;

в) многоуровневостью передачи информации;

г) влиянием пространственно-временного контекста на содержание информации;

д) верны ответы А и Б;

е) все ответы верны

20. Общение – это полифункциональный процесс. В зависимости от критерия, выделяют различные функции. По какому критерию выделены следующие функции общения: контактная, информационная, побудительная, координационная, понимания, амотивная, установления отношений, оказания влияния?

а) цель общения;

б) уровень общения;

в) количество участников общения;

г) социальная значимость общения;

д) полезность общения;

е) продолжительность общения

21. Опосредованное общение:

а) происходит в ситуациях, когда субъекты отделены друг от друга временем или расст-ием;

б) обеспечивается при помощи различных средств (телефон, письмо и т.д.);

в) характеризуется неполным психологическим контактом;

г) характеризуется затрудненной обратной связью;

д) все ответы верны;

е) все ответы не верны.

22. Опосредованное общение – это

а) прямое естественное общение, когда субъекты взаимодействия общаются посредством речи, паралингвистических и невербальных средств коммуникации;

б) общение, опосредованное невербальными средствами коммуникации;

в) общение с использованием исключительно вербальных средств;

г) общение на очень близкой (до 1,5 метров) дистанции;

д) все ответы верны;

е) все ответы не верны

23. Общение – это:

а) процесс взаимосвязи и взаимодействия общественных субъектов;

б) процесс установления и развития контактов между людьми;

в) производство индивидами их общего;

г) все ответы верны;

д) верны ответы А и В;

е) верны ответы Б и В

24. В концепции инстинктов социального поведения утверждается, что:

а) механизмы социальной адаптации тождественны у человека и животных;

б) причины социального поведения человека связаны с врожденными инстинктами;

в) людей вместе (в обществе) удерживает стадный инстинкт;

г) верны только ответы А и В;

д) верны только ответы Б и В;

е) все ответы верны

25. Концепции психологии масс содержали в себе важные социально-психологические закономерности:

а) взаимодействия людей в толпе;

б) отношений массы и элиты;

в) влияния средств массовой культуры на общественное и индивидуальное сознание;

г) верны только ответы А и В;

д) все ответы верны;

е) все ответы неверны

26. Вывод о том, что различные формы социальной психики являются качественно новым образованием, а не среднеарифметической суммой индивидуальных психик, был впервые сформулирован:

а) в психологии масс;

б) в теории инстинктов социального поведения;

в) в психологии народов;

г) в рамках деятельностного подхода;

д) в функционализме;

е) в интеракционизме

27. Непосредственными создателями психологии масс были:

а) М. Лазарус, Г. Штейнталь;

б) С. Сигеле и Г. Лебон;

в) Г. Лебон и Г. Штейнталь;

г) В. Макдаугал;

д) Г. Тард;

е) все ответы не верны

28. Значение психологии народов заключается в том, что:

а) в рамках этой концепции обосновывается существование коллективной психики и сознания, не сводимых к индивидуальному сознанию;

б) в этой теории был поставлен вопрос о взаимоотношении элит общества и массы;

в) в этой теории социальное поведение интерпретируется как спонтанное движение к цели;

г) в этой теории показано существование феноменов, которые порождены не индивидуальным, а коллективным сознанием;

д) верны только ответы А и В;

е) верны ответы А и Г

29. Вопрос о статусе социальной психологии в настоящее время решен следующим образом:

а) социальная психология является частью психологии;

б) социальная психология является частью социологии;

в) социальная психология развивается на стыке социологии и психологии;

г) социальная психология автономна от психологии и социологии;

д) вопрос о статусе продолжает быть дискуссионным;

е) все ответы не верны

30. В структуре предмета социальной психологии выделяют следующие аспекты:

а) личность в группе и общении;

б) социальные группы;

в) общение;

г) психология больших социальных групп и движений;

д) все ответы верны;

е) верны ответы Б и В

**Эталоны ответов на задания в тестовой форме к разделу «Социальная психология» по дисциплине «Психология» для специальности 31.02.01 Лечебное дело II вариант**

1. г) выражается в следовании какому-либо примеру, образцу;

2. б) передача информации, основанная на ее некритичном восприятии;

3. е) все ответы верны.

4. в) заражение;

5. б) осознание действующим субъектом того, как он воспринимается партнером по общению;

6. д) верны ответы Б и В;

7. е) все ответы верны.

8. г) столкновение взаимодействующих людей, чьи цели либо взаимно исключают друг друга, либо несовместимы в данный момент;

9. г) конфликт;

10. б) избегание;

11. б) сотрудничество;

12. г) компромисс;

13. д) верны ответы А и Б;

14. б) аспект коммуникативного процесса;

в) внутреннюю, психологическую структуру деятельности;

15. б) особый механизм влияния;

16. е) все ответы верны.

17. е) верны ответы А и Б.

18. все ответы верны.

19. е) все ответы верны.

20. а) цель общения;

21. д) все ответы верны;

22. е) все ответы не верны.

24. е) все ответы верны.

23. г) все ответы верны;

25. д) все ответы верны;

26. в) в психологии народов;

27. б) С. Сигеле и Г. Лебон;

28. е) верны ответы А и Г.

29. а) социальная психология является частью психологии;

либо:

д) вопрос о статусе продолжает быть дискуссионным;

30. д) все ответы верны;

**Критерии оценки:**

от 70% -79% - удовлетворительно

от 80% - 89% - хорошо

от 90% - 100% - отлично

**Количество времени, затраченное на работу** – 30 секунд на один вопрос

**Количество времени, затраченное на подготовку** – 30 минут

**Задания в тестовой форме по дисциплине «Психологии» (по разделам «Общая психология», «Социальная психология», «Медицинская психология») для специальности 31.02.01 Лечебное дело I вариант**

**Выберите один правильный ответ**

1. Одно из первых объяснений функционирования разума сводилось к идее некой \_\_\_\_\_\_\_, заключенной в теле.

а) душе

б) ориентировке

в) интериоризации

2. В XVIII веке изучение души заменяется изучением \_\_\_\_\_и его функций.

а) поведения

б) сознания

в) отражения

3. Первая психологическая лаборатория была основана \_\_\_\_в\_\_\_\_году.

а) Маслоу, 1786

б) Вундтом, 1879

в) Аристотель, 1975

4. Бихевиористы рассматривают психологию как науку о \_\_\_\_.

а) личности

б) поведении

в) состоянии

5. Психология – это наука, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) о психики человека и закономерностях его психической деятельности;

б) об особенностях психики людей с отклонениями в развитии;

в) об особенностях психики пожилых людей

6. Психика – это \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) особая форма отражения действительности;

б) форма психической деятельности, которая отражает психический мир;

в) особая форма отражения поведения

7. К психическим процессам относят:

а) внимательность, рассеянность, тоска, радость;

б) интересы, способности, характер, потребности;

в) внимание, память, мышление, ощущение, речь, чувство, восприятие

8. Психические свойства – это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) внимательность, рассеянность, тоска, радость;

б) интересы, способности, характер, потребности;

в) внимание, память, мышление, ощущение, речь, чувство, восприятие

9. Психические состояния – это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) внимательность, рассеянность, тоска, радость;

б) интересы, способности, характер, потребности;

в) внимание, память, мышление, ощущение, речь, чувство, восприятие

10. Принцип системности -

а) требует изучения психологического явления, с учетом его целостной структурности, взаимосвязи со средой. Благодаря этому мы изучаем любое психическое явление на разных уровнях;

б) позволяет изучать психические явления в истории (изучает память у первобытного человека и у современного)

в) сознание развивается в деятельности, а деятельность в сознании

11. Личность – это \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) человек;

б) человек делающий выборы и совершающий поступки, он несет ответственность за свой выбор и поступок. Любой выбор предполагает решение поступка;

в) индивид

12. Мотив – это \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) совокупность внешних и внутренних условий, вызывающие активность субъекта;

б) психическая действительность;

в) волевое действие

13. Мотивация – это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) совокупность внешних и внутренних условий, вызывающие активность субъекта;

б) процесс непрерывного выбора и принятие решений на основе возникновения поведенческих альтернатив, мотивация объясняет целенаправленность действия, организованность и устойчивость, целостной деятельности, направленной на достижение цели;

в) волевое действие

14. Общение – это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) процесс установления и развития контактов между людьми, порождаемой потребностями совместной деятельности и включающий обмен информацией, выработку единой стратегии взаимодействия, восприятие и понимание друг друга.

б) обмен информацией («символами») между общающимися индивидами;

в) взаимодействие между общающимися, воздействие друг на друга.

15. Внимание – это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) направленность и сосредоточенность сознания, предполагает повышение уровня сенсорной, интеллектуальной или двигательной активности индивида;

б) процесс запоминания, сохранения и последующего воспроизведения индивидом своего опыта;

в) социально обусловленный, неразрывно связанный с речью психический процесс поисков и открытия существенно нового, процесс опосредованного и обобщенного отражения действительности в ходе ее анализа и синтеза.

16. Память – это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) направленность и сосредоточенность сознания, предполагает повышение уровня сенсорной, интеллектуальной или двигательной активности индивида;

б) процесс запоминания, сохранения и последующего воспроизведения индивидом своего опыта.

в) социально обусловленный, неразрывно связанный с речью психический процесс поисков и открытия существенно нового, процесс опосредованного и обобщенного отражения действительности в ходе ее анализа и синтеза.

17. Мышление – это \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) направленность и сосредоточенность сознания, предполагает повышение уровня сенсорной, интеллектуальной или двигательной активности индивида;

б) процесс запоминания, сохранения и последующего воспроизведения индивидом своего опыта.

в) социально обусловленный, неразрывно связанный с речью психический процесс поисков и открытия существенно нового, процесс опосредованного и обобщенного отражения действительности в ходе ее анализа и синтеза.

18. Эмоции – это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) длительное состояние, слабо проявляющееся во внешнем поведении, выражающее оценочное личностное отношение к складывающимся или возможным ситуациям, к своей деятельности и своим проявлениям в ней.

б) сильные и относительно кратковременные эмоциональные переживания, сопровождаемые резко выраженными двигательными проявлениями.

в) возникают в результате обобщения эмоций, имеют отчетливо выраженный предметный характер, характеризуются устойчивостью, выделяют явления, имеющие стабильную мотивационную значимость.

19. Аффект – это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) длительное состояние, слабо проявляющееся во внешнем поведении, выражающее оценочное личностное отношение к складывающимся или возможным ситуациям, к своей деятельности и своим проявлениям в ней.

б) сильные и относительно кратковременные эмоциональные переживания, сопровождаемые резко выраженными двигательными проявлениями.

в) возникают в результате обобщения эмоций, имеют отчетливо выраженный предметный характер, характеризуются устойчивостью, выделяют явления, имеющие стабильную мотивационную значимость.

20. Чувства – это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) длительное состояние, слабо проявляющееся во внешнем поведении, выражающее оценочное личностное отношение к складывающимся или возможным ситуациям, к своей деятельности и своим проявлениям в ней.

б) сильные и относительно кратковременные эмоциональные переживания, сопровождаемые резко выраженными двигательными проявлениями.

в) возникают в результате обобщения эмоций, имеют отчетливо выраженный предметный характер, характеризуются устойчивостью, выделяют явления, имеющие стабильную мотивационную значимость.

21. Темперамент – это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) характеристика индивида в плане динамических особенностей, его психических процессов и состояний;

б) совокупность устойчивых индивидуальных особенностей личности;

в) индивидуально – психологические особенности личности, являющиеся условием успешного выполнения той или иной деятельности

22. Назовите типы темперамента:

а) экстраверсия, интроверсия;

б) сангвиник, меланхолик, холерик, флегматик;

в) возбуждение, торможение

23. Характер – это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) характеристика индивида в плане динамических особенностей, его психических процессов и состояний;

б) совокупность устойчивых индивидуальных особенностей личности;

в) индивидуально – психологические особенности личности, являющиеся условием успешного выполнения той или иной деятельности

24. Способности – это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) характеристика индивида в плане динамических особенностей, его психических процессов и состояний;

б) совокупность устойчивых индивидуальных особенностей личности;

в) индивидуально – психологические особенности личности, являющиеся условием успешного выполнения той или иной деятельности

25. Коммуникация **–** это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) обмен информацией («символами») между общающимися индивидами;

б) взаимодействие между общающимися, воздействие друг на друга.

в) воздействие друг на друга.

26. Заражение – это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) бессознательная, невольная подверженность индивида определенным психическим состояниям;

б) целенаправленное, неаргументированное воздействие одного человека на другого или на группу;

в) интеллектуальное воздействие

27. Внушение – это \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) бессознательная, невольная подверженность индивида определенным психическим состояниям;

б) целенаправленное, неаргументированное воздействие одного человека на другого или на группу;

в) интеллектуальное воздействие

28. Убеждение – это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) бессознательная, невольная подверженность индивида определенным психическим состояниям;

б) целенаправленное, неаргументированное воздействие одного человека на другого или на группу;

в) интеллектуальное воздействие

29. Назовите три основных стороны общения:

а) эффективная, сложная, простая;

б) коммуникативная, интегративная, перцептивная;

в) компетентная, общительная, структурная

30. Методология – это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) принципы, средства, методы;

б) совокупность принципов, средств, методов, форм научного познания;

в) граница исследования

31. Состояние, обозначаемое как дискомфорт возникает на\_\_\_\_\_\_ этапе отношения к болезни.

32. Дискомфорт может перерасти в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ощущения.

33. Анозогнозия возникает в случае \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_для жизни заболеваний.

*Верны или неверны следующие утверждения:*

34. Болезнь может служить средством сохранения семейной целостности.

35. Психологический смысл болезни всегда осознаваем.

36. Патологическая реакция па болезнь подвержена психологической коррекции.

37. Фобическая реакция всегда включает в себя появление у больного навязчивых  
страхов.

38. На сенсологическом этапе формируется внутренняя картина болезни.

39. На формирование отношения к болезни влияют *(выберите один или несколько правильных ответов):*

а) семейная ситуация;

б) специфика заболевания;

в) возраст больного;

г) особенности личности больного человека.

40. Гиперсоматонозогнозии чаще всего возникают:

а) у тревожных людей;

б) у сильных, уравновешенных людей;

в) у людей, обладающих такой личностной особенностью, как ригидность;

г) в случае заболеваний, опасных для жизни.

*Установите соответствие:*

41.Тревожно-депрессивный А. Наличие навязчивых страхов;  
синдром - это...

42. Фобическая реакция – Б. Демонстративность, театральность, это… утрированность жалоб;

43. Истерическая реакция - В. Приписывание себе опасного это... заболевания, которого на самом деле у него нет

44. Ипохондрическая реак­ция - Г. Тоска, грусть, суицидальные   
это… тенденции

45. Гиперсоматонозогнозия - …

а) отрицание наличия заболевания и симптомов;

б) недооценка тяжести и серьезности болезни в целом;

в) переоценка значимости заболевания

**Эталон ответов на задания в тестовой форме по дисциплине «Психологии» (по разделам «Общая психология», «Социальная психология», «Медицинская психология») для специальности 31.02.01 Лечебное дело I вариант**

1. а)

2. б)

3. б)

4. б)

5. а)

6. а)

7. в)

8. б)

9. а)

10. а)

11. б)

12. а)

13. б)

14. а)

15. а)

16. б)

17. в)

18. а)

19. б)

20. в)

21. а)

22. б)

23. б)

24. в)

25. а)

26. а)

27. б)

28. в)

29. б)

30. б)

31. сенсологическом

32. болевые

33. опасных

34. верно

35. неверно

36. неверно

37. верно

38. неверно

39. все ответы верны

40. а) и б)

41. г)

42 а)

43. в)

44. в)

45 в)

**Критерии оценки:**

от 70% -79% - удовлетворительно

от 80% - 89% - хорошо

от 90% - 100% - отлично

**Количество времени, затраченное на работу** – 30 секунд на один вопрос

**Количество времени, затраченное на подготовку** – 30 минут

**Задания в тестовой форме по дисциплине «Психологии» (по разделам «Общая психология», «Социальная психология», «Медицинская психология») для специальности 31.02.01 Лечебное дело II вариант**

**Выберите один правильный ответ**

1. Методология – это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) принципы, средства, методы;

б) совокупность принципов, средств, методов, форм научного познания;

в) граница исследования

2. Назовите три основных стороны общения:

а) эффективная, сложная, простая;

б) коммуникативная, интегративная, перцептивная;

в) компетентная, общительная, структурная

3.Убеждение – это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) бессознательная, невольная подверженность индивида определенным психическим состояниям;

б) целенаправленное, неаргументированное воздействие одного человека на другого или на группу;

в) интеллектуальное воздействие

4. Внушение – это \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) бессознательная, невольная подверженность индивида определенным психическим состояниям;

б) целенаправленное, неаргументированное воздействие одного человека на другого или на группу;

в) интеллектуальное воздействие

5. Заражение – это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) бессознательная, невольная подверженность индивида определенным психическим состояниям;

б) целенаправленное, неаргументированное воздействие одного человека на другого или на группу;

в) интеллектуальное воздействие

6. Коммуникация **–** это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) обмен информацией («символами») между общающимися индивидами;

б) взаимодействие между общающимися, воздействие друг на друга.

в) воздействие друг на друга

7. Способности – это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) характеристика индивида в плане динамических особенностей, его психических процессов и состояний;

б) совокупность устойчивых индивидуальных особенностей личности;

в) индивидуально – психологические особенности личности, являющиеся условием успешного выполнения той или иной деятельности

8. Характер – это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) характеристика индивида в плане динамических особенностей, его психических процессов и состояний;

б) совокупность устойчивых индивидуальных особенностей личности;

в) индивидуально – психологические особенности личности, являющиеся условием успешного выполнения той или иной деятельности

9. Назовите типы темперамента:

а) экстраверсия, интроверсия;

б) сангвиник, меланхолик, холерик, флегматик;

в) возбуждение, торможение

10. Темперамент – это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) характеристика индивида в плане динамических особенностей, его психических процессов и состояний;

б) совокупность устойчивых индивидуальных особенностей личности;

в) индивидуально – психологические особенности личности, являющиеся условием успешного выполнения той или иной деятельности

11. Чувства – это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) длительное состояние, слабо проявляющееся во внешнем поведении, выражающее оценочное личностное отношение к складывающимся или возможным ситуациям, к своей деятельности и своим проявлениям в ней.

б) сильные и относительно кратковременные эмоциональные переживания, сопровождаемые резко выраженными двигательными проявлениями.

в) возникают в результате обобщения эмоций, имеют отчетливо выраженный предметный характер, характеризуются устойчивостью, выделяют явления, имеющие стабильную мотивационную значимость

12. Аффект – это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) длительное состояние, слабо проявляющееся во внешнем поведении, выражающее оценочное личностное отношение к складывающимся или возможным ситуациям, к своей деятельности и своим проявлениям в ней.

б) сильные и относительно кратковременные эмоциональные переживания, сопровождаемые резко выраженными двигательными проявлениями.

в) возникают в результате обобщения эмоций, имеют отчетливо выраженный предметный характер, характеризуются устойчивостью, выделяют явления, имеющие стабильную мотивационную значимость

13. Эмоции – это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) длительное состояние, слабо проявляющееся во внешнем поведении, выражающее оценочное личностное отношение к складывающимся или возможным ситуациям, к своей деятельности и своим проявлениям в ней.

б) сильные и относительно кратковременные эмоциональные переживания, сопровождаемые резко выраженными двигательными проявлениями.

в) возникают в результате обобщения эмоций, имеют отчетливо выраженный предметный характер, характеризуются устойчивостью, выделяют явления, имеющие стабильную мотивационную значимость

14. Мышление – это \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) направленность и сосредоточенность сознания, предполагает повышение уровня сенсорной, интеллектуальной или двигательной активности индивида;

б) процесс запоминания, сохранения и последующего воспроизведения индивидом своего опыта.

в) социально обусловленный, неразрывно связанный с речью психический процесс поисков и открытия существенно нового, процесс опосредованного и обобщенного отражения действительности в ходе ее анализа и синтеза

15. Память – это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) направленность и сосредоточенность сознания, предполагает повышение уровня сенсорной, интеллектуальной или двигательной активности индивида;

б) процесс запоминания, сохранения и последующего воспроизведения индивидом своего опыта.

в) социально обусловленный, неразрывно связанный с речью психический процесс поисков и открытия существенно нового, процесс опосредованного и обобщенного отражения действительности в ходе ее анализа и синтеза

16. Внимание – это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) направленность и сосредоточенность сознания, предполагает повышение уровня сенсорной, интеллектуальной или двигательной активности индивида;

б) процесс запоминания, сохранения и последующего воспроизведения индивидом своего опыта.

в) социально обусловленный, неразрывно связанный с речью психический процесс поисков и открытия существенно нового, процесс опосредованного и обобщенного отражения действительности в ходе ее анализа и синтеза

17. Общение – это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) процесс установления и развития контактов между людьми, порождаемой потребностями совместной деятельности и включающий обмен информацией, выработку единой стратегии взаимодействия, восприятие и понимание друг друга.

б) обмен информацией («символами») между общающимися индивидами;

в) взаимодействие между общающимися, воздействие друг на друга

18. Мотивация – это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) совокупность внешних и внутренних условий, вызывающие активность субъекта;

б) процесс непрерывного выбора и принятие решений на основе возникновения поведенческих альтернатив, мотивация объясняет целенаправленность действия, организованность и устойчивость, целостной деятельности, направленной на достижение цели;

в) волевое действие

19. Мотив – это \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) совокупность внешних и внутренних условий, вызывающие активность субъекта;

б) психическая действительность;

в) волевое действие

20. Личность – это \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) человек;

б) человек делающий выборы и совершающий поступки, он несет ответственность за свой выбор и поступок. Любой выбор предполагает решение поступка;

в) индивид

21. Принцип системности -

а) требует изучения психологического явления, с учетом его целостной структурности, взаимосвязи со средой. Благодаря этому мы изучаем любое психическое явление на разных уровнях;

б) позволяет изучать психические явления в истории (изучает память у первобытного человека и у современного)

в) сознание развивается в деятельности, а деятельность в сознании

22. Психические состояния – это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) внимательность, рассеянность, тоска, радость;

б) интересы, способности, характер, потребности;

в) внимание, память, мышление, ощущение, речь, чувство, восприятие

23. Психические свойства – это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) внимательность, рассеянность, тоска, радость;

б) интересы, способности, характер, потребности;

в) внимание, память, мышление, ощущение, речь, чувство, восприятие

24. К психическим процессам относят:

а) внимательность, рассеянность, тоска, радость;

б) интересы, способности, характер, потребности;

в) внимание, память, мышление, ощущение, речь, чувство, восприятие

25. Психика – это \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) особая форма отражения действительности;

б) форма психической деятельности, которая отражает психический мир;

в) особая форма отражения поведения

26. Психология – это наука, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) о психики человека и закономерностях его психической деятельности;

б) об особенностях психики людей с отклонениями в развитии;

в) об особенностях психики пожилых людей

27. Бихевиористы рассматривают психологию как науку о \_\_\_\_.

а) личности

б) поведении

в) состоянии

28. Первая психологическая лаборатория была основана \_\_\_\_в\_\_\_\_году.

а) Маслоу, 1786

б) Вундтом, 1879

в) Аристотель, 1975

29. В XVIII веке изучение души заменяется изучением \_\_\_\_\_и его функций.

а) поведения

б) сознания

в) отражения

30. Одно из первых объяснений функционирования разума сводилось к идее некой \_\_\_\_\_\_\_, заключенной в теле.

а) душе

б) ориентировке

в) интериоризации

31. Состояние, обозначаемое как дискомфорт возникает на\_\_\_\_\_\_ этапе отношения к болезни.

32. Дискомфорт может перерасти в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ощущения.

33. Анозогнозия возникает в случае \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_для жизни заболеваний.

*Верны или неверны следующие утверждения:*

34. Болезнь может служить средством сохранения семейной целостности.

35. Психологический смысл болезни всегда осознаваем.

36. Патологическая реакция па болезнь подвержена психологической коррекции.

37. Фобическая реакция всегда включает в себя появление у больного навязчивых  
страхов.

38. На сенсологическом этапе формируется внутренняя картина болезни.

39. На формирование отношения к болезни влияют *(выберите один или несколько правильных ответов):*

а) семейная ситуация;

б) специфика заболевания;

в) возраст больного;

г) особенности личности больного человека.

40. Гиперсоматонозогнозии чаще всего возникают:

а) у тревожных людей;

б) у сильных, уравновешенных людей;

в) у людей, обладающих такой личностной особенностью, как ригидность;

г) в случае заболеваний, опасных для жизни.

*Установите соответствие:*

41.Тревожно-депрессивный А. Наличие навязчивых страхов;  
синдром - это...

42. Фобическая реакция – Б. Демонстративность, театральность, это… утрированность жалоб;

43. Истерическая реакция - В. Приписывание себе опасного это... заболевания, которого на самом деле у него нет

44. Ипохондрическая реак­ция - Г. Тоска, грусть, суицидальные   
это… тенденции

45. Гиперсоматонозогнозия - …

а) отрицание наличия заболевания и симптомов;

б) недооценка тяжести и серьезности болезни в целом;

в) переоценка значимости заболевания

**Эталоны ответов на задания в тестовой форме по дисциплине «Психологии» (по разделам «Общая психология», «Социальная психология», «Медицинская психология») для специальности 31.02.01 Лечебное дело II вариант**

1. б)

2. б)

3. в)

4. б)

5. а)

6. а)

7. в)

8. б)

9. б)

10. а)

11. в)

12. б)

13. а)

14. в)

15. б)

16. а)

17. а)

18. б)

19. а)

20. б)

21. а)

22. а)

23. б)

24. в)

25. а)

26. а)

27. б)

28. б)

29. б)

30. а)

31. сенсологическом

32. болевые

33. опасных

34. верно

35. неверно

36. неверно

37. верно

38. неверно

39. все ответы верны

40. а) и б)

41. г)

42 а)

43. в)

44. в)

45 в)

**Критерии оценки:**

от 70% -79% - удовлетворительно

от 80% - 89% - хорошо

от 90% - 100% - отлично

**Количество времени, затраченное на работу** – 30 секунд на один вопрос

**Количество времени, затраченное на подготовку** – 30 минут

**3. Пакет экзаменатора**

**Билеты для проведения итоговой аттестации в форме экзамена по дисциплине «Психология» для специальности 31.02.01 Лечебное дело**

**Условия выполнения задания:**

Максимальное время выполнения задания – 20 минут

Экзаменационные билеты – см. приложение 1.

**Критерии оценки:**

«5» - за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором студент легко ориентируется, умение связывать теорию с практикой, решать практические задачи, высказывать и обосновывать свои суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение ответа (как в устной, так и в письменной форме), качественное внешнее оформление;

«4» - если студент полно освоил учебный материал, ориентируется в изученном материале, осознанно применяет знания для решения практических задач, грамотно излагал ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные неточности;

«3» - если студент обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его не полно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, в применении знаний для решения практических задач, не умеет доказательно обосновывать свои суждения;

«2» - если студент имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал, не может применять знания для решения практических задач;

«1» - за полное незнание и непонимание учебного материала или отказ отвечать.

**Приложение 1**

**Экзаменационные билеты по дисциплине «Психология» для специальности 31.02.01 Лечебное дело**

**Билет № 1**

1. Мыслительные операции.

2. Предмет изучения социальной психологии.

3. Социопсихосоматика здоровья.

**Билет № 2**

1. Познавательные психологические процессы.

2. Природа происхождения агрессии.

3. Понятия «трансфер» и «контртрансфер».

**Билет № 3**

1.Общение. Виды общения.

2. Социализации личности, определение, этапы.

3. Пациентка М., 20 лет. Не желает иметь нос картошкой. Настоятельно требовала, чтобы хирурги исправили его. После операции недовольна результатом. Реакция была очень эмоциональной. Перенесла еще три операции и ни одной не осталась довольна. Подала на врача в суд за «небрежную работу». Определить тип реакции на болезнь.

**Билет № 4**

1.Варианты жизненного пути человека.

2. Психологические особенности выступления.

3. Общение с род­ственниками умирающего.

**Билет № 5**

1. Процесс развития профессионала.

2. Психологические процессы в группе (нормы, традиции, стереотипы общения, групповое давление.)

3. Психопрофилактика болезней.

**Билет № 6**

1. Структура процесса принятия решения.

2. Способы управления конфликтами.

3. Медицинская психология: предмет, задачи, методы.

**Билет № 7**

1. Структура психики.

2. Особенности общения в системе "врач-сестра-больной".

3. Семейный подход в медицине.

**Билет № 8**

1. Поведенческий подход в психологии.

2. Социальные предрассудки. Виды.

3. Больной с параличом левой конечности утешает себя тем, что левая сторона всегда слабее и менее ловкая. Он даже считает, что «раньше был болен, а теперь все в порядке». Свою точку зрения он навязывает родственникам. Определить тип реакции на болезнь.

**Билет № 9**

1. Волевая регуляция поведения.

2. Методы изучения социальной психологии.

3. Классификация типов среднего медицинского персонала по характеристике их деятельности (типология И. Харди)

**Билет № 10**

1.Мотивационная сфера личности.

2. Отрасли социальной психологии.

3. Влияние психологических факторов на соматическую сферу человека.

**Билет № 11**

1. Общение. Виды общения.

2. Этапы подготовки и проведения публичного выступления.

3. Психологическая подготовка пациента к обследованию.

**Билет № 12**

1. Классификация эмоциональных состояний человека.

2. Стадии развития личности.

3. Психологические особенности работы с обнаженным телом подростков, пациентов противоположного пола.

**Билет № 13**

1. Стресс в профессиональной деятельности медицинского работника.

2. Теории альтруизма.

3. Внешний вид медицинского работника.

**Билет № 14**

1. Особенности юношеского периода.

2. Психологический контакт и методы его установления.

3. Соматонозогнозии.

**Билет № 15**

1. Психологическая классификация профессий.

2. Понятие конфликт. Типология конфликтов.

3. Психологический уход за умирающим.

**Билет № 16**

1. Профессиональная деформация личности.

2. Проведение эффективного совещания.

3. Особенности общения с пациентом различных возрастных групп.

**Билет № 17**

1. Мышление как процесс. Виды мышления.

2.Взаимодействие личности и группы.

3. Влияние психологических факторов на соматическую сферу человека.

**Билет № 18**

1. Мышление как процесс. Формы мышления.

2. Особенности профессионального общения.

3. Создание психологического климата в ЛПУ.

**Билет № 19**

1. Виды воображения.

2. Психологическая структура диалога.

3. Больной Л., 68 лет, пенсионер. Диагноз: глаукома левого глаза. Считает себя спокойным, добродушным. К здоровью относился беспечно. Обращение к врачам связано с ощущением неловкости, периодическим потемнением в глазах, ухудшения зрения. Свое заболевание расценивает как легкое, не грозящее серьезными последствиями. При разъяснении врачами всей серьезности заболевания и необходимости продолжительного лечения соглашается с доводами врачей, регулярно лечится. Через несколько дней вновь начинает считать свое заболевание несерьезным, пропускает процедуры. Определить тип реакции на болезнь.

**Билет № 20**

1. Понятие об интеллекте. Структура интеллекта.

2. Основные механизмы социализации личности.

3. Составляющие здоровья.

**Билет № 21**

1. Уровни интеллекта.

2. Группы как социально-психологический феномен.

3. Ухудшение отношений между людьми как фактор риска здоровья.

**Билет № 22**

1. Положительные и отрицательные стороны группового принятия решений.

2. Структура личности.

3.Профессиональные качества медицинского работника.

**Билет № 23**

1. Понятие индукции, дедукции.

2. Психологический возраст.

3.Медицинская тайна.

**Билет № 24**

1.Темперамент. Типы темперамента.

2. Принципы делового общения.

3. Психологические приемы снижения у пациента болезненных ощущений.

**Билет № 25**

1.Основные фундаментальные эмоции.

2. Психологические свойства личности.

3. По наблюдениям одного из сотрудников онкологического института, многие больные, находящиеся в этом институте, упрямо считают, что у них не обнаружено злокачественное заболевания, хотя о вновь поступивших больных говорят, что они больны раком. Каков тип отношения к болезни? Почему наличие заболевания приписывается другим людям?

**Билет № 26**

1. Отрасли психологии.

2. Социализации личности, определение, этапы.

3. Создание психологического климата в ЛПУ.

**Билет № 27**

1. Невербальное общение.

2. Основные механизмы социализации личности.

3. Семейный подход в медицине.

**Билет № 28**

1. Вербальное общение.

2. Социальные предрассудки. Виды.

3. Влияние психологических факторов на соматическую сферу человека.

**Билет № 29**

1. Стадии развития профессионала.

2. Психологические процессы в группе (нормы, традиции, стереотипы общения, групповое давление.)

3. Общение с род­ственниками умирающего.

**Билет №30**

1. Предмет изучения психологии как науки.

2. Структура личности.

3. Внешний вид медицинского работника.

Выполнение заданий оценивается в оценках. За каждый правильный устный ответ на вопрос, по билету обучающийся получает отметку (критерии оценок прилагаются).

**Приложение 2**

**Пакет экзаменующегося**

**Вопросы для подготовки к экзамену по дисциплине «Психология» для специальности 31.02.01 Лечебное дело**

1. Мыслительные операции.

2. Предмет изучения социальной психологии.

3. Социопсихосоматика здоровья.

4. Познавательные психологические процессы.

5. Природа происхождения агрессии.

6. Понятия «трансфер» и «контртрансфер».

7.Общение. Виды общения.

8. Социализации личности, определение, этапы.

9. Пациентка М., 20 лет. Не желает иметь нос картошкой. Настоятельно требовала, чтобы хирурги исправили его. После операции недовольна результатом. Реакция была очень эмоциональной. Перенесла еще три операции и ни одной не осталась довольна. Подала на врача в суд за «небрежную работу». Определить тип реакции на болезнь.

10.Варианты жизненного пути человека.

11. Психологические особенности выступления.

12. Общение с род­ственниками умирающего.

13. Процесс развития профессионала.

14. Психологические процессы в группе (нормы, традиции, стереотипы общения, групповое давление.)

15. Психопрофилактика болезней.

16. Структура процесса принятия решения.

17. Способы управления конфликтами.

18. Медицинская психология: предмет, задачи, методы.

19. Структура психики.

20. Особенности общения в системе "врач-сестра-больной".

21. Семейный подход в медицине.

22. Поведенческий подход в психологии.

23. Социальные предрассудки. Виды.

24. Больной с параличом левой конечности утешает себя тем, что левая сторона всегда слабее и менее ловкая. Он даже считает, что «раньше был болен, а теперь все в порядке». Свою точку зрения он навязывает родственникам. Определить тип реакции на болезнь.

25. Волевая регуляция поведения.

26. Методы изучения социальной психологии.

27. Классификация типов среднего медицинского персонала по характеристике их деятельности (типология И. Харди)

28.Мотивационная сфера личности.

29. Отрасли социальной психологии.

30. Влияние психологических факторов на соматическую сферу человека.

31. Общение. Виды общения.

32. Этапы подготовки и проведения публичного выступления.

33. Психологическая подготовка пациента к обследованию.

34. Классификация эмоциональных состояний человека.

35. Стадии развития личности.

36. Психологические особенности работы с обнаженным телом подростков, пациентов противоположного пола.

37. Стресс в профессиональной деятельности медицинского работника.

38. Теории альтруизма.

39. Внешний вид медицинского работника.

40. Особенности юношеского периода.

41. Психологический контакт и методы его установления.

42. Соматонозогнозии.

43. Психологическая классификация профессий.

44. Понятие конфликт. Типология конфликтов.

45. Психологический уход за умирающим.

46. Профессиональная деформация личности.

47. Проведение эффективного совещания.

48. Особенности общения с пациентом различных возрастных групп.

49. Мышление как процесс. Виды мышления.

50.Взаимодействие личности и группы.

51. Влияние психологических факторов на соматическую сферу человека.

52. Мышление как процесс. Формы мышления.

53. Особенности профессионального общения.

54. Создание психологического климата в ЛПУ.

55. Виды воображения.

56. Психологическая структура диалога.

57. Больной Л., 68 лет, пенсионер. Диагноз: глаукома левого глаза. Считает себя спокойным, добродушным. К здоровью относился беспечно. Обращение к врачам связано с ощущением неловкости, периодическим потемнением в глазах, ухудшения зрения. Свое заболевание расценивает как легкое, не грозящее серьезными последствиями. При разъяснении врачами всей серьезности заболевания и необходимости продолжительного лечения соглашается с доводами врачей, регулярно лечится. Через несколько дней вновь начинает считать свое заболевание несерьезным, пропускает процедуры. Определить тип реакции на болезнь.

58. Понятие об интеллекте. Структура интеллекта.

59. Основные механизмы социализации личности.

60. Составляющие здоровья.

61. Уровни интеллекта.

62. Группы как социально-психологический феномен.

63. Ухудшение отношений между людьми как фактор риска здоровья.

64. Положительные и отрицательные стороны группового принятия решений.

65. Структура личности.

66.Профессиональные качества медицинского работника.

67. Понятие индукции, дедукции.

68. Психологический возраст.

69.Медицинская тайна.

70.Темперамент. Типы темперамента.

71. Принципы делового общения.

72. Психологические приемы снижения у пациента болезненных ощущений.

73.Основные фундаментальные эмоции.

74. Психологические свойства личности.

75. По наблюдениям одного из сотрудников онкологического института, многие больные, находящиеся в этом институте, упрямо считают, что у них не обнаружено злокачественное заболевания, хотя о вновь поступивших больных говорят, что они больны раком. Каков тип отношения к болезни? Почему наличие заболевания приписывается другим людям?

76. Отрасли психологии.

77. Социализации личности, определение, этапы.

78. Создание психологического климата в ЛПУ.

79. Невербальное общение.

80. Основные механизмы социализации личности.

81. Семейный подход в медицине.

82. Вербальное общение.

83. Социальные предрассудки. Виды.

84. Влияние психологических факторов на соматическую сферу человека.

85. Стадии развития профессионала.

86. Психологические процессы в группе (нормы, традиции, стереотипы общения, групповое давление.)

87. Общение с род­ственниками умирающего.

88. Предмет изучения психологии как науки.

89. Структура личности.

90. Внешний вид медицинского работника.

**Приложение 3**

**Перечень литературы для подготовки к экзамену**

**Основные источники:**

Петрова И. Н. Психология для медицинских специальностей: учебник для студ. учреждений сред. проф. образования: Издательский центр «Академия», 2019 – 368с.

**Дополнительные источники:**

Островская И.В.

Психология [Электронный ресурс]: учебник / Островская И.В. - 2-е изд., испр. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. -

Интернет – ресурсы:

1. www.medpsy.ru
2. www.lossofsoul.com/
3. [www.psylib.org.ua](http://www.psylib.org.ua)
4. [www.flogiston.ru](http://www.flogiston.ru)

Приложение 1

к ООП по специальности   
31.02.01 Лечебное дело

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

***«ОП.08. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ***

***ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»***

**Содержание**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Цели и задачи учебной дисциплины – требования к результатам освоения учебной дисциплины | 3 |
| 2 | Паспорт фонда оценочных средств | 5 |
| 3 | Комплект фонда оценочных средств | 6 |

**1.** **Цели  и  задачи учебной дисциплины - требования к результатам освоения учебной дисциплины**

В соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования *с целью* аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям соответствующей ОПОП создан ФОС учебной дисциплины «Основы финансовой грамотности».

*Задачи ФОС по дисциплине:*

- контроль и управление процессом приобретения обучающимися необходимых знаний, умений, навыков и уровня сформированности компетенций

- оценка достижений обучающихся в процессе изучения дисциплины с выделением положительных/отрицательных результатов и планирование предупреждающих/корректирующих мероприятий;

- обеспечение соответствия результатов обучения задачам будущей профессиональной деятельности через совершенствование традиционных и внедрение инновационных методов обучения в образовательный процесс.

*При изучении дисциплины у студентов формируются следующие компетенции и личностные результаты:*

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 реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую 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 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.

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях.

ПК 1.1. Организовывать рабочее место.

ПК 2.2. Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет».

ЛР 4. Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде личностно и профессионального конструктивного «цифрового следа».

ЛР 7. Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

**2. Паспорт фонда оценочных средств**

**2.1 Область применения**

Контроль и оценка результатов освоения дисциплины осуществляется преподавателем и состоит из текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущий контроль проводится по определенным темам или разделам рабочей программы с целью контроля результатов обучения и включает в себя различные задания разного уровня сложности.

Промежуточная аттестация обучающихся проводится в форме дифференциального зачета на итоговом занятии с целью оценки результатов освоения дисциплины и включает в себя выполнения тестового задания.

**2.2. Сводные данные о результатах обучения, формах и методах контроля и оценки результатов обучения, критериев оценивания**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Результаты обучения (освоенные общие и профессиональные компетенции, личностные результаты)** | **Формы и методы оценки** | **Критерии оценки** |
| ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам | **Текущий контроль:** практические работы на компьютере, письменные задания (самостоятельные работы, тесты и др.). Устный опрос.  **Промежуточная аттестация:** дифференцированный зачет | - распознавание сложных  проблемных ситуаций  в различных контекстах;  - проведение анализа  сложных ситуаций при решении задач  профессиональной  деятельности |
| ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности | Поиск и использование информации для эффективного выполнения профессиональных задач |
| ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях | - Организация и планирование  собственной  деятельности,  - Планирование и реализация собственного  профессионального и личностного развития |
| ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде | - организация работы коллектива и команды;  - умение взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности |
| ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста | - соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка |
| 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 | *- обеспечение взаимодействия с окружающими в соответствии с Конституцией РФ, законодательством РФ и другими нормативно-правовыми актами РФ* |
| ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях | - Наличие готовности брать на себя ответственность по отношению к природе, обществу, человеку |
| ПК 1.1. Организовывать рабочее место | **Текущий контроль:** практические работы на компьютере, письменные задания (самостоятельные работы, тесты и др.). Устный опрос.  **Промежуточная аттестация:** дифференцированный зачет | - рациональная организация рабочего места в соответствии с требованиями охраны труда,  - использование средств индивидуальной защиты в соответствии с регламентирующими документами. |
| ПК 2.2 Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» | -использование в работе медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;  -использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну |
| ЛР 4 Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде личностно и профессионального конструктивного «цифрового следа» | **Текущий контроль:** практические работы на компьютере, письменные задания (самостоятельные работы, тесты и др.). Устный опрос.  **Промежуточная аттестация:** дифференцированный зачет |  |
| ЛР 7 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности |

3. **КОМПЛЕКТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**3.1. Задания для текущего контроля**

Представленные варианты тестов содержат разное количество вопросов – от 10 до 20. При оценивании выполненного теста используются следующими критериями:

* от 45% до 60% - отметка «3»
* от 60% до 90% - отметка «4»
* от 90% до 100% - отметка «5»

**Раздел 1. Автоматизированная обработка информации**

**1.1 Тест по теме: ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ В КОМПЬЮТЕРЕ**

1. Способ записи чисел – это…

1) Система счисления или нумерация

2) Система нумераций

3) Система счисления

4) Система отчисления

2. Какой римской цифре соответствует арабское число 10

1) V

2) I

3) X

4) XI

3. Что такое базис позиционной системы счисления

1) Последовательность чисел, каждое из которых задает вес соответствующего разряда

2) Последовательность чисел, которая одинакова предыдущим

3) Последовательность чисел, которая показывает результат истины

4) Последовательность чисел, идущая за истиной

4. Продолжите фразу

Как только люди начали считать, у них появилась потребность в записи …

1. Картин
2. Календаря
3. Чисел
4. Слов

5. При каких условиях система счисления называется позиционной

1) Если количественный эквивалент цифры зависит от её положения

2) Если она уникальна

3) Если ее участники оппозиционны

4) Если она правильно написана

6. Информацию, не зависящую от личного мнения или суждения, можно назвать:

1. достоверной
2. актуальной
3. объективной
4. полезной
5. понятной

7. Информацию, отражающую истинное положение дел, называют:

1. достоверной
2. актуальной
3. объективной
4. полезной
5. понятной

8. Информацию, существенную и важную в настоящий момент, называют:

1. достоверной
2. актуальной
3. объективной
4. полезной
5. понятной

ОТВЕТЫ

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 |

**Раздел 2. Техническая и программная база информатики**

**2.1 Тест по теме Аппаратное и программное обеспечение компьютера**

**1 ВАРИАНТ**

1. ***Компьютер – это:***
2. устройство для работы с текстами;
3. электронное вычислительное устройство для обработки чисел;
4. устройство для хранения информации любого вида;
5. многофункциональное электронное устройство для работы с информацией;
6. устройство для обработки аналоговых сигналов.
7. ***Скорость работы компьютера зависит от:***
8. тактовой частоты обработки информации в процессоре;
9. наличия или отсутствия подключенного принтера;
10. организации интерфейса операционной системы;
11. объема внешнего запоминающего устройства;
12. объема обрабатываемой информации.
13. ***Объем оперативной памяти определяет:***
14. какой объем информации может храниться на жестком диске
15. какой объем информации может обрабатываться без обращений к жесткому диску
16. какой объем информации можно вывести на печать
17. какой объем информации можно копировать
18. ***Магистрально-модульный принцип архитектуры современных персональных компьютеров подразумевает такую логическую организацию его аппаратных компонентов, при которой:***
19. каждое устройство связывается с другими напрямую;
20. каждое устройство связывается с другими напрямую, а также через одну центральную магистраль;
21. все они связываются друг с другом через магистраль, включающую в себя шины данных, адреса и управления;
22. устройства связываются друг с другом в определенной фиксированной последовательности (кольцом);
23. связь устройств друг с другом осуществляется через центральный процессор, к которому они все подключаются.
24. ***Процессор обрабатывает информацию:***
25. в десятичной системе счисления
26. в двоичном коде
27. на языке Бейсик
28. в текстовом виде
29. ***Во время исполнения прикладная программа хранится:***
30. в видеопамяти;
31. в процессоре;
32. в оперативной памяти;
33. на жестком диске;
34. в ПЗУ.
35. ***Персональный компьютер не будет функционировать, если отключить:***
36. дисковод;
37. оперативную память;
38. мышь;
39. принтер;
40. сканер.
41. ***Процесс хранения информации на внешних носителях принципиально отличается от процесса хранения информации в оперативной памяти:***
42. тем, что на внешних носителях информация может храниться после отключения питания компьютера;
43. объемом хранимой информации;
44. различной скоростью доступа к хранимой информации;
45. возможностью защиты информации;
46. способами доступа к хранимой информации.
47. ***Дисковод – это устройство для:***
48. обработки команд исполняемой программы;
49. чтения/записи данных с внешнего носителя;
50. хранения команд исполняемой программы;
51. долговременного хранения информации;
52. вывода информации на бумагу.
53. ***Какое из устройств предназначено для ввода информации:***
54. процессор;
55. принтер;
56. ПЗУ;
57. клавиатура;
58. монитор.
59. ***Файл – это:***
60. именованная область памяти компьютера;
61. объект, характеризующийся именем, значением и типом;
62. совокупность индексированных переменных;
63. совокупность фактов и правил
64. ***Операционные системы представляют собой программные продукты, входящие в состав:***
65. прикладного программного обеспечения;
66. системного программного обеспечения;
67. системы управления базами данных;
68. систем программирования;
69. уникального программного обеспечения.
70. ***Программы обслуживания устройств компьютера называются:***
71. загрузчиками;
72. драйверами;
73. трансляторами;
74. интерпретаторами;
75. утилитами.
76. ***Для вывода графической информации в персональном компьютере используется:***
77. мышь;
78. клавиатура;
79. экран дисплея;
80. сканер.
81. ***Архитектура компьютера - это***
82. логическая организация, структура и ресурсы;
83. описание устройств для ввода-вывода информации;
84. описание программного обеспечения для работы компьютера;
85. совокупность устройств, входящих в состав ПК.
86. ***Версия программного продукта предлагаемая в качестве рекламы для дальнейшего продвижения на рынок это –***
87. Бета-версия ПО;
88. Демоверсия ПО;
89. Драйвера к новым устройствам.
90. ***Какое устройство ПК предназначено для вывода информации?***
91. процессор;
92. наушники;
93. клавиатура;
94. сканер.
95. ***Программа - это:***
96. алгоритм, записанный на языке программирования;
97. набор команд операционной системы компьютера;
98. ориентированный граф, указывающий порядок исполнения команд компьютера;
99. протокол взаимодействия компонентов компьютерной сети.
100. ***Точечный элемент экрана дисплея называется:***
101. точкой;
102. зерном люминофора;
103. пикселем;
104. растром.
105. ***Сканеры бывают:***
106. горизонтальные и вертикальные;
107. внутренние и внешние;
108. ручные, роликовые и планшетные;
109. матричные, струйные и лазерные.
110. ***Мониторов не бывает***
111. монохромных;
112. жидкокристаллических;
113. на основе ЭЛТ;
114. инфракрасных.
115. ***К внешней памяти относятся:***
116. модем, диск, кассета;
117. кассета, оптический диск, магнитофон;
118. диск, кассета, оптический диск;
119. мышь, световое перо, винчестер.
120. ***Какое ПО относится к условно бесплатному:***
121. Бета-версия ПО;
122. Демоверсия ПО;
123. Прикладное ПО;
124. Лицензионное ПО.
125. ***Какого вида топологии сетей не существует:***
126. линейной;
127. кольцевой;
128. последовательной;
129. ячеистой;
130. звездообразной;
131. ***Какому типу беспроводных технологий относится Bluetooth:***
132. WWAN;
133. WLAN;
134. PAN.
135. ***Что такое слоты?***
136. порты компьютера обеспечивающие синхронную и асинхронную передачу данных;
137. разъемы для подключения дополнительных устройств на системной плате;
138. разъемы для подключения периферийных устройств снаружи системного блока;
139. электронные схемы для управления устройствами.
140. ***Манипулятор «мышь» – это устройство:***
141. модуляции и демодуляции;
142. считывания информации;
143. долговременного хранения информации;
144. координатное устройство ввода;
145. ввода текстовой и числовой информации.
146. ***Что такое Формализация?***
147. приведение данных, поступающих из различных источников, к одинаковой форме;
148. отсеивание "лишних" данных, в которых нет необходимости для принятия решения;
149. упорядочение данных по заданному признаку с целью удобства использования; повышает доступность информации;
150. адаптирование дискового носителя к использованию посредством алгоритмов конкретной файловой системы.
151. ***Что не входит в состав операционной системы:***
152. пользовательский интерфейс;
153. программы начального тестирования, загрузки и базовой системы ввода/вывода;
154. справочная система;
155. драйверы устройств.
156. ***Cопоставьте типам программ их названия***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Android 2. WordPad 3. Photoshop 4. Avast 5. Winamp 6. Excel 7. Access 8. Pascal | 1. Система управления базами данных 2. Графический редактор 3. Cистема программирования 4. Текстовый редактор 5. Антивирусная программа 6. Медиа проигрыватель 7. Табличный процессор 8. Операционная система |

**2 ВАРИАНТ**

* 1. ***Какое устройство в компьютере служит для обработки информации?***

1. манипулятор "мышь";
2. процессор;
3. клавиатура;
4. монитор;
5. оперативная память.
   1. ***Тактовая частота процессора – это:***
6. число двоичных операций, совершаемых процессором в единицу времени;
7. число вырабатываемых за одну секунду импульсов, синхронизирующих работу узлов компьютера;
8. число возможных обращений процессора к операционной памяти в единицу времени;
9. скорость обмена информацией между процессором и устройствами ввода/вывода;
10. скорость обмена информацией между процессором и ПЗУ.
    1. ***Укажите наиболее полный перечень основных устройств:***
11. микропроцессор, сопроцессор, монитор;
12. центральный процессор, оперативная память, устройства ввода/вывода;
13. монитор, винчестер, принтер;
14. АЛУ, УУ, сопроцессор;
15. сканер, мышь, монитор, принтер.
    1. ***Принцип программного управления работой компьютера предполагает:***
16. двоичное кодирование данных в компьютере;
17. моделирование информационной деятельности человека при управлении компьютером;
18. необходимость использования операционной системы для синхронной работы аппаратных средств;
19. возможность выполнения без внешнего вмешательства целой серии команд;
20. использование формул исчисления высказываний для реализации команд в компьютере.
    1. ***Назовите устройства, входящие в состав процессора:***
21. оперативное запоминающее устройство, принтер;
22. арифметико-логическое устройство, устройство управления;
23. кэш-память, видеопамять;
24. сканер, ПЗУ;
25. дисплейный процессор, видеоадаптер.
    1. ***Постоянное запоминающее устройство служит для:***
26. сохранения программ начальной загрузки компьютера и тестирования его узлов;
27. хранения программы пользователя во время работы;
28. записи особо ценных прикладных программ;
29. хранения постоянно используемых программ;
30. постоянного хранения особо ценных документов.
    1. ***Адресуемость оперативной памяти означает:***
31. дискретность структурных единиц памяти;
32. энергозависимость оперативной памяти;
33. возможность произвольного доступа к каждой единице памяти;
34. наличие номера у каждой ячейки оперативной памяти;
35. энергонезависимость оперативной памяти.
    1. ***Для долговременного хранения информации служит:***
36. оперативная память;
37. процессор;
38. внешний носитель;
39. дисковод;
40. блок питания.
    1. ***При отключении компьютера информация:***
41. исчезает из оперативной памяти;
42. исчезает из постоянного запоминающего устройства;
43. стирается на «жестком диске»;
44. стирается на магнитном диске;
45. стирается на компакт-диске.
    1. ***Для подключения компьютера к телефонной сети используется:***
46. модем;
47. факс;
48. сканер;
49. принтер;
50. монитор.
    1. ***Расширение имени файла, как правило, характеризует:***
51. время создания файла;
52. объем файла;
53. место, занимаемое файлом на диске;
54. тип информации, содержащийся в файле;
55. место создания файла.
    1. ***Операционная система – это:***
56. совокупность основных устройств компьютера;
57. система программирования на языке низкого уровня;
58. набор программ, обеспечивающих работу всех аппаратных устройств компьютера и доступ пользователя к ним;
59. совокупность программ, используемых для операций с документами;
60. программа для уничтожения компьютерных вирусов.
    1. ***Для чего нужны прикладные программы***
61. решать какие-либо задачи в пределах данной проблемной области;
62. решать математические задачи для определенного класса;
63. для поиска и удаления компьютерных вирусов;
64. для распознавания текста и голоса.
    1. ***Устройство ввода информации с листа бумаги называется:***
65. плоттер;
66. стример;
67. драйвер;
68. сканер.
    1. ***Аппаратное обеспечение - это***
69. логическая организация, структура и ресурсы;
70. описание устройств для ввода-вывода информации;
71. описание программного обеспечения для работы компьютера;
72. совокупность устройств, входящих в состав ПК.
    1. ***Что такое Бета-версия программного продукта:***
73. недоработанное ПО, распространяемое для широкого тестирования;
74. ПО с ограниченными функциональными возможностями;
75. дополнения к ранее выпущенным программам исправляющие ошибки или расширяющие возможности.
    1. ***Какое устройство ПК предназначено для ввода информации?***
76. процессор;
77. монитор;
78. сканер;
79. магнитофон.
    1. ***Драйвер - это***
80. устройство длительного хранения информации;
81. программа, управляющая конкретным внешним устройством;
82. устройство ввода;
83. устройство вывода.
    1. ***Какое устройство обладает наибольшей скоростью обмена информацией?***
84. CD-ROM дисковод;
85. жесткий диск;
86. дисковод для гибких дисков;
87. микросхемы оперативной памяти.
    1. ***Корпуса персональных компьютеров бывают:***
88. горизонтальные и вертикальные;
89. внутренние и внешние;
90. ручные, роликовые и планшетные;
91. матричные, струйные и лазерные.
    1. ***Принтеры не могут быть:***
92. планшетными;
93. матричными;
94. лазерными;
95. струйными.
    1. ***Перед отключением компьютера информацию можно сохранить***
96. в оперативной памяти;
97. во внешней памяти;
98. в контроллере магнитного диска;
99. в ПЗУ.
    1. ***Какое ПО относится к свободно распространяемому:***
100. Бета-версия ПО;
101. Демоверсия ПО;
102. Прикладное ПО;
103. Лицензионное ПО.
     1. ***Что такое Топология:***
104. объединение двух рядом расположенных компьютеров посредством специального кабеля;
105. способ соединения компьютеров в сеть;
106. это система обмена информацией между компьютерами.
     1. ***Какому типу беспроводных технологий относится WiFi (модем):***
107. WWAN;
108. WLAN;
109. PAN.
     1. ***Что такое порты?***
110. разъемы компьютера обеспечивают синхронную и асинхронную передачу данных;
111. разъемы для подключения дополнительных устройств на системной плате;
112. разъемы для подключения периферийных устройств снаружи системного блока;
113. электронные схемы для управления устройствами.
     1. ***Клавиатура – это устройство:***
114. модуляции и демодуляции;
115. считывания информации;
116. долговременного хранения информации;
117. координатное устройство ввода;
118. ввода текстовой и числовой информации.
     1. ***Что такое Форматирование?***
119. приведение данных, поступающих из различных источников, к одинаковой форме;
120. отсеивание "лишних" данных, в которых нет необходимости для принятия решения;
121. упорядочение данных по заданному признаку с целью удобства использования; повышает доступность информации;
122. адаптирование дискового носителя к использованию посредством алгоритмов конкретной файловой системы.
     1. ***Что не входит в состав сервисных программ:***
123. программы для восстановления, проверки и очистки дисков;
124. программы начального тестирования, загрузки и базовой системы ввода/вывода;
125. архиваторы и дефрагментаторы;
126. драйверы устройств.
     1. ***Установите соответствие между расширением файлов и типом файла***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. htm, html 2. bmp, gif, jpg, png, pds 3. exe, com 4. xls, xlsm 5. wav, mp3, midi, kar, ogg 6. zip, rar 7. txt, rtf, doc 8. avi, mpeg | 1. Исполняемые программы 2. Текстовые файлы 3. Графические файлы 4. Web-страницы 5. Звуковые файлы 6. Видеофайлы 7. Архивы 8. Электронные таблицы |

**ОТВЕТЫ:**

**I ВАРИАНТ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| Г | А | Б | В | Б | В | Б | А | Б | Г |
| **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** |
| А | Б | Б | В | А | Б | Б | А | В | В |
| **21** | **22** | **23** | **24** | **25** | **26** | **27** | **28** | **29** | **Х** |
| Г | В | Б | В | В | Б | Г | А | Б |  |
| **30** | 1-ж, 2-в, 3-з, 4-б, 5-г, 6-д, 7-е, 8-а | | | | | | | | |

**II ВАРИАНТ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| Б | Б | Б | Г | Б | А | В | В | А | А |
| **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** |
| Г | В | А | Г | Г | А | В | Б | Г | А |
| **21** | **22** | **23** | **24** | **25** | **26** | **27** | **28** | **29** | **Х** |
| А | Г | А | Б | Б | В | Д | Г | Г |  |
| **30** | 1-в, 2-ж, 3-б, 4-а, 5-д, 6-з, 7-е, 8-г | | | | | | | | |

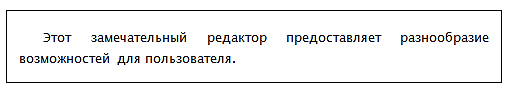
**Раздел 3. Организация профессиональной деятельности при помощи прикладного программного обеспечения**

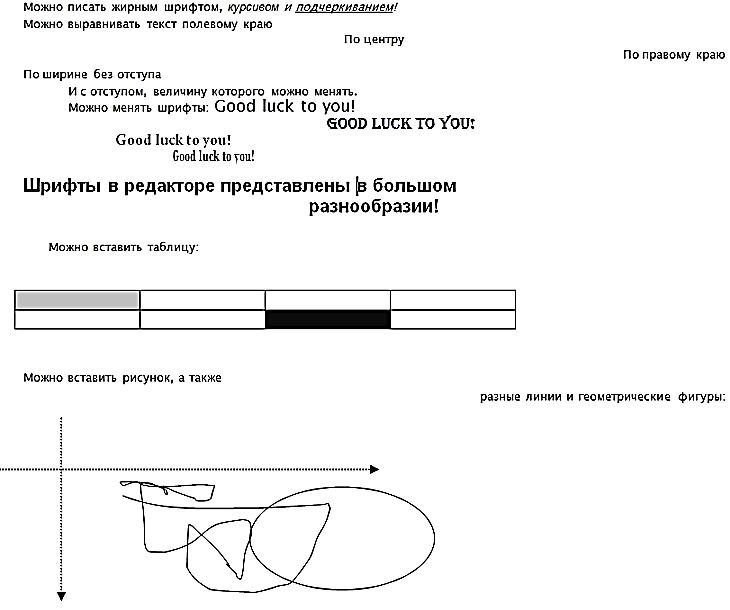
3.1 Практическое занятие

Комплексное использование возможностей MSWord для создания документов

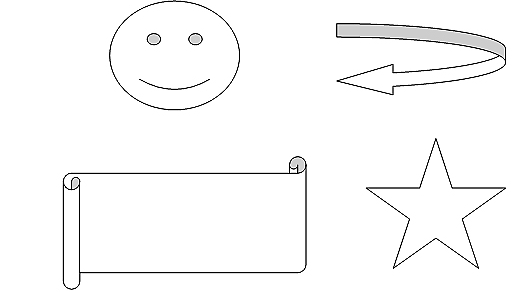
Закрепление полученных знанийИндивидуальное задание на проверку1. Создать документ, отражающий оформительские возможности редактора MS WORD.

ВОЗМОЖНОСТИ РЕДАКТОРА MS WORD

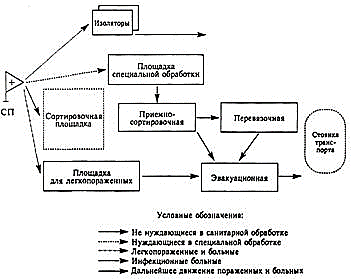
Можно менять размер шрифта от 8 до 72



**И даже вставлять автофигуры**

  
  
Такой чудесный текстовый редактор MS WORD!

2. Создать схему, отражающую процесс:

**РАЗВЕРТЫВАНИЕ ПУНКТОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

3.2 Практическое занятие

Инструкции:

1. Создайте текстовый документ MS Office Word на основе собранного материала.

2. Требования:

a. объем текста — не менее 8-10 листов;

b. не менее 3 графических элементов (иллюстрации, схемы и пр.);

c. предусмотреть наличие списков и таблиц.

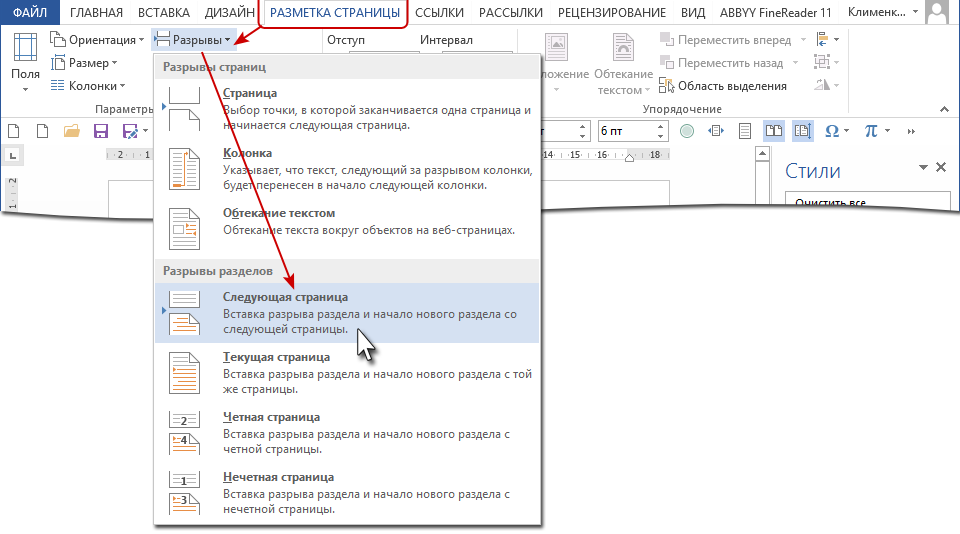
3. К документу добавьте титульный лист (образец в Приложении 1).

4. Разбить текст на разделы (например, главы и подглавы).

|  |
| --- |
| Образно можно представить, что **мы разрезаем документ на несколько частей и каждой части задаем свои параметры разметки страницы, ориентации страницы, колонтитулы с меняющейся информацией**. |

*Для этого нужно найти в документе нужное место (начало раздела), подвести курсор к нужному месту и дать команду Макет → группа команд Параметры страницы → команда Разрывы → Следующая страница.*

*Если у вас несколько разделов, то нужно пройтись по всему документу и повторить вставку разрыва раздела.*



5. Создать заголовки получившихся разделов, подразделов.

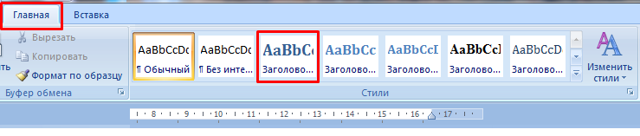
a. Для заголовков применить один из стандартных стилей «Заголовок №».

b. Выделить разными стилями заголовки разделов и подразделов.

*Microsoft Word имеет в своем арсенале целый набор различных стилей для создания заголовков и сегодня разберемся, как сделать в ворде заголовок.*

*Заголовок 1 — первого уровня*

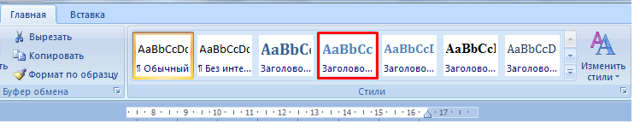
*Быстрее всего создать заголовок первого уровня можно при помощи раздела Стили во вкладке Главная на Панели инструментов. Выделяете нужный фрагмент текста и нажимаете быструю кнопку.*



*Такой формат обычно используется для заглавных названий статей или для выделения главных разделов в оглавлении к работе.*

*Заголовок 2 — второго уровня*

*Создание такого заголовка аналогично предыдущему методу, только нужно использовать другую кнопку.*



*Заголовок 2 уровня используется для создания разделов в статье или подразделов в содержании к работе, также как заголовок над таблицей.*

6. Основной текст отформатировать следующим образом: шрифт — Times New Roman, размер шрифта — 14, выровнять по ширине, отступ — 1,25, межстрочный интервал —1,5 строки.

7. Одну страницу сделайте в альбомной ориентации (с помощью разрыва разделов). Поместите на ней таблицу, можно пустую (на всю страницу).

8. Вставить текущую дату и название документа в верхний колонтитул, ФИО — в нижний колонтитул. Дату и название документа вставить с помощью полей (экспресс- блоки).

9. Вставить номера страниц внизу по центру (на титульном листе и странице с оглавлением номер страницы не ставится).

10. Добавить обрамление страниц.

*Меню Дизайн – Границы страниц*

11. Вставить названия рисунков

*В программе Microsoft Word предусмотрено несколько шаблонов нумерации для рисунков. Для начала пронумеруем все иллюстрации в документе. Для этого выделите рисунок, для которого вы хотите настроить нумерацию.*

*На панели инструментов выберите вкладку «Ссылки».*

*В разделе «Нумерация» выберите «Вставка нумерации».*

*В открывшемся окне выберите нужный шаблон нумерации и нажмите «ОК». Эти действия проделать для каждого рисунка.*

12. Вставить перекрестные ссылки на рисунки в текст.

|  |
| --- |
| **Перекрестная ссылка — это ссылка на элемент, который находится в другой части документа, например, «См. Рис 1.» или «См. пункт 3.1».** |

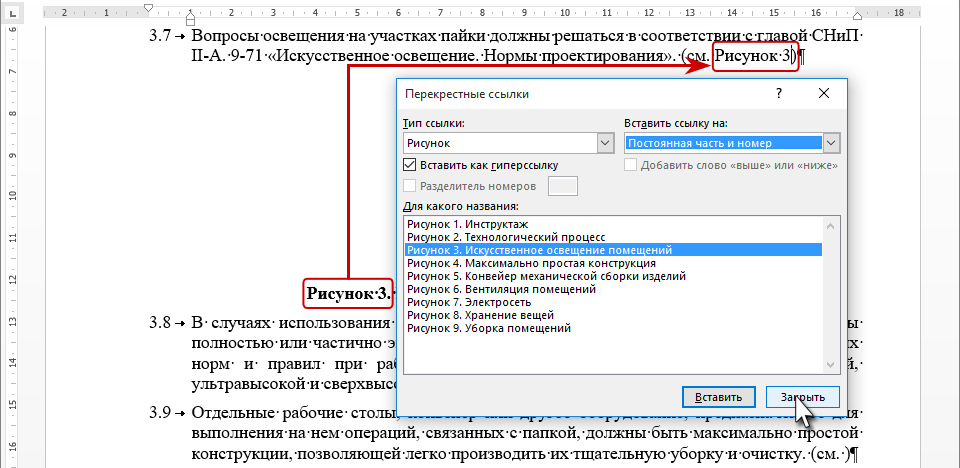
**Перекрёстная ссылка на Название рисунка**



*Пройдитесь по документу и в нужных местах расставьте перекрёстные ссылки на Названия рисунков.*

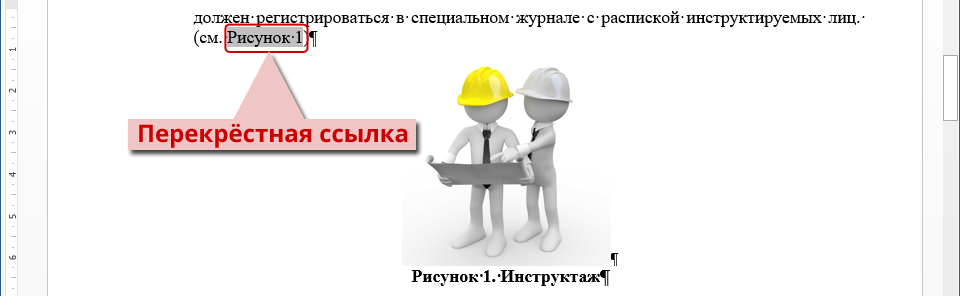
*Алгоритм действий такой:*

1. *Поставьте курсор в нужном месте (руководствуйтесь подсказкой «****(см. )****»)*
2. *Откройте диалоговое окно «Перекрёстные ссылки» (лента Ссылки → группа команд Названия → кнопка Добавить перекрёстную ссылку*



1. *Выберите тип ссылки – «рисунок»*
2. *Вставьте ссылку на – «Постоянная часть и номер»*
3. *Выберите название рисунка, на которое организуется Перекрёстная ссылка*
4. *Нажмите кнопку****Вставить***
5. *Нажмите кнопку****Закрыть***

*И вот в выбранном месте появилась постоянная часть и номер выбранного названия рисунка:*

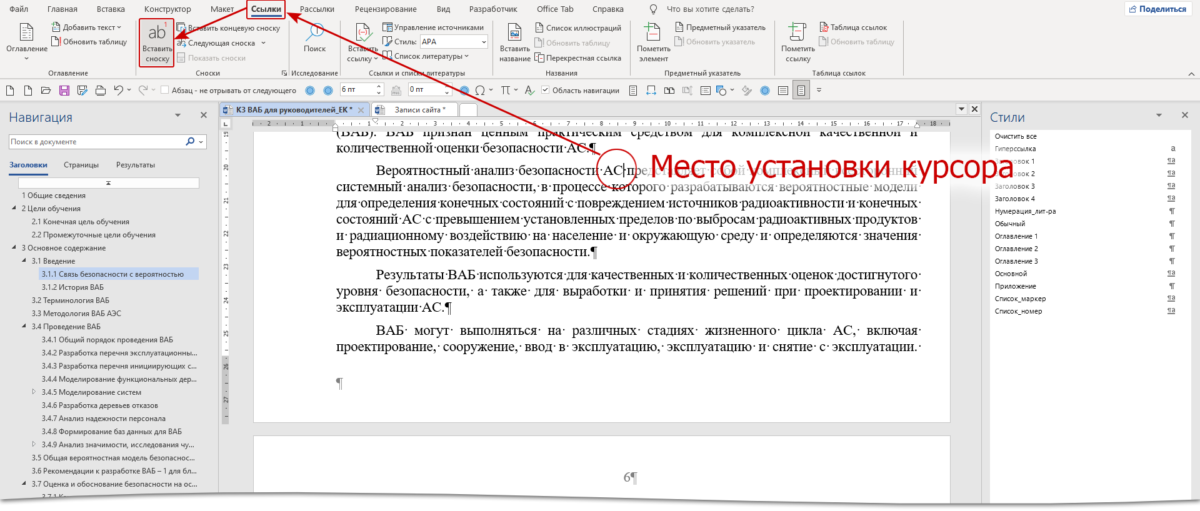


|  |
| --- |
| **Перекрёстная ссылка делается на название объекта, а не на сам объект** |

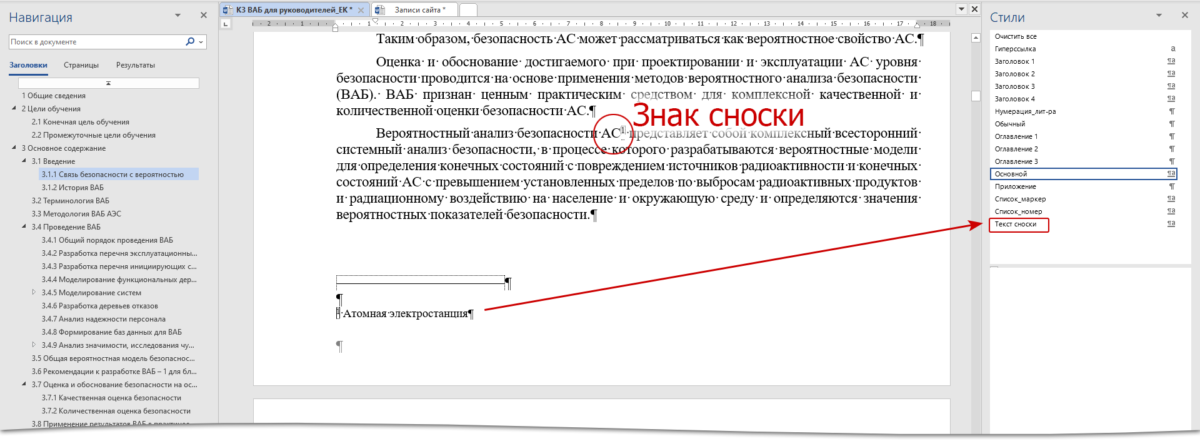
13. Добавить сноски на элементы текста.

[**СНОСКА**](https://www.vedu.ru/bigencdic/58366/), примечание к тексту, библиографическая справка, перевод, толкование, помещаемые в нижней части полосы книги (подстрочные сноски) или в конце книги (под порядковым номером)

*Щелкаем левой кнопкой мыши в нужном нам месте – в конце слова, нуждающегося в пояснении → лента Ссылки → группа команд → Сноски → команда Вставить сноску:*



*После слова «АС» появляется «1»(****знак сноски****) в верхнем регистре и внизу страницы резервируется место для****текста сноски****:*

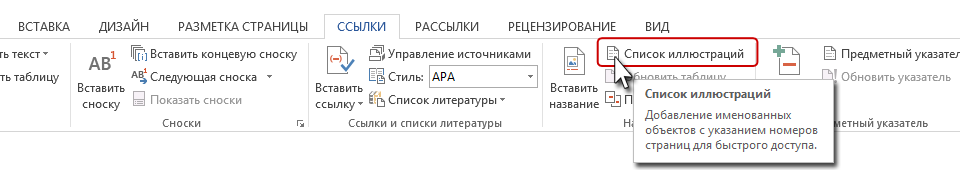


*Если основной текст не помещается, то он «перескакивает» на другую страницу. Сноска всегда «привязана» к****Знаку сноски****. Если отмеченный****Знаком сноски****текст переходит на другую страницу, то и****текст сноски****всегда следует за текстом.*

14. Вставить автоматически собираемый список иллюстраций в конце документа.

*Переходим в конец документа, пишем заголовок – «Список иллюстраций».*

*Далее вставляем Список иллюстраций (Лента Ссылки → группа команд Названия → команда Список иллюстраций):*



15. Определить 3-5 терминов в качестве компонентов алфавитного указателя к тексту. Поместить алфавитный указатель в конце документа.

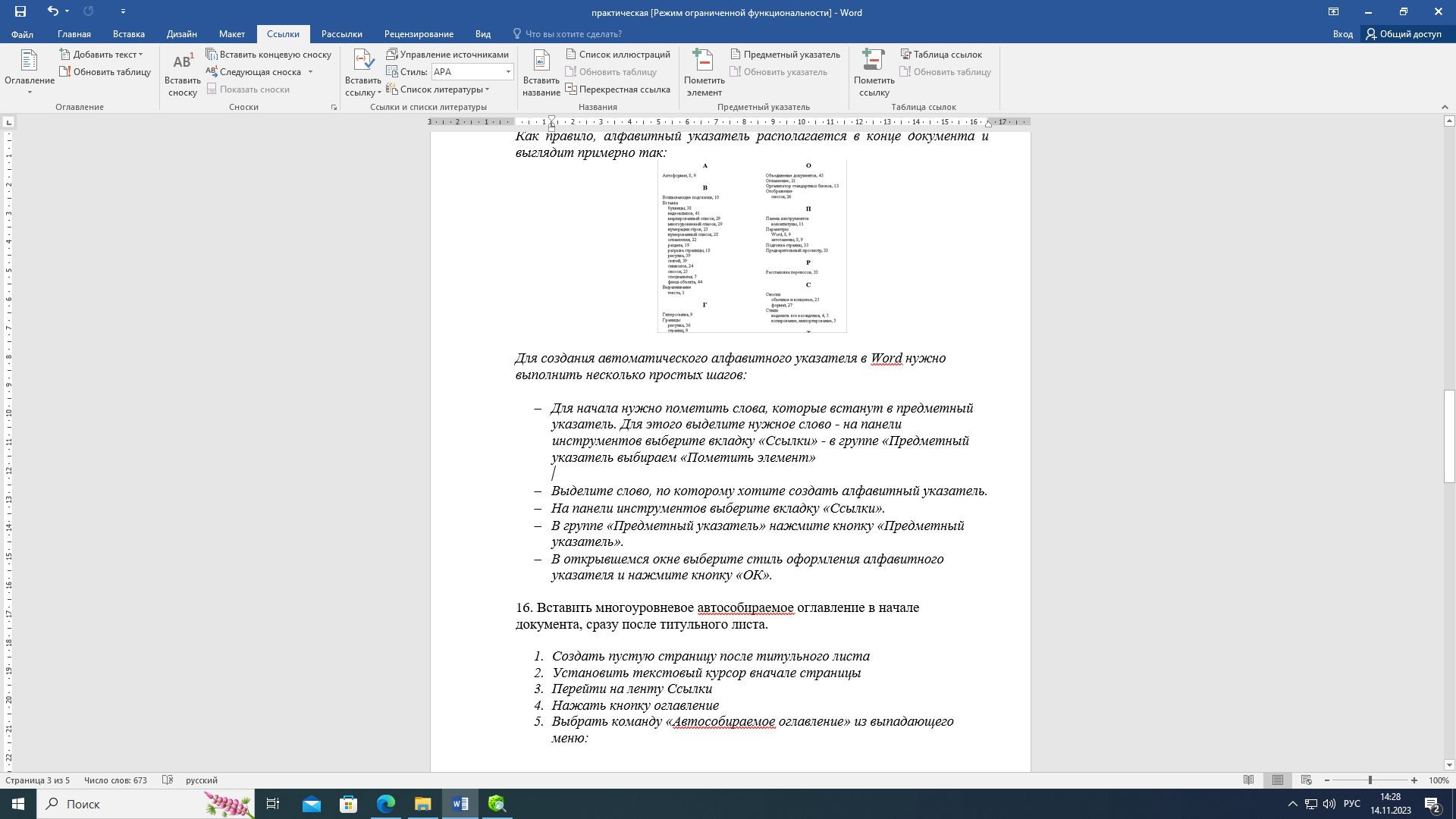
***Алфавитный указатель****(в Word он именуется****Предметным указателем)****это список некоторых слов (например, терминов), встречающихся в документе и выстроенных в алфавитном порядке для удобства поиска. Указатель содержит номера страниц, на которых данные слова упоминаются в тексте документа.*

*Как правило, алфавитный указатель располагается в конце документа и выглядит примерно так:*



*Для создания автоматического алфавитного указателя в Word нужно выполнить несколько простых шагов:*

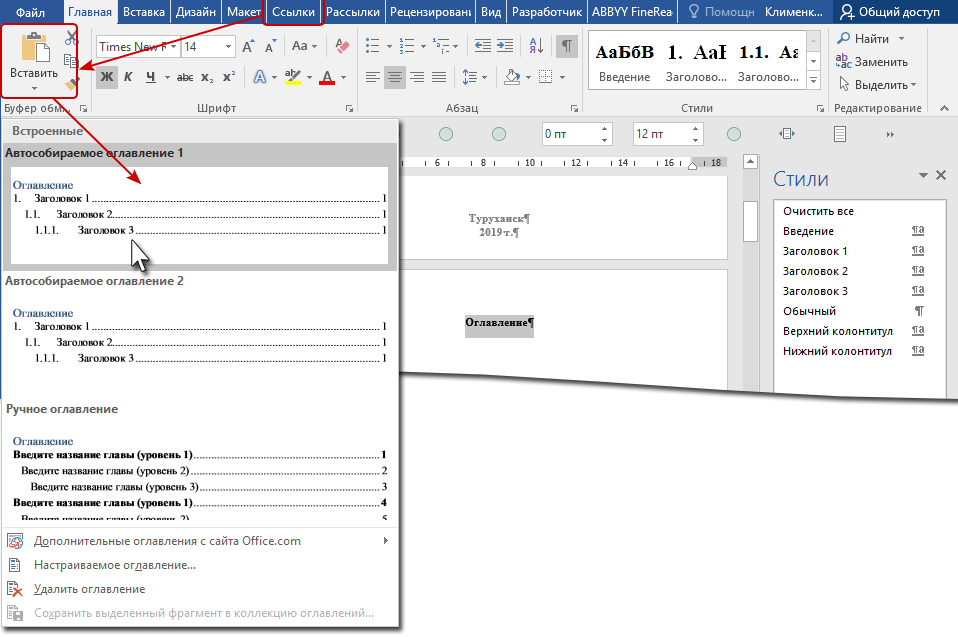
* *Для начала нужно пометить слова, которые встанут в предметный указатель. Для этого выделите нужное слово - на панели инструментов выберите вкладку «Ссылки» - в группе «Предметный указатель выбираем «Пометить элемент»*

**

* *Затем в конце документа пишите заголовок «Алфавитный указатель»*
* *На панели инструментов выберите вкладку «Ссылки».*
* *В группе «Предметный указатель» нажмите кнопку «Предметный указатель».*
* *В открывшемся окне выберите стиль оформления алфавитного указателя и нажмите кнопку «ОК».*

16. Вставить многоуровневое автособираемое оглавление в начале документа, сразу после титульного листа.

1. *Создать пустую страницу после титульного листа*
2. *Установить текстовый курсор вначале страницы*
3. *Перейти на ленту Ссылки*
4. *Нажать кнопку оглавление*
5. *Выбрать команду «Автособираемое оглавление» из выпадающего меню:*



*Вот тут обращаю ваше внимание на выбранную мной иконку. На иконке изображена миниатюра будущего Оглавления. Можно прочитать синими буквами слово «Оглавление» и иерархию из трех заголовков трех уровней.*

17. Изменить нумерацию страниц: оставить первые две страницы без номеров, третья нумеруется числом «3» и так далее (использовать разрыв разделов и работу с колонтитулами).

18. Сохранить документ.

Приложение 1

Областное государственное бюджетное

профессиональное образовательное учреждение

14 кегль «Черемховский медицинский колледж им. Турышевой А.А.»

РЕФЕРАТ **-** 20 кегль

16 кегль - по теме: «Название темы » - 18 кегль

16 кегль **-** по специальности 060501«Сестринское дело»

16 кегль ПМ (дисциплина)

Выполнил:

студент (ка) 101 группы

отделения «сестринское дело»

14 кегль Васильев Иван Петрович

Руководитель:

преподаватель

Ковалева Марина Николаевна

Черемхово, 2014 г. – 14 кегль

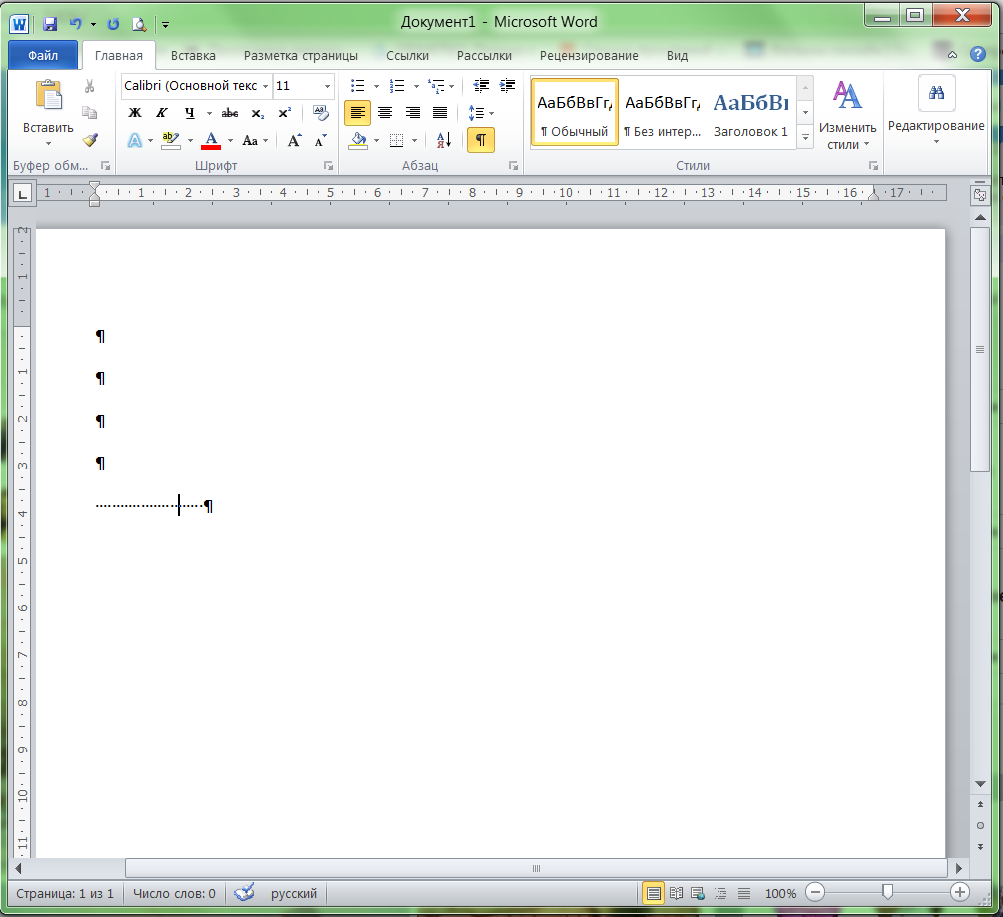
**3.3 Тест по теме «Работа в MS Word»**

**Задание #1**

*Вопрос:*

MS Word. Где находится кнопка Копировать формат? (щелкните мышкой по этой кнопке)

*Укажите место на изображении:*

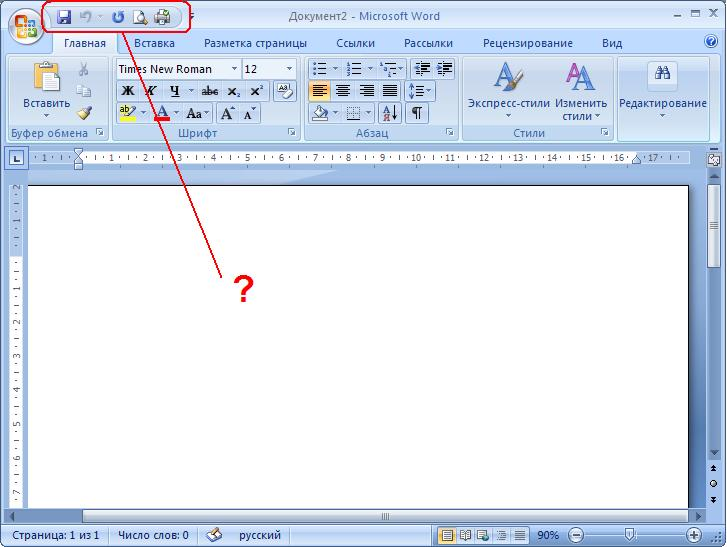


**Задание #2**

*Вопрос:*

MS Word. Как называется элемент интерфейса, выделенный на рисунке?

*Изображение:*



*Выберите один из 5 вариантов ответа:*

1) Строка состояния

2) Панель быстрого доступа

3) Полоса прокрутки

4) Панель инструментов

5) Панель быстрого запуска

**Задание #3**

*Вопрос:*

MS Word. Что такое объект WordART?

*Выберите один из 5 вариантов ответа:*

1) заголовок текста

2) графический объект, оформленный особым образом

3) графический объект, содержащий особым образом оформленный текст

4) графический объект, хранящийся в библиотеке программы

5) элемент оформления документа, расположенный в верхнем или нижнем поле

**Задание #4**

*Вопрос:*

MS Word. Какие виды обтеканий можно использовать в документе?

*Выберите несколько из 6 вариантов ответа:*

1) В тексте

2) Вокруг рамки

3) По контуру

4) Вокруг текста

5) Между словами

6) Около

**Задание #5**

*Вопрос:*

MS Word. В каких случаях используется объект Надпись?

*Выберите один из 4 вариантов ответа:*

1) Если в графическом изображении используется привязка

2) Если в графическом изображении надо использовать текст

3) Для подписи страниц

4) Для создания заголовка документа

**Задание #6**

*Вопрос:*

MS Word. Что такое форматирование?

*Выберите один из 4 вариантов ответа:*

1) работа в режиме разметки

2) изменение смыслового содержания текста

3) удаление повторяющихся элементов

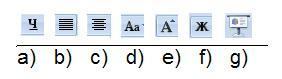
4) изменение внешнего вида документа

**Задание #7**

*Вопрос:*

MS Word. Укажите назначение каждой из этих кнопок (см. рисунок):

*Изображение:*



*Укажите соответствие для всех 7 вариантов ответа:*

1) подчеркнутое начертание

2) выравнивание по ширине

3) выравнивание по центру

4) изменение регистра символов

5) увеличение размера шрифта

6) жирное начертание

7) такой кнопки нет

\_\_ g)

\_\_ f)

\_\_ b)

\_\_ c)

\_\_ d)

\_\_ a)

\_\_ e)

**Задание #8**

*Вопрос:*

MS Word. Как пронумеровать страницы?

*Выберите один из 4 вариантов ответа:*

1) вкладка Колонтитул -> Номер страницы

2) вкладка Вставка -> Номер страницы

3) вкладка Разметка страницы -> Номер страницы

4) контекстное меню на странице -> Номер страницы

**Задание #9**

*Вопрос:*

MS Word. Когда лучше использовать "полотно"?

*Выберите один из 5 вариантов ответа:*

1) Всегда

2) Если используется нестандартный формат листа

3) Если рисунок состоит из нескольких объектов

4) Если надо создать колонтитул

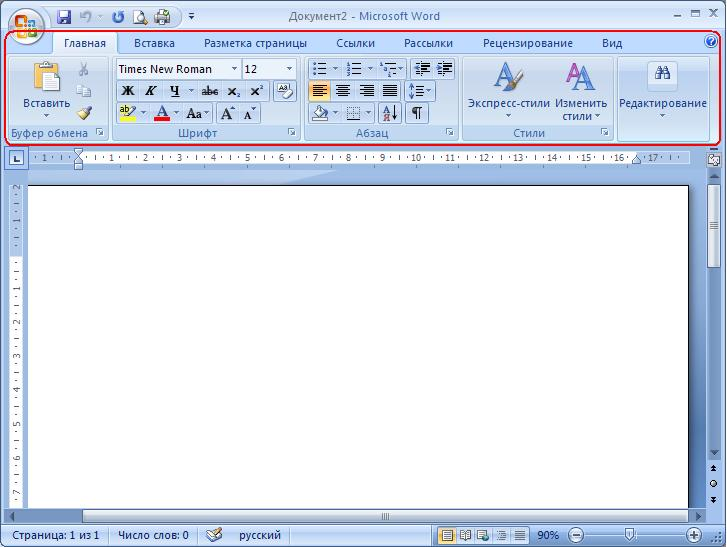
5) Если надо использовать привязку

**Задание #10**

*Вопрос:*

MS Word. Как называется элемент интерфейса, выделенный на рисунке?

*Изображение:*



*Выберите один из 5 вариантов ответа:*

1) Строка заголовка

2) Строка состояния

3) Панель быстрого доступа

4) Лента

5) Меню

**Задание #11**

*Вопрос:*

MS Word. Чем отличается колонтитул от обычного текста?

*Выберите один из 3 вариантов ответа:*

1) В колонтитуле нельзя помещать несколько абзацев

2) Колонтитул повторяется на каждой странице

3) Колонтитул нельзя форматировать

**Задание #12**

*Вопрос:*

Установите соответствие между форматом и программой

*Укажите соответствие для всех 5 вариантов ответа:*

1) Блокнот

2) MS Word

3) MS Excel

4) MS Power Point

5) такого формата нет

\_\_ docx

\_\_ dos

\_\_ xlsx

\_\_ txt

\_\_ pptx

**Задание #13**

*Вопрос:*

MS Word. Можно ли вставить на страницу графический объект, не создавая "полотно"? (да, нет)

*Запишите ответ:*

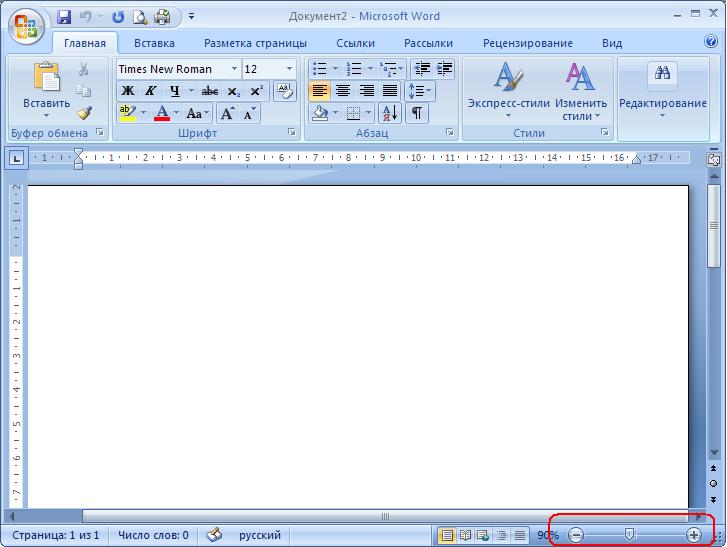
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Задание #14**

*Вопрос:*

MS Word. Для чего используется элемент интерфейса, выделенный на рисунке?

*Изображение:*



*Выберите один из 4 вариантов ответа:*

1) для масштабирования графических объектов

2) для быстрого переключения между страницами

3) для масштабирования документа

4) для изменения размера шрифта

**Задание #15**

*Вопрос:*

MS Word. Как вставить страницу до текста?

*Выберите один из 4 вариантов ответа:*

1) установить курсор в начало первой строки, выбрать вкладка Главная -> Разрыв страницы

2) выделить весь текст, выбрать вкладка Вставка -> Разрыв страницы

3) установить курсор в начало последней строки, выбрать вкладка Вставка -> Разрыв страницы

4) установить курсор в начало первой строки, выбрать вкладка Вставка -> Разрыв страницы

**Задание #16**

*Вопрос:*

MS Word. Какой маркер надо использовать, чтобы повернуть объект?



*Выберите один из 5 вариантов ответа:*

1) Нужный маркер не обозначен

2) Любой

3) 1

4) 3

5) 2

**Задание #17**

*Вопрос:*

Какие виды операций можно выполнять в MS Word?

*Выберите несколько из 5 вариантов ответа:*

1) редактирование

2) ввод

3) форматирование

4) комментирование

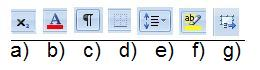
5) тиражирование

**Задание #18**

*Вопрос:*

MS Word. Укажите назначение каждой из этих кнопок (см. рисунок):

*Изображение:*



*Укажите соответствие для всех 7 вариантов ответа:*

1) подстрочный индекс

2) цвет символов

3) режим показа невидимых символов

4) настройка границ абзаца

5) расстояние между строками

6) цвет фона текста

7) такой кнопки нет

\_\_ e)

\_\_ d)

\_\_ a)

\_\_ g)

\_\_ b)

\_\_ f)

\_\_ c)

**Задание #19**

*Вопрос:*

MS Word. Для чего используется эта кнопка  ?

*Выберите один из 4 вариантов ответа:*

1) Для настройки цвета страницы

2) Для настройки обтекания текстом

3) Для настройки обтекания графическим объектом

4) Для создания объекта Надпись

**Задание #20**

*Вопрос:*

Установите соответствие:

*Укажите соответствие для всех 6 вариантов ответа:*

1) операционная система

2) графический редактор

3) текстовый процессор

4) табличный процессор

5) пакет прикладных программ

6) текстовый редактор

\_\_ MS Word

\_\_ Блокнот

\_\_ MS Office

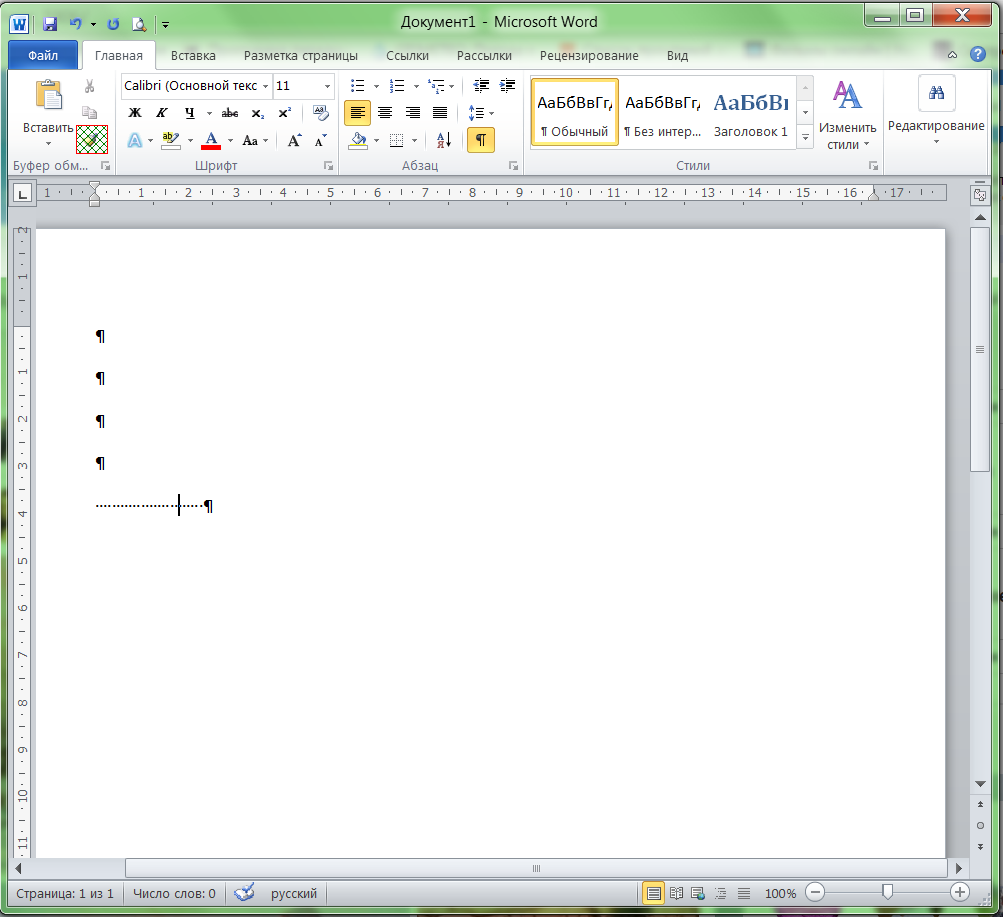
\_\_ MS Excel

\_\_ MS Windows

\_\_ Paint

**Ответы:**

1) (1 б.) Верные ответы:



2) (1 б.) Верные ответы: 2;

3) (1 б.) Верные ответы: 3;

4) (1 б.) Верные ответы: 1; 2; 3;

5) (1 б.) Верные ответы: 2;

6) (1 б.) Верные ответы: 4;

7) (1 б.) Верные ответы:

7;

6;

2;

3;

4;

1;

5;

8) (1 б.) Верные ответы: 2;

9) (1 б.) Верные ответы: 3;

10) (1 б.) Верные ответы: 4;

11) (1 б.) Верные ответы: 2;

12) (1 б.) Верные ответы:

2;

5;

3;

1;

4;

13) (1 б.) Верный ответ: "да".

14) (1 б.) Верные ответы: 3;

15) (1 б.) Верные ответы: 4;

16) (1 б.) Верные ответы: 5;

17) (1 б.) Верные ответы: 1; 2; 3;

18) (1 б.) Верные ответы:

5;

4;

1;

7;

2;

6;

3;

19) (1 б.) Верные ответы: 2;

20) (1 б.) Верные ответы:

3;

6;

5;

4;

1;

2;

**3.4 Практическая работа**

**Тема:** «Особенности и общие принципы статистического анализа биомедицинских данных».

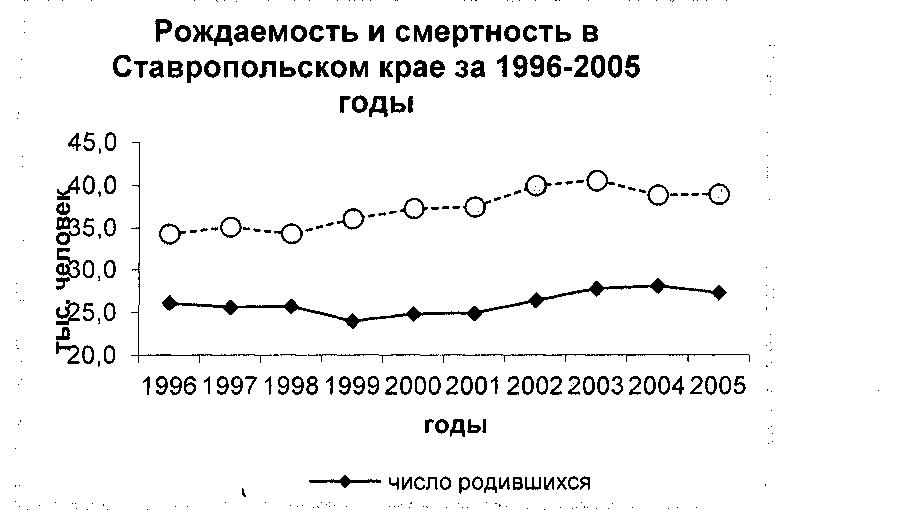
**Задание:** Создайте диаграмму «Рождаемость и смертность в Ставропольском крае за 1996-2005 годы» по следующим данным:

**Рождаемость и смертность в Ставропольском крае**

**за 1996-2005 годы (в тыс. человек)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Годы** | **Число родившихся** | **Число умерших** |
| 1996 | 26,1 | 34,3 |
| 1997 | 25,6 | 35,1 |
| 1998 | 25,7 | 34,3 |
| 1999 | 24,0 | 36,1 |
| 2000 | 24,8 | 37,3 |
| 2001 | 24,9 | 37,5 |
| 2002 | 26,4 | 40,0 |
| 2003 | 27,8 | 40,6 |
| 2004 | 28,1 | 38,9 |
| 2005 | 27,3 | 39,0 |

**Исходные данные и диаграмму оформите в соответствии с образцом.**



***Порядок выполнения задания***

1. *Откройте Microsoft Excel и создайте в своей папке Книгу (документ)****.***
2. *Введите название таблицы, ее «шапку» и данные.*

Для набора текста используйте шрифт Arial Суг 10 пт. Название следует вводить в одну ячейку **(А1)**; не обращайте внимание на то, что оно перекрывает соседние ячейки. Для правильного размещения названия над таблицей выделите ячейки А1-С2. Откройте диалоговое окно **Формат ячеек** из контекстного меню (щелчок правой кнопкой мыши на выделенной области)**.** На вкладке **Выравнивание** установите флажки **Объединение ячеек, Переносить по словам,** а в полях **Выравнивание по горизонтали и по вертикали** выберите **по центру.**

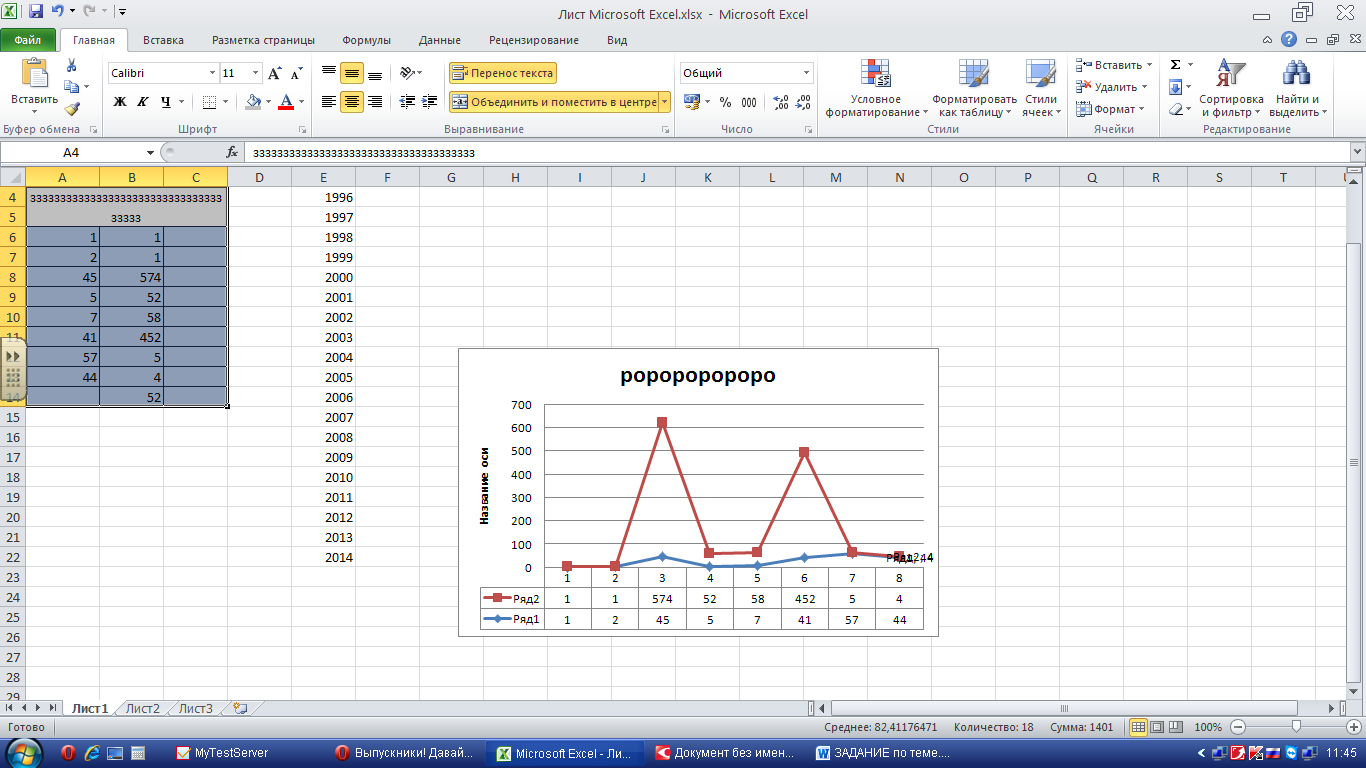
Обратите внимание на то, что слова «Число родившихся» и «Число умерших» не помещаются в стандартную ячейку. Для того, чтобы расширить столбцы **В** и **С** перетягивайте их правые границы с помощью мыши установив указатель в области строки заголовка столбцов, расположенной непосредственно над **Рабочей областью.** Установите ширину столбцов по 130 пт. Примените к «шапке» таблицы полужирное начертание шрифта.

Введите в ячейку А4 первый год (1996) и воспользуйтесь автозаполнением. Выделите эту ячейку и, при нажатой клавише Ctrl, тяните выделение до ячейки А15 мышью, установив указатель (он принимает вид крестика со знаком «плюс») на квадратике в правом нижнем углу выделения.

Введите остальные данные. Выделите всю таблицу (ячейки АЗ-С15) и установите выравнивание по центру.

1. *Оформите линии таблицы и выполните заливку цветом в соответствии с образцом.*

Для оформления линий выделите таблицу, откройте диалоговое окно **Формат ячеек,** вкладку **Границы,** выберите подходящий тип линии и нажмите кнопки **Внешние границы** и **Внутренние границы.**

Заливку цветом осуществите с помощью соответствующей кнопки на **Панели инструментов** **.** Выберите цвет «Серый 25%».

1. *Создайте и отформатируйте диаграмму.*

Выделите данные для построения диаграммы (ячейки **В4-С13).** Откройте **Мастер диаграмм** с помощью ссоответствующей кнопки **Панели инструментов.** Выберите тип диаграммы **(График)** и ее вид **(График с маркерами, помечающими точки данных).**

Сделав щелчок левой кнопкой мыши по области диаграммы активизируйте меню РАБОТА С ДИАГРАММАМИ – КОНСТРУКТОР – кнопка «Выбрать данные».

1. В открывшемся окне находим раздел Элементы легенды:

* «Ряд1» - кнопка ИЗМЕНИТЬ – выбираем ячейку В3 «Число родившихся».
* «Ряд2» - кнопка ИЗМЕНИТЬ – выбираем ячейку С3 «Число умерших».

1. В этом же окне находим раздел «Подписи горизонтальной оси (разделы)» - ИЗМЕНИТЬ – выделяем диапазон ячеек А4 - А13 (годы) – ОК.

Сделав щелчок левой кнопкой мыши по области диаграммы активизируйте меню РАБОТА С ДИАГРАММАМИ – МАКЕТ – НАЗВАНИЕ ДИАГРАММЫ – Над диаграммой – вводим заголовок «Рождаемость и смертность в Ставропольском крае за 1996 – 2005 годы».

При помощи кнопки НАЗВАНИЯ ОСЕЙ подписать оси: горизонтальная ось – «годы», вертикальная ось – «тыс. человек».

Установите для названия диаграммы шрифт 12 пт, полужирное начертание, для названий осей - 12 пт, обычное начертание.

Кнопка ЛЕГЕНДА – Добавить легенду снизу.

Кнопка ОСИ – Основная вертикальная ось – Дополнительные параметры основной вертикальной оси – минимальное значение: ставим маркер на «фиксированное» и устанавливаем значение 20 (это необходимо для рационального использования области построения диаграммы).

Выделите область построения диаграммы и откройте правой кнопкой мыши диалоговое окно **Формат области диаграммы**. В разделе **Цвет границы** установите флажок **Нет линий.**

С помощью диалогового окна **Формат легенды** (щелчок правой кнопкой мыши на Легенде) сделайте рамку последней невидимой, заливку прозрачной.

Выделите ряд данных «Число умерших» на диаграмме и откройте диалоговое окно **Формат ряда данных.** На вкладке **Параметры маркера** установите параметры линии и маркера в соответствии с образцом (как на рисунке в задании). Аналогично поступите с рядом данных «Число родившихся».

*5. Рассчитайте число родившихся и умерших в Ставропольском крае за десятилетие с 1996 по 2005 годы.*

В ячейку А14 введите «сумма». Выделите ряд данных «Число родившихся» (диапазон В4 – В14) и нажмите кнопку **Автосумма».** Аналогично поступите с рядом данных «Число умерших» (диапазон С4 – С1).

*6.Рассчитайте среднее число родившихся и умерших в Ставропольском, крае за десятилетие с 1996 по 2005 годы.*

В ячейку **А15** введите «ср. знач.». Установите курсор в ячейку **В15.** В меню **Вставка** выберите пункт **функция** (или воспользуйтесь кнопкой **Вставка функции** на **Строке формул)** - откроется диалоговое окно **Мастер функций.** В поле **Категория** выберите **Статистические,** в поле **Функция - СРЗНАЧ.** Нажмите Ок. В ледующем окне **Мастера функций** нажмите на кнопку с красной стрелкой справа от поля **Число 1;** диалоговое окно свернется до одной строки. Выделите ряд данных «Число родившихся» (ячейки В4-В13) и снова нажмите кнопку с красной стрелкой в диалоговом окне **Мастер диаграмм.** Нажмите Ок. Аналогично поступите с рядом данных «Число умерших».

*7.Выберите максимальное число родившихся и умерших в Ставропольском, крае за десятилетие с 1996 по 2005 оды.*

Действуйте по аналогии с предыдущие пунктом. Выберите функцию **МАКС.**

*8. Выберите минимальное число родившихся и умерших в Ставропольском крае за десятилетие с 1996 по 2005 оды.*

Воспользуйтесь функцией **МИН.**

*9. Проверьте соответствие документа образцу и сохраните окончательный вариант.*

**Условия выполнения задания**

1. Место (время) выполнения задания*:* задание выполняется в аудитории во время занятия

2. Максимальное время выполнения задания: 45 мин.

3. Вы можете воспользоваться конспектом лекций, учебником.

**3.5 Тест по теме «Работа в MS Excel»**

**Задание #1**

*Вопрос:*

MS Excel.



*Выберите один из 5 вариантов ответа:*

1) b

2) a

3) c

4) d

5) e

**Задание #2**

*Вопрос:*

MS Excel. Выберите правильный формат для записи функции ЕСЛИ

*Выберите один из 5 вариантов ответа:*

1) = ЕСЛИ(условие ; истина ; ложь);

2) = ЕСЛИ(истина ; ложь ; условие)

3) = ЕСЛИ(условие ; истина ; ложь)

4) = ЕСЛИ(условие , истина , ложь)

5) = ЕСЛИ(условие ; ложь ; истина)

**Задание #3**

*Вопрос:*

MS Excel.



*Выберите один из 4 вариантов ответа:*

1) d

2) c

3) b

4) a

**Задание #4**

*Вопрос:*

MS Excel. Как задать адрес блока ячеек?

*Выберите один из 5 вариантов ответа:*

1) номер строки, в которой находится блок ":" имя столбца, в котором находится блок

2) адрес первой ячейки блока ":" адрес последней ячейки блока

3) адрес последней ячейки блока ":" адрес первой ячейки блока

4) адрес первой ячейки блока ";" адрес последней ячейки блока

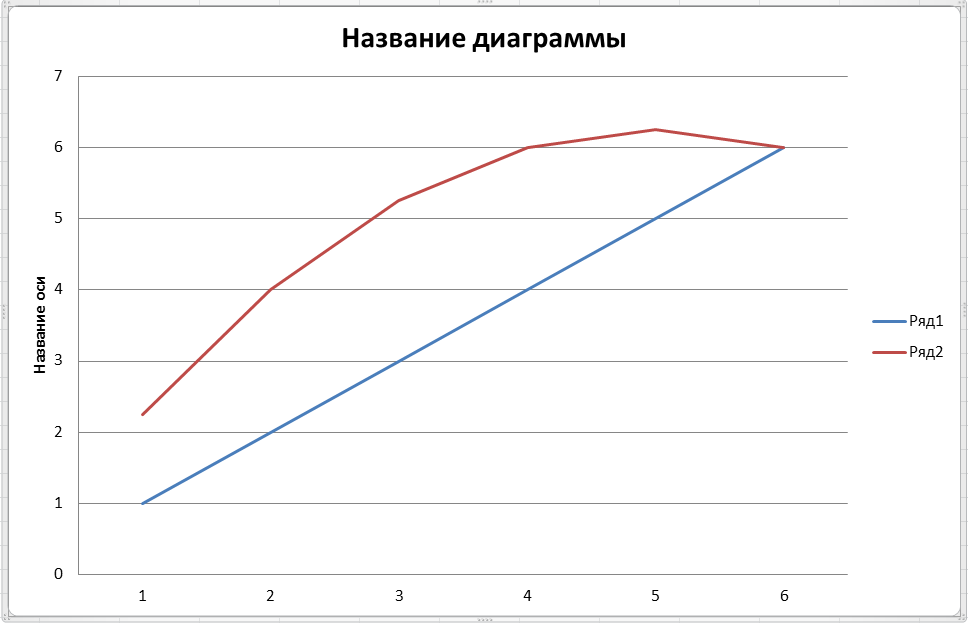
5) перечень всех адресов ячеек, входящих в блок

**Задание #5**

*Вопрос:*

MS Excel. Где находится ЛЕГЕНДА диаграммы? (щелкните мышкой в области этого элемента)

*Укажите место на изображении:*



**Задание #6**

*Вопрос:*

MS Excel. Как объединить несколько ячеек?

*Выберите несколько из 5 вариантов ответа:*

1) Выделить нужные ячейки, вызвать контекстное меню - Формат ячеек, выбрать параметр Объединить ячейки

2) С помощью кнопки 

3) С помощью кнопки 

4) С помощью кнопки 

5) Выделить нужные ячейки, вызвать контекстное меню - Объединить ячейки

**Задание #7**

*Вопрос:*

MS Excel. Сколько листов в новом документе (по умолчанию)?

*Выберите один из 4 вариантов ответа:*

1) 1

2) ни одного

3) 3

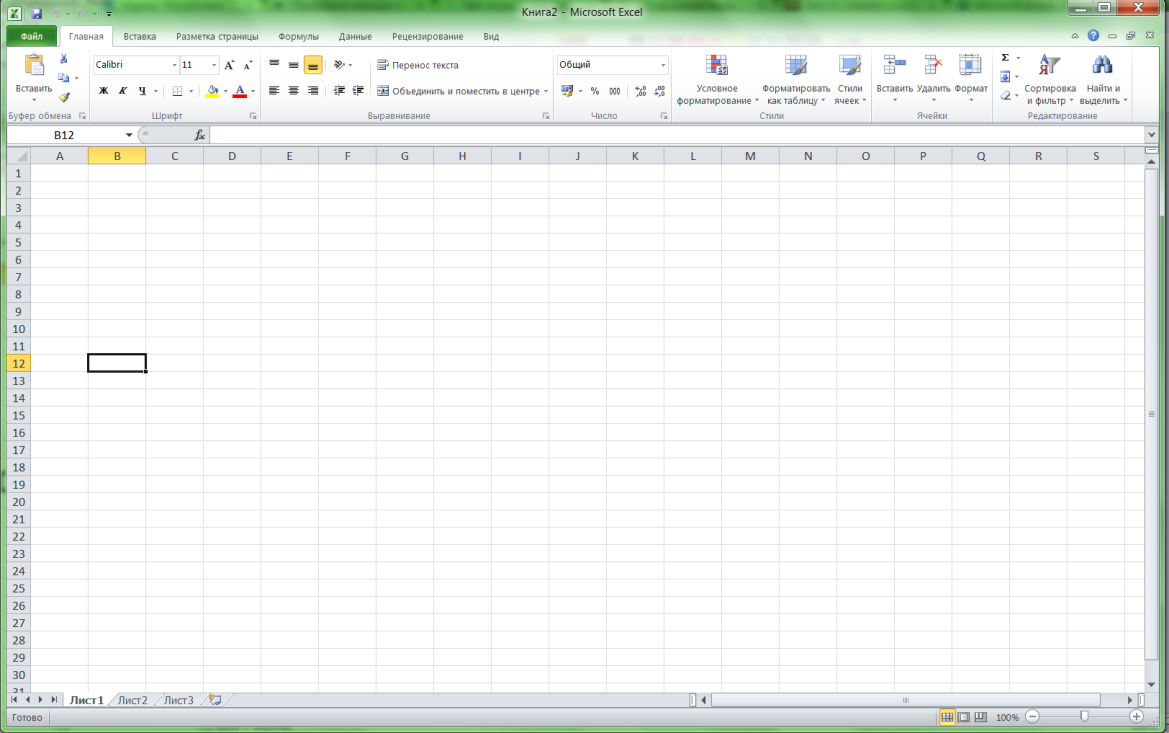
4) 2

**Задание #8**

*Вопрос:*

MS Excel. Где находится ПОЛЕ ИМЕНИ? (щелкните мышкой в области этого элемента)

*Укажите место на изображении:*

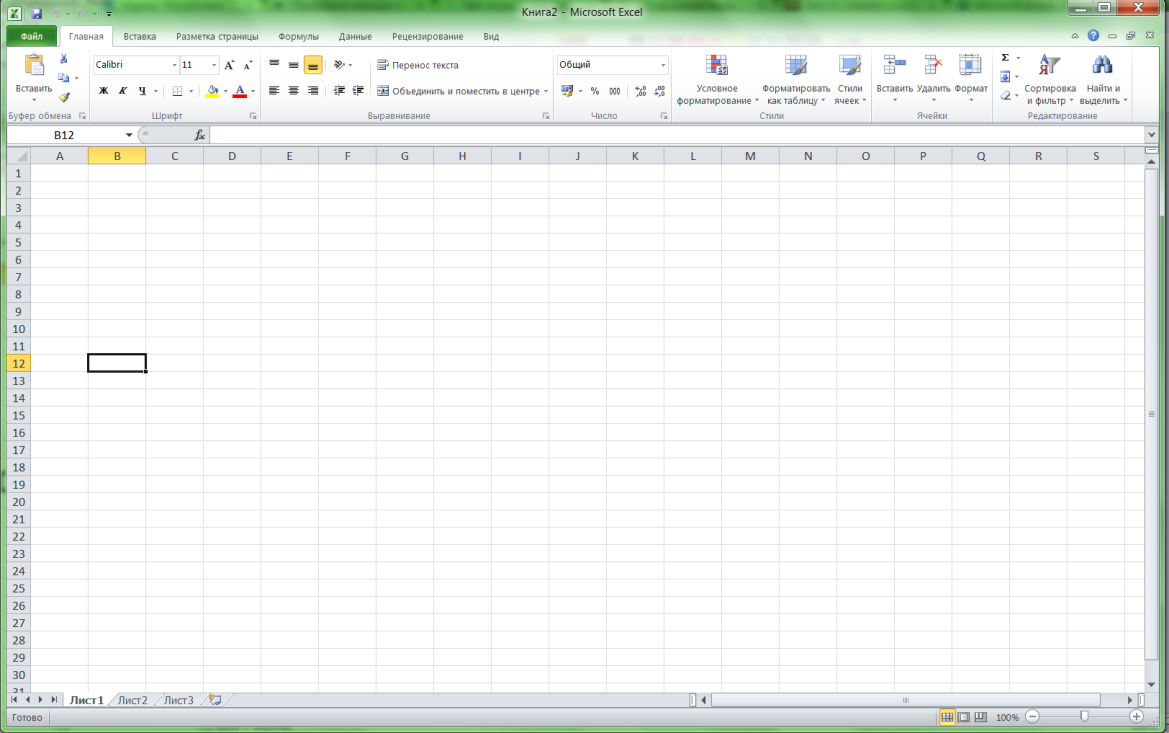


**Задание #9**

*Вопрос:*

MS Excel. Какая кнопка вызывает Мастер функций? (щелкните мышкой по этой кнопке)

*Укажите место на изображении:*



**Задание #10**

*Вопрос:*

MS Excel. Для чего используется опция Переносить по словам?

*Выберите один из 4 вариантов ответа:*

1) Для расположения в ячейке текста в виде нескольких строк

2) Для автоматического разбиения текста на слова

3) Для автоматического проставления переноса слов

4) Для объединения ячеек

**Задание #11**

*Вопрос:*

MS Excel. Как сделать автозаполнение?

*Выберите один из 4 вариантов ответа:*

1) Задать первое и второе значение, выделить ячейки, переместить курсор в правый нижний угол ячейки и перетащить вниз (или) влево с удерживанием правой кнопки мыши

2) Задать первое значение, переместить курсор в левый нижний угол ячейки и перетащить вниз (или) влево с удерживанием левой кнопки мыши

3) Задать первое значение, переместить курсор в правый нижний угол ячейки и перетащить вниз (или) влево с удерживанием левой кнопки мыши

4) Задать первое и второе значение, выделить ячейки, переместить курсор в правый нижний угол ячейки и перетащить вниз (или) влево с удерживанием левой кнопки мыши

**Задание #12**

*Вопрос:*

MS Excel. Как формируется адрес ячейки?

*Выберите один из 4 вариантов ответа:*

1) имя столбца, номер строки

2) номер столбца, имя строки

3) имя листа, номер строки

4) номер столбца, номер строки

**Ответы:**

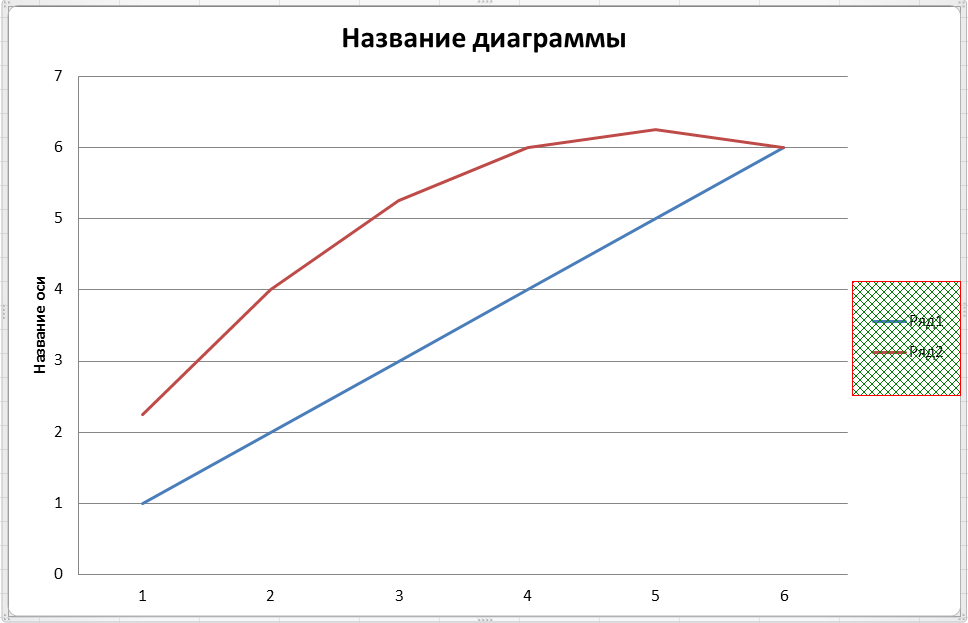
1. (1 б.) Верные ответы: 3;

2) (1 б.) Верные ответы: 3;

3) (1 б.) Верные ответы: 2;

4) (1 б.) Верные ответы: 2;

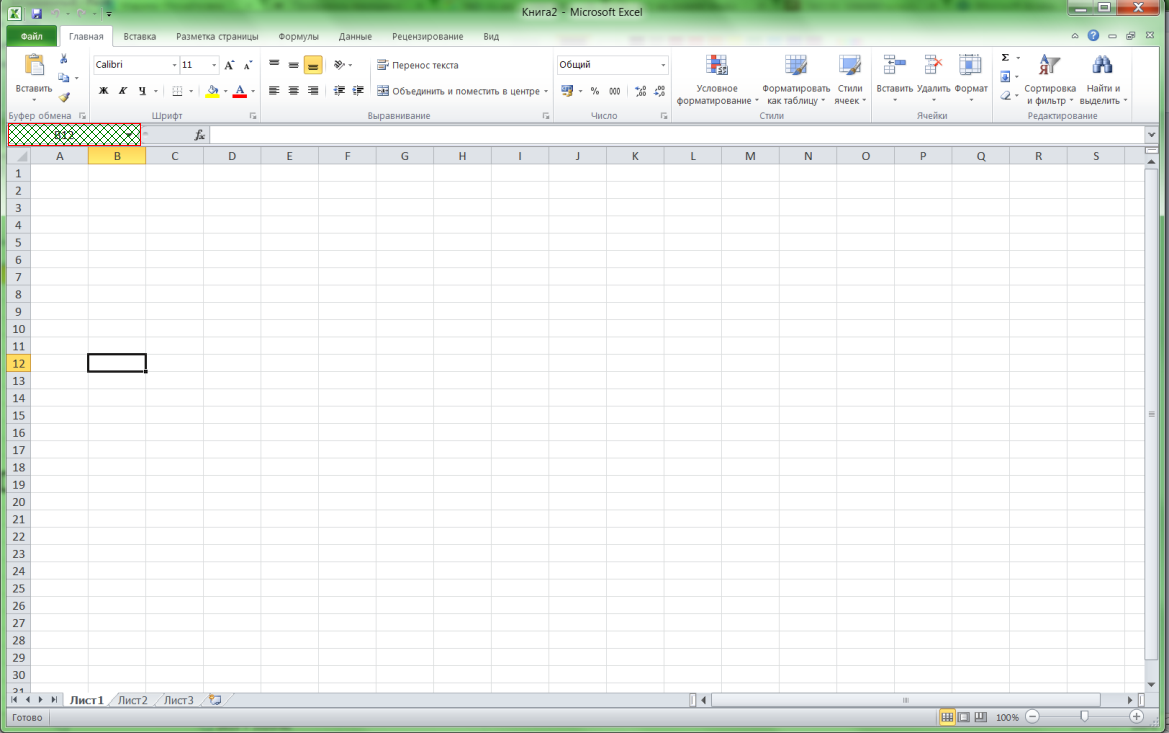
5) (1 б.) Верные ответы:



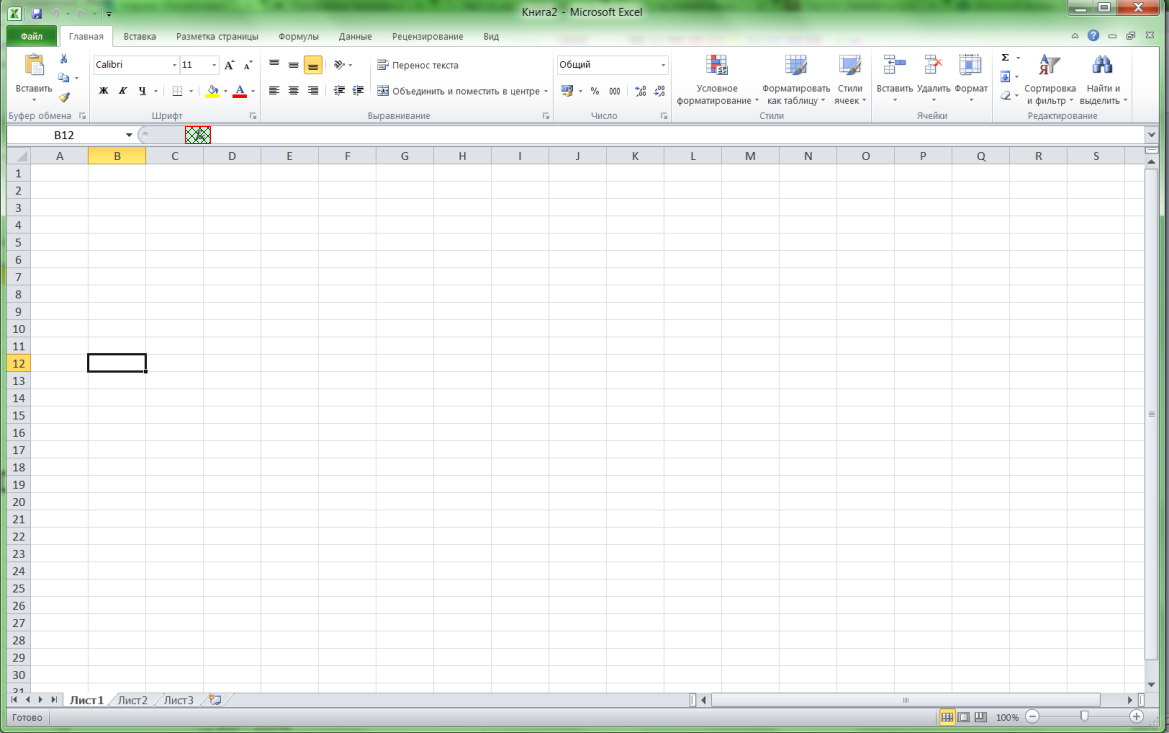
6) (1 б.) Верные ответы: 1; 4;

7) (1 б.) Верные ответы: 3;

8) (1 б.) Верные ответы:



9) (1 б.) Верные ответы:



10) (1 б.) Верные ответы: 1;

11) (1 б.) Верные ответы: 4;

12) (1 б.) Верные ответы: 1;

**3.6 Практическая работа**

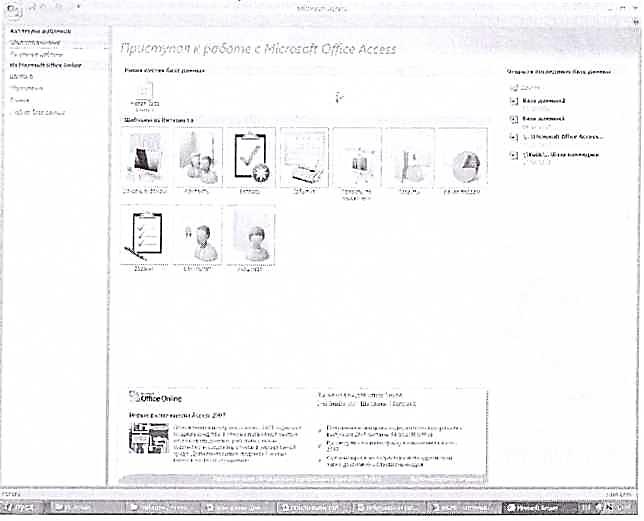
**Тема:** «Создание простейшей базы данных в Microsoft Access 2007 (с помощью шаблонов и конструктора таблиц). Ввод и сортировка записей»

**Выполните следующие задания**

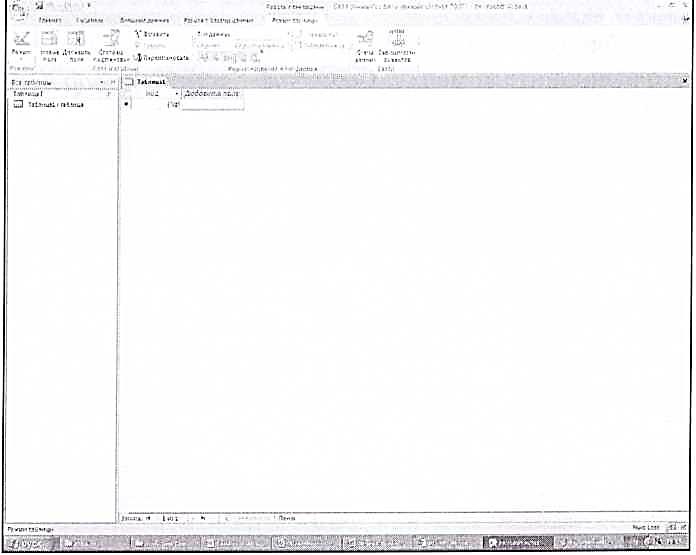
**Задание 1. Создание пустой базы данных с помощью шаблонов таблиц.**

***Порядок работы***

1. Запустите программу СУБД Microsoft Access. Для этого выполните: *Пуск - Все программы - Microsoft office - Microsoft Access 2007.*
2. Перед Вами откроется окно следующего вида:

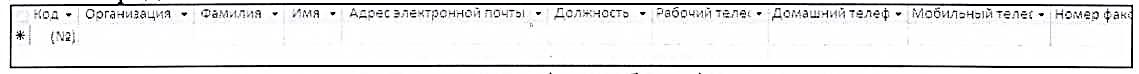


3. Выберите команду *Новая база данных.* Затем введите *имя файла - База работников* и нажмите кнопку *Создать.* Перед Вами откроется окно следующего вида:

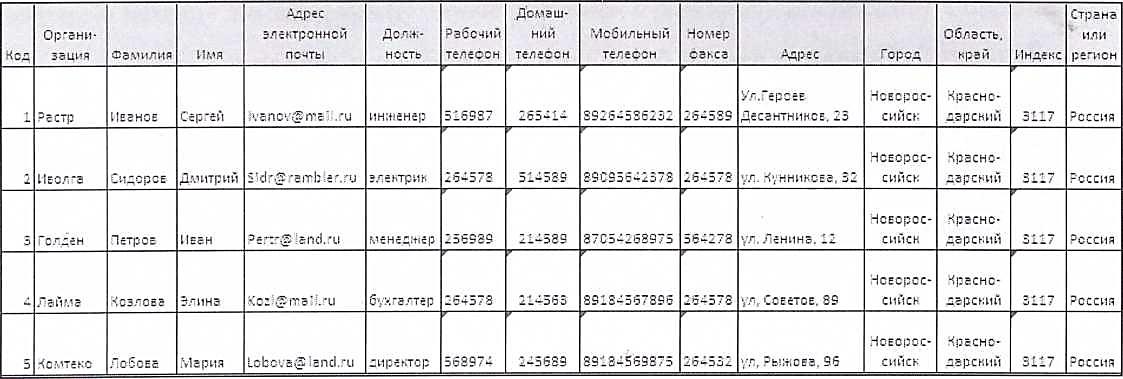


1. Выберите команду *Создание - Шаблоны таблиц - Контакты.*

Перед Вами появится таблица с заголовками:



Заполните ее следующими данными (см. таблицу).



1. У Вас должна получится таблица как на рисунке (см. рис.). Сохраните таблицу



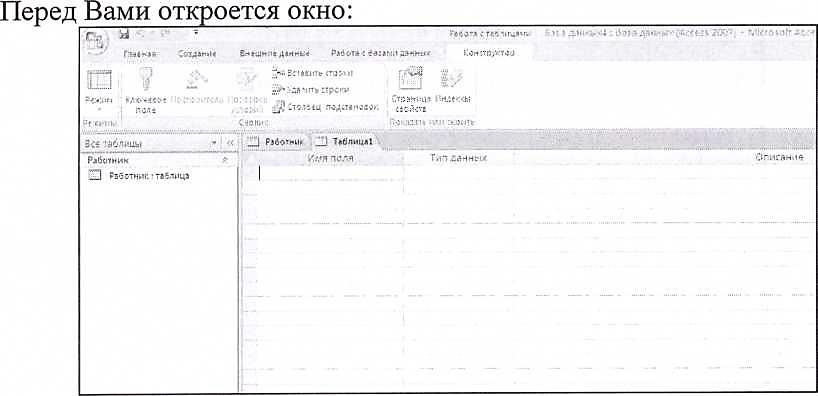
C:\Users\Prepod_308\Desktop\media\image3.jpeg6. В данной таблице отсортируйте столбец «Организация» по алфавиту Главная

**Задание 3. Создание пустой базы данных с помощью конструктора таблиц.**

***Порядок работы***

1. Создадим таблицу под именем «*Студент*» с помощью конструктора таблиц.

Для этого выполните команду: *Создание* - *конструктор таблиц.*



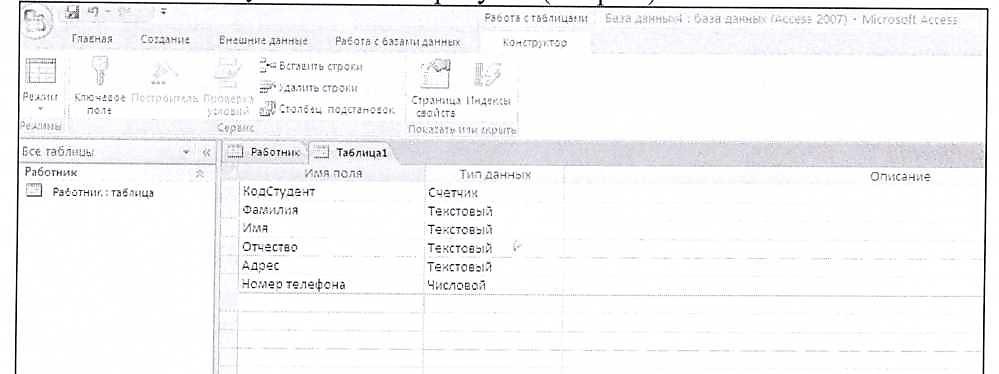
Заполните: *Имя поля* следующими данными (заголовками столбцов):

*КодСтудент, Фамилия Имя,Отчество, Адрес, Номер телефона, Специализация.*

И соответственно *Тип данных*:

* *КодСтудент* - СЧЕТЧИК,
* *Фамилия, Имя, Отчество, Должность, Адрес, Специализация* - ТЕКСТОВЫЙ,
* *Номер телефона -* ЧИСЛОВОЙ.

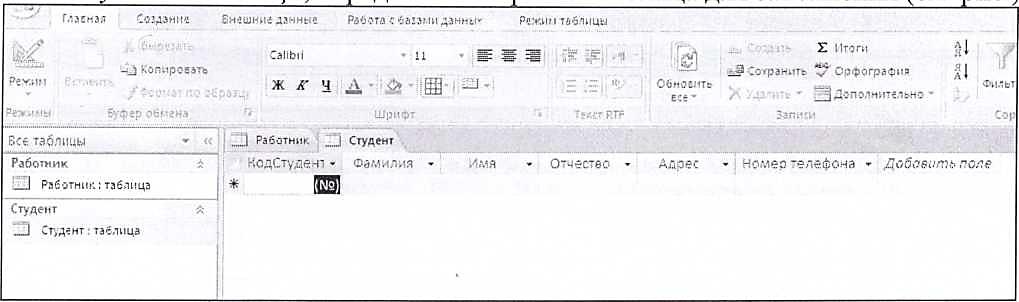
У Вас должно получиться как на рисунке (см. рис.)



1. Далее Нажмите сохранить и назовите таблицу «*Студент*».

Он автоматически запросит создать ключевое поле, нажмите кнопку ДА(КодСтудент будет Ключевое поле).

1. Затем двойным щелчком левой кнопкой мыши щелкните слева на таблицу *Студент: таблица*, перед вами откроется таблица для заполнения (см. рис.)

4. Заполните эту таблицу следующими данными (см. таблицу) и сохраните.



5. Результаты покажите учителю.

**Задание 4.**

1. Создайте таблицу в ***Microsoft Access 2007*** на основе шаблона *«События».* (В той же базе данных *«База работников*» создайте таблицу №3 под именем *«Проведение выставок*», выбрав команду *Создание - Шаблоны таблиц - События*). И заполните таблицу 5-6 записями (*название выставок и дат придумайте сами).* Сохраните.

2. Создайте таблицу в ***Microsoft Access 2007*** с помощью конструктора таблиц. (В той же базе данных *«База работников*» создайте таблицу №4 под именем *«Студенты и задания»).*

Заполните *Имя поля* следующими данными (заголовками столбцов):

*КодСтудент, Фамилия, Описание задания, Начальная дата, Конечная дата, Замечания.*

И соответственно *Тип данных*:

*КодСтудент -* СЧЕТЧИК,

*Фамилия, Описание задания, Замечания -* ТЕКСТОВЫЙ,

*Начальная дата, Конечная дата* - ДАТА/ВРЕМЯ.

И заполните эту таблицу следующими данными (см. таблицу)



Сохраните набранные данные и при автоматическом запросе системы о создании ключевого поля, нажмите кнопку ДА.

***Все результаты покажите учителю.***

**Условия выполнения задания**

1. Место (время) выполнения задания*:* задание выполняется в аудитории во время занятия

2. Максимальное время выполнения задания: 40 мин.

3. Вы можете воспользоваться конспектом лекций, учебником.

**3.7 Практическая работа**

**Тема:** «Использование возможностей динамических (электронных) таблиц для выполнения учебных заданий».

**Цель работы:** Освоить основные операции по созданию, редактированию и оформлению электронных таблиц, построению графиков и диаграмм.

**Содержание задания.** Ознакомитесь с текстом и выполните задание

 Представление данных в виде прямоугольных таблиц является удобным и привычным. В виде таблиц можно оформлять деловые документы: счета, накладные, ведомости и прочее. Для работы с табличными данными предназначены современные программы, называемые **электронными таблицами**. Примером электронных таблиц служат электронные таблицы MS Exсel.

Все данные таблицы размещаются в ячейках. Содержимым ячейки может быть текст, числовое значение или формула.

Вводить данные в электронные таблицы можно с помощью автозаполнения, а также используя другие приемы вставки строк и столбцов или приемы удаления строк, столбцов и ячеек. Текст и числа рассматриваются как константы. Изменить их можно только путем редактирования соответствующих ячеек. Формулы же автоматически пересчитывают свои значения, как только хотя бы один их операнд был изменен.

В Excel операции перемещения и копирования данных осуществляется с помощью Drag-and Drop („перетащить и бросить”) и буфера обмена. Для копирования в Excel используется маркер заполнения – рамка выделения в правом нижнем углу, имеющая утолщение, напоминающее прямоугольник. При помощи него можно скопировать содержимое в соседние ячейки.

**Формула** — это совокупность операндов, соединенных между собой знаками операций и круглых скобок. Операндом может быть число, текст, логичное значение, адрес ячейки (ссылка на ячейку), функция. В формулах различают арифметические операции и операции отношений.

Excel допускает арифметические операции "+" — сложение, "-" — вычитание, "\*" — умножение,"/" — деление, "^" — возведение в степень; операции отношений: ">" — больше, "<" — меньше, "=" — равно, "<=" — меньше или равно, ">=" — больше или равно, "<>" — не равно.

Арифметические операции и операции отношений выполняются над числовыми операндами. Над текстовыми операндами выполняется единственная операция "&", которая к тексту первого операнда присоединяет текст второго операнда. Текстовые константы в формуле ограничиваются двойными кавычками. При вычислении формулы сначала выполняются операции в круглых скобках, потом арифметические операции, за ними операции отношений.

Адрес ячейки включает имя колонки и номер строки. Адреса ячеек (ссылки на ячейки) можно использовать в формулах. Возможны относительные, абсолютные и смешанные ссылки. Ссылка, которая включает имя колонки и номер строки, является относительной. При копировании формулы, а также редактировании листа такая ссылка будет модифицироваться. В абсолютных ссылках перед именем колонки и номером строки стоит символ $. Такие ссылки не модифицируются. В смешанных ссылках абсолютной является название колонки и относительной — номер строки, или наоборот (например, $А1, А$1). В них модифицируется только относительная часть ссылки.

В формуле может быть ссылка на диапазон ячеек. Диапазон может быть только прямоугольным. Указывая диапазон ячеек, задают адрес верхней левой ячейки и через двоеточие — адрес нижней правой ячейки. Если в формуле есть ссылки на ячейки, которые находятся на другом листе, то ссылка должна содержать имя листа, восклицательный знак и адрес ячейки: например, лист! А1.

**Функции.** Excel содержит более 400 встроенных функций. Функция имеет имя и список аргументов в круглых скобках. Аргументами могут быть числовые и текстовые константы, ячейки, диапазоны ячеек. Некоторые функции доступны только тогда, когда открыта соответствующая надстройка.

Ввести функции в формулу можно вручную или с использованием мастера функций. Для работы с мастером функций надо нажать кнопку Мастер функций панели инструментов Стандартная или выполнить команду *Вставка - Функции*. При этом открывается диалоговое окно Мастер функций шаг 1 из 2, в котором можно выбрать категорию функций. При выборе категории в поле Функция выводится список функций данной категории. В этом списке можно выбрать нужную функцию. В строке состояния выводится краткое описание функции.

После выбора функции надо нажать кнопку Далее, в результате чего откроется окно диалога Мастер функций шаг 2 из 2, в котором можно указать аргументы функции. В поле Значение выводится значение функции при указанных аргументах. После нажатия кнопки Готово формула вставляется в активную ячейку.

Для наглядного представления данных, входящих в электронные таблицы, служат диаграммы и графики. Они размещаются обычно на рабочем листе и позволяют проводить сравнение данных, находить закономерности. Excel предоставляет широкие возможности в построении различных видов диаграмм (линейчатых, круговых, кольцевых, лепестковых и т.д.).

Для построения диаграмм входят в меню Мастер диаграмм, где выбирается тип диаграммы, ее объемный вариант, диапазон данных и устанавливается название диаграммы и меняется цвет. При необходимости добавляется легенда – прямоугольник, в которой помещаются обозначения и названия рядов данных.

При построении графика функции следует выбрать тип диаграммы – точечный, со значениями, соединенными сглаживающими данными.

***Задание:***

p17_ris171. Запишите формулы по всем требованиям MS Excel:

**Условия выполнения задания**

1. Место (время) выполнения задания*:* задание выполняется в аудитории во время занятия

2. Максимальное время выполнения задания: 40 мин.

3. Вы можете воспользоваться конспектом лекций, учебником.

**3.8 Практическая работа**

**Тема:** «Создание презентации по курсу «Основы информатики и программирования».

**Задание 1.** **Создать слайд** «Основы информатики и программирования», **используя авторазметку** Титульный слайд.

**Дли этого необходимо выполнить:**

1. ввести текст заголовка: *Основы информатики и программирования.* Установить для ***заголовка*** размер **шрифта** - 60, **цвет** - красный. Установить для ***заголовка*** желтую тень с помощью кнопки **Тень** на **панели рисования.**

2. Ввести **текст** подзаголовка: *1 курс экономический факультет.*

3. Установить для ***подзаголовка*** размер шрифта - 40, **цвет** - синий. Установить для ***подзаголовка*** голубую тень.

4. Установись фон слайда - белый мрамор с помощью команды **Фон** из меню **Формат** или контекстного меню слайда. В диалоговом окне **Фон** в раскрывающемся списке выбрать пункт **Способы заливки,** затем закладку **Текстура.** По окончанию выбора нажать кнопку **Применить.**

5. Установить эффекты слайда

* для заголовка (Заглавие) - эффект **Вылет справа,** появление текста **По буквам,**
* для подзаголовка (Текст) - эффект **Вылет снизу,** появление текста **По буквам.**

**Задание 2.** Создать слайд **«Разделы курса»,** используя авторазметку **Маркированный список** для разделов

* ОС Windows
* Текстовый процессор Word
* Табличный процессор Ехсеl
* СУБД Ассss
* Презентации в PowerPoint

**Для этого необходимо выполнить:**

1. Установить для заголовка текста "Разделы курсы" размер шрифта - 60, цвет - красный, бирюзовую заливку, серую тень.

2. Установить для списка размер шрифта - 36, цвет - красный, тень - черная.

3. Установить фон слайда - заливка градиентная, один цвет - голубой, горизонтальная штриховка.

4. Установить для заголовка (Заглавие) - эффект **Пишущая машинка,** появление текста **По буквам.**

5. Установить для подзаголовка (Текст) - эффект: **Появление сверху,** появление текста **Все вместе.**

**Задание 3.** **Создать слайд** «Windows», **используя авторазметку** Текст и графика.

**Для этого необходимо выполнить:**

1.Установить для заголовка размер шрифта - 60, цвет - Малиновый, заливка-заготовка **Океан.**

**2. Примечание** *Заливка устанавливается с помощью соответствующей кнопки* **Цвет заливки** *на панели инструментов* **Рисование** *или командой* **Цвет и линии** *из меню* **Формат** *на одной из вкладок диалогового окна.*

* Установить для заголовка голубую тень.
* Установить для текста размер шрифта-28, цвет - зеленый
* Установить для текста голубую тень. Свернуть окно PowerPoint.
* Снять копию экрана, нажав на клавишу **Рrint Screen,** предварительно открыв меню **Пуск** и **Программы.**
* Развернуть PowerPoint и вставить рисунок из буфера.
* Установить фон слайда - заготовка **Радуга** II.
* Установить для заголовка (Заглавие) **-** эффект **Вылет справа,** появление текста **По буквам.**
* Создать список тем лабораторных работ по Windows:

1. Основные принципы работы в Windows (окна, приложения)
2. Работа с файлами и папками (проводник, мой компьютер, корзина)

* Установить для списка — эффект **Вылет снизу-справа,** появление текста **Всё вместе по абзацам.**
* Установить для рисунка (Рисунок) - эффект **Жалюзи вертикальные.**

**Задание 4.** **Создать слайд** «Power Point», **используя авторазметку** Графика и текст.

**Для этого необходимо выполнить:**

* Установить фон слайда - белый мрамор.
* Установить для заголовка размер шрифта - 60. цвет — темно-синий.
* Установить для заголовка голубую тень.
* Ввести список тем лабораторных работ по PowerPoint
* Установить для списка размер шрифта - 28, цвет - красный на голубом фоне (голубая заливка).
* Установить для заголовка (Заглавие) - эффект **Вылет справа,** появление текста **По буквам.**
* Установить для списка (Текст) - эффект **Жалюзи вертикальные,** появление текста **Все вместе.**
* Вставить произвольный рисунок.
* Установить для рисунка (Объект) ~ эффект **Вращение.**
* Вставить надпись «Конец».
* Установить для текста размер шрифта - 28, цвет - красный на желтом фоне с зеленой рамкой.
* Установить для текста (Текст) - эффект **Прямоугольник наружу,**

появление текста **По буквам.**

**Задание 5.** Создать слайд «Word», используя авторазметку **Текст в две колонки**.

**Для этого необходимо выполнить:**

* Установить для заголовка размер шрифта - 60, цвет - темно-синий.
* Установить для заголовка голубую тень.
* Ввести список тем лабораторных работ по Word
* Установить для списка текста первой колонки размер шрифта - курсив 28, цвет - зеленый
* Вставить во вторую колонку слайда произвольную таблицу, диаграмму и объект WordArt.
* Установить фон слайда - градиентная заливка в два цвета.
* Установить для заголовка (Заглавие) - эффект Вылет справа, появление текста По буквам.
* Установить для текста (Список) - эффект Сбор снизу, появление текста По словам и По абзацам.
* Установить для рисунка диаграммы - эффект Анимация диаграммы.
* Установить для текста Word - эффект Появление слева

**Задание 6.** Создать слайд «Ехсеl», используя авторазметку **Текст и диаграмма**.

**Для этого необходимо выполнить:**

* Установить для заголовка размер шрифта - 60, цвет - зеленый.
* Установить для заголовка серую тень.
* Ввести список тем лабораторных работ’ по Ехсе1
* Установить для списка текста размер шрифта - 18, цвет - синий.
* Вставить в слайд диаграмму через панель инструментов.
* Установить фон слайда - малахит.
* Установить для заголовка (Заглавие) - эффект Вылет справа, появление текста. По буквам.
* Установить для текста (Текст) эффект Спираль, появление текста. Всё вместе и. По абзацам.
* Установить для Диаграммы (Диаграмма) - вывод элементов. По сериям, эффект Появление снизу.

**Задание 7.** Создать слайд «об авторе», используя произвольную авто разметку, произвольный текст, содержащий фамилию, имя и отчество разработчика презентации, и другую дополнительную информацию. Цветовую гамму и эффекты выбрать произвольно.

**Задание 8.** Установить следующий порядок слайдов:

1. Основы информатики и программирования
2. Разделы курса.
3. Windows
4. Word
5. Ехсе!
6. Рower Point.
7. Об авторе

**Для этого необходимо выполнить:**

* Перейти в режим сортировки слайдов.
* Установить масштаб изображения так, чтобы отображались все слайды.
* Обеспечить требуемый порядок, перетаскивая слайды мышкой.

**Задание 9.** Установить следующие автоматические переходы слайдов:

* Основы информатики и программирования **- наплыв вниз через 2с.**
* **Разделы курса** - наплыв вверх через **1** с.
* **Windows** - вертикальная панорама наружу через 3 с.
* **Word** - открывание влево через **1** с.
* **Ехсеl** появление слева через 3 с.
* **Рower Point**- прямоугольник внутрь через 2 с.
* **Об авторе -** произвольный.

**Для этого необходимо выполнить:**

* Перейти в режим сортировки слайдов.
* Вызвать команду **Переход слайда** из ***контекстного меню*** слайда и установить требуемые параметры для каждого из слайдов.

**Задание 10.** Настройка демонстрации на автоматический показ слайдов.

**Для этого необходимо выполнить:**

1. Выбрать команду **Настройка презентации в** контекстном меню или из меню **Показ** слайдов.

2. Установить **Автоматический показ** слайдов и смену слайдов **По времени.**

3. Запустить демонстрацию, выбрав команду **Показ из меню Показ слайдов.**

**3.9 Тест по теме «Работа в PowerPoint»**

1. Что такое Power Point?

1. прикладная программа Microsoft Office, предназначенная для создания презентаций
2. прикладная программа для обработки кодовых таблиц
3. устройство компьютера, управляющее его ресурсами в процессе обработки данных в табличной форме
4. системная программа, управляющая ресурсами компьютера

**2. Что такое презентация PowerPoint?**

* 1. демонстрационный набор слайдов, подготовленных на компьютере
  2. прикладная программа для обработки электронных таблиц
  3. устройство компьютера, управляющее демонстрацией слайдов
  4. текстовой документ, содержащий набор рисунков, фотографий, диаграмм

**3. Power Point нужен для создания ….**

1. таблиц с целью повышения эффективности вычисления формульных выражений
2. текстовых документов, содержащих графические объекты
3. Internet-страниц с целью обеспечения широкого доступа к имеющейся информации
4. презентаций с целью повышения эффективности восприятия и запоминания информации

**4. Составная часть презентации, содержащая различные объекты, называется…**

1. слайд
2. лист
3. кадр
4. рисунок

**5. Совокупность слайдов, собранных в одном файле, образуют…**

1. показ
2. презентацию
3. кадры
4. рисунки

**6. Запуск программы Power Point осуществляется с помощью команд …**

1. *Пуск – Главное меню – Программы – Microsoft Power Point*
2. *Пуск – Главное меню – Найти – Microsoft Power Point*
3. *Панели задач – Настройка – Панель управления – Microsoft Power Point*
4. *Рабочий стол* *– Пуск – Microsoft Power Point*

**7. В каком разделе меню окна программы Power Point находится команда *Создать (Новый) слайд*?**

1. *Показ слайдов*

# *Вид*

1. *Файл*
2. *Вставка*

**8. Выбор макета слайда в программе Power Point осуществляется с помощью команд …**

* 1. *Формат – Разметка слайда*
  2. *Формат – Цветовая схема слайда*
  3. *Вставка – Дублировать слайд*
  4. *Правка – Специальная вставка*

**9. Конструктор и шаблоны в программе Power Point предназначены для…**

# облегчения операций по оформлению слайдов

1. вставки электронных таблиц
2. вставки графических изображений
3. создания нетипичных слайдов

**10. Какая кнопка панели *Рисование* в программе Power Point меняет цвет контура фигуры?**

1. цвет шрифта
2. тип линии
3. тип штриха
4. цвет линий

11. Какая кнопка панели *Рисование* в программе Power Pointменяет цвет внутренней области фигуры?

* 1. цвет заливки
  2. цвет линий
  3. стиль тени
  4. цвет шрифта

**12. Команды вставки картинки в презентацию программы Power Point…**

1. *Вставка – Объект*
2. *Вставка – Рисунок – Картинки*
3. *Формат – Рисунок – Картинки*
4. *Формат – Рисунок – Из файла*

**13. Команды добавления диаграммы в презентацию программы Power Point - ...**

1. *Правка – Добавить диаграмму*
2. *Файл – Добавить диаграмму*
3. *Вставка – Диаграмма*
4. *Формат – Диаграмма*

**14. Применение фона к определенному слайду в презентации Power Point -**

1. *Формат – Фон – Применить*
2. *Формат – Фон – Применить ко всем*
3. *Вставка – Фон*
4. *Вид – Оформление – Фон*

**15. Открытие панели WordArt в окне программы Power Point осуществляется с помощью команд:**

1. *Вид – Панели инструментов – WordArt*
2. *Вид – WordArt*
3. *Вставка – WordArt*
4. *Сервис – Панели инструментов – WordArt*

**16. Выбор цвета фона, заголовков, текста и линий в презентации программы Power Point осуществляется с помощью команд:**

1. *Формат – Фон*
2. *Формат – Цветовая схема слайда*
3. *Формат – Разметка слайда*
4. *Вид – Образец – Образец слайдов*

**17. Какая кнопка окна программы Power Point предназначена непосредственно для вставки текстового блока на слайд?**

1. *Прямоугольник*
2. *Овал*
3. *Надпись*
4. *Шрифт*

**18. С помощью каких команд можно изменить цвет объекта WordArt в программе Power Point?**

1. *Действия* *– Цвета и линии* *– Цвет текста*
2. *Коллекция WordArt* – *Изменить текст*
3. *Формат объекта WordArt – Рисунок – Заливка – Цвет*
4. *Формат объекта WordArt* *– Заливка – Цвет*

**19. Какой кнопкой панели *Рисование* в программе Power Point можно заменить сплошную линию на пунктирную?**

1. *Тип линии*
2. *Вид стрелки*
3. *Тип штриха*
4. *Линия*

**20. В каком разделе меню окна программы Power Point находится команда *Настройка анимации*?**

1. *Показ слайдов*
2. *Формат*
3. *Файл*
4. *Вставка*

**21. Эффекты анимации отдельных объектов слайда презентации программы Power Point задаются командой …**

1. *Показ слайдов – Настройка анимации*
2. *Показ слайдов – Эффекты анимации*
3. *Показ слайдов – Настройка действия*
4. *Показ слайдов – Настройка презентации*

**22. Команды настройки смены слайдов презентации программы Power Point по щелчку - …**

1. *Показ слайдов – Смена слайдов – Автоматически после*
2. *Показ слайдов – Настройка анимации – После предыдущего*
3. *Показ слайдов – Настройка анимации – Запускать щелчком*
4. *Показ слайдов – Смена слайдов – По щелчку*

**23. Какая команда контекстного меню программы Power Point превращает любой объект в управляющую кнопку?**

1. *Настройка анимации*

### Настройка действия

1. *Настройка презентации*
2. *Настройка времени*

**24. С помощью каких команд можно вставить готовый звуковой файл в слайд презентации программы Power Point?**

1. *Вставка – Объект*
2. *Показ слайдов – Звукозапись*
3. *Вставка – Фильмы и звук – Запись звука*
4. *Вставка – Фильмы и звук – Звук из файла*

**25. С помощью каких команд можно добавить встроенный звук смены слайда презентации программы Power Point?**

1. *Показ слайдов – Смена слайдов – Звук*
2. *Вставка – Фильмы и звук – Запись звука*
3. *Вставка – Фильмы и звук – Звук из файла*
4. *Вставка – Фильмы и звук – Звук из коллекции*

**26. Выполнение команды *Начать показ слайдов* презентации программы Power Point осуществляет клавиша …**

1. *F5*
2. *F4*
3. *F3*
4. *F7*

**27. С помощью какой команды или кнопки можно запустить показ слайдов презентации программы Power Point, начиная с текущего слайда ?**

1. команда горизонтального меню *Показ слайдов – Начать показ*
2. кнопка *Просмотр*
3. кнопка  *Показ слайдов* 
4. команда строки меню *Показ слайдов – Произвольный показ*

**28. Клавиша F5 в программе Power Point соответствует команде …**

1. *Меню справки*
2. *Свойства слайда*
3. *Показ слайдов*
4. *Настройки анимации*

**29.Какая клавиша прерывает показ слайдов презентации программы Power Point?**

1. *Enter*
2. *Del*
3. *Tab*
4. *Esc*

**30. Укажите расширение файла, содержащего обычную презентацию Microsoft PowerPoint.**

1. .рpt с) .jpg
2. .gif в) .pps

**Ответы:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | А |
| 2 | А |
| 3 | D |
| 4 | A |
| 5 | B |
| 6 | A |
| 7 | D |
| 8 | A |
| 9 | A |
| 10 | D |
| 11 | A |
| 12 | B |
| 13 | C |
| 14 | A |
| 15 | A |
| 16 | B |
| 17 | C |
| 18 | D |
| 19 | C |
| 20 | A |
| 21 | A |
| 22 | D |
| 23 | B |
| 24 | D |
| 25 | A |
| 26 | A |
| 27 | C |
| 28 | C |
| 29 | D |
| 30 | A |

**Раздел 4. Компьютерные технологии в медицине и здравоохранении**

**4.1 Тестирование по теме «Медицинские информационные и приборно-компьютерные системы»**

**Информационные технологии в здравоохранении**

1. ИНФОРМАЦИОННАЯ СИСТЕМА – ЭТО:
   1. взаимосвязанная совокупность средств, методов и персонала, участвующих в обработке информации
   2. взаимосвязанная совокупность средств, методов и персонала, участвующих в обработке информации и объединенная общей территорией
   3. взаимосвязанная совокупность средств, методов и персонала, участвующих в обработке информации, работающих в сети Интернет
   4. взаимосвязанная совокупность средств, методов и персонала, работающих в одной организации
2. ЧТО ОТЛИЧАЕТ ЗАМКНУТУЮ ИС ОТ РАЗОМКНУТОЙ?
3. ограничение числа пользователей
4. наличие обратной связи
5. расположение системы в замкнутом пространстве
6. ограничение доступа к системе
7. ЧТО НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕРОМ ЗАМКНУТОЙ ИС?
   1. система продажи билетов
   2. интернет-магазин
   3. справочная служба аэропорта
   4. ни одна из перечисленных систем
8. КАКОГО УРОВНЯ МИС НЕ СУЩЕСТВУЕТ?
   1. базовый
   2. континентальный
   3. территориальный
   4. федеральный
9. ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ МИС БАЗОВОГО УРОВНЯ:
   1. поддержка работы врачей различных специальностей
   2. поддержка работы поликлиник
   3. поддержка работы стационаров
   4. поддержка работы диспансеров
10. ЭЛЕКТРОННЫЙ ДОКУМЕНТООБОРОТ – ЭТО:
    1. совокупность программных и аппаратных средств компьютера позволяющих работать с документами в электронном виде
    2. единый механизм движения документов, созданных с помощью компьютерных средств, как правило, подписанных электронной цифровой подписью, а также способ обработки этих документов с помощь различных электронных носителей
    3. отправка документов по электронной почте
    4. работа с документами в сети Интернет
11. ТЕЛЕКОНФЕРЕНЦИЯ - ЭТО:
12. система обмена информацией между абонентами компьютерной сети
13. обмен письмами в глобальных сетях
14. служба приема и передачи файлов любого формата
15. процесс создания, приема и передачи web-страниц
16. МЕТОДЫ ДИСТАНЦИОННОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА БАЗЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СОВРЕМЕННЫХ ИНФОРМАЦИОННЫХ И ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ – ЭТО…
    1. видеоконференция
    2. телемедицина
    3. видеомедицина
    4. телемониторинг
17. СВЯЗЬ ПО СХЕМЕ «МНОГО ТОЧЕК – ТОЧКА», КОГДА ДАННЫЕ МНОГИХ ПАЦИЕНТОВ ПЕРЕДАЮТСЯ В КОНСУЛЬТАТИВНЫЙ ЦЕНТР, ОРГАНИЗУЕТСЯ В РАМКАХ ТАКОЙ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ, КАК…
18. телемониторинг
19. телемедицинское совещание
20. телемедицинская лекция
21. видеоконференция
22. СВЯЗЬ ПО СХЕМЕ СЕТИ («МНОГО ТОЧЕК»), В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧЕГО ВСЕ УЧАСТНИКИ МОГУТ ОБЩАТЬСЯ ДРУГ С ДРУГОМ, ОРГАНИЗУЕТСЯ В РАМКАХ ТАКОЙ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ, КАК…
23. телемедицинская консультация
24. телемедицинская лекция
25. дистанционная медицинская помощь
26. телемедицинское совещание
27. СВЯЗЬ ПО СХЕМЕ «ТОЧКА - МНОГО ТОЧЕК», ПРИ КОТОРОЙ ЛЕКТОР (ПРЕПОДАВАТЕЛЬ) МОЖЕТ ОБРАЩАТЬСЯ КО ВСЕМ УЧАСТНИКАМ ОДНОВРЕМЕННО, ОРГАНИЗУЕТСЯ В РАМКАХ ТАКОЙ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ, КАК…
28. телемедицинская консультация
29. телемедицинская лекция
30. телемониторинг
31. телемедицинское совещание
32. СВЯЗЬ ПО СХЕМЕ «ТОЧКА – ТОЧКА», ЧТО ОБЕСПЕЧИВАЕТ ОБСУЖДЕНИЕ БОЛЬНОГО ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ С КОНСУЛЬТАНТОМ, ОРГАНИЗУЕТСЯ В РАМКАХ ТАКОЙ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ, КАК…
33. телемониторинг
34. телемедицинское совещание
35. телемедицинская консультация
36. телемедицинская лекция
37. РЕЖИМ, КОТОРЫЙ ПОДРАЗУМЕВАЕТ ОБЩЕНИЕ БОЛЬНОГО ИЛИ ЕГО ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА С КОНСУЛЬТАНТОМ В ИНТЕРАКТИВНОМ РЕЖИМЕ, - ЭТО…
38. on-line режим
39. off-line режим
40. режим записи
41. режим отсроченной передачи данных
42. ВИДОМ ВРАЧЕБНОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ, КОГДА ПРОИЗВОДИТСЯ ПЕРЕДАЧА ОБЪЕКТИВНЫХ ДАННЫХ О БОЛЬНОМ С МЕДИЦИНСКОЙ АППАРАТУРЫ, ЯВЛЯЕТСЯ:
43. врачебная телемедицинская консультация
44. советы спасателям
45. советы населению
46. телемедицинское функциональное или лабораторное обследование
47. ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ ЗАДАЧ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ ЦЕНТРОВ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ РЕГИОНАЛЬНОГО УРОВНЯ ЯВЛЯЕТСЯ:
48. своевременное направление заявок на телеконсультации
49. подготовка данных о пациенте в электронном виде согласно установленным требованиям
50. методическая помощь врачам удаленных лпу
51. электронная очередь
52. ВЫБЕРИТЕ ПРОСТЕЙШУЮ ТЕХНОЛОГИЮ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ КОНСУЛЬТАЦИЙ
53. электронная почта
54. телеметрия
55. телемониторинг
56. консилиум
57. РЕЖИМ ON-LINE ОБЯЗАТЕЛЕН ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ:
58. телеконсультации
59. видеоконференции
60. дистанционного обучения
61. отсроченного консультирования посредством электронной почты
62. УКАЖИТЕ, КТО НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА РЕЗУЛЬТАТ ЛЕЧЕНИЯ, НАЗНАЧЕННОГО В ХОДЕ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ
63. лечащий врач
64. руководитель центра телемедицинских консультаций
65. консультант
66. администратор сети
67. К ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИМ ТЕХНОЛОГИЯМ ОТНОСЯТ:
68. искусственный интеллект
69. мобильную связь 4g
70. телеметрию
71. 3d-принтеры
72. НАИБОЛЬШЕЙ ПРОПУСКНОЙ СПОСОБНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ:
73. телефонная линия (модем, adsl)
74. оптоволоконный канал
75. радиоканал
76. спутниковый канал
77. ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ:
    1. Александр Белл
    2. Иван Михайлович Сеченов
    3. Николай Васильевич Склифасовский
    4. Вильям Эйнтховен
78. ПЕРЕДАЧА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЫ ВПЕРВЫЕ БЫЛА ОСУЩЕСТВЛЕНА ПО ТЕЛЕФОНУ В СЛЕДУЮЩЕМ ГОДУ:
79. 1855
80. 1905
81. 1950
82. 1985
83. В РЕЖИМЕ OFF-LINE НЕЛЬЗЯ ПРОВОДИТЬ:
84. телемедицинские консультации
85. телемедицинское обучение
86. видеоконференцию
87. отправку сообщений по электронной почте
88. АВТОМАТИЗИРОВАННОЕ РАБОЧЕЕ МЕСТО ВРАЧА – ЭТО:
89. компьютерная информационная система, предназначенная для автоматизации всего технического процесса врача соответствующей специальности и обеспечивающая информационную поддержку при принятии диагностических и тактических врачебных решений
90. рабочее место врача, оснащенное персональным компьютером
91. рабочее место врача, оснащенное персональным компьютером и Интернетом
92. рабочее место врача, оснащенное техническими устройствами
93. АВТОМАТИЗИРОВАННОЕ РАБОЧЕЕ МЕСТО (АРМ) — ЭТО:
94. рабочее место специалиста, оснащенное персональным компьютером, программным обеспечением и совокупностью информационных ре­сурсов, которые позволяют ему вести обработку данных с целью получения информации, обеспечивающей поддержку принимаемых им решений при выполнении профессиональных функций
95. рабочее место специалиста, оснащенное персональным компьютером
96. рабочее место специалиста, оснащенное персональным компьютером и Интернетом
97. рабочее место специалиста, оснащенное техническими устройствами
98. К КАКОМУ УРОВНЮ МИС ОТНОСИТСЯ АРМ ВРАЧА?
99. территориальному
100. базовому
101. региональному
102. уровню лпу
103. АРМ ВРАЧА НЕ ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ НАПРАВЛЕНИЕ РАБОТЫ:
104. ведение электронной истории болезни (электронной медицинской карты)
105. учет пациентов, формирование электронной картотеки, быстрый поиск необходимой информации
106. внесение сведений о повышении квалификации врача
107. назначения лекарственных средств в соответствии с их реестром (РЛС)
108. В СТРУКТУРУ ИНФОРМАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ АРМ ВРАЧА НЕ ВХОДИТ:
109. медицинские приборно-компьютерные системы
110. системы автоматизированного проектирования
111. информационно-справочные системы
112. консультационно-диагностические системы

**Эталоны ответов**

|  |
| --- |
| 1. 1 |
| 1. 2 |
| 1. 3 |
| 1. 2 |
| 1. 1 |
| 1. 2 |
| 1. 1 |
| 1. 2 |
| 1. 1 |
| 1. 4 |
| 1. 2 |
| 1. 3 |
| 1. 1 |
| 1. 4 |
| 1. 3 |
| 1. 1 |
| 1. 2 |
| 1. 1 |
| 1. 3 |
| 1. 2 |
| 1. 4 |
| 1. 2 |
| 1. 3 |
| 1. 1 |
| 1. 1 |
| 1. 2 |
| 1. 3 |
| 1. 2 |

**3.2 Промежуточная аттестация**

Промежуточная аттестация в форме письменной работы и выполнения заданий на компьютере.

**Вопросы для подготовки к дифференцированному зачету**

1. Правила техники безопасности и гигиенические рекомендации при использовании средств ИКТ.
2. Информационное общество. Информационные ресурсы. Информационная этика и право, информационная безопасность.
3. Подходы к понятию информации. Представление различных видов информации в компьютере. Системы счисления.
4. Принципы обработки информации компьютером.
5. Хранение информационных объектов различных видов на различных цифровых носителях. Архив информации.
6. Поиск информации с использованием компьютера. Программные поисковые сервисы.
7. Управление процессами. Представление об автоматических и автоматизированных системах управления. АСУ лечебно-профилактическим учреждением.
8. Основные характеристики компьютеров. Многообразие компьютеров. Внешние устройства, подключаемые к компьютеру.
9. Виды программного обеспечения компьютеров.
10. Работа с текстовым процессором:

* Средства обработки текста.
* Создание и редактирование текстовых документов.
* Проверка орфографии и грамматики.
* Вставка в текстовый документ графических объектов.
* Гипертекстовое представление информации.

1. Работа с электронными таблицами:

* Математическая обработка числовых данных.
* Использование возможностей электронных таблиц для выполнения учебных заданий. Представление результатов выполнения расчетных задач средствами деловой графики.
* Особенности и общие принципы статистического анализа биомедицинских данных.

1. Работа с базами данных:

* Представление об организации баз данных и системах управления базами данных. Электронные коллекции образовательных ресурсов.
* Использование системы управления базами данных

1. Организация автоматизированного рабочего места врача. Понятие медицинских электронных баз данных.
2. Создание и редактирование компьютерных презентаций. Использование презентационного оборудования.
3. Технические и программные средства телекоммуникационных технологий. Интернет-технологии, способы и скоростные характеристики подключения, провайдер.
4. Медицинские ресурсы Internet
5. Возможности сетевого программного обеспечения для организации коллективной деятельности в глобальных и локальных компьютерных сетях.

**Вариант 1**

* 1. Виды персональных компьютеров? Ответ запишите через запятую.

Ответ

* 1. Какие диски подключаются к компьютеру через USB-порт? Ответ запишите через запятую.

Ответ

* 1. Текст романа Льва Николаевича Толстого «Анна Каренина» представлен в виде файлов нескольких форматов. Откройте один из файлов и определите, сколько раз встречается в тексте отдельное слово «душа» со строчной буквы.

|  |
| --- |
| ***Задание выполняется с использованием прилагаемых файлов.***  *Файлы для этого задания находятся в папке «Дополнительные материалы для зачета»* |

В ответе запишите только число.

Ответ

* 1. Как представлена информация в компьютере?

Ответ

5. Для чего нужна оперативная память?

Ответ

6. За неправомерный доступ к компьютерной информации предусмотрена уголовная или административная ответственность?

Ответ

7.Самая большая плата персонального компьютера, на которой располагаются магистрали, связывающие процессор с оперативной памятью:

Ответ

8. Доступ к файлу **math.doc**, находящемуся на сервере **obr.ru**, осуществляется по протоколу **https**. Фрагменты адреса файла закодированы цифрами от 1 до 7.

1. obr
2. /
3. .ru
4. .doc
5. ://
6. math
7. https

Запишите последовательность этих цифр, кодирующую адрес указанного файла в сети Интернет.

В ответе запишите последовательность чисел без пробелов и знаков препинания.

Ответ

9. Сколько файлов с расширением .pdf содержится в подкаталогах каталога **Поэзия**?

В ответе укажите только число.

Ответ

|  |
| --- |
| ***Задание выполняется с использованием прилагаемых файлов.***  *Архив с файлами для этого задания находится в папке «Дополнительные материалы для зачета»* |

10. Несанкционированная рассылка электронных писем – это …?

Ответ

11. Специально написанная программа небольшого размера, способная "внедряться" в тело какой-либо другой программы, перехватывать управление, чаще всего саморазмножаться с задачей прекращения работы компьютера или уничтожения информации - это ...?

Ответ

12. Как называется программа, позволяющая просматривать Web- страницы?

Ответ

13. Услуга по размещению и хранению файлов клиента на сервере организации, предоставляющей подобную услугу - это ...

Ответ

14. Программное обеспечение, позволяющее создавать БД, обновлять хранимую информацию и обеспечивать удобный доступ к информации с целью просмотра и поиска – это …?

Ответ

15. Дистанционное предоставление медицинских услуг (например, мониторинг состояния пациента и консультации) и взаимодействие медицинских работников между собой с помощью телекоммуникационных технологий – это…?

Ответ

16. Какой протокол является базовым протоколом Интернета?

Ответ

17.

|  |
| --- |
| ***Задание выполняется с использованием прилагаемых файлов.***  *Файлы для этого задания находятся в папке «Дополнительные материалы для зачета»* |

Используя информацию и иллюстративный материал, содержащийся в каталоге **Rome**, создайте презентацию из **трёх** слайдов на тему «Достопримечательности Рима».

В презентации должны содержаться **краткие иллюстрированные** сведения о достопримечательностях Рима. Все слайды должны быть выполнены в едином стиле, каждый слайд должен быть озаглавлен.

Презентацию сохраните в файле, имя которого Вам сообщат организаторы.

*Требования к оформлению презентации*

Ровно три слайда без анимации.

Параметры страницы (слайда): экран (16:9), ориентация альбомная.

Содержание, структура, форматирование шрифта и размещение изображений на слайдах:

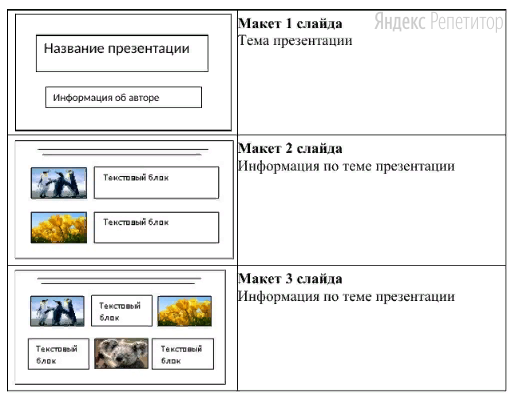
 первый слайд – титульный слайд с названием презентации; в подзаголовке титульного слайда в качестве информации об авторе презентации указывается идентификационный номер учащегося;

 второй слайд – информация в соответствии с заданием, размещённая по образцу на рисунке макета слайда 2:

* заголовок слайда;
* два блока текста;
* два изображения;

 третий слайд – информация по теме презентации, размещённая по образцу на рисунке макета слайда 3:

* заголовок слайда;
* три изображения;
* три блока текста.



В презентации должен использоваться единый тип шрифта.

Размер шрифта для названия презентации на титульном слайде – 40 пунктов, для подзаголовка на титульном слайде и заголовков слайдов – 24 пунктов, для подзаголовков на втором и третьем слайдах и для основного текста – 20 пунктов.

Текст не должен перекрывать основные изображения, или сливаться с фоном.

18.

|  |
| --- |
| ***Задание выполняется с использованием прилагаемых файлов.***  *Файлы для этого задания находятся в папке «Дополнительные материалы для зачета»* |

В электронную таблицу занесли результаты тестирования учащихся по математике и физике. На рисунке приведены первые строки получившейся таблицы.

В электронную таблицу занесли результаты тестирования учащихся
по математике и физике. На рисунке приведены первые строки
получившейся таблицы.

В столбце A указаны фамилия и имя учащегося; в столбце B – район города, в котором расположена школа учащегося; в столбцах C, D – баллы, полученные по математике и физике. По каждому предмету можно было набрать от 0 до 100 баллов.

Всего в электронную таблицу были занесены данные по 1000 учащимся. Порядок записей в таблице произвольный.

***Выполните задание.***

Откройте файл с данной электронной таблицей (расположение файла вам сообщат организаторы). На основании данных, содержащихся в этой таблице, ответьте на два вопроса.

1. Чему равна наименьшая сумма баллов у учеников Подгорного района? Ответ на этот вопрос запишите в ячейку G2 таблицы.
2. Сколько участников тестирования набрали одинаковое количество баллов по математике и физике? Ответ на этот вопрос запишите в ячейку G3 таблицы.
3. Постройте круговую диаграмму, отображающую соотношение количества участников из Майского, Заречного и Кировского районов. Левый верхний угол диаграммы разместите вблизи ячейки G6

Полученную таблицу необходимо сохранить под именем, указанным организаторами.

**Вариант 2**

1. Комплекс средств вычислительной техники и программного обеспечения, располагающийся непосредственно на рабочем месте сотрудника и предназначенный для автоматизации его работы в рамках специальности – это …?

Ответ

1. Несанкционированная рассылка электронных писем – это …?

Ответ

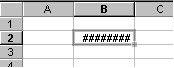
1. Структурированная совокупность взаимосвязанных данных в рамках некоторой предметной области, предназначенная для длительного хранения во внешней памяти компьютера и постоянного использования

Ответ

1. Специально написанная программа небольшого размера, способная "внедряться" в тело какой-либо другой программы, перехватывать управление, чаще всего саморазмножаться с задачей прекращения работы компьютера или уничтожения информации - это ...?

Ответ

1. После ввода числа в клетку Вы наблюдаете следующую картину (см. ниже). В чем причина такой ситуации?



Ответ

1. Как называется программа, позволяющая просматривать Web- страницы?

Ответ

1. Услуга по размещению и хранению файлов клиента на сервере организации, предоставляющей подобную услугу - это ...

Ответ

1. Дистанционное предоставление медицинских услуг (например, мониторинг состояния пациента и консультации) и взаимодействие медицинских работников между собой с помощью телекоммуникационных технологий – это…?

Ответ

1. Какой протокол является базовым протоколом Интернета?

Ответ

1. Текст романа Льва Николаевича Толстого «Анна Каренина» представлен в виде файлов нескольких форматов. Откройте один из файлов и определите, сколько раз встречается в тексте отдельное слово «душа» со строчной буквы.

|  |
| --- |
| ***Задание выполняется с использованием прилагаемых файлов.***  *Файлы для этого задания находятся в папке «Дополнительные материалы для зачета»* |

В ответе запишите только число.

Ответ

1. Как представлена информация в компьютере?

Ответ

1. Для чего нужен винчестер в компьютере?

Ответ

1. За неправомерный доступ к компьютерной информации предусмотрена уголовная или административная ответственность?

Ответ

1. Самая большая плата персонального компьютера, на которой располагаются магистрали, связывающие процессор с оперативной памятью:

Ответ

1. Доступ к файлу **tema.doc**, находящемуся на сервере **leks.com**, осуществляется по протоколу **https**. Фрагменты адреса файла закодированы цифрами от 1 до 7.
2. leks
3. /
4. .com
5. .doc
6. ://
7. tema
8. https

Запишите последовательность этих цифр, кодирующую адрес указанного файла в сети Интернет.

В ответе запишите последовательность чисел без пробелов и знаков препинания.

Ответ

1. Сколько файлов с расширением .txt содержится в подкаталогах каталога **Поэзия**?

В ответе укажите только число.

Ответ

17.

|  |
| --- |
| ***Задание выполняется с использованием прилагаемых файлов.***  *Архив с файлами для этого задания находится в папке «Дополнительные материалы для зачета»* |

|  |
| --- |
| ***Задание выполняется с использованием прилагаемых файлов.***  *Файлы для этого задания находятся в папке «Дополнительные материалы для зачета»* |

Создайте в текстовом редакторе документ и напишите в нём следующий текст, точно воспроизведя всё оформление текста, имеющееся в образце. Данный текст должен быть написан шрифтом размером 14 пунктов. Основной текст выровнен по ширине, и первая строка абзаца имеет отступ в 1 см. В тексте есть слова, выделенные жирным шрифтом, курсивом и подчёркиванием. При этом допустимо, чтобы ширина Вашего текста отличалась от ширины текста в примере, поскольку ширина текста зависит от размера страницы и полей. В этом случае разбиение текста на строки должно соответствовать стандартной ширине абзаца.

Текст сохраните в файле, имя которого Вам сообщат организаторы.

**Полуостров** – часть суши, с трёх сторон омываемая морем, а четвёртой примыкающая к материку, острову.

По своему происхождению различаются следующие группы: отчленившиеся (*продолжение суши в геологическом отношении – Апеннинский*); присоединившиеся к материку (*геологически не связаны с материком – Индостан*); аккумулятивные (*чаще всего образуются в реках и озёрах*).

*Крупнейшие полуострова*

|  |  |
| --- | --- |
| *Полуострова* | *Площадь, тыс км* |
| Аравийский | 2730 |
| Западная Антарктида | 2690 |
| Индокитай | 2088 |
| Индостан | 2000 |
| Лабрадор | 1600 |
| Скандинавский | 800 |

18.

|  |
| --- |
| ***Задание выполняется с использованием прилагаемых файлов.***  *Файлы для этого задания находятся в папке «Дополнительные материалы для зачета»* |

В электронную таблицу занесли результаты тестирования учащихся по математике и физике. На рисунке приведены первые строки получившейся таблицы.

В электронную таблицу занесли результаты тестирования учащихся
по математике и физике. На рисунке приведены первые строки
получившейся таблицы.

В столбце A указаны фамилия и имя учащегося; в столбце B – район города, в котором расположена школа учащегося; в столбцах C, D – баллы, полученные по математике и физике. По каждому предмету можно было набрать от 0 до 100 баллов.

Всего в электронную таблицу были занесены данные по 1000 учащимся. Порядок записей в таблице произвольный.

***Выполните задание.***

Откройте файл с данной электронной таблицей (расположение файла вам сообщат организаторы). На основании данных, содержащихся в этой таблице, ответьте на два вопроса.

1. Чему равна наименьшая сумма баллов у учеников Подгорного района? Ответ на этот вопрос запишите в ячейку G2 таблицы.
2. Сколько участников тестирования набрали одинаковое количество баллов по математике и физике? Ответ на этот вопрос запишите в ячейку G3 таблицы.
3. Постройте круговую диаграмму, отображающую соотношение количества участников из Майского, Заречного и Кировского районов. Левый верхний угол диаграммы разместите вблизи ячейки G6

Полученную таблицу необходимо сохранить под именем, указанным организаторами.

|  |  |
| --- | --- |
| **Эталоны ответов** | |
| Вариант 1   |  |  | | --- | --- | | Вопрос | Ответ | | 1 | Портативный, карманный, настольный | | 2 | Внешние винчестеры, flesh-диски | | 3 | 10 | | 4 | в виде двоичного кода, алфавит которого состоит из двух цифр: 0 и 1 | | 5 | временное хранение информации при загрузке и работе компьютера | | 6 | уголовная | | 7 | материнская плата | | 8 | 7513264 | | 9 | 17 | | 10 | спам | | 11 | вирус | | 12 | браузер | | 13 | хостинг | | 14 | СУБД (система управления базами данных) | | 15 | телемедицина | | 16 | TCP/IP | | 17 | *Содержание верного ответа и указания по оцениванию*  (допускаются иные формулировки ответа, не искажающие его смысла)  Правильным решением является презентация, соответствующая заданному образцу | | 18 | *Содержание верного ответа и указания по оцениванию*  (допускаются иные формулировки ответа, не искажающие его смысла)  Алгоритмы решения задач для OpenOffice.org Calc и Microsoft Excel совпадают. Формулы написаны для обеих электронных таблиц. Второй вариант – для OpenOffice.org Calc.  В столбце E для каждого учащегося вычислим сумму баллов по двум предметам, если это ученик Подгорного района. Для ученика другого района ячейка будет содержать пустую строку. Для этого в ячейку E2 запишем формулу  **=ЕСЛИ(B2**="Подгорный";C2+D2;"") =IF(B2="Подгорный";C2+D2;"")  Скопируем формулу во все ячейки диапазона E3:E1001 . Благодаря использованию относительных ссылок, в столбце E в строках 2–1001 будут записаны суммы баллов учеников Подгорного района.  Чтобы найти наименьшую сумму баллов, в ячейку G2 запишем формулу  **=МИН(E2:E1001**) =MIN(**E2:E1001**)  Для ответа на второй вопрос будем использовать дополнительный столбец F в ячейках которого для каждого участника проверим совпадение баллов по физике и математике. В F2 впишем формулу  **=ЕСЛИ(C2=D2;1;0**) =IF(**C2=D2;1;0**)  Скопируем формулу из F2 во все ячейки диапазона F3:F1001 . Благодаря использованию относительных ссылок, в столбце F в строках 2–1001 будет записано 1 при совпадении баллов и 0 – при несовпадении. Сумма значений ячеек диапазона F2:F1001 даст нам искомое количество совпадений баллов:  **=СУММ(F2:F1001**) =SUM(**F2:F1001**)  Возможны и другие способы решения задачи.  Если задание выполнено правильно, и при выполнении задания использовались файлы, специально подготовленные для проверки выполнения данного задания, то должны получиться следующие ответы:  на первый вопрос: 21;  на второй вопрос: 52;  на третье задание:  https://avatars.mds.yandex.net/get-tutor/1545563/61f7c1cd-4b6b-495c-a881-22a9e3c3ced9.png/orig  Сектора диаграммы должны визуально соответствовать соотношению 391:146:218 .  Порядок следования секторов может быть любым.  Задание содержит три оцениваемых элемента: нужно определить два числовых значения и построить диаграмму. Первые два элемента считаются выполненными верно, если верно найдены требуемые числовые значения. Диаграмма считается построенной верно, если её геометрические элементы правильно отображают представляемые данные, отображаемые данные определены правильно и явно указаны на диаграмме тем или иным способом, диаграмма снабжена легендой.  Во всех случаях допустима запись ответа в другие ячейки (отличные от тех, которые указаны в задании) при условии правильности полученных ответов. Также допустима запись верных ответов в формате с большим или меньшим, чем указано в условии, количеством знаков. | | Вариант 2   |  |  | | --- | --- | | Вопрос | Ответ | | 1 | Автоматизированное рабочее место (АРМ) | | 2 | спам | | 3 | база данных (БД) | | 4 | вирус | | 5 | не хватает ширины клетки, чтобы показать введенное число | | 6 | браузер | | 7 | хостинг | | 8 | телемедицина | | 9 | TCP/IP | | 10 | 10 | | 11 | в виде двоичного кода, алфавит которого состоит из двух цифр: 0 и 1 | | 12 | основной накопитель данных | | 13 | уголовная | | 14 | материнская плата | | 15 | 7513264 | | 16 | 13 | | 17 | *Содержание верного ответа и указания по оцениванию*  (допускаются иные формулировки ответа, не искажающие его смысла)  Правильным решением является текст, соответствующий заданному образцу | | 18 | *Содержание верного ответа и указания по оцениванию*  (допускаются иные формулировки ответа, не искажающие его смысла)  Алгоритмы решения задач для OpenOffice.org Calc и Microsoft Excel совпадают. Формулы написаны для обеих электронных таблиц. Второй вариант – для OpenOffice.org Calc.  В столбце E для каждого учащегося вычислим сумму баллов по двум предметам, если это ученик Подгорного района. Для ученика другого района ячейка будет содержать пустую строку. Для этого в ячейку E2 запишем формулу  **=ЕСЛИ(B2**="Подгорный";C2+D2;"") =IF(B2="Подгорный";C2+D2;"")  Скопируем формулу во все ячейки диапазона E3:E1001 . Благодаря использованию относительных ссылок, в столбце E в строках 2–1001 будут записаны суммы баллов учеников Подгорного района.  Чтобы найти наименьшую сумму баллов, в ячейку G2 запишем формулу  **=МИН(E2:E1001**) =MIN(**E2:E1001**)  Для ответа на второй вопрос будем использовать дополнительный столбец F в ячейках которого для каждого участника проверим совпадение баллов по физике и математике. В F2 впишем формулу  **=ЕСЛИ(C2=D2;1;0**) =IF(**C2=D2;1;0**)  Скопируем формулу из F2 во все ячейки диапазона F3:F1001 . Благодаря использованию относительных ссылок, в столбце F в строках 2–1001 будет записано 1 при совпадении баллов и 0 – при несовпадении. Сумма значений ячеек диапазона F2:F1001 даст нам искомое количество совпадений баллов:  **=СУММ(F2:F1001**) =SUM(**F2:F1001**)  Возможны и другие способы решения задачи.  Если задание выполнено правильно, и при выполнении задания использовались файлы, специально подготовленные для проверки выполнения данного задания, то должны получиться следующие ответы:  на первый вопрос: 21;  на второй вопрос: 52;  на третье задание:  https://avatars.mds.yandex.net/get-tutor/1545563/61f7c1cd-4b6b-495c-a881-22a9e3c3ced9.png/orig  Сектора диаграммы должны визуально соответствовать соотношению 391:146:218 .  Порядок следования секторов может быть любым.  Задание содержит три оцениваемых элемента: нужно определить два числовых значения и построить диаграмму. Первые два элемента считаются выполненными верно, если верно найдены требуемые числовые значения. Диаграмма считается построенной верно, если её геометрические элементы правильно отображают представляемые данные, отображаемые данные определены правильно и явно указаны на диаграмме тем или иным способом, диаграмма снабжена легендой.  Во всех случаях допустима запись ответа в другие ячейки (отличные от тех, которые указаны в задании) при условии правильности полученных ответов. Также допустима запись верных ответов в формате с большим или меньшим, чем указано в условии, количеством знаков. | |