

Приложение 8

**к ОПОП по специальности
31.02.07 Стоматологическое дело**

**Министерство здравоохранения Ставропольского края
ГБПОУ СК «Ставропольский базовый медицинский колледж»**

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО
СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.02.07 СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЛО
(очная форма обучения на базе среднего общего образования)**

Ставрополь, 2025

Фонд оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации (далее – ФОС) разработан для реализации основной образовательной программы – программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело в государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении Ставропольского края «Ставропольский базовый медицинский колледж».

ФОС является формой контроля учебной работы студентов и направлен на решение следующих задач:

- оценка качества освоения студентами ООП СПО;
- аттестация студентов на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям соответствующей ООП СПО;
- широкое использование современных контрольно-оценочных технологий;
- организация самостоятельной работы студентов с учетом их индивидуальных способностей;
- получение оперативной информации о ходе усвоения учебного материала студентами;
- управление образовательной деятельностью студентов, ее корректировку
- поддержание постоянной обратной связи и принятие оптимальных решений в управлении качеством обучения студентов.

Целью текущего контроля и промежуточной аттестации является оценка степени соответствия качества образования студентов требованиям ФГОС СПО. Предметом оценивания являются знания, умения, компетенции студентов. Для максимального приближения программ текущего контроля и промежуточной аттестации к условиям будущей профессиональной деятельности студентов, колледжем при проведении текущего контроля и промежуточной аттестации, кроме преподавателей конкретной дисциплины, МДК, в качестве внешних экспертов могут привлекаться работодатели, преподаватели, читающие смежные дисциплины.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТОВ НА УСТНЫЕ ВОПРОСЫ

№	Критерии оценивания	Оценка/зачет
1.	1) полно и аргументированно отвечает по содержанию задания; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно.	отлично
2.	студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «5», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет.	хорошо
3.	ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных положений данного задания, 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.	удовлетворительно
4.	студент обнаруживает незнание ответа на поставленное задание, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал; отмечаются такие недостатки в подготовке студента, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом.	неудовлетворительно

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ТЕСТИРОВАНИЯ

№	Тестовые нормы: % правильных ответов	оценка/зачет
1	85-100 %	отлично
2	70-84%	хорошо
3	51-69%	удовлетворительно
4	менее 50%	неудовлетворительно

КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

№ п/п	Критерии оценивания	Оценка/зачет
1	Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, излагая его последовательно, четко и логически обоснованно, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и различными видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал различной литературы, правильно обосновывает принятое нестандартное решение, владеет самостоятельными навыками и приемами выполнения практических задач по формированию профессиональных компетенций.	<i>«отлично» / зачтено</i>
2	Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он хорошо знает материал, грамотно и по существу излагает, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, а также имеет достаточно полное представление о значимости знаний по дисциплине.	<i>«хорошо» / зачтено</i>
3	Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не знает его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает сложности при выполнении практических работ и затрудняется связать теорию вопроса с практикой.	<i>«удовлетворительно» / зачтено</i>
4	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, неуверенно отвечает, допускает серьезные ошибки, не имеет представлений по методике выполнения практической работы. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по данной дисциплине.	<i>«неудовлетворительно» / незачтено</i>

СГ.01 История России

Форма промежуточной аттестации: дифференцированный зачет.

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися осваиваются умения и знания

Код ПК, ОК	Умения	Знания
ОК 01 ОК 02 ОК 04 ОК 05 ОК 06	Уметь: ориентироваться в современной экономической, политической и культурной ситуации в России; выявлять взаимосвязь государственных, региональных, отраслевых и социальных социально-экономических, политических и культурных проблем; пользоваться историческими источниками, научной и учебной литературой, средствами ИКТ; раскрывать смысл и значение важнейших исторических событий; обобщать и анализировать особенности исторического и культурного развития России на рубеже XX-XIX вв; давать оценку историческим событиям и обосновывать свою точку зрения с помощью исторических фактов и научных аргументов; демонстрировать гражданско-патриотическую позицию	Знать: основные периоды государственного и политического развития на рубеже XX-XIX вв; особенности формирования партийно-политической системы России; итоги «шоковой терапии», проблемы и противоречия становления рыночной экономики, причины и итоги финансовых кризисов 1998, 2008-2009 гг., основные этапы эволюции внешней политики России, роль и место России в постсоветском мире; основные тенденции и явления в культуре; роль науки, культуры и религии в развитии и укреплении национальных и государственных традиций; ретроспективный анализ развития культуры.

Вопросы для текущего контроля:

1. События в Новочеркасске 1962 г. и отставка Н.С. Хрущева. Приход к власти Л.И. Брежнева. СССР в 70-е годы.
2. Борьба за разрядку международной напряженности. Основные договоры об ограничении вооружений. Совещание в Хельсинки 1975 г., подписание Заключительного акта.
3. Роль СССР в становлении разрядки международной напряженности.
4. М.С. Горбачев и переход к политике перестройки.
5. Демократизация политической жизни. Гласность. Реформа политической системы страны.
6. Уровень социально-экономического развития. Нарастание кризисных явлений в экономике, обществе, культуре.
7. Распад СССР: причины и предпосылки.
8. Развитие политической системы РФ. Политические реформы в России в 90-е годы.
9. Переход к рыночной экономике. Экономические реформы 1992-1993 годов. Приватизация.
10. Президент Б.Н. Ельцин.
11. Значение реформ Б.Н. Ельцина и его команды в либерализации экономической и политической системы страны в 1990-е гг.
12. Чеченский конфликт и пути его решения.
13. Основные направления внешней политики России в 90-е годы.
14. Развитие политической системы. Президент В.В. Путин. Укрепление государственности. Обеспечение гражданского согласия.
15. Изучение особенностей общественного сознания, вопросов государства и церкви, методов, форм, результатов борьбы с терроризмом.
16. Демографические процессы современной России и государственные меры, предпринимаемые по физическому и моральному оздоровлению нации.

17. Основные направления во внешней политике России в конце XX- начале XXI вв.
18. Социально - экономические изменения в период президентства Д. А. Медведева.
19. Особенности развития международных отношений в современном мире. Современная Европа, Африка, Азия, Америка: взаимоотношения, проблемы, экономика, политика, глобальные проблемы, расстановка сил в мире. 23. Роль ОДКБ в развитии международных отношений на пространстве СНГ
24. Палестинская проблема и арабо-израильские отношения 25. Расстановка сил в мире и международные отношения.
26. Международные конфликты в Афганистане, Ираке, Ливии и Сирии.
27. Борьба США за мировое лидерство.
28. Актуальные проблемы международно-правовых отношений, связанных с присоединением Крыма к России.
29. Основные правовые и законодательные акты мирового сообщества в XX – начала XXI вв. (Декларация по правам ребенка. Декларация по правам человека. Декларации ЮНЕСКО, МОТ, ВОЗ, Резолюция Генеральной Ассамблеи ООН 1948 г. и др.), их содержание и назначение.
30. История становления ЕС.
31. Роль СМИ в формировании современного общества.
32. Общественно-философская мысль. Религия, её роль и значение в современном обществе. Живопись, архитектура, музыка, кино современного Запада. Поп-культура и ее влияние на общество.
33. Общие условия развития культуры в суверенной России. Образование и наука. Роль науки в развитии медицины и здравоохранения современном мире.
34. Проблемы духовного развития российского общества в XX - XXI вв.
35. Россия в мировом сообществе. Приоритеты внешней политики РФ.

36. Глобализация в сфере производства и мировой торговли. Противоречия глобализации. Роль государства в условиях глобализации. 37. Участие России в решении глобальных проблем современности.

38. Участие России в ВТО, ЕАЭС, БРИКС, ШОС и других международных организациях.

Тестовые задания:

1. Что из перечисленного можно определить как причину перестройки? А) обострение отношений с США в начале 80-х гг.
Б) успехи социальной политики в СССР
В) гонка вооружений подрывала экономику СССР
2. Какие реформы политической системы относятся к периоду перестройки?
А) созыв съезда народных депутатов СССР
Б) образование Государственной Думы
В) введение поста Президента в стране
Г) отмена 6-й статьи Конституции
3. Найдите правильное высказывание:
А) политические реформы в СССР привели к росту авторитета КПСС
Б) в результате политических реформ КПСС потеряла монополию власти
В) итогом политических реформ в СССР стало увеличение числа членов КПСС
4. Какая из советских республик первой заявила о своём суверенитете?
А) Литва
Б) Эстония
В) Украина
5. Когда произошёл взрыв на Чернобыльской АЭС? А) 1985 г.
Б) 1986 г.
В) 1988 г.
6. М.С. Горбачёв был избран Президентом СССР
А) всенародным голосованием
Б) съездом народных депутатов
В) Пленумом ЦК КПСС
Г) Государственной Думой
7. Высшая законодательная власть в РФ принадлежит
А) Федеральному собранию
Б) Верховному Суду

В) Правительству

Г) Президенту

8. Понятие «новое политическое мышление», появившееся в период перестройки, означает

А) использование военной силы в решении спорных вопросов

Б) свёртывание торговых отношений со странами Запада

В) восстановление «железного занавеса»

Г) нормализация отношений Восток-Запад через разоружение

9. Какое из названных понятий относится к политической жизни в СССР в период перестройки?

А) «антипартийная группа»

Б) идеологический диктат

В) многопартийность

Г) общество развитого социализма

10. Законы СССР «О кооперации» и «Об аренде и арендных отношениях в СССР» были приняты во время правления

А) Л.И. Брежнева

Б) Ю.В. Андропова

В) М.С. Горбачёва

Г) Б.Н. Ельцина

11. Понятия «перестройка», «ускорение», «гласность» связаны с политикой

А) Н.С. Хрущёва

Б) Л.И. Брежнева

В) Ю.В. Андропова

Г) М.С. Горбачёва

12. Основная причина перехода СССР к политике перестройки

А) резкое обострение международной обстановки

Б) необходимость интенсивного освоения Сибири и Дальнего Востока

В) затяжной экономический и политический кризис в стране

Г) массовые выступления населения

13. Каковы черты экономических реформ перестройки?

А) создание частного сектора в экономике

Б) введение арендных отношений

В) появление фермерства

Г) приватизация государственной собственности

14. Кто из политических деятелей СССР был реабилитирован в годы перестройки?

А) Н.Бухарин

Б) В.Молотов

В) М.Тухачевский

15. Когда в Москве произошёл путч направленный на свёртывание реформ? А) 24-26 июля 1990 г.

Б) 12-14 января 1991 г.

В) 19-21 августа 1991 г.

16. Новым явлением общественно-политической жизни России в 1990-е гг. стало

А) проведение выборов на безальтернативной основе

Б) развёртывание движения диссидентов

В) формирование многопартийности

Г) подчинение системы местного самоуправления центральной власти

17. Понятие «застой» связано с периодом, когда СССР руководил

А) И.В.Сталин

Б) Н.С.Хрущёв

В) Л.И.Брежнев

Г) М.С.Горбачёв

18. Причиной сокращения промышленного производства в СССР в начале 1990-х гг. является

А) отказ от командных методов руководства экономикой

- Б) осуществление приватизации государственной собственности
- В) непоследовательность экономических реформ М.Горбачёва
- Г) массовое забастовочное движение против реформ

19. Что было характерной чертой экономического развития России в 1990-е гг.?

- А) переход к территориальной системе управления хозяйством
- Б) переход от директивной системы управления к рыночной экономике
- В) введение полного хозяйственного расчёта на предприятиях
- Г) совершенствование государственного планирования в экономике

20. В 1990-е гг. президенты РФ вступали в должность в результате

- А) избрания Государственной Думой
- Б) назначения Федеральным Собранием
- В) всенародных выборов
- Г) назначения Конституционным Судом

21. «Шоковая терапия» - ускоренный переход России к рыночному хозяйству стала осуществляться:

- А) с 1992 г.
- Б) с 1996 г.
- В) с 2000 г.
- Г) с 1998 г.

22. Что из названного характерно для политики «шоковой терапии»?

- А) государственная финансовая помощь малорентабельным предприятиям
- Б) ликвидация колхозов и совхозов
- В) введение госприемки на промышленных предприятиях
- Г) либерализация цен

23. Кто из названных политических деятелей на практике осуществлял политику «шоковой терапии»?

- А) Г. Явлинский и С. Шаталин
- Б) Е. Лигачев и Н. Рыжков
- В) Е. Гайдар и А. Чубайс

Г) М. Горбачев и Е. Лигачев

24. Денежная реформа, укрепившая национальную валюту, была проведена

А) в 1993 г. Б) в 1996 г.

В) в 1998 г. Г) в 2000 г.

25. Переход государственной собственности в частную называется

А) конверсией

Б) приватизацией

В) экспроприацией

Г) монополизацией

26. Что из названного является одним из результатов экономической политики

Б. Ельцина в начале 1990-х гг.?

А) формирование рыночных отношений

Б) введение централизации управления экономикой в условиях экономического кризиса

В) создание агрогородов для решения продовольственной проблемы

Г) снижение уровня безработицы

27. Отметьте черту экономической политики правительства В.С.

Черномырдина.

А) приоритетное развитие тяжелой промышленности

Б) накопление валютного запаса

В) обеспечение страны отечественными продуктами питания

Г) регулярные финансовые заимствования у Международного Валютного Фонда

28. Что из названного относится к причинам противостояния Верховного Совета и Президента РФ?

А) разработка новой Конституции

Б) недовольство депутатов Верховного Совета разрешением деятельности КПРФ

В) стремление Б. Ельцина возродить принципы социалистической экономики

Г) недовольство депутатов введением должности Президента РФ

29. Референдум о доверии Президенту России состоялся

А) в 1990 г. Б) в 1991 г.

В) в 1992 г. Г) в 1993 г.

30. Попытка отстранить Б. Ельцина от власти была предпринята

А) в 1991 г. Б) в 1993 г.

В) в 1994 г. Г) в 1996 г.

31. Федеративный договор между субъектами Российской Федерации был подписан

А) в 1992 г. Б) в 1995 г.

В) в 1997 г. Г) в 1999 г.

12. Стремление республик к отделению, проведению самостоятельной внутренней и внешней политики

А) коалиция

Б) сепаратизм

В) консолидация

Г) аннексия

33. Что из названного является одним из результатов внутренней политики Б.Н. Ельцина?

А) урегулирование взаимоотношений между центром и субъектами Федерации

Б) прекращение национальных конфликтов

В) ликвидация автономий республик, входящих в Федерацию

Г) создание федеральных округов

34. Какое из названных событий произошло в 1995 г.?

А) провозглашение независимости Чечни

Б) подписание Хасавюртских соглашений

В) захват заложников в Буденновске

Г) создание СНГ

35. Одна из причин дефолта 1998 г. А) увеличение цен на нефть

Б) высокие темпы инфляции

В) увеличение трат на социальные программы

Г) деятельность коммерческих предприятий

36. Отметьте черту, характерную для политики «шоковой терапии».

А) приватизация жилья

Б) введение государственного контроля за промышленными предприятиями

В) увеличение инвестиций в сельское хозяйство

Г) разрешение деятельности индивидуальных предпринимателей

37. Что из названного является одним из результатов «шоковой терапии»?

А) увеличение инвестиций в культуру и образование

Б) сокращение внешней задолженности страны перед западными государствами

В) стабилизация цен на продовольственные товары

Г) установление рыночного соотношения спроса и предложения на произведенную в стране продукцию

38. Конституция РФ, в соответствии с которой в России создавался новый представительный и законодательный орган — Федеральное Собрание, была принята на референдуме

А) 3 октября 1993 г.

В) 7 ноября 1995 г.

Б) 12 декабря 1993 г.

Г) 31 декабря 1999 г.

39. Отметьте участников политического кризиса, вызванного начавшимся процессом реформирования политической системы России и уничтожения советской модели государственности.

А) А. Чубайс, Г. Зюганов

Б) Р. Хасбулатов, А. Руцкой

В) Г. Янаев, Д. Язов

Г) Г. Явлинский, В. Жириновский

40. В.В. Путин был избран Президентом Российской Федерации

А) в 1999 г. Б) в 2000 г.

В) в 2002 г. Г) в 2003 г.

41. Общественно-политическая жизнь в России в 2000-2004 гг. была отмечена

А) противостоянием Президента и Государственной Думы по вопросам внутренней политики

Б) «парадом суверенитетов» субъектов Российской Федерации

В) кампанией реабилитации жертв политических репрессий

Г) утверждением новой государственной символики.

42. Какое событие из названных произошло 1 сентября 2004 г.?

А) захват террористами школы в Беслане

Б) захват заложников в театральном центре на Дубровке

В) взрыв в Московском метро

Г) создан Совет при Президенте по реализации национальных проектов.

43. Какое событие произошло раньше всех других?

А) принятие закона «О гражданстве Российской Федерации»

Б) создание партии «Единая Россия»

В) изменение порядка избрания руководителей субъектов Федерации

Г) сокращение срока службы призывников до 1 года

44. В 2000-2004 гг. в России появился А) Конституционный Суд

Б) Верховный Суд

В) совестный суд

Г) суд присяжных

45. Для развития федеративных отношений в 2004-2008 гг. характерно

А) подписание нового Федеративного договора

Б) делегирование полномочий Центра правительствам субъектов Федерации

В) усиление национальных элит

Г) укрупнение регионов

46. На выборах в Государственную Думу в 2007 г. победу одержала партия

А) «Справедливая Россия»

Б) «Единая Россия»

В) ЛДПР

Г) «Демократическая Россия»

47. Что из названного характерно для политической жизни России в 2004-2008 гг.?

А) увеличение количества партий в стране

Б) усиление сепаратизма субъектов Федерации

В) активизация политической борьбы в парламенте

Г) укрепление влияния Президента в регионах

48. Изменения в порядке выборов в Государственную Думу (по партийным спискам) были введены

А) в 1999 г. В) в 2007 г. Б) в 2004 г. Г) в 2009 г.

49. Что из названного относится к внешней политике России в 1992-1999 гг.?

А) вывод советских войск из Афганистана

Б) присоединение к программе НАТО «Партнерство во имя мира»

В) конфликт с Китаем

Г) участие России в миротворческих акциях во Вьетнаме и Афганистане

50. Какое событие произошло в 1996 г.?

А) вступление России в Совет Европы

Б) подписание Договора о СНВ-2

В) объединение Германии

Г) подписание программы «Партнерство во имя мира»

51. Отметьте фактор, влияющий на внешнюю политику России в 90-е гг. XX в.

А) усиление России на международной арене

Б) ликвидация ядерного оружия в России

В) ухудшение отношений между Россией, Китаем, Индией, Ираном

Г) окончание «холодной войны»

52. Для развития взаимоотношений России и стран СНГ в 90-е гг. XX в. характерно

А) расширение экономических контактов

Б) усиление позиций России в ГУАМ

В) увеличение количества участников СНГ

Г) урегулирование споров вокруг собственности бывших союзных республик

53. Что из названного является одним из результатов внешнеполитического курса России в 2000-2008 гг.?

А) прекращение «холодной войны»

Б) снижение угрозы международного терроризма

В) усиление влияния России в Азии и Латинской Америке

Г) прекращение деятельности военных блоков

54. Отметьте один из результатов внутренней политики В.В. Путина в 2000-2004 гг.

А) снижение налогов

Б) приватизация крупных предприятий

В) прекращение закупок продовольствия за рубежом

Г) снижение инфляции до 5% в год

55. Что из названного характерно для экономической жизни России в 2004-2008 гг.?

А) дефицит бюджета

Б) введение госконтроля за мелким и средним бизнесом

В) увеличение золотого запаса страны

Г) регулярные заимствования у европейских государств

56. Какое из названных событий произошло в 2004 г.?

А) создан Стабилизационный фонд

Б) начато осуществление нацпроекта «Здоровье»

В) увеличены расходы на фундаментальные научные исследования

Г) создан фонд национального благосостояния

57. В 2007 г. Председателем Правительства РФ был назначен

А) М. Фрадков В) А. Козырев

Б) В. Зубков Г) Б. Грызлов

Реформа аппарата управления была осуществлена Президентом России

А) в 2004 г. В) в 2008 г. Б) в 2006 г. Г) в 2009 г.

58. Какое событие произошло позже других?

А) начато осуществление проекта «Образование»

Б) начат переход к формированию трехгодичных бюджетов вместо одногодичных

В) начата реформа системы социального обеспечения (замена льгот денежными выплатами)

Г) принят закон о гражданстве Российской Федерации

59. Россия осудила операцию НАТО в Сербии

А) в 1992 г. В) в 1996 г.

Б) в 1999 г. Г) в 2000 г.

60. Отметьте одно из последствий перестройки для внешней политики Российской Федерации в 1992-1999 гг.

А) укрепление обороноспособности страны

Б) расширение НАТО на восток

В) усиление позиций России в странах бывшего соцлагеря

Г) создание российских военных баз на территории государств ЮгоВосточной Европы

61. Какое из названных событий произошло в 2000 г.?

А) подписан договор о сокращении стратегических наступательных потенциалов (СНП)

Б) подписано соглашение об образовании Евроазиатского экономического сообщества (ЕврАзЭС)

В) образовано Союзное государство в составе России и Белоруссии

Г) ликвидировано ядерное оружие на территории Украины, Белоруссии и Казахстана

62 В начале 2000-х гг. Россия во внешней политике сблизилась

А) с Францией и Германией В) с США и Великобританией

Б) с США и Японией Г) с Китаем и Австралией . Министры иностранных дел России в 2000-2008 гг.

А) М. Сулов и Э. Шеварднадзе

Б) С. Лавров и И. Иванов

В) Е. Примаков и А. Козырев

Г) С. Миронов и С. Шойгу

63. Международные объединения, контролирующие 40% мирового промышленного производства и 60% мировой торговли, называются:

А) экономические комиссии европейского Союза

Б) транснациональные корпорации (ТНК)

В) Международный валютный фонд (МВФ)

Г) Международный банк реконструкции и развития (МБРР)

64. Преобладающей формой военных операций после завершения «холодной войны» стали:

А) миротворческие, гуманитарные миссии

Б) локальные конфликты между партнерами США и бывшими союзниками СССР

В) гражданские и религиозные войны

Г) локальные конфликты между США и другими странами мира

65. Крупная военная операция НАТО по урегулированию межэтнического конфликта в 1999 году была проведена:

А) в Турции

В) в Ираке

Б) в Югославии

Г) в Афганистане

66. Какие цели преследует Международный валютный фонд (МВФ):

А) финансирование проектов в области модернизации экономики

Б) поддержка мер в области охраны природы

В) поддержка стабильности курсов национальных валют

Г) финансирование экологических проектов

67. Для развития культуры России в 90-е гг. XX в. было характерно

а) возрождение интереса к наследию советской культуры

б) усиление влияния церкви

- в) повсеместное открытие клубов детского творчества
- г) создание творческих союзов

68. Ежегодный музыкальный фестиваль с участием лучших отечественных и зарубежных исполнителей

- А) «Белые ночи»
- Б) «Золотой Остап»
- В) «Кинотавр»
- Г) «Букер»

69. Отметьте режиссеров наиболее популярных театральных постановок в 1990-2000е гг.

- А) Е. Светланов, В. Гергиев, Ю. Темирканов
- Б) С. Слонимский, А. Шнитке, М. Ростропович
- В) Л. Додин, В. Фокин, А. Житинкин
- Г) Л. Гайдай, Ю. Герман, Ю. Хотиненко

70. В 2000-е гг. были созданы фильмы

- А) «Остров», «9 рота», «Идиот»
- Б) «Утомленные солнцем», «Блокпост», «Кольцо Нибелунгов»
- В) «Война и мир», «Калина Красная», «В бой идут одни старики»
- Г) «Семнадцать мгновений весны», «Три тополя на Плющихе»

71. Для развития российского кинематографа в 2004-2007 гг. характерно

- А) увеличение количества сериалов про мафию
- Б) создание отечественных высокобюджетных фильмов
- В) увеличение количества детских фильмов
- Г) приглашение иностранных режиссеров для постановок

72. Что из названного характеризует государственную политику в области культуры?

- А) увеличение финансирования известнейших объектов культуры
- Б) создание канала «Культура»
- В) поддержка издательской деятельности

Г) все названное

73. Какой международный документ был принят в 1959г. Генеральной Ассамблеей ООН?

- А) Конвенция о правах ребенка
- Б) Конституция о правах ребенка
- В) Международный пакт о правах ребёнка

Г) Декларация прав ребёнка

74. Как назывались организации, созданные в 1919 г. для борьбы с неграмотностью?

- А) рабфаками
- Б) ликбезами
- В) бестужевскими курсами
- Г) комбедами

75. В каком ряду приведены даты, связанные с советскими достижениями в освоении космоса?

- А) 1949 г. и 1953 г.
- Б) 1954 г. и 1963 г.
- В) 1957 г. и 1961 г.
- Г) 1964 г. и 1982 г.

76. Что из названного характерно для российской культуры 90-х гг. XX в.?

- А) увеличение финансирования образовательных учреждений
- Б) упадок отечественного кинематографа
- В) введение цензуры на телевидении
- Г) увеличение количества киностудий

77. Какое из названных событий произошло в 2003 г.?

- А) концерт П. Маккартни на Красной площади
- Б) прекращение Синодального периода в истории Православной церкви
- В) выход в свет фильма «Брат»
- Г) фильм «Утомленные солнцем» удостоен «Оскара»

78. Для развития отечественного спорта в 90-е гг. XX в. было характерно

А) сокращение спортивных клубов и секций

Б) увеличение финансирования спорта

В) бойкотирование Олимпийских игр

Г) успешное развитие детско-юношеского спорта

79. Отметьте известных российских спортсменов начала XXI в.

А) А. Скокан и А. Герман

Б) И. Глазунов и Д. Вишнева

В) И. Роднина и А. Зайцев

Г) А. Немов и А. Карелин

80. Какое из названных событий произошло в 2000 г.?

А) начата реализация целевых федеральных программ « Культура »

Б) стартовал проект «Гора самоцветов»

В) открыта экспозиция «Москва-Берлин»

Г) открыт Исторический музей

81. Государственный канал «Культура» начал свою работу

А) в 1997 г.

Б) в 2000 г.

В) в 2006 г.

Г) в 2009 г.

82. Для развития отечественной культуры в 2000-2009 гг. характерно

А) увеличение количества театров

Б) увеличение финансирования музеев

В) увеличение количества музеев

Г) все названное

83. Что делают государства-участники, принявшие Конвенцию для осуществления права ребенка на образование на основе равных возможностей?

А) вводят бесплатное и обязательное начальное образование

Б) принимают такие меры как введение бесплатного среднего образования

(общего и профессионального) и предоставление в случае необходимости финансовой помощи; обеспечивают доступность информации и материалов в области образования и профессиональной подготовки для всех детей

В) поощряют развитие различных форм среднего образования, обеспечивают его доступность

Г) все ответы правильные

84. В каком году были проведены испытания первой атомной бомбы в СССР?

А) 1945 г.

Б) 1949 г.

В) 1959 г.

Г) 1964 г.

85. С какими именами связано начало освоения космоса?

А) С. Королев, Ю. Гагарин

Б) А. Туполев, С. Ильюшин

В) С. Вавилов, Т. Лысенко

Г) И. Курчатов, А. Сахаров

86. В чем смысл понятия «глобальные проблемы современности»:

А) это комплекс проблем, связанных с существованием оружия массового поражения

Б) это комплекс проблем научно-технического развития

В) это проблемы, решение которых требует объединения усилий всех государств

Г) это комплекс проблем, связанный с уровнем экономического развития ряда стран

87. Движения за сохранение языков, традиций и культуры малых народов, относятся:

А) к социальным

Б) к этническим

В) к религиозным

Г) к экологическим

88. Не имеет отношения к мерам, призванным предотвратить экологическую катастрофу:

А) ускорение темпов региональной интеграции

Б) переход на энерго- и ресурсосберегающие технологии

В) осуществление с помощью спутников контроля за состоянием окружающей среды

Г) принятие законов о защите окружающей среды

89. Что является важнейшим аспектом, определяющим внешнеполитические подходы России к сотрудничеству и установлению связей с другими странами мира?

А) превосходство России над другими странами

Б) равноправие и взаимовыгодные отношения

В) гонка вооружений

Кейс-задания:

Кейс 1:

Проанализируйте выдержку из Договора о создании ЕЭС, выявите главные цели создания ЕЭС, основные средства их достижения, определенные в Договоре. Какие конкретные меры были запланированы для достижения поставленных целей? Какие сферы развития участвующих стран они затрагивали? Почему названные в документе меры могли быть выгодны всем объединяющимся в общий рынок странам?

Из Договора шести европейских государств о создании Европейского экономического сообщества. Подписан в Риме 25 марта 1957 г.

«Сообщество имеет целью путем установления общего рынка и последовательного сближения экономической политики государств-членов

содействовать гармоничному развитию экономической деятельности в рамках всего Сообщества, непрерывному и равномерному росту, большей стабильности, ускоренному повышению уровня жизни и более тесным отношениям между государствами, которые оно объединяет <...>

Для достижения целей, провозглашенных в предшествующей статье, Сообщество действует сообразно условиям и темпам, предусмотренным настоящим Договором, в:

- а) отмене между государствами-членами таможенного права и количественных

ограничений ввоза и вывоза товаров, равно как всех других мер, вызывающих аналогичные последствия;

- б) установлении общего таможенного тарифа и общей торговой политики в отношении третьих государств;
- в) устранении между государствами-членами препятствий для свободного перемещения лиц, услуг и капиталов;
- г) введении общей политики в области сельского хозяйства;
- д) введении общей политики в области транспорта;
- е) установлении режима, обеспечивающего недопустимость извращенной конкуренции в общем рынке;
- ж) применении процедур, позволяющих координировать экономическую политику государств-членов и предотвращать нарушение равновесия платежных балансов;
- з) сближения национальных законодательств в той мере, какая необходима для функционирования общего рынка;
- и) учреждении европейского социального фонда, имея в виду улучшение возможностей найма трудящихся и повышения их жизненного уровня;
- к) учреждении европейского инвестиционного банка, призванного обеспечить экономический рост Сообщества посредством формирования новых ресурсов;
- л) ассоциации заморских стран и территорий, имея в виду расширить обмены и прилагать совместные усилия к экономическому и социальному развитию» (Антология мировой политической мысли. М., 1997. Т 5. С. 454-455.)

Кейс 2:

Прочитайте выдержку из документа ЦК Венгерской социалистической рабочей партии «Уроки нашего исторического пути» (19 авг.1989) и обозначьте основные проявления кризиса в странах Восточной Европы в 1960-1960 гг.

Сталин навязал Венгрии советскую модель. Сильное снижение уровня жизни, вмешательство в жизнь миллионов людей, массовое попрание прав, унижение нации

порождали все более углубляющееся недовольство. 23 октября 1956 года произошло народное восстание за ликвидацию венгерского сталинизма, за обновление социализма.

Венгерская социалистическая рабочая партия, созданная 31 октября 1956г. Под руководством Яноша Кадара Имре Надя, объявила удовлетворение справедливых народных требований непременным условием демократического социалистического обновления. Политику ВСРП предполагалось формировать национального суверенитета, отказа от партийной монополии на власть, на основе признания самоуправления трудящихся и многопартийной системы. Однако советское руководство приняло решение о военном вмешательстве и подавило восстание. Имре Надь после 4 октября был склонен ни к каким уступкам. Он принял мученическую смерть. Янош Кадар был вынужден пойти на серьезные компромиссы. Временно ему пришлось отказаться и от реформ. Однако он стремился реализовать все то из намерений ВСРП 1956г., что было возможно в условиях советского вмешательства.

Кейс 3:

Прочитайте текст. Сравните два приведенных документа НАТО. Как изменились акценты «Стратегической концепции» НАТО 1999 г., принятой после начала операции против Югославии, по сравнению с документом, обосновывающим «Партнерство ради мира»? В чем НАТО видит основной источник угрозы миру и безопасности на пороге XXI века? Согласны ли вы с этой оценкой? Ответ обоснуйте.

Из документа «Партнерство ради мира», принятого странами НАТО 10 января 1994г.:

«Это партнерство создается как выражение совместной убежденности в том, что стабильность и безопасность в Североатлантическом регионе может быть достигнута только путем сотрудничества и совместных действий. Составляющими основу партнерства совместными ценностями являются обеспечение и продвижение основных свобод и прав человека, защита свободы, справедливости и мира

демократическим путем.

Присоединяясь к «Партнерству», государства — члены Североатлантического альянса и другие государства, подписывающие этот документ, напоминают, что они привержены сохранению демократических обществ, свободе от принуждения и запугивания, а также поддержанию принципов международного права. Они подтверждают свою приверженность добросовестному выполнению обязательств по Уставу ООН и принципов

Всеобщей декларации прав человека, в частности воздержания от угрозы силой или ее применения против территориальной целостности или политической независимости любого государства, уважения существующих границ и урегулирования споров мирными средствами». {Сб. «От Хельсинки до Будапешта. История СБСЕ/ОБСЕ в документах и материалах, 1973—1994». Т. 3. М., 1997. С. 458.)

Из «Стратегической концепции», одобренной главами государств и правительства стран НАТО 24 апреля 1999 г.

«Безопасность союза по-прежнему подвергается широкому спектру военных и невоенных угроз, которые исходят с разных сторон и часто являются труднопредсказуемыми. Эти угрозы включают в себя неопределенности и нестабильности внутри евроатлантического пространства и за его пределами, возможности возникновения быстроразвивающихся региональных кризисов на периферии союза. Ряд государств, расположенных внутри евроатлантического региона и за его пределами, сталкиваются с серьезными экономическими, социальными и политическими трудностями. Этническое и религиозное соперничество, территориальные споры, неадекватные или безуспешные попытки реформ, нарушения прав человека и дезинтеграция государств могут привести к нестабильности локального и даже регионального характера. Возникшие в результате этого напряженности могут вызывать кризисы, затрагивающие евроатлантическую стабильность, страдания людей и вооруженные конфликты.

Такие конфликты могут затрагивать безопасность союза, распространяясь на соседние государства, включая страны НАТО, или любым другим путем, а также затрагивать безопасность других государств».

Темы рефератов, сообщений:

Оттепель»: общество и культура.

1. «Холодная война»: победители и проигравшие?
2. А. Стаханов и стахановское движение.
3. Взаимоотношения стран-участниц СНГ на рубеже XX – XXI в.
4. Власов и власовщина.
5. Г. К. Жуков и споры о нем.
6. Девятьсот блокадных дней Ленинграда.
7. Живопись, архитектура, музыка, кино современного запада, 9. Зимняя (советско-финская) война.
10. И. В. Сталин - оценки истории.
11. Информационно-коммуникационные технологии в здравоохранении и их роль в медицине,
12. Исторические события в интерпретации современной историографии.
13. Карибский кризис: СССР, Куба, США.
14. Л. И. Брежнев, соратники, наследники.
15. Мир против Гитлера.
16. Молодежь Советской России (20-40-е гг.).
17. НЭП.
18. Нюрнбергский процесс.
19. Образование и наука. Проблемы духовного развития российского общества XX-XXI вв,

20. Общественно-философская мысль
21. Пакт о ненападении 23 августа 1939 года.
22. Поп культура и ее влияние на общество.
23. Пражская весна и осень 1968 года.
24. Распад СССР: предательство или неизбежность?
25. Реформы в современной России.
26. Роль науки в развитии медицины и здравоохранения современном мире.
27. Российская культура в эмиграции
28. Россия в мировой политике.
29. Советская наука после войны.
30. Советские люди в условиях оккупации и плена.
31. Трагедия Афганской войны.
32. Художественное творчество в России

**Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине
(дифференцированному зачету)**

1. Периодизация «Новейшей истории». Этапы.
2. Причины, ход и начальный период Первой мировой войны
3. Итоги Первой мировой войны
4. В каком году образовался СССР и первая Советская Конституция?
5. Назовите автора «Апрельских тезисов» и основные принципы.
6. Кто возглавил Временное правительство в марте 1917?
7. Первые декреты, которые были приняты большевиками после прихода к власти.
8. Политика «военного коммунизма»: причины, сущность, итоги
9. Гражданская война: причины, годы и предводители
10. Мировой экономический кризис 1929-1933 гг: причины и пути выхода
11. Когда и между кем был подписан Брест-Литовский мир?
12. В чём заключался «Новый курс» Ф. Рузвельта?

13. Что такое идеология «фашизм» и кого из идеологов вы можете перечислить
14. Когда была провозглашена политика НЭП и какие меры включала в себя?
15. Мюнхенское соглашение (сговор): год подписания, участники и итоги
16. Пакт Молотова-Риббентропа (год и страны)
17. Как назывался план Германии по захвату СССР?
18. Начало второй мировой войны, операция «Вайс»
19. Кто возглавил немецкую армию в Сталинградской битве?
20. В какой местности и когда произошло самое крупное танковое сражение за период ВОВ?
21. В честь освобождения каких советских городов был впервые за период ВОВ дан салют в Москве?
22. Сколько воинов стали героями Советского Союза после Сталинградской битвы?
23. Как называлась немецкая наступательная операция по захвату Курска?
24. Назовите летчиков-истребителей, трижды Героев Советского Союза ВОВ
25. Вяземский котёл, что за событие?
26. Период прохождения Нюрнбергского процесса и его значение.
27. Первый Берлинский кризис: дата и причина
28. Организация ООН: сущность и основные функции
29. Когда и с чего началась «холодная война»?
30. Когда вступил в действие план Маршала и сколько стран участвовали в нем?
31. Карибский кризис: участники, причина и дата
32. Почему в Европе День Победы отмечается 8 мая, а в России - 9 мая?
33. Хиросима и Нагасаки: кто и когда сбросил атомные бомбы?
34. Когда закончилась Вторая Мировая война?
35. Когда была принята пятая, действующая Конституция РФ?

36. Первая Чеченская война: причины и дата
37. Период проведения коллективизации и итоги.

38. Кто из дагестанцев участников афганской войны стал Героем Советского Союза?

39. Экстенсивное и интенсивное развитие хозяйства
40. Второй Берлинский кризис: когда и чем закончился?

41. Перечислите командующих Советскими войсками в период ВОВ

42. Организация БРИКС: участники, цели, дата образования.

43. МОТ и ВОЗ: сущность и основные функции

44. Международные отношения на современном этапе

СГ.02 Иностранный язык в профессиональной деятельности

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися осваиваются умения и знания

Код ПК, ОК	Умения	Знания
ОК 02 ОК 04 ОК 05 ОК 09	Уметь: строить простые высказывания о себе и о своей профессиональной деятельности; взаимодействовать в коллективе, принимать участие в диалогах на общие и профессиональные темы; применять различные формы и виды устной и письменной коммуникации на иностранном языке в межкультурном и межличностном взаимодействии; понимать общий смысл четко произнесенных высказываний на общие и базовые профессиональные темы; понимать тексты на базовые профессиональные темы; составлять простые связные сообщения на общие или интересующие профессиональные темы; общаться (устно и письменно) на иностранном языке на профессиональные и повседневные темы; переводить иностранные тексты профессиональной направленности (словарем) самостоятельно совершенствовать устную и письменную речь, пополнять словарный запас	Знать: лексический и грамматический минимум, относящийся к описанию предметов, средств и процессов профессиональной деятельности; лексический и грамматический минимум, необходимый для чтения и перевода текстов профессиональной направленности (со словарем); общеупотребительные глаголы и существительная лексика); правила чтения текстов профессиональной направленности; правила построения простых и сложных предложений на профессиональные темы; правила речевого этикета и межкультурные нормы общения на иностранном языке; формы и виды устной и письменной коммуникации на иностранном языке при межкультурном взаимодействии

Форма промежуточной аттестации: дифференцированный зачет.

Вопросы для устного контроля:

1. What does the skeleton consist of ?
2. How many bones are there in the skeleton of the adult?
3. What are the chief parts of the human body?
4. What parts does the head consist of ?
5. What are the main bones of the trunk?
6. What does the spine consist of ?
7. What is the vertebra formed of?
8. Where is the breastbone?
9. What are the main parts of the lower extremity?
10. What are the chief parts of the upper limb? What are the bones of the skeleton connected by ?
11. What are the muscles?
12. What contraction produces various movements?
13. What may the muscles be divided from?
14. What does the nervous system control?
15. What does the muscular tissue consist of?
16. For how many groups are all the muscles traditionally divided?
17. How sometimes are muscles called?
18. Who works at the hospital?
19. Who takes the temperature of the patients?
20. What do the nurses do?
21. Who retells the doctor about the condition of the patients?
22. When does the doctor prescribe some new medicine or injections?
23. How do you think, who must be very attentive in a patient's condition?
24. What is the polyclinic?
25. How do people receive medical assistance at the polyclinic?
26. What specialists work at the polyclinic?
27. Where do the doctors receive their patients?
28. What rooms are there at the polyclinic?
29. How does the patient make an appointment with a doctor?
30. How does the doctor perform a patient's physical examination?
31. Where does the doctor record all data of the examinations?
32. What does the doctor do in serious case?
33. What are the duties of nurses?
34. What do you usually do if you caught cold?
35. What does the doctor usually do before examining you?
36. How does he examine you?

37. What shall we do in case of sudden and severe illness or an accident?
38. What departments are there in the hospital?
39. Do you agree with the saying "Health is the greatest wealth"?
40. What symptoms can people have when they are ill?
41. How will the doctor examine his patient?
42. Where do people usually buy medicine?
43. What can happen if you don't follow the doctor's recommendations?
44. What is correct diagnosis based on?
45. What are the usual methods of patient's examination?
46. What does inquiry reveal?
47. What does inspection reveal?
48. What can be determined by palpation, auscultation and percussion?
49. How does the doctor take the patient's temperature, blood pressure?

Тестовые задания:

1. Which type of blood vessel has a 'pulse'?
a) Artery b) Vein c) Capillary
2. Which type of blood vessel has valves inside?
a) Artery **b) Vein** c) Capillary
3. Which type of blood vessel carries blood away from the heart?
a) Artery b) Vein c) Capillary
4. What sort of circulatory system is the human circulatory system?
a) An open circulatory system
b) A single circulatory system
c) A double circulatory system
- 5 From which chamber of the heart does blood leave to go to the lungs?
a) Right ventricle b) Right atrium **c) Left ventricle**
6. Which valve prevents blood flowing back into the left atrium from the left ventricle?
a) **The semi-lunar valve**
b) The bicuspid valve
c) The tricuspid valve

7. Which chamber produces the highest pressure in the blood?
- a) Right atrium b) Left atrium **c) Left ventricle**
8. What effect does adrenaline have on the heart?
- a) **It increases the heart rate only**
- b) It increases the stroke volume only
- c) It increases the heart rate and stroke volume
9. Which of these is a common risk factor for heart disease?
- a) Having low blood pressure
- b) **Being overweight**
- c) Exercising regularly
10. In coronary heart disease, what are the fatty deposits on the walls of the arteries called?
- a) Plaques** b) Platelets c) Plasma
11. How do you get tuberculosis?
- A. Through the air
- B. Through sexual contact
- C. Through contaminated food
- D. Through blood
- E. A and C
12. Who is at risk of developing tuberculosis in this country?
- A. People taking certain medicines
- B. Migrant farm workers
- C. People with HIV
- D. All of the above
13. What makes TB hard to diagnose?
- A. Symptoms aren't always obvious
- B. Symptoms come and go
- C. The disease may take years to become active
- D. A and B

14. What are the symptoms of active TB?
- A. Weight loss
 - B. Night sweats
 - C. Loss of appetite
 - D. All of the above
15. How is TB diagnosed?
- A. Chest X-ray
 - B. Sample of sputum
 - C. Skin test
 - D. All of the above
16. How is TB treated?
- A. Antiviral medicines
 - B. Antibiotics
 - C. Surgery
 - D. Chemotherapy
17. What is causing TB to become a serious public health problem?
- A. The rise in number of people with HIV infection
 - B. An increasing number of immigrants from areas of the world where TB is common
 - C. An increasing number of homeless people
 - D. More people failing to finish their TB treatment
 - E. All of the above
18. Who in the U.S. should receive a vaccine for TB?
- A. Infants
 - B. Teens
 - C. Adults under age 65
 - D. Adults over age 65
 - E. None of the above
19. Tuberculosis (TB) is caused by a virus?
- A. True

- B. False
20. People who use drugs who are HIV negative are at increased risk of tuberculosis?
- A. True
- B. False
21. True or False: The appendix is found on the left lower side of the abdomen and is connected to the cecum of the large intestine.* a) True b) False
22. Which of these things is roughly the same size and shape as your appendix?
- a) A grape b) A grapefruit c) A finger
23. What's the job of your appendix?
- a) It stores enzymes you need to change sugar to energy.
- b) It helps clear toxins from your blood.
- c) Doctors don't know for sure.
24. When you have appendicitis, your appendix:
- a) Gets sore and swells
- b) Tears away from your intestine
- c) Starts to bleed
25. If your appendix is taken out:
- a) Your body won't digest fat as well.
- b) You'll need antibiotics often.
- c) You won't notice the difference.
26. Which makes you more likely to get appendicitis?
- a) You're often constipated
- b) You're between the ages of 10 and 30
- c) A family history of diabetes
27. Which of these is not linked to appendicitis?
- a) Binge-drinking alcohol
- b) A hard blow to your belly
- c) Food that has parasites in it
28. When you have appendicitis, the pain sometimes moves from:

- a) Your navel to the right side of your belly
- b) Your breastbone to the right side of your belly
- c) Your shoulder blade to the right side of your belly

29. What's the best way to prevent appendicitis?

- a) Eat a high-fiber diet.
- b) Exercise 30 minutes a day.
- c) You can't prevent it.

30. Appendicitis is contagious (заразен).

- a) True
- b) False

41. If you help a person who lost his consciousness:

- a) keep him quiet;
- b) **give the person to breathe in ammonia water;**
- c) take his temperature

42. In attacks of angina pectoris the patients suffer from ...

- a) pain in the chest and behind the breastbone;
- b) **dry cough;**
- c) loss of appetite

43. Perforating ulcers are characterized by...

- a) pain which is usually dull in character;
- b) acute pain in the stomach;
- c) **sharp pain in the substernal area radiating down the arm**

44. What is the first symptom of many infectious diseases?

- a) **high temperature;**
- b) skin rash;
- c) headache

45. What are the aids for poisoning?

- a) **give the person 4-8 glasses of water;**
- b) lay the person down;
- c) cover him warmly

46. The disease of the endocrine system caused by a large amount of sugar in the body is:

a) measles

b) **diabetes**

c) pneumonia

47. If you help a person who has a sunstroke:

a) take the person into a cool place and put cold cloth on his head;

b) cover him with blankets;

c) do not let the person move

48. If a person breaks his arm or leg he complains of:

a) pain in the place of the break;

b) bad toothache;

c) dry cough

49. Patients with hypertension complain of ...

a) headaches, nose bleedings, heartaches;

b) muscular pains;

c) stomachache

50. What appetite has the patient suffering from gastric carcinoma?

a) It is increased.

b) **It is reduced.**

Разноуровневые задания:

Упр. 1. Вставьте данные слова по смыслу вместо пропусков:

a) the ampules. b) on an empty stomach, c) clinics, d) doctor's consulting room, e) the mixture, f) treatment, g) ointment, h) ambulance, i) the reception office, j) laboratories.

1. In the polyclinics the patients' files are in the _____. 2. The doctor examines you and prescribes necessary

3. Take _____ with vitamin B.

4. Shake the bottle with _____ before use.

5. The doctor sees his patients in the _____.

6. The hospitals where medical students have their practice are called

7. In urgent cases the patient is taken to the hospital in an _____.
8. Don't take these pills _____.
9. Different analyses and tests are made in
10. Put some _____ on the place you feel pain.

Упр. 2. Переведите следующие слова и словосочетания:

Осмотр пациента, частота пульса, пальпировать лимфатические и слюнные железы, жалобы пациента, страдать от, цитологические исследования, тоны сердца, начало заболевания, рентгенологическое исследование, мазок, внутренние органы, внешний вид пациента, мокрота, причина смерти, перкуссия, определять, современные методы исследования.

Упр. 3. Выберите нужное слово или словосочетание для того, чтобы закончить предложение:

1. Inquiry reveals ... (past history, patient's appearance, family history). 2. Palpation reveals ... (edema, family history, growth). 3. Counting the pulse reveals ... (blood count, pulse rate, respiratory rate). 4. X-ray examination reveals ... (hypertension, bone lesions). 5. Inspection reveals ... (heart sounds, past history, appearance of the patient).

Упр. 4. Скажите верны или неверны следующие утверждения:

1. The brain is the organ of the central nervous system. 2. The brain is responsible for eating and drinking only. 3. Within the brain neurones are grouped together into many different structures. 4. Each group of neurones within the brain is involved in different functions of the organism. 5. The central nervous system works as a collection of different mechanisms. 6. Different parts of the brain work together to produce certain effects.

Упр. 5. Разгадайте кроссворд:

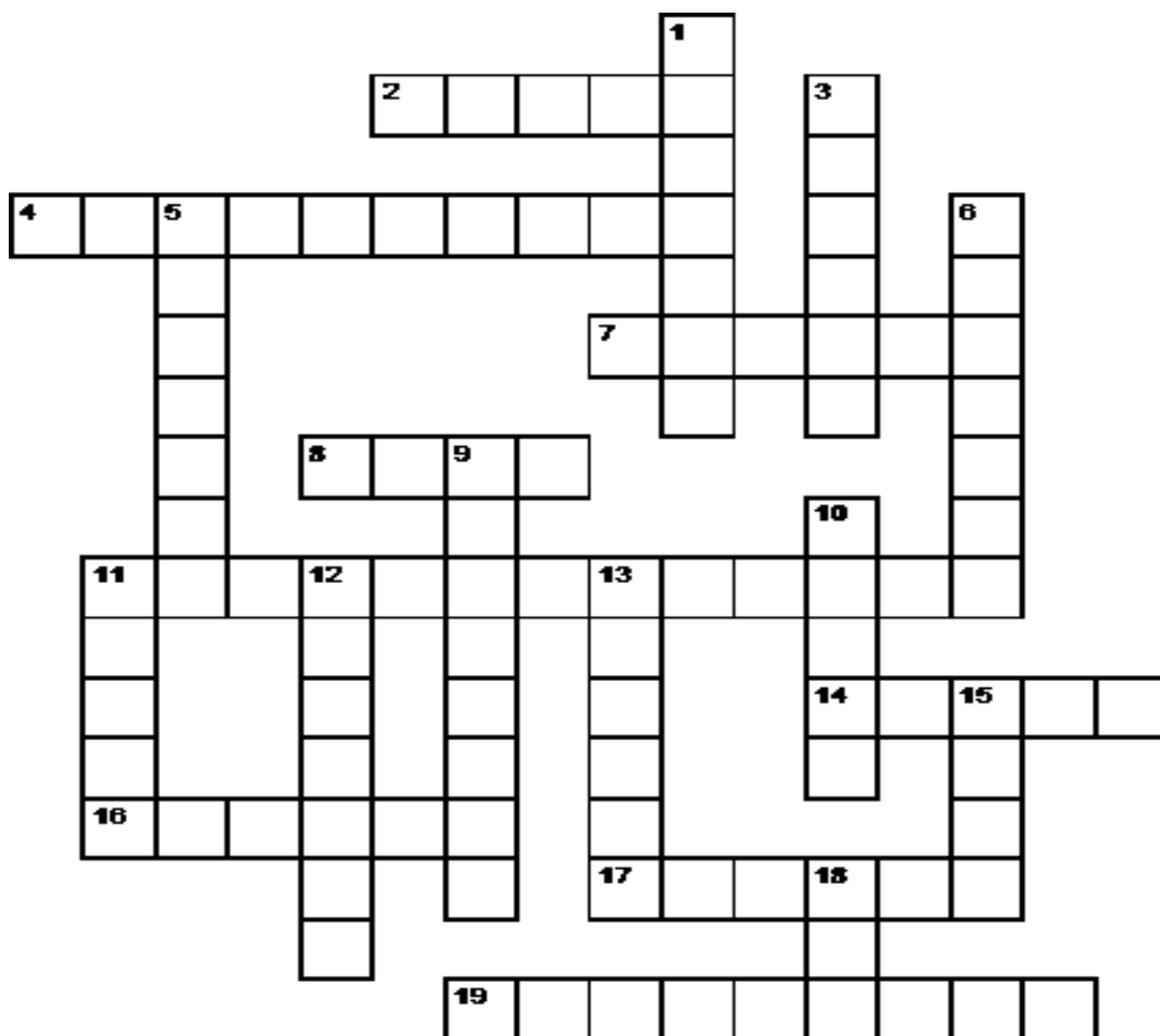
Across

2. One of two places where air enters your body.

4. When we exhale we breathe this plus carbon dioxide.
7. You do this when something irritates your nose.
8. You do this when you don't get enough oxygen to your blood.
11. A gas that you breathe out. It is a waste gas.
14. The place where oxygen enters the blood.
16. You do this when something irritates your diaphragm.
17. Breathe out.
19. Large muscle that controls the lungs.

Down

1. This prevents food from going down your lungs.
3. All animals need this gas to make energy from food.
5. Scientific name for the windpipe.
6. Inhale and exhale.
9. Common name for the trachea.
10. Fish have these instead of lungs.
11. You do this when something irritates your trachea or bronchi.
12. Two tubes that connect the trachea to the lungs.
13. Breathe in.
15. One of two places where air enters your body.
18. What we breathe.



Упр. 6. Заполните пропуски подходящими по смыслу словами

Air, lungs, carbon dioxide, hiccup, mouth, oxygen, trachea, yawn, diaphragm, sneeze, inhale, respiratory, bronchi, water vapor, blood, exhale, cough, pharynx, nose

All animals need _____ to make energy from food. We get this oxygen from the _____ that we breathe. In order to get the oxygen into the blood where it can be transported to the rest of the body, the air travels through a system of organs called the _____ system.

When you _____, air enters the body through the _____ or the _____. From there it passes through the _____, which forces air into the _____ and food into the esophagus. The air travels down the trachea into two branching tubes called _____ and then on into the _____.

In the lungs oxygen from the air enters the _____. At the same time, the waste gas _____ leaves the blood and then leaves the body when you _____. Some _____ also leaves the body when you _____.

exhale, which is why mirrors get foggy when you breathe on them. The _____ is the muscle that controls the lungs.

It is important to keep the respiratory system clear so oxygen can keep flowing into your body. If something gets in your nose and irritates it, you _____. If something gets in your trachea or bronchi and irritates it, you _____. If something irritates your diaphragm, you _____. Finally, if the brain thinks you are not getting enough oxygen, then it forces you to _____.

Упр. 7. Заполните пропуски подходящими по смыслу словами

stomach	rectum	waste	chewed	food	energy	small
em acid			liver saliva	swallow	mouth	stine digestion
			orbed	large	intestine	ryn x esophagus
				gue liquids		

All animals need to eat _____ to get _____ to live. But in order to use this food, they have to break it down in a process called _____. And so, all animals have a group of connected organs called the digestive _____.

In humans, the process of digestion begins in the _____ where food is _____ into small pieces by the teeth. The _____ helps by moving these pieces around. These pieces are covered by _____, or spit. The saliva makes the food slippery so that it is easier to _____. It also helps to break down the food.

Once the food is swallowed, it passes through the _____, which is like a gate that sends food into the _____ and air into the lungs. The food travels down the esophagus and into the _____. Once in the stomach the food is mixed with _____ and crushed some more.

After spending some time in the stomach, the food is sent into the _____ where nutrients are _____. The _____ helps by producing some digestive juices called bile. Next, the remaining food goes into the _____ where the _____ are absorbed. The remaining food is called _____ and it is pushed into the _____ where it waits before leaving the body.

Упр. 8. Заполните таблицу.

The System of Organs	Components	Functions
Urinary System		
Reproductive System		

Упр. 9. Заполните пропуски: diphtheria, influenza, appendix, tuberculosis, pneumonia

1) _____ may seem like a common cold with a runny nose, sneezing and sore throat. But colds usually develop slowly, whereas the flu tends to come on suddenly. 2) _____ is an infection that inflames the air sacs in one or both lungs. The air sacs may fill with fluid or pus (purulent material), causing cough with phlegm or pus, fever, chills, and difficulty breathing.

3) _____ is a bacterial infection. It mainly affects the lungs, but it can affect any part of the body, including the tummy (abdomen), glands, bones and nervous system.

4) _____ is a serious bacterial infection that usually affects the mucous membranes of your nose and throat.

5) Before your _____ is taken out, you'll take antibiotics to fight infection. You'll usually get general anesthesia, meaning you'll be asleep for the procedure. The doctor removes it through a 4-inch-long cut or with a device called a laparoscope.

Упр. 10. Распределите данные слова и словосочетания по графам таблицы:

Emergency condition	Symptoms	First Aid

Упр. 11. Заполните пропуски в следующем тексте подходящими словами.

- a) Patients; b) Treatment; c) Examines; d) Chest; e) Depressed; f) Surgery;**
g) Blood pressure; h) Prescribes; i) Disease; j) Chemist; k) Nurse;
l) Prescription;

When people have some problems like being (1)_____ or having lost appetite, they go to see the doctor in his (2)_____. Every doctor has a (3)_____ to help him. When the doctor sees (4)_____ in his surgery, first he listens to their problems, then he (5)_____ them. He takes the patient's temperature, listens to his (6)_____, looks in his ears, eyes, takes his (7)_____. Then, if the (8)_____ isn't so serious, he (9)_____ some medicine. Later the patient will take the (10)_____ to the (11)_____. If something is seriously wrong with the patient, the doctor sends him to hospital for (12)_____.

Темы сообщений, рефератов:

- «Нервная система»,
- «Дыхательная система»,
- «Пищеварительная система»,
- «Мочевыделительная система»,
- «Половая система»
- «Первая медицинская помощь при шоке»
- «Оказание первой помощи при ушибах и переломах» «Кровотечение».
- «Отравления»
- «Первая помощь при укусах».
- «Сестринские манипуляции».

Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине (дифференцированному зачету)

1. Спряжение глагола to be
2. Числительные. Количественные и порядковые числительные
3. Степени сравнения прилагательных и наречий
4. Образование Present Simple
5. Образование Present Continuous
6. Образование Present Perfect
7. Образование Present Perfect Continuous
8. Разница между Present Simple и Present Continuous
9. Разница между Present Perfect и Present Perfect Continuous
10. Образование Past Simple
11. Образование Past Continuous
12. Образование Past Perfect
13. Образование Past Perfect Continuous
14. Разница между Present Continuous и Past Continuous

15. Разница между Past Simple и Past Continuous
16. Образование Future Simple
17. Образование Future Continuous
18. Образование Future Perfect
19. Образование Future Perfect Continuous
20. Страдательный залог
21. Условные предложения I, II и III типов.
22. Модальные глаголы (can, could).
23. Модальные глаголы (may, might).
24. Модальный глагол must.
25. Модальные глаголы (should, shall).

Контрольные упражнения

Упр. 1. Раскройте скобки употребив глагол в Present Simple или Present Continuous:

1. He often (go) to the cinema. 2. They (watch) TV at the moment. 3. She (write) letters to her mother every week. 4. Nina usually (drive) to work. 5. Father (sit) on the sofa now. 6. Listen. The telephone (ring). 7. Tim (study) a new language every year. 8. We always (spend) the summer in York. 9. In summer we usually (go) to the seaside. 10. Look at Tom. He (ride) a horse.

Упр. 2. Выберите верный вариант глагола и переведите предложения.

1. I knew that my sister ... (have/has/had) a problem. 2. I know that my sister ... (have/has/had) a problem. 3. I knew that my sister ... (will have/would have/had) a problem soon. 4. He said he ... (lived/has lived/had lived) in Moscow since 2005. 5. She asks me if the flight ... (has been cancelled/had been cancelled/been cancelled). 6. She asked me if the flight ... (has been cancelled/had been cancelled/was cancelled). 7. Nobody knew what ... (will happen/would happen/happens) next. 8. Mike said that he ... (hasn't met/didn't meet/hadn't met) Helen since they parted.

Упр. 3. Раскройте скобки, поставив глагол в Past Simple или in the Present Perfect.

1. I (have, just) _____ a nice pot of coffee. Would you like a cup? 2. I (see, not) _____ Steve this morning yet. 3. Carol and I are old friends. I (know) _____ her since I (be) _____ a freshman in high school. 4. I (go) _____ to Paris in 2003 and 2006. 5. Don't throw the paper away because I (not to read) _____ it yet. 6. Is Jim going to eat lunch with us today? — No. He (eat) _____ (already). He (eat) _____ lunch an hour ago. 7. I (be) _____ never to Italy.

Упр. 4. Раскройте скобки, употребляя необходимые по смыслу конструкции *Future Simple or Continuous*

1. Her daughter never _____ (trust) you. 2. Wait a minute; we _____ (have) tea and coffee soon. 3. At this time tomorrow students _____ (present) their reports. 4. My father _____ (wash) our car next Friday. 5. He says, he always _____ (love) us. 6. While her husband is watching a football match, she _____ (read) her favourite magazines. 7. They promise me that they _____ (call) me later. 8. Vlad _____ (rehearse) his performance still, when his parents return from the cinema. 9. Pamela _____ (shop) on Sunday morning. 10. Tomorrow we _____ (walk) in the park all day.

Упр. 5. Составьте предложения, используя *the Future Perfect Tense*.

1. Jim/to write/the report/by next Thursday. 2. We/to clean/ the house/by the time of your arrival tomorrow. 3. I/to prepare/ all the documents/by the beginning of the meeting tomorrow. 4. The film/to finish/by 7 o'clock tomorrow. 5. They/to decorate/the square/by the beginning of the demonstration/ next week. 6. The President/to finish/the press conference/by 3 o'clock tomorrow. 7. Diana/to design/your wedding dress/by next Friday. 8. I/to move/to a new house/by Christmas. 9. You/ to start/your own business/by the time you are twenty-seven. 10. My father/to repair/his car/by Thursday.

Упр. 6. Завершите условные предложения, определив их тип по форме глагола в первой части предложений.

Например: *If the film is boring we ... (leave) at once.* (Если фильм будет скучным, мы сразу же уйдем.) – *If the film is boring we will leave at once.*

1. If the flight is delayed our guests ... (be) late. 2. We would have gone to the beach if the rain ... (stop). 3. They will miss the train if they ... (not run.) 4. If you had given her the letter she ... (tear) it to pieces. 5. If Jack moves too slowly he ... (not win) the game. 6. If I lost my job I ... (move) to the country.

7. She would invite our kids if they ... (behave) themselves. 8. If Tom were more careful he ... (not break) things. 9. If she had had a car she ... (drive) there. 10. You wouldn't have got wet if you ... (put on) your mackintosh.

Упр. 7. Выберите верный вариант модального глагола. Переведите предложения.

1. I am sorry, I ... (can't/might/should) have deleted the photos on the computer. 2. The camera isn't working. Oh, we ... (must/can/may) have broken it! 3. One million dollars? You ... (can't/must/may) be joking! 4. It is bitter. It ... (must/might/can't) be honey. 5. Where is your telephone? – It ... (must/can't/should) have fallen in the river. 6. He ... (can/might/can't) need our help. 7. Let's go and ask the children. They ...

(may/should/must) know the answer. 8. This story ... (would/must/might) not be true. 9. We're going to Japan tomorrow. – Oh, you ... (can't/must/can) be excited!
10. Jack hasn't arrived yet. His train ... (could/can't/should) be late.

Упр. 8. Прочитайте ответ матери, у которой заболел ребенок, и придумайте вопрос, который задала бы ей медсестра:

Nurse: _____?

Mother: My son has a very high temperature.

N. _____?

M. Yes, he has a running nose and a dry cough too.

N. _____?

M. Yes, the light bothers him very much.

N. _____?

M. The rash appeared yesterday.

Перечень устных тем для дискуссий:

1. Основные системы человека: название, основные функции
2. Анатомия и физиология челюстно-лицевой системы
3. Слюна. Состав слюны. Слюнные железы
4. Анатомия и физиология скелетно-мышечной системы
5. Анатомия и физиология нервной системы
6. Анатомия и физиология пищеварительной системы
7. Названия специальностей медицинского стоматологического персонала и их обязанностей
8. Отделения стоматологической поликлиники и их функции.
9. Оказание первой помощи при ушибах и кровотечениях
10. Виды переломов. Оказание первой помощи.
13. Оказание первой помощи при отравлениях
14. Оказание первой помощи при шоке, обмороке
15. Симптомы заболеваний полости рта
16. Клинические проявления отдельных заболеваний полости рта
17. Заболевания органов дыхания
18. Основные детские заболевания
19. Сердечно-сосудистые заболевания
20. Заболевания пищеварительной системы
21. Признаки физической смерти человека
22. Питание. Основные нутриенты. Сбалансированное питание.
23. Витамины и минералы
24. Заболевания зубов, вызванные неправильным питанием
25. Соблюдение санитарных правил в работе фельдшера стоматологического

26. Виды лекарственных препаратов и основные лекарственные формы
27. Дозирование и введение лекарственных препаратов в стоматологии
28. Современная стоматология. Важнейшие открытия и изобретения.

СГ.03 Безопасность жизнедеятельности

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися осваиваются умения и знания

Код ПК, ОК	Умения	Знания
ОК 1	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 их действий (самостоятельно или с помощью наставника)	актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить; основные источники информации и курсы 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; структура плана для решения задач; порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности
ОК 02	определять задачи для поиска информации; определять необходимые источники информации; планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию; выделять наиболее значимое в источнике информации; оценивать практическую значимость результатов поиска; оформлять результаты поиска; применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач; использовать современное программное обеспечение; использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач	номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации; формат оформления результатов поиска информации; современные средства и устройства форматизации, порядок их применения программное обеспечение в профессиональной деятельности, в том числе с использованием цифровых средств
ОК 06	описывать значимость своей специальности; применять стандарты	сущность гражданской позиции, гражданско-патриотической позиции, человеческих ценностей;

	икоррупционного поведения	значимость профессиональной тельности по специальности; стандарты антикоррупционного ведения и последствия его нарушения
ОК 07	соблюдать нормы экологической опасности; определять направления урсосбережения в рамках профессиональной деятельности по циальности; осуществлять работу с соблюдением инципов бережливого производства; организовывать профессиональную тельность с учетом знаний об енении климатических условий иона	правила экологической безопасности и ведении профессиональной тельности; основные ресурсы, задействованные в профессиональной деятельности; пути обеспечения урсосбережения; принципы бережливого производства; основные направления изменений матических условий региона

Форма промежуточной аттестации: дифференцированный зачет.

Вопросы для устного контроля:

1. Каков порядок призыва граждан на военную службу?
2. Виды поступления на военную службу?
3. Что такое альтернативная служба?
4. Какой срок прохождения военной службы?
5. Средства индивидуальной и коллективной защиты
6. Характеристика защитных сооружений.
Характеристика средств индивидуальной защиты
7. Что относится к ЧС природного характера?
8. Как делятся ЧС природного характера?
9. Что относится к ЧС техногенного характера?
10. Что такое авария?
11. Что такое катастрофа?
12. Источники химической и пожарной опасности. Прогнозирование ЧС
13. Наиболее типичные поражения. Действия населения при ЧС
14. Взрывоопасные объекты, типичные поражения
15. Особенности организации первой медицинской помощи при ЧС.
16. Основные принципы защиты от оружия массового поражения
17. Основные способы защиты от оружия массового поражения
18. Средства защиты
19. Классификация и характеристика стихийных катастроф. Поражающие факторы
20. Защита населения при ЧС природного характера. Правила поведения при

стихийных катастрофах.

Тестовые задания:

1. Военная служба исполняется гражданами:

- 1) только в Вооруженных Силах РФ
- 2) в Вооруженных Силах РФ, пограничных войсках Федеральной пограничной службы РФ и в войсках гражданской обороны
- 3) в Вооруженных Силах РФ, других войсках, органах и воинских формированиях

2. Граждане РФ проходят военную службу:

- 1) по призыву и в добровольном порядке (по контракту)
- 2) только в добровольном порядке (по контракту);
- 3) только по призыву, по достижении определенного возраста

3. Составная часть воинской обязанности граждан РФ, которая заключается в специальном учете всех граждан, подлежащих призыву на военную службу, и военнообязанных по месту жительства, - это

- 1) воинский контроль
- 2) воинский учет
- 3) учет военнослужащих

4. В соответствии с Федеральным законом «О воинской обязанности и военной службе» первоначальная постановка на учет граждан мужского пола осуществляется

- 1) в период с 1 января по 31 марта в год достижения гражданами возраста 17 лет
- 2) в период с 1 июня по 30 августа в год достижения гражданами возраста 16 лет
- 3) в период с 1 сентября по 30 ноября в год достижения гражданами возраста 18 лет

5. Комиссия по постановке граждан на воинский учет имеет следующий состав

1) военный комиссар района либо заместитель военного комиссара, представитель местной администрации, специалист по профессиональному психологическому отбору, секретарь комиссии, врачи-специалисты 2) представитель командования военного округа, представитель органа местного самоуправления, врачи-специалисты

3) военный комиссар района (города), руководитель (заместитель руководителя) органа внутренних дел, секретарь комиссии, врачи (хирург, терапевт, невропатолог)

6. Уклонившимся от исполнения воинской обязанности считается гражданин

1) явившийся по вызову военного комиссариата без необходимых документов 2) не явившийся по вызову военного комиссариата в указанный срок без уважительной причины

3) не явившийся по вызову военного комиссариата в указанный срок по уважительной причине

7. Определите, какая из нижеперечисленных причин не является уважительной при неявке гражданина по повестке военкомата 1) утеря повестки военного комиссариата

- 2) заболевание гражданина, связанное с утратой трудоспособности
- 3) обстоятельство, не зависящее от воли гражданина

8. Присвоение воинских званий высших офицеров производится

- 1) Президентом Российской Федерации
- 2) Советом Безопасности Российской Федерации 3) министром обороны Российской Федерации

9. Какие составы военнослужащих установлены в Вооруженных Силах Российской Федерации, других войсках и воинских формированиях: 1) солдаты и матросы, прапорщики, офицеры, средние офицеры, старшие офицеры

2) солдаты и матросы, сержанты и старшины, прапорщики и мичманы, младшие офицеры. Старшие офицеры, высшие офицеры

3) солдаты, матросы и курсанты, юнги и боцманы, старшины и мичманы, младшие офицеры, офицеры, средние офицеры, старшие офицеры, генералы

10. Солдаты и матросы могут иметь следующие воинские звания:

- 1) рядовой, матрос, ефрейтор, старший матрос
- 2) рядовой, матрос, старший солдат, старший матрос, младший сержант, старшина 3-й статьи
- 3) рядовой, матрос, юнга, боцман, старший солдат

11. Дополните предложение.

Воинская обязанность-это...

1) особый вид государственной службы, исполняемой гражданами в Вооружённых силах и других войсках;

2) установленный государством воинский долг по военной защите своей страны;

3) установленный государством почётный долг граждан с оружием в руках защищать своё Отечество, нести службу в рядах, Вооружённых сил, проходить

вневоинскую подготовку и выполнять другие связанные с обороной страны обязанности.

12. Что предусматривает воинская обязанность граждан в период мобилизации, военного положения и в военное время?

- 1) отсрочку от военной службы;
- 2) призыв на военную службу;
- 3) прохождение военной службы;
- 4) военное обучение;
- 5) призыв на военные сборы и их прохождение.

13. Какие санкции принимаются в отношении гражданина, на являющегося по вызову военного комиссариата в указанный срок без уважительной причины?

- 1) моральная и материальная ответственность;
- 2) дисциплинарная ответственность в соответствии с законодательством РФ;
- 3) административная ответственность в соответствии с законодательством РФ;
- 4) уголовная ответственность в соответствии с Уголовным кодексом РФ.

14. Что предусматривает обязательная подготовка к военной службе?

- 1) подготовку по основам военной службы в общеобразовательных учреждениях и учебных пунктах органов местного самоуправления, 2) участие в военно-патриотической работе и подготовку в военнопатриотических объединениях;
- 3) членство в какой-либо организации, имеющей военную направленность;
- 4) овладение одной или несколькими военно-учётными специальностями;
- 5) прохождение медицинского освидетельствования.

15. Кто из граждан России освобождается от призыва на военную службу? 1) признанные не годными или ограниченно годными к военной службе по состоянию здоровья;

- 2) по личному желанию гражданина;
- 3) прошедшие военную службу в вооружённых силах другого государства;
- 4) имеющие неснятую судимость за совершение тяжкого преступления.

16. В каких случаях предоставляется право на замену военной службы по призыву альтернативной гражданской службой?

- 1) в случае, если несение военной службы тяжело для гражданина; 2) в случае, если несение военной службы противоречит убеждениям гражданина;
- 3) в случае, если несение военной службы противоречит вероисповеданию гражданина;

4) в случае, если гражданин относился к коренному малочисленному народу, ведёт традиционный образ жизни, осуществляет традиционное хозяйствование и занимается традиционными промыслами.

17. Что необходимо сделать каждому гражданину Российской Федерации, призванному на военную службу или поступившему на неё в добровольном порядке?

- 1) не следует скрываться от службы;
- 2) не следует переутомляться;
- 3) следует беречь своё здоровье;
- 4) следует принять военную присягу

18. В каком возрасте призываются мужчины на военную службу в Российскую армию?

- 1) от 16 до 18 лет;
- 2) от 18 до 27 лет;
- 3) от 28 до 32 лет;
- 4) от 33 до 35 лет.

19. Основные обязанности граждан РФ по защите от ЧС:

- 1) активно содействовать выполнению всех мероприятий, проводимых МЧС РФ;
- 2) знать сигналы оповещения о ЧС и порядок действия по ним;
- 3) иметь в собственности средства индивидуальной защиты (противогазы, респираторы и др.)
- 4) изучать основные способы защиты от ЧС, приемы оказания первой медицинской помощи, правила пользования средствами защиты.

20. Что относится к средствам индивидуальной защиты органов дыхания?

- 1) костюм химзащиты Л-1, ОЗК;
- 2) респиратор;
- 3) убежище, противорадиационное укрытие.

21. Сооружения, предназначенные для защиты людей от последствий аварий (катастроф) и стихийных бедствий, а также от поражающих факторов оружия массового поражения и обычных средств нападения это:

- 1) защитные сооружения; 2) противорадиационные укрытия; 3) убежища.

22. По принципу защитного действия средства индивидуальной защиты

делятся на:

- 1) средства защиты органов дыхания, средства защиты кожи, медицинские средства индивидуальной защиты;
- 2) средства, изготавливаемые промышленностью и средства, изготавливаемые населением;
- 3) средства фильтрующего и изолирующего типа.

23. По назначению респираторы делятся на:

- 1) промышленные, военные, медицинские, спортивные;
- 2) фильтрующие и изолирующие;
- 3) противопылевые, противогазовые, газопылезащитные.

24. К коллективным средствам защиты относятся:

- 1) противогазы;
- 2) респираторы;
- 3) убежища;
- 4) средства защиты кожи; 5) противорадиационные укрытия (ПРУ).

25. К простейшим укрытиям относится:

- 1) противорадиационное укрытие;
- 2) шалаш;
- 3) перекрытая щель; 4) убежище;
- 5) метро.

26. В АИ-2 противоболевой препарат находится в ...

- 1) гнезде №1,
- 2) гнезде №2,
- 3) гнезде №3,
- 4) гнезде №4,

- 5) гнезде №5, 6) гнезде №6

27. В АИ-2 антидот при отравлении ФОВ находится в ...

- 1) гнезде №1,
- 2) гнезде №2,
- 3) гнезде №3,
- 4) гнезде №4,
- 5) гнезде №5, 6) гнезде №6

28. В АИ-2 противобактериальное средство №2 находится в ...

- 1) гнезде №1,
- 2) гнезде №2,
- 3) гнезде №3,
- 4) гнезде №4,
- 5) гнезде №5, 6) гнезде №6

29. В АИ-2 радиозащитное средство №1 находится в ...

- 1) гнезде №1,
- 2) гнезде №2,
- 3) гнезде №3,
- 4) гнезде №4,
- 5) гнезде №5, 6) гнезде №6

30. Обезболивающее средство из шприц-тюбика вводят ...

- 1) внутривенно,
- 2) подкожно,
- 3) внутримышечно,
- 4) внутривенно, 5) внутриартериально,
- 6) внутрисердечно.

31. Чем характеризуется каждая ЧС?

- 1) Химической сущностью
- 2) физической сущностью
- 3) своими, только ей присущими причинами возникновения
- 4) особенностями воздействия на человека и среду обитания

32. Как подразделяются ЧС по характеру источника?

- 1) на природные и техногенные
- 2) на экологические
- 4) на биолого-социальные
- 5) на военные

33. Что является основным источником ЧС природного характера?

- 1) магнитные бури
- 2) антропогенное воздействие
- 3) стихийные бедствия
- 4) биологические процессы

34. Что такое чрезвычайная ситуация?

- 1) особо сложное социальное явление
- 2) определенное состояние окружающей природной среды
- 3) обстановка на определенной территории, которая может повлечь за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью, значительные материальные потери и нарушения условий жизнедеятельности.

35. Как называется крупная авария, приведшая к человеческим жертвам?

- 1) беда
- 2) авария

- 3) коллапс
- 4) катастрофа

36. Что представляет собой транспортная авария?

- 1) уничтожение и повреждение транспортных сооружений и средств
- 2) происшествие, повлекшее за собой уничтожение и повреждение транспортных сооружений и средств или ущерб окружающей среде
- 3) происшествие, повлекшее за собой причинение пострадавшим тяжелых телесных повреждений
- 4) происшествие, повлекшее за собой гибель людей

37. Что принято понимать под эпидемией?

- 1) одиночное распространение в пределах определенного региона заразных болезней среди животных
- 2) медленное распространение в пределах определенного региона острозаразных болезней среди животных
- 3) массовое распространение в пределах определенного региона острозаразных болезней среди людей
- 4) быстрое распространение в пределах определенного региона острозаразных болезней среди людей

38. Что представляет собой военная ЧС?

- 1) политическая обстановка на определенной территории
- 2) обстановка на определенной территории, сложившаяся в результате применения противником современных средств поражения, которые могут повлечь или повлекли за собой человеческие жертвы
- 3) обстановка на определенной территории, сложившаяся в результате применения противником современных средств поражения, которые нанесли или

могут нанести ущерб здоровью людей и окружающей природной среде и вызвали нарушение нормальных условий жизнедеятельности населения.

39. Как подразделяются военные ЧС по масштабу распространения и тяжести последствий? 1) на локальные и местные

- 2) на местные и районные
- 3) на территориальные и региональные
- 4) на федеральные и глобальные

40. Что такое очаг поражения?

- 1) территория, на которой произошла ЧС
- 2) территория, на которую воздействуют факторы ЧС
- 3) территория, на которую воздействуют вредные факторы ЧС, с расположенными на ней населением, животными, зданиями и сооружениями, инженерными сетями и коммуникациями
- 4) территория, на которую воздействуют опасные факторы ЧС, с расположенными на ней населением, животными, зданиями и сооружениями, инженерными сетями и коммуникациями

41. Авария – это:

- 1) Нарушение производственного процесса или нанесение ущерба окружающей среде.
- 2) Опасное происшествие на промышленном объекте или на транспорте, создающее угрозу жизни и здоровью людей, повреждение или
- 3) уничтожение оборудования, механизмов, транспортных средств, сырья и готовой продукции.
- 4) Все перечисленные пункты.

42. Стихийное бедствие- это:

1) Разрушительное природное и антропогенное явление, в результате которого может возникнуть или возникает угроза жизни и здоровья людей.

2) Разрушение или уничтожение материальных ценностей, элементов окружающей природной среды, угроза жизни и здоровья людей.

3) Все ответы верны

43. Чрезвычайная ситуация – это:

1) Обстановка на определенной территории, сложившаяся в результате аварии, опасного природного явления, катастрофы, стихийного бедствия, которые могут привлечь за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью людей или окружающей среде, значительные материальные потери, нарушение жизнедеятельности людей.

2) Обстановка в регионе, которые могут привлечь за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью людей или окружающей среде, значительные материальные потери, нарушение жизнедеятельности людей.

3) Катастрофы, стихийные бедствия, а также нарушение жизнедеятельности людей.

44. Природная катастрофа – это:

1) Стихийные бедствия особо крупных масштабов и с наиболее тяжкими последствиями, сопровождающиеся необратимыми изменениями ландшафта и других компонентов окружающей среды.

2) Изменения ландшафта и других компонентов окружающей среды

3) Стихийные бедствия особо крупных масштабов.

45. Чрезвычайные ситуации (ЧС) по виду делятся:

1) Природные ЧС, техногенные, биологические - социальные, крупно - масштабные. 2) Природные ЧС, техногенные, биологические – социальные, террористическая угроза.

3) Техногенного характера, крупно - масштабные, террористическая угроза.

46. Чрезвычайные ситуации природного и техногенного характера по масштабу подразделяются:

1) Объектовые, зональные, сельскохозяйственные, городские, региональные, федеральные.

2) Локальные, муниципальные, межмуниципальные, федеральные, всероссийские.

3) Локальные, муниципальные, межмуниципальные, региональные, межрегиональные, федеральные.

47. Наводнение - это:

1) Затопление водой местности в результате подъема уровня воды.

2) Ветровой нагон воды, при заторах и других явлениях.

3) Обильный приток воды в период снеготаяния или ливня.

4) Все перечисленные случаи.

48. Если ураган, буря или смерч застал вас на открытой местности, необходимо:

1) укрыться под деревом.

2) укрыться в канаве, яме, лечь на дно углубления и прижаться к земле.

3) укрыться в фундаментом или внутреннем помещении на первых этажах кирпичных домов.

49. Опасность селей не только в их разрушительной силе, но и

1) во внезапном их возникновении.

2) в их самой активности. 3) в их систематических толчках.

50. Оружие массового поражения, основанное на внутриядерной энергии

– это:

- 1) бактериологическое оружие;
- 2) химическое оружие; 3) ядерное оружие;
- 4) лазерное оружие.

51. Явление радиоактивного излучения открыл французский физик

- 1) Роберт Оппенгеймер;
- 2) Антуан Беккерель; 3) Жан Жак Руссо;
- 4) Жерар Монтестье.

52. Первые испытания ядерного оружия произошли

- 1) 16 июля 1945г;
- 2) 27 декабря 1918г; 3) 6 августа 1942г;
- 4) 9 мая 1941г.

53. Поток лучистой энергии, включающий ультрафиолетовые, видимые и инфракрасные лучи это:

- 1) ударная волна;
- 2) радиоактивное заражение;
- 3) световое излучение;
- 4) электромагнитный импульс.

54. Основным поражающим фактором ядерного взрыва является:

- 1) ударная волна;
- 2) радиоактивное заражение;
- 3) световое излучение;
- 4) все ответы верны

55. Воздействие какого поражающего фактора ядерного взрыва может

вызвать ожоги кожи, поражение глаз и пожары?

- 1) проникающая радиация;
- 2) электромагнитный импульс; 3) световое излучение;
- 4) радиоактивное заражение.

56. От воздействия ударной волны людей могут защитить:

- 1) противогаз, респиратор;
- 2) преграды, не пропускающие свет; 3) общевойсковой защитный комплект;
- 4) убежища и укрытия.

57. Проникающая радиация – это;

- 1) поток радиоактивных протонов;
- 2) поток невидимых протонов;
- 3) поток гамма-лучей и нейтронов;
- 4) поток гамма-лучей и радиоактивных протонов.

57. Для защиты от проникающей радиации нужно использовать:

- 1) противогаз, респиратор;
- 2) преграды, не пропускающие свет; 3) общевойсковой защитный комплект;
- 4) убежища и укрытия.

60. Что необходимо провести для обеззараживания одежды и предметов от радиоактивных веществ?

- 1) дегазацию;
- 2) дезактивация

61.Какой должна быть первая медицинская помощь при подозрении на сотрясение головного мозга?

- 1) надо обеспечить пострадавшему абсолютный покой;

- 2) на голову пострадавшему наложить тёплую грелку; 3) на голову пострадавшему положить холод;
- 4) вызвать врача.

62. Что в себя включает подготовка к эвакуации?

- 1) сбор документов, денег и ценных вещей
- 2) сбор однодневного запаса продуктов и воды
- 3) упаковка теле и аудиоаппаратуры для их дальнейшего перемещения на пункт эвакуации
- 4) ничего. Необходимо просто сидеть в доме и слушать сообщения местных органов управления

63. Загрязнение местности и находящихся в ней объектов радиоактивными веществами называется

- 1) дозой радиации
- 2) радиоактивным загрязнением
- 3) радиоактивным облаком 4) радиоактивным облучением

64. После получения сообщения через средства оповещения о возможной радиационной опасности, населению рекомендуется

- 1) защитить органы дыхания имеющимися средствами индивидуальной защиты
- 2) сесть на землю и подумать, что делать дальше
- 3) укрыться в помещении или защитном сооружении
- 4) бежать домой, доедая по пути все имеющиеся продукты питания

65. Основной способ оповещения населения это

- 1) передача сообщения по местной радиотрансляционной сети, радиовещательной станции или телевидению

- 2) передача сообщения посредством СМС оповещения
- 3) криками "Ааааа..."
- 4) передача сообщения почтовым голубем

66. Что такое радиоактивность?

1) Это способность некоторых веществ испускать вредные излучения 2) Это явление самопроизвольного превращения одних атомных ядер в другие, сопровождаемое испусканием частиц и электромагнитного излучения 3) Это явление, позволяющее использовать ядерную энергию в мирных целях

67. Что такое радиационноопасный объект?

1) Это любой объект, содержащий радиоактивные вещества
2) Это объект, подвергшийся радиоактивному загрязнению
3) Это объект, на котором используют, хранят, перерабатывают или транспортируют радиоактивные вещества

68. Что такое радиационная авария?

1) Это выброс радиоактивных веществ в окружающую среду
2) Это нарушение деятельности какого-либо РОО
3) Это авария на радиационноопасном объекте, которая приводит к выбросу или выходу радиоактивных продуктов или появлению ионизирующих излучений в количествах, превышающих установленные нормы для данного объекта

69. Что из перечисленного не является РОО?

- 1) Места утилизации кораблей ВМФ
- 2) Предприятия нефтедобывающей промышленности
- 3) Предприятия по добыче урана 4) Исследовательские ядерные реакторы

70. В зоне радиоактивного заражения человек облучается и у него может возникнуть:

- 1) отравление;
- 2) поражение опорно-двигательного аппарата;
- 3) лучевая болезнь;
- 4) головная боль

Темы рефератов, сообщений:

“История Российской Армии”.

“Виды противогазов”.

Виды индивидуальных и коллективных средств защиты” “Действия населения при террористической угрозе” “Терроризм – угроза для общества”.

“Радиационно опасные объекты”

“Химическое оружие”

“Поражающие факторы ядерного оружия”

**Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине
(дифференцированному зачету)**

1. Классификация современных видов вооружения.
2. Терроризм. Виды террора. Борьба с терроризмом в современном обществе.
3. Химическое оружие. Классификация и токсикологические характеристики отравляющих веществ.
4. Зоны заражения и очаги поражения.
5. СДЯВ, действие на организм.
6. Радиационноопасные объекты (РОО). Основные опасности на РОО.
7. Классификация аварий и этапы развития аварий на РОО.
8. Внешнее и внутреннее облучение, понятие, опасность для человека.

9. Категории последствия при лучевых поражениях.
10. Защитные сооружения, их назначение.
11. СИЗ, классификация.
12. Основные положения и правила пользования противогазом ГП-5.
13. Классификация ЧС мирного времени.
14. Классификация ЧС техногенного происхождения.
15. Средства и способы защиты населения при стихийных бедствиях, авариях, катастрофах.
16. Оказание первой помощи в ЧС.
17. Очаг биологического поражения, характеристика.
18. Очаг ядерного поражения: понятие, характеристика.
19. Поражающие факторы ядерного оружия. Принципы защиты населения. Действие на организм.
20. Предмет, цели и задачи дисциплины «Безопасность жизнедеятельности».
21. Понятие о чрезвычайных ситуациях. Классификация чрезвычайных ситуаций.
22. Классификация чрезвычайных ситуаций природного характера.
23. Классификация аварийно-опасных химических веществ.
24. Краткая характеристика аварий, с выбросом аварийно-опасных химических веществ.
25. Мероприятия по защите населения при авариях с выбросом аварийноопасных химических веществ.
26. Средства коллективной защиты: виды, краткая характеристика.
27. Средства химического контроля. Понятие о химической разведке.
28. Понятие об ионизирующих излучениях. Источники ионизирующих излучений.
29. Аварии на радиационно-опасных объектах: виды, характеристика поражающих факторов.
30. Общая характеристика чрезвычайных ситуаций социального характера.

31. Терроризм как реальная угроза безопасности в современном обществе.
32. Принципы оказания первой помощи в чрезвычайных ситуациях.
33. Основы сердечно-легочной реанимации.
34. Медицинские средства индивидуальной защиты.
35. Первая помощь при травматических повреждениях.
36. Первая помощь при ранениях.
37. Первая помощь при кровотечениях.
38. Первая помощь при термических поражениях.
39. Первая помощь при отравлениях.
40. Первая помощь при поражении молнией и электрическим током.

СГ.04 Физическая культура

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися осваиваются умения и знания

Код ПК, ОК	Умения	Знания
ОК 04 ОК 08	Уметь: организовывать работу лектива и команды; взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности; использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	Знать: психологические основы деятельности лектива, психологические особенности личности; основы проектной деятельности; роль физической культуры в социокультурном, профессиональном и социальном развитии человека; основы здорового образа жизни; условия профессиональной деятельности в зоне риска физического здоровья для данной специальности; правила и способы планирования системы индивидуальных занятий физическими упражнениями различной направленности

Форма промежуточной аттестации: дифференцированный зачет (в каждом учебном семестре)

Раздел 1. Основы формирования физической культуры личности

Тестовые задания:

1. Физическая культура — это
 - а) отдельные стороны двигательных способностей человека;
 - б) восстановление здоровья средствами физической реабилитации;
 - в) часть общечеловеческой культуры, совокупность материальных и духовных ценностей издаваемых и используемых обществом в целях физического развития человека, укрепления его здоровья и совершенствования двигательных качеств;
 - г) педагогический процесс, направленных на обучение двигательным действиям и воспитание физических качеств.
2. Спорт — это
 - а) педагогический процесс направленный на всестороннее гармоничное развитие личности;
 - б) составная часть физической культуры исторически сложившейся в форме соревновательной деятельности и специально практики подготовки человека к соревнованиям;
 - в) один из обязательных компонентов здорового образа жизни;
 - г) специализированный вид физического воспитания, который осуществляется в соответствии с требованиями и особенностями определенной профессии.
3. Физическое воспитание — это
 - а) составная часть физической культуры исторически сложившейся в форме соревновательной деятельности и специально практики подготовки человека к соревнованиям;
 - б) процесс физического образование и воспитания, выражающий высокую степень физической подготовленности к жизни, труду и защите Родины;
 - в) часть общечеловеческой культуры, совокупность материальных и духовных ценностей издаваемых и используемых обществом в целях физического развития человека, укрепления его здоровья и совершенствования двигательных качеств;
 - г) педагогически организованный процесс развития физических качеств, обучения двигательным действиям и формирования специальных знаний.
4. Физическое воспитание включает в себя
 - а) подготовка спортсменов к высшим достижениям;
 - б) процесс формирования двигательных умений и навыков;
 - в) воспитание физических качеств;
 - г) процесс передачи специальных физкультурных знаний.
5. Физическое воспитание направленно на
 - а) укрепление здоровья;

- б) формирование социально активного человека;
 - в) дисадаптацию организма;
 - г) повышение работоспособности.
6. Отличительной особенностью спорта по отношению к другим формам физической культуры является
- а) развитие интеллекта;
 - б) соревновательная деятельность;
 - в) развитие морфологических характеристик;
 - г) функциональные нагрузки.
7. Физическая подготовка — это
- а) процесс воспитания физических качеств и овладения жизненно важными движениями;
 - б) отдельные стороны двигательных возможностей человека;
 - в) комплекс морфо-функциональных свойств организма;
 - г) процесс соревновательной деятельности.
8. Занятия оздоровительной физической культурой направлены на:
- а) оздоровление организма;
 - б) достижение максимально высокого результата;
 - в) повышение работоспособности организма;
 - г) всесторонне физическое развитие.
9. Грамотно организованные занятия физическими упражнениями
- а) вызывают деформацию скелета;
 - б) укрепляют позвоночник;
 - в) способствуют расширению грудной клетки;
 - г) способствуют замедлению старения костей.
10. В результате физических тренировок происходит
- а) повышение прочности сухожилий;
 - б) возрастание площади поверхности прикрепления мышечных волокон к костям;
 - в) увеличению объема мышечных волокон;
 - г) увеличению количества сухожилий.
11. Под воздействием физических тренировок
- а) увеличивается подвижность грудной клетки;
 - б) уменьшает дыхательный объем;
 - в) увеличивается активность выделительной функции;
 - г) возрастает жизненная емкость легких.
- 12) Занятия физической культурой влияют на опорно-двигательный аппарат в виде
- а) повышения эластичности связок;

- б) увеличения массивности костей;
 - в) уменьшения количества мышечных клеток;
 - г) увеличения мышечной массы.
- 13) В концепцию здоровья входит здоровье
- а) психическое;
 - б) тактическое;
 - в) социальное;
 - г) соматическое (физическое).
- 14) К признакам здоровья относятся
- а) отсутствие дефектов развития;
 - б) отсутствие резервных возможностей организма;
 - в) устойчивость к действию повреждающих факторов;
 - г) отсутствие заболеваний.
- 15) Мотивами соблюдения здорового образа жизни могут быть
- а) самосохранение;
 - б) карьера;
 - в) подчинение правилам культуры и быта;
 - г) получение удовлетворения от табакокурения.
- 16) К составляющим здорового образа жизни относятся
- а) выбор профессии;
 - б) рациональное питание;
 - в) выполнение требования гигиены и закаливания;
 - г) оптимальную двигательную активность;
 - д) отказ от вредных привычек;
 - е) культура сексуального поведения;
 - ж) организацию рационального режима труда и отдыха.
- 17) При организации режима труда и отдыха необходимо учитывать
- а) физические качества;
 - б) биологические ритмы;
 - в) чередование физической и умственной работы;
 - г) часы повышенной индивидуальной работоспособности.
- 18) Двигательная активность человека — это сочетание разнообразных двигательных действий, выполняемых в
- а) организованных занятиях;
 - б) период сна;
 - в) самостоятельных занятиях;
 - г) повседневной жизни.
- 19) Среди форм самостоятельных занятий физическими упражнениями выделяют

- а) упражнения в течении учебного дня;
- б) утреннюю гигиеническую гимнастику;
- в) самостоятельные тренировки;
- г) групповые занятия с тренером.

20) Оптимальный режим двигательной активности студентов для достижения оздоровительного эффекта составляет часов в неделю а) 1;

- б) 2-3;
- в) 6-8;
- г) 12-14.

21) В комплекс средств физического воспитания входят

- а) технические средства;
- б) физиологические упражнения;
- в) оздоровительные силы природы;
- г) тренажеры.

22) Эффект физических упражнений определяется его содержанием, под которым понимается совокупность следующих процессов, происходящих в организме человека при выполнении данного упражнениям

- а) физиологических;
- б) социологических;
- в) психологических;
- г) экологических.

23) Техника физических упражнений — это

- а) способ применения двигательных действий;
- б) отдельные стороны двигательных способностей человека;
- в) сбалансированная динамика физической нагрузки;
- г) способы выполнения двигательных действий, с помощью которых эффективно решается двигательная задача.

24) Методы физического воспитания — это

- а) морфофункциональные способности спортсмена;
- б) способы применения физических упражнений;
- в) способности выполнения максимальных усилий;
- г) техники выполнения максимальных усилий.

25) Сила — это способность человека

- а) противостоять утомлению;
- б) преодолевать внешнее сопротивление;
- в) выполнять движения с большой амплитудой;
- г) управлять своими движениями.

26) Выносливость — это способность организма

- а) выполнять движения в минимальный для данных условий промежуток

времени;

б) адаптироваться к физическим нагрузкам;

в) длительное время выполнять мышечную работу, преодолевая наступающее утомление;

г) быстро разучивать новые движения.

27) Гибкость — это

а) способность управлять своими движениями во времени и пространстве, перестраивать двигательную деятельность в соответствии с требованиями меняющейся обстановки, быстро овладевать новыми движениями;

б) способность длительное время выполнять мышечную работу, преодолевая наступающее утомление;

в) способность выполнять движения с большой амплитудой;

г) способность выполнять движения в минимальный для данных условий промежуток времени.

28) Быстрота — это

а) способность управлять своими движениями во времени и пространстве, перестраивать двигательную деятельность в соответствии с требованиями меняющейся обстановки, быстро овладевать новыми движениями;

б) способность длительное время выполнять мышечную работу, преодолевая наступающее утомление;

в) способность выполнять движения с большой амплитудой;

г) способность выполнять движения в минимальный для данных условий промежуток времени.

29) Ловкость — это

а) способность управлять своими движениями во времени и пространстве, перестраивать двигательную деятельность в соответствии с требованиями меняющейся обстановки, быстро овладевать новыми движениями;

б) способность длительное время выполнять мышечную работу, преодолевая наступающее утомление;

в) способность выполнять движения с большой амплитудой;

г) способность выполнять движения в минимальный для данных условий промежуток времени.

30) Принципы физического воспитания — это

а) отдельные стороны двигательных возможностей человека;

б) руководящие положения, раскрывающие логику решения задач и обозначающие главные правила их реализации;

в) способы использования физических упражнений;

г) морфологические характеристики спортсменов.

31) К средствам физического воспитания относятся

- а) тренажерные устройства;
- б) физические упражнения;
- в) круговая тренировка;
- г) идеомоторные упражнения.

32) Формы самостоятельных занятий

- а) упражнения в течении учебного дня;
- б) утренняя гигиеническая гимнастика;
- в) разминка;
- г) самостоятельные тренировочные занятия.

33) В лечебной физической культуре для профилактики и лечения заболеваний и повреждений применяются следующие основные средства

- а) физические упражнения;
- б) естественные факторы природы;
- в) массаж;
- г) рефлексотерапия.

34) Для профилактики заболеваний в лечебной физической культуре применяют основные средства

- а) идеомоторные упражнения;
- б) лечебный массаж;
- в) двигательный режим; физиотерапия.

35) Подбор физических упражнений и определение их продолжительности в лечебной физической культуре осуществляется с учетом

- а) принципа постепенности;
- б) места жительства больного ;
- в) особенностей личности больного;
- г) особенности течения болезни.

36) Продолжительность физических упражнений в лечебной физической культуре зависит от

- а) пожеланий больного;
- б) сложности упражнений;
- в) индивидуальной реакции организма больного на нагрузку;
- г) числа упражнений в комплексе.

37) Физические упражнения, которые противопоказаны при сердечно-сосудистых заболеваниях

- а) упражнения с напряжением;
- б) плавание;
- в) ходьба;
- г) скоростно-силовые упражнения.

38) Физические упражнения, требующие ограничений при заболеваниях опорнодвигательного аппарата

- а) упражнения для мышц спины;
- б) прыжковые упражнения;
- в) упражнения для мышц брюшного пресса;
- г) беговые упражнения.

39) Физические упражнения которые противопоказаны при заболеваниях глаз (миопии)

- а) дозированная ходьба;
- б) упражнения с отягощениями;
- в) настольный теннис;
- г) прыжковые, беговые упражнения.

40) К внешним признакам утомления относятся

- а) изменение характера занимающегося;
- б) изменение окраски кожи;
- в) потливость;
- г) изменение показателей дыхания.

Ответы к тестовым заданиям

1) в	13) а,в,г	27) в	2) б	14) а,в,г	28) г
3) г	15) а,б,в	29) а			
4) б,в,г	16) б,в,г,д,е,ж	30) б			
5) а,б,г	17) б,в,г	31) б,г			
6) б	18) а,в,г	32) а,б,г			
7) а	19) а,б,в	33) а,б,в			
8) а,в,г	20) в	34) а,б,в			
9) б,в,г	21) а,в,г	35) а,в,г			
10) а,б,в	22) а,в	36) б,в,г			
11) а,в,г	23) г	37) а,г			
12) а,б,г	24) б	38) б,г			
25) б	39) г				
26) в	40) б,в,г				

Темы рефератов:

- «Принципы здорового образа жизни»,
- «Меры безопасности на занятиях физической культуры и спортом.
- Гигиенические требования и нормы»,
- «Профилактика профессиональных заболеваний и травматизма средствами

физической культуры».

Легкая атлетика. Теоретические сведения:

Краткие сведения о развитии легкой атлетики в России и ее место в учебном процессе. Техника безопасности и предупреждение травматизма при занятиях различными видами легкой атлетикой.

Тестовые задания:

1. Формы занятий по легкой атлетике можно условно разделить на:
 - а) главные и второстепенные
 - б) основные и эпизодические +
 - в) учебные и неучебные

2. По характеру соревнования в легкой атлетике подразделяются на:
 - а) отборочные и квалификационные
 - б) первенства и чемпионаты
 - в) личные, командные и лично-командные +

3. Основу классификации видов спорта в легкой атлетике составляют:
 - а) бег, прыжки, метания, марафонские дистанции
 - б) беговые виды, прыжковые, метания и многоборья
 - в) ходьба, бег, прыжки, метания и многоборья +

4. Начиная с 1924 г., для постановки шеста в прыжках в высоту использовали:
 - а) металлические упоры
 - б) специальный ящик +
 - в) земляные ямки

5. Впервые результат в 17 м в тройном прыжке преодолел:
 - а) Бимон в 1970 г.
 - б) Тадзима в 1936 г.
 - в) Шмидт в 1960 г. +

6. Первый официально зарегистрированный в 1864 г. результат по прыжкам в высоту равнялся ... см:
 - а) 167 +
 - б) 169
 - в) 171

7. Отталкивание в прыжках с шестом, в отличие от других прыжков, выполняется ... движений(ями) рук:
 - а) стопорными

- б) маховыми
- в) без маховых +

8. Изменения в технике движений зависят, в том числе и от:

- а) погодных условий
- б) психологических особенностей спортсмена +
- в) условий проведения соревнований

9. Какой вид спорта называют «королевой спорта»:

- а) легкую атлетику +
- б) гимнастику
- в) тяжелую атлетику

10. Кросс – это:

- а) бег с барьерами
- б) бег по пересеченной местности +
- в) бег с ускорением

11. К видам легкой атлетики не относятся:

- а) прыжки через гимнастического коня +
- б) прыжки с шестом
- в) спортивная ходьба

12. Какие беговые дистанции не входят в программу Олимпийских игр: а) 400 м, 800 м

- б) 200 м, 100 м
- в) 500 м, 1000 м +

13. Какая из дистанций является спринтерской:

- а) 100 м +
- б) 800 м
- в) 500 м

14. Чем измеряется длина разбега:

- а) рулеткой
- б) ступнями +
- в) беговым шагом

15. Стипель-чез – это вид бега, который проводится:

- а) в естественных условиях

- б) на беговой дорожке стадиона с однотипными барьерами
- в) на беговой дорожке стадиона с барьерами и ямой с водой +

16. В каком году возникла легкая атлетика в России:

- а) в 1896
- б) в 1888 +
- в) в 1912

17. Какова ширина беговой дорожки на стадионе:

- а) 100 см
- б) 105 см
- в) 125 см +

18. Результат в прыжках в длину на 80-90% зависит от:

- а) быстрого выноса маховой ноги
- б) максимальной скорости разбега и отталкивания +
- в) способа прыжка

19. Результат в прыжках в высоту на 70-80% зависит от:

- а) координации движений прыгуна +
 - б) направления движения маховой ноги и вертикальной скорости прыгуна в)
- способа прыжка

20. Наиболее эффективным упражнением для развития выносливости служит:

- а) бег на короткие дистанции
- б) бег на длинные дистанции +
- в) бег на средние дистанции

21. При самостоятельных занятиях легкой атлетикой наиболее эффективным является контроль за физической нагрузкой: а) по частоте дыхания

- б) по самочувствию
- в) по частоте сердечных сокращений +

22. Отсутствие разминки перед соревнованиями (или перед основной нагрузкой в тренировке) чаще всего приводит к:

- а) улучшению спортивного результата
- б) травмам +
- в) экономии сил

23. Бег на длинные дистанции (на стадионе) включает столько метров:

- а) 3000; 5000; 10000 +
- б) 1500; 5000; 10000
- в) 5000; 10000; 42000

24. Бег с препятствиями у мужчин включает дистанции на столько метров: а) 2000; 3000 +
б) 3000; 5000
в) 5000; 10000

25. Основные факторы, определяющие результативность прыжков:
- а) оптимальная работа всех звеньев тела
 - б) начальная скорость вылета ОЦМ прыгуна и угол вылета +
 - в) начальная скорость разбега и сила отталкивания

Темы рефератов, докладов:

«Легкая атлетика в системе физического воспитания»,
«Легкая атлетика: история, виды, техника бега»,
«Организация соревнований по эстафетному бегу (круговая, встречная, линейная, комбинированная, эстафета «Веселые старты»»,
«Основы техники безопасности и профилактики травматизма при организации и проведении спортивно-массовых и индивидуальных форм занятий физической культурой и спортом»,
«Информационные технологии в спортивной тренировке и оздоровительной физической культуре»,
«Информационные технологии в мониторинге физического развития и здоровья различных категорий занимающихся».

Практическая часть:

Бег. Техника бега на короткие дистанции:

Старт: стартовый станок и колодки, расположение стартовых колодок, положение бегуна по командам: «на старт», «внимание» и при отталкивании от передней колодки после команды «марш».

Стартовый разгон: стартовый разбег, первые шаги, положение тела.

Бег по дистанции: положение туловища, работа рук и ног.

Финиширование: финишный бросок.

Отличия техники бега на различных дистанциях. Особенности техники бега по

виражу на стадионе.

Бег на средние и длинные дистанции. Техника бега на средние и длинные дистанции:

Старт и стартовый разгон: техника высокого старта, стартовый разбег, первые шаги, положение тела.

Бег по дистанции: положение туловища, работа рук и ног. Бег по твердому и мягкому грунту.

Финиширование: финишный бросок или спурт.

Особенности техники бега на сверхдлинные дистанции. Особенности пробегания виражей.

Кроссовая подготовка. Техника бега: старт, стартовое ускорение; бег на различных участках, бег на пересеченной местности, финиширование.

Прыжки в длину. Техника выполнения прыжка в длину с разбега:

Разбег: начало разбега, набор скорости разбега, подготовка к отталкиванию.

Отталкивание: постановка ноги на место отталкивания, фаза амортизации.

Полет: взлет, полетная фаза, положение тела.

Приземление: подготовка к приземлению.

Техника прыжка в длину с разбега способом «согнув ноги».

Техника прыжка в высоту способами: «прогнувшись», «перешагивание», «ножницы», Фазы прыжков.

Техника выполнения метания гранаты.

Держание снаряда: держание гранаты, способы держания.

Разбег: предварительный разбег, отведения гранаты, заключительная часть разбега.

Финальное усилие: работа туловища, рук, ног, отрыв снаряда, вылет снаряда.

Торможение: сохранение равновесия, перескок, работа туловища, рук, ног.

Техника эстафетного бега. Способы передачи эстафетной палочки, эстафетный бег.

Сдача контрольных нормативов

Методика выполнения техники бега на короткие, средние и длинные дистанции, методику: - метания гранаты;

- применение техники бега на короткие, средние и длинные дистанции, метания гранаты.

Сдача контрольных тестов по легкой атлетике:

- 30, 60, 100, 200, 400, 800, 1000, 2000 (девушки), 3000 (юноши) метров.
- прыжки в длину
- прыжок в длину с разбега,
- прыжок в высоту
- метание гранаты 500 гр. (девушки); 700 (юноши)

Вид упражнения	П л	Год обучения и оценка								
		I год обучения			II год обучения			III год обучения		
		«5»	«4»	«3»	«5»	«4»	«3»	«5»	«4»	«3»
Бег 60 метров (к.)	Ю	9,0	9,4	9,8	8,8	9,0	9,4	8,4	8,8	9,2
	Д	11,0	11,4	11,8	10,8	11,0	11,4	10,4	10,8	11,2
Бег 100 м. (сек.)	Ю	14,2	14,8	15,4	14,0	14,5	15,2	13,8	14,2	15,0
	Д	16,5	17,5	18,0	16,2	17,0	17,6	16,1	17,0	17,4
Бег 400 м. (мин. сек.)	Ю	1,10	1,14	1,20	1,08	1,12	1,18	1,07	1,10	1,16
Бег 1000 м., 500 м. (мин. сек.)	Ю	3,40	3,50	4,10	3,30	3,40	4,05	3,25	3,40	4,00
	Д	2,00	2,10	2,30	1,55	2,05	2,20	1,50	2,00	2,10
Бег 3000 м. 2000 м. (мин. сек.)	Ю	13,5	14,3	15,0	13,30	13,5	14,3	13,00	13,3	14,0
	Д	11,20	12,0	12,5	11,1	12,5	12,30	11,00	11,40	12,20
Прыжок в длину с места (м. см.)	Ю	2,30	2,20	2,0	2,40	2,20	2,10	2,50	2,30	2,20
	Д	1,75	1,65	1,55	1,85	1,75	1,60	1,90	1,80	1,70
Прыжок в длину с разбега «согнув ноги» (м. см.)	Ю	4,30	4,0	3,80	4,50	4,30	4,0	4,60	4,20	3,60
	Д	3,40	3,20	3,0	3,60	3,40	3,20	3,80	3,60	3,40
Прыжок в высоту (м. см.)	Ю	1,26	1,20	1,15	1,35	1,30	1,26	1,40	1,35	1,30
	Д	1,05	1,0	90	1,15	1,10	1,05	1,20	1,15	1,10
Метание гранаты 700 г., 500 г. (м. см.)	Ю	29	25	23	32	28	25	36	31	27
	Д	18	13	11	21	18	15	23	23	20

Гимнастика. Теоретические сведения:

Краткие сведения о развитии гимнастики в России и ее место в учебном процессе.

Обучение технике выполнения акробатических упражнений

Строевые упражнения. Обучения перестроениям на месте и в движении.

Тестовые задания:

1. Какое физическое качество развивает гимнастика:

- а) выносливость
- б) гибкость +
- в) скорость

2. Что такое акробатическая комбинация:

- а) последовательное выполнение акробатических упражнений +
- б) сочетание изученных акробатических элементов в любой очередности
- в) сочетание изученных акробатических элементов в определенной очередности

3. Что нельзя делать при спуске с каната:

- а) прыгать с высоты +
- б) спускаться аккуратно
- в) соскальзывать руками +

4. Какое тестовое упражнение помогает определить уровень гибкости человека:

- а) наклон вперед из положения стоя
- б) наклон вперед из положения сидя +
- в) сгибание и разгибание рук в упоре лежа

5. Какое тестовое упражнение помогает определить уровень силы человека:

- а) сгибание и разгибание рук в упоре лежа +
- б) сгибание и разгибание рук стоя
- в) прыжки через скакалку за 1 минуту

6. Классификация видов гимнастики.

- А) Оздоровительные, образовательно-развивающие, спортивные +
- Б) Механические, развивающие, химические
- В) Культурные, эстетические
- Г) Урочные, тренировочные

7. Способность человека запечатлевать, сохранять, воспроизводить наибольшее количество движений и способов их исполнения, усвоенных в прошлом, характеризуется как:

- а) память на движения +
- б) кинестетическое движение
- в) условный рефлекс

8. В СССР массовые гимнастические выступления стали проводиться с: а) 40-х годов

- б) 30-х годов
- в) первых лет советской власти +

9. Задачи, решаемые в подготовительной части урока, условно объединяются в три большие группы: физиологические:

- а) образовательные и воспитательные +
- б) оздоровительные и воспитательные
- в) оздоровительные и образовательные

10. Верны ли утверждения:

1) При выполнении упражнений на кольцах все точки тела движутся по дугам окружностей

2) При выполнении упражнений на кольцах все точки тела описывают сложные кривые, приближающиеся к параболам а) только 1

- б) только 2 +
- в) оба верны

11. Несмотря на ожесточенные сражения на фронтах в Москве были проведены Всесоюзные соревнования по спортивной гимнастике в: а) 1944

- б) 1942
- в) 1943 +

12. Гимнастические упражнения, музыкальное сопровождение занятий, естественные силы природы, гигиенические процедуры, слова педагога, оказывающие психорегулирующее воздействие, – это ... гимнастики: а) орудия

- б) средства +
- в) производство

13. Для развития мышечной силы используются: 1) упражнения с преодолением веса собственного тела; 2) подтягивание в висе, сгибание и разгибание рук в упоре; 3) лазание по канату, шесту, лестнице; 4) прыжки в длину, в высоту, в глубину с последующим отскоком и др.:

- а) 1, 2, 3
- б) 2, 3, 4
- в) 1, 2, 3, 4 +

14. Ведущим отечественным ученым, который внес большой вклад в развитие гимнастики, является: а) Герасимов

- б) Лесгафт +
- в) Горский

15. Детские спортивные школы (ДСШ, ДСО): «Юный динамовец», «Юный спартаковец», в которых гимнастике отводилась ведущая роль, были созданы в ... гг.:

- а) 1934-1935 +
- б) 1924-1925
- в) 1936-1937

16. Основной период тренировочного процесса соответствует фазе ... спортивной формы:

- а) снижения
- б) стабилизации +
- в) приобретения

17. Процесс сознательного и активного превращения систематизированных научных данных и практического опыта преподавания гимнастики в личное достояние – это ... знаний обучаемыми: а) прохождение

- б) штудирование
- в) усвоение +

18. К упражнению в равновесии на месте относятся:

- а) все разновидности ходьбы
- б) все виды стоек +
- в) все разновидности бега

19. К упражнению в равновесии на месте относятся:

- а) преодоление препятствий
- б) все разновидности бега
- в) повороты, наклоны +

20. При лазании по канату с остановками существуют три способа завязывания:

- а) петель, узлом и восьмеркой
- б) стоя, петель и восьмеркой +
- в) стоя, сидя и восьмеркой

21. Средствами гимнастики являются:

а) гимнастические упражнения, музыкальное сопровождение занятий, естественные силы природы, гигиенические процедуры, слова педагога, оказывающие психорегулирующее воздействие, и др. +

- б) тренировочный процесс уделяющее внимание преподавателя

в) формы контроля за процессом занятий гимнастики

22. Атлетическая гимнастика:

- а) прекрасное средство развития ловкости
- б) прекрасное средство и метод развития умственной работоспособности
- в) прекрасное средство и метод развития мышечной силы, силовой выносливости и воли, функциональных возможностей организма +

23. Гимнастическая терминология:

- а) система терминов для краткого и точного обозначения используемых в гимнастике понятий, предметов и упражнений, а также правила образования и применения терминов, установленных сокращений и формы записи упражнений +
- б) система терминов для использования правил образования и применения терминов, установленных сокращений и формы записи упражнений
- в) форма рассказа для краткого и точного обозначения используемых в гимнастике понятий, предметов и упражнений

24. Какие требования предъявляются к гимнастическим терминам:

- а) признательность, отрицательность
- б) краткость, точность, доступность +
- в) формируемость, развитие, совершенствование

25. Расшифруйте смешанную запись и.п.

- А) индивидуальный предприниматель
- Б) идеальный прыгун
- В) исходное положение+
- Г) индекс Пинье

Темы рефератов, докладов:

«Лечебная физическая культура: комплексы физических упражнений, направленных на устранение различных заболеваний».
«Варианты комплексов физических упражнений для повышения работоспособности в будущей профессии».

Практическая часть:

Методика обучения строевым и общеразвивающим упражнениям:

- основные понятия о строе, строевые приемы;
- выполнение команды, строевые построения и перестроения, передвижения, размыкание и смыкание, общеразвивающие

упражнения вдвоем, на гимнастической стенке и скамейке, с гимнастическими палками, набивными мячами, скакалками.

Классификация общеразвивающих упражнений, основные задачи, решаемые с помощью ОРУ, положение рук, ног, туловища и движения ими, обучение ОРУ, способы проведения ОРУ, строевые упражнения.

Прикладные упражнения:

Характеристика и основные задачи прикладных упражнений. Классификация прикладных упражнений. Методика проведения прикладных упражнений. Упражнения, входящие в группу прикладных упражнений; выполнение прикладных упражнений, лазание по канату в два и три приема.

Прикладные упражнения: ходьба и бег, упражнения в равновесии, упражнения в лазании: в два и три приема, с грузом или партнером; упражнения в перелазании и в преодолении препятствий, упражнение в метание и ловле, упражнение в поднимании переноске груза, простые прыжки.

Акробатические упражнения.

Методика обучения акробатических упражнений

- выполнение акробатических упражнений в объеме программы, отработка и совершенствование акробатической связки.

Группировки, перекаты, кувырок вперед, кувырок в сторону, стойка на лопатках, стойка на лопатках согнув ноги, из стойки на лопатках согнув ноги перекатом вперед упор присев, кувырок назад, кувырок назад и перекатом назад стойка на лопатках, из стойки ноги врозь наклон назад «мост» с помощью, стойка на голове согнув ноги, длинный кувырок, стойка на голове, из упора присев силой стойка на голове, с трех шагов разбега кувырок вперед прыжком, стойка на руках махом одной и толчком другой, переворот в сторону, кувырок назад через стойку на руках с помощью.

Упражнения на гимнастических снарядах.

Методика выполнения на гимнастических снарядах, характеристика и назначение упражнений на снарядах:

- выполнение упражнений на гимнастических снарядах, переход от умений отдельных упражнений в связке, композиций и тренированность до автоматизма.

Опорные прыжки:

1. Прыжок ноги врозь через козла в ширину.
2. Прыжок «согнув ноги».
3. Упражнение на перекладине (низкая):
4. Подъем переворотом махом одной и толчком другой.

5. Оборот вперед в упоре ноги врозь правой (левой).
6. Соскок махом вперед и махом назад.
7. Перекаты

Сдача контрольных тестов по гимнастике.

Методика обучения ОРУ и строевым упражнениям, прикладным упражнениям, акробатических упражнений и на гимнастических снарядах;

- применение техники строевых и ОРУ, прикладных упражнений, акробатических упражнений и упражнений на гимнастических снарядах.

Сдача контрольных тестов по гимнастике:

- ОРУ
- прикладные упражнения
- акробатические упражнения
- упражнения на гимнастических снарядах (опорные прыжки, упражнения на перекладине).

Контрольные тесты ОРУ:

1. И.п. О.с.

1. Встать на носки, руки вперед.
2. И.п.
3. Правую назад на носок, руки вверх-наружу.
4. И.п.
- 5-8. То же, что 1-4, но другой ногой.

2. И.о. О.с.

1. Полуприсед, руки вперед согнуть, пальцы в кулаках.
2. И.п.
3. Присед, руки в стороны согнуть, пальцы в кулаках.
4. И.п.

3 И.п. Руки в стороны

1. Правую согнуть вперед с захватом, колено прижать к груди 2. Правую вперед, руки в стороны.

3. То же, что 1.

4. И.п.

5-8. То же, что 1-4, но с другой ноги.

4. И.п. Руки перед грудью

1. Правую назад на носок, руки в стороны.

2. Мах правой вперед, руки вперед и хлопок под ногой.
3. Правую назад на носок, руки в стороны.
4. И.п.
- 5-8. То же, что 1-4, но с другой ноги.
5. *И.п. Руки за голову*
1. Мах правой в сторону, руки в стороны.
2. И.п.
- 3-4. То же, но другой ногой и в другую сторону.
6. *И.п. Стойка ноги врозь руки на пояс.*
- 1-3. Три пружинящих приседа.
4. И.П.
7. *И.П. Стойка ноги врозь, руки на пояс.*
1. Наклон вперед-влево, пальцами коснуться левого носка.
2. Наклон вперед, ладонями достать пол.
3. Наклон вперед-вправо, пальцами коснуться правого носка.
4. И.П.
- 5-8. То же, что 1-4, но в другую сторону.
8. *И.п. Руки на пояс*
1. Правую в сторону на носок, левую руку вверх и наклон вправо.
2. И.п.
- 3-4. То же, что 1-2, но в другую сторону и с другой руки.
9. *И.п. Стойка ноги врозь, руки за голову*
1. Наклон прогнувшись, руки в стороны ладонями вперед.
2. И.П.
3. Наклон назад, руки в стороны, ладонями вперед.
4. И.п.
10. *И.п. Руки на пояс*
1. Упор присев
2. Упор стоя 3. Упор присев 4. И.п.
11. *И.п. Упор присев* 1. Правую назад на носок.
2. Упор лежа.
3. Упор присев на правой.
4. И.П.
- 5-8. То же, что 1-4, но с другой ноги. 12. *И.П. Упор на коленях* 1-3. Три маха правой назад.
4. И.п.
- 5-8. То же, что 1-4, но другой ногой
13. *И.П. Сед ноги врозь, руки за голову* 1. Наклон влево, локтем коснуться пола.
2. И.п.
- 3-4. То же, что 1-2, но вправо.
5. Наклон вперед, руки вверх. 6-7. Наклоны пружиня, 8. И.п.
14. *И.п. Лежа на спине, руки вверх ладонями вперед*
1. Группировка правой.

2. И.п.

3-4. То же, что 1-2, но левой.

15. И.п. Руки в стороны.

1. Прыжком стойка ноги врозь, руки вниз и хлопок о бедра.

2. Прыжком И.П.

3. Прыжком стойка ноги врозь, дугами наружу руки вверх и хлопок над головой.

4. Прыжком И.П.

16. И.п. ОС.

1-2. Руки через стороны вверх, вдох.

3-4. Руки через стороны вниз выдох.

Контрольные акробатические упражнения

Комбинация для совершенствования и контрольного урока для мальчиков

1. С 2-3 шагов разбега кувырок вперед прыжком в упор присев — 2,0 балла.

2. Силой стойка на голове и руках согнув ноги — 4,0 балла.

3. Опускаясь в упор присев, кувырок назад и прыжок вверх, прогибаясь с поворотом кругом — 2,0 балла.

4. Полуприсед, руки назад и длинный кувырок вперед и прыжок вверх прогибаясь ноги врозь и о.с. — 2,0 балла.

Комбинация для совершенствования и контрольного урока для девочек 1.

Шагом левой равновесие — 3,0 балла.

2. Выпад правой, руки в стороны - 1,0 балл.

3. Кувырок вперед толчком одной в сед и наклон вперед — 2,0 балла.

1. Кувырок назад в упор присев — 2,0 балла. 2. Прыжок вверх с поворотом кругом — 2,0 балла.

Контрольные упражнения на гимнастических снарядах (мальчики)

Акробатика. Из о.с. - "старт пловца" и длинный кувырок вперед в упор присев - силой (группируясь) стойка на голове и руках - держать - группируясь упор присев - перекатом назад стойка на лопатках - держать - перекатом вперед упор присев - встать, руки вверх ладонями вперед- переворот в сторону с места и приставляя ногу

о.с.

Прыжок. Козел в длину (высота 125 см).

Прыжок согнув ноги, мостик не ближе 1 м.

Перекладина (низкая). С прыжка (или с разбега) вис углом подъем правой - перехват в хват снизу и оборот вперед - поворот налево с перемахом левой в упор - соскок махом назад с поворотом налево.

Контрольные упражнения на гимнастических снарядах (девочки) Прыжок. Козел в ширину (высота 115 см). Прыжок согнув ноги.

Акробатика. Из о.с. упор присев и перекатом назад стойка на лопатках - держать - кувырок назад в упор на одно колено - махом одной упор присев - кувырок вперед и прыжок вверх с поворотом на 180°.

Вид упражнения	П л	Год обучения и оценка								
		I год обучения			II год обучения			III год обучения		
		«5»	«4»	«3»	«5»	«4»	«3»	«5»	«4»	«3»
Поднимание туловища из положения лежа на спине, руки за головой (раз)	Д	30	25	20	40	30	25	45	35	30
Подтягивание на высокой перекладине (раз)	Ю	11	9	7	13	11	9	15	13	11
Сгибание и разгибание рук в упоре лежа (раз)	Ю	30	25	20	40	35	30	50	45	40
	Д	10	8	6	13	11	9	15	13	11
Приседание на одной ноге без опоры	Ю	10/10	8/8	6/6	12/12	10/10	8/8	14/14	12/12	10/10
Вис на прямых руках до касания	Д	8/8	6/6	5/5	10/10	8/8	6/6	12/12	10/10	8/8
	Ю	8	6	4	10	8	6	12	10	8

рекладыны										

Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине (дифференцированному зачету)

1. Значение физической культуры и спорта в жизни человека.
2. История развития физической культуры как дисциплины.
3. История зарождения олимпийского движения в Древней Греции.
4. Физическая культура и ее влияния на решение социальных проблем.
5. Влияние физических упражнений на полноценное развитие организма человека.
6. Процесс организации здорового образа жизни.
7. Лечебная физическая культура: комплексы физических упражнений направленных на устранение различных заболеваний.
8. Физическая культура как средство борьбы от переутомления и низко работоспособности.
9. Основные методы коррекции фигуры с помощью физических упражнений.
10. Основные системы оздоровительной физической культуры.
11. Меры предосторожности во время занятий физической культуры.
12. Восточные единоборства: особенности и влияния на развития организма.
13. Основные методы саморегулирования психических и физических заболеваний.
14. Профилактика возникновения профессиональных заболеваний.
15. Взаимосвязь физического и духовного развития личности.
16. Адаптация к физическим упражнениям на разных возрастных этапах.
17. Виды бега и их влияния на здоровье человека.
18. Развитие выносливости во время занятия спортом.
19. Использование различных форм физической культуры в режиме учебного труда учащихся.
20. Основные компоненты физической культуры
21. Наркотики и их влияние на развитие полноценно личности.
22. Физическая культура и спорт – как средства сохранения и укрепления здоровья учащихся, их физического и спортивного совершенствования.
23. Изменение состояния организма обучающегося под влиянием различных режимов и условий обучения.
24. Методика оценки быстроты и гибкости.
25. Особенности правовой базы в отношении спорта и физической культуры в России.

26. Утренняя гигиеническая гимнастика и ее значение.
27. Бег как средство укрепления здоровья.
28. Значение физической культуры в развитии личности.
29. Мой любимый вид спорта и его значение для моего развития.
30. Физическая культура в моей семье.
31. Адаптивная физическая культура и ее роль в жизни человека.
32. Допинги в спорте и в жизни, их роль.
33. Место физической культуры в общей культуре человека.
34. История развития физической культуры в России: перестройка физического воспитания.
35. Культура здоровья как одна из составляющих образованности.
36. Пути и условия совершенствования личной физической культуры.
37. Организация проведения физкультурно-оздоровительной работы в режиме учебного дня.
38. Влияние на здоровье солнечного света, свежего воздуха, чистой воды, естественного питания, физических упражнений, отдыха, осанки, гигиены, закаливания и т.д. (на выбор).
39. Роль физической культуры и спорта в духовном воспитании личности.
40. Характеристика основных компонентов здорового образа жизни.
41. Средства физической культуры в повышении функциональных возможностей организма.
42. Современные популярные оздоровительные системы физических упражнений.
43. Цели, задачи и средства общей физической подготовки.
44. Самоконтроль в процессе физического воспитания.
45. Физическая культура в профилактике сердечнососудистых заболеваний.
46. Физическая культура в профилактике опорно-двигательного аппарата.
47. Средства и методы воспитания физических качеств.
48. Легкая атлетика в системе физического воспитания (техника ходьбы, бега, прыжков, метаний).
49. Профилактика профессиональных заболеваний и травматизма средствами физической культуры.
50. Требования к технике безопасности на занятиях физическими упражнениями разной направленности (в условиях спортивного зала и спортивных площадок).
51. Здоровье человека, его ценность и значимость для профессионала. Взаимосвязь общей культуры обучающихся и их образа жизни. Современное состояние здоровья молодежи.
52. Гигиенические средства оздоровления и управления работоспособностью: закаливание, личная гигиена, гидропроцедуры, бани, массаж.

53. Профилактика профессиональных заболеваний средствами и методами физического воспитания.

54. Организация занятий физическими упражнениями различной направленности. Основные признаки утомления.

55. Контроль (тестирование) уровня совершенствования профессионально важных психофизиологических качеств.

56. Психофизиологическая характеристика будущей производственной деятельности и учебного труда обучающихся СПО. Динамика работоспособности обучающихся в учебном году и факторы, ее определяющие.

57. Профилактика профессиональных заболеваний средствами и методами физического воспитания.

58. Закрепление и совершенствование техники изучаемых двигательных действий по легкой атлетике, гимнастике.

СГ.05 Основы финансовой грамотности

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися осваиваются умения и знания

Код ПК, ОК	Умения	Знания
ОК 01 ОК 02 ОК 03 ОК 04 ОК 06 ОК 07 ОК 09	Уметь: применять теоретические знания по финансовой грамотности для практической деятельности и повседневной жизни; взаимодействовать в коллективе и работать в команде; рационально планировать свои доходы и расходы; грамотно применяет полученные знания для оценки собственных экономических действий в качестве потребителя, налогоплательщика, страхователя, члена семьи и гражданина; использовать приобретенные знания и умения в выполнении практических заданий, связанных с ситуациями, связанными с банковскими операциями, рынком ценных бумаг, страховым рынком, фондовой и валютной биржами; анализирует состояние финансовых рынков, используя различные источники информации; Определять назначение видов налогов и применять полученные знания для учёта НДФЛ, налоговых вычетов, заполнения налоговой декларации; применять правовые нормы по защите прав потребителей финансовых услуг и выявлять признаки мошенничества на финансовом рынке в отношении физических лиц; планировать и анализировать семейный бюджет и личный финансовый план; составлять обоснование бизнес-идеи; применять полученные знания для формирования пенсионных накоплений	Знать: основные понятия финансовой грамотности и основные законодательные акты, регламентирующие ее вОпросы; виды принятия решений в условиях ограниченности ресурсов; основные виды планирования; устройство банковской системы, основные виды банков и операций; сущность понятий «депозит» и «кредит», их виды и принципы; схемы кредитования физических лиц; устройство налоговой системы, виды налогообложения физических лиц; признаки финансового мошенничества; основные виды ценных бумаг и их доходность; формирование инвестиционного портфеля; классификацию инвестиций, основные разделы бизнес-плана; виды страхования; виды пенсий, способы формирования пенсий

Форма промежуточной аттестации: зачет.

Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций

в процессе освоения основной образовательной программы Примерные вопросы для устного контроля

1. Назовите основные источники доходов домохозяйств.
2. Перечислите основные категории расходов. Какие группы товаров и услуг входят в состав потребительских расходов.
3. Что такое сбережения? Отличие сбережений от инвестиций.
4. Преимущества и недостатки хранения денежных средств на банковских депозитах.
5. Почему инвестиции необходимо рассматривать как долгосрочные вложения свободных средств?
6. Что является объектом купли-продажи на финансовом рынке?
7. Перечислите преимущества и недостатки самостоятельного управления инвестициями на рынке ценных бумаг.
8. Управляющая компания осуществляет управление инвестициями в интересах владельца. Означает ли это, что управляющая компания гарантирует инвестору высокую доходность?
9. Почему услуга индивидуального доверительного управления не подходит для массового инвестора?
10. Существует ли зависимость между суммой инвестиций и их эффективностью?
11. Почему коллективные инвестиции считаются наиболее удобной формой для массового инвестора?
12. Основные виды страхования.
13. Добровольное и обязательное страхование.
14. Кредитные риски.
15. Для чего люди придумали страхование?
16. Как страхование позволяет сохранить деньги?
17. . Что такое обязательное страхование?

18. Чем гарантированы обещания страховщиков заплатить при наступлении страхового случая?
19. По каким признакам ты будешь выбирать страховщика?
20. Будешь ли ты доверять страховщику?
21. Какие риски в будущей самостоятельной жизни ты собираешься застраховать?
22. Как меняются риски в течение жизни человека?
23. Как страхование защищает от рисков?
24. Расскажи о целях страхования.
25. ЖСК и ЖНК: в чем различия?
26. Что можно назвать жилым помещением?
27. Что такое пай в ЖНК?
28. Почему сумма паевых взносов члена кооператива превышает стоимость приобретенной для него квартиры?
29. Чем различаются вступительный членский взнос, членский взнос и дополнительный взнос?
30. В какой форме кооператив должен вести учет своих членов?
31. В случае убыточности, и каковы риски пайщиков?
32. Может ли пайщик предъявлять к кооперативу претензии относительно качества предоставленной квартиры?
33. Как получить жилье по договору социального найма, основания для получения?

Примерные тестовые задания

1. Бюджет - это ...:

А) это финансовый план, который обобщает доходы и расходы за определенный период времени;

Б) это план расходов;

В) это детализированный план финансовых доходов.

2. Бюджет семьи складывается из:

А) доходов, сбережений и социальных выплат;

Б) доходов и расходов;

В) доходов, сбережений и расходов.

3. Большую часть семейного бюджета россиян составляют расходы на:

А) культурно-бытовые нужды;

Б) оплату квартиры; В) питание; Г) одежду.

4. Назовите рациональные потребности семьи:

А) потребность в еде;

Б) потребность в алкоголе;

В) потребность в курении;

Г) потребность в жилье;

Д) потребность в одежде.

5. Назовите способы сбережения денежных средств семьи:

А) деньги, взятые в долг;

Б) приобретение валюты;

В) вклад в банке;

Г) покупка нового платья;

Д) покупка ценных бумаг.

6. Закон Энгеля устанавливает степень благосостояния граждан:

А) по размеру заработной платы;

Б) по доле расходов на питание семьи; В) по наличию вкладов в банках страны; Г) по числу членов семьи.

7. Верны ли суждения о страховых услугах?

А. Страхование – способ защиты имущества семьи.

Б. Страхование имущества является обязательным для граждан России.

А) верно только А;

Б) верно только Б; В) верны оба суждения;

Г) оба суждения неверны.

8. Увеличение доходов семьи, скорее всего, приведет:

А) к увеличению потребления;

Б) к увеличению численности рабочей силы;

В) к уменьшению расходов;

Г) к увеличению потребления.

9. Верны ли суждения о семейных сбережениях?

А. Семейные сбережения помогают приобрести дорогостоящие товары или услуги.

Б. Семейные сбережения могут обесцениваться.

А) верно только А;

Б) верно только Б;

В) верны оба суждения; Г) оба суждения неверны.

10. Часть располагаемого дохода, которая не используется на потребление:

- А) номинальный доход;
- Б) реальный доход; В) заработная плата; Г) сбережения.

11. Сумма денег, полученная гражданином в целом за определенный период: А) инфляция;

- Б) номинальный доход; В) реальный доход; Г) депозит.

12. Какие достоинства есть у накоплений на цель по сравнению с тем, чтобы взять деньги в долг? (можно выбрать несколько вариантов) А. Нет необходимости регулярно с точностью до дня делать платежи.

В. Как правило, ничего страшного не случится, если один месяц не делать накоплений.

С. Цель гарантированно будет достигнута. D. Ты никак не зависишь от роста цен на нужную тебе вещь.

13. Какие недостатки есть у накоплений на цель по сравнению с тем, чтобы взять деньги в долг? (можно выбрать несколько вариантов)

- А. Тебе придется дольше ждать реализации цели.
- В. Ты серьезно рискуешь, если пропустишь очередной платеж.
- С. Требуется самодисциплины.
- D. Требуется безупречной репутации.

14. Какие достоинства есть у способа взять деньги в долг на покупку по сравнению с тем, чтобы накопить на нее? (можно выбрать несколько вариантов)

- А. Ты никак не зависишь от инфляции.
- В. Нет необходимости регулярно с точностью до дня делать платежи.

- C. Как правило, ничего страшного не случится, если пропустить один платеж.
- D. Как правило, ты не зависишь от того, прибыльным ли окажется этот проект, куда ты захотел вложить деньги, или нет.

15. Какие недостатки есть у способа взять деньги в долг на покупку по сравнению с тем, чтобы накопить на нее? (можно выбрать несколько вариантов)

- A. Ты серьезно рискуешь, если пропустишь очередной платеж.
- B. Тебе, как правило, нужна безупречная репутация.
- C. Тебе придется дольше ждать реализации цели.
- D. Во многих случаях ты можешь столкнуться со значительной переплатой (отдавать придется больше, чем брал).

16. Какой источник доходов, как правило, играет самую важную роль в российских семьях?

- A) Доходы от активов.
- B) Доходы от текущей трудовой деятельности.
- C) Социальные доходы.

17. В чем преимущества доходов от активов? (можно выбрать несколько вариантов)

- A) Они не зависят от твоей способности работать.
- B) Они помогают подстраховаться на случай увольнения. C) Они обеспечиваются государством.

18. Как можно сформировать доходы от активов? (можно выбрать несколько вариантов)

- A) Много работать.
- B) Приобретать недвижимость для сдачи в аренду.

- С) Инвестировать на фондовом рынке.
- Д) Можно рассчитывать на пенсию от государства

19. Расходы на активы:

- А) Расходы на питание.
- В) Расходы на отпуск и отдых.
- С) Расходы на квартиру, которую семья сдает в аренду.

20. Социальные расходы:(можно выбрать несколько вариантов) А)

Расходы на питание.

- В) Расходы на штрафы, пени.
- С) Расходы на благотворительность.

21. Варианты размещения накоплений носят название: А) Банковские средства.

- В) Инвестиционные инструменты. С) Денежные средства.

22.Что в первую очередь необходимо сделать при принятии решения о кредитовании?

- А) Обратиться в банк.
- В) Определить целесообразность покупки и свои финансовые возможности.
- С) Обратиться в микрофинансовую организацию.

23.Если Вы, являясь поручителем, оплатили за заемщика часть платежей по его кредиту:

- А) Вы можете требовать возмещения своих затрат с заемщика.
- В) Вы можете требовать возмещения своих затрат с банка.
- С) Вы не можете требовать возмещения данных затрат ни с кого.

24. Когда может помочь микрозайм?

- A) Когда срочно нужна большая сумма денег.
- B) Когда нужна большая сумма денег, но Вам отказал банк.
- C) Когда нужна небольшая сумма денег на короткий срок.

25. Как можно продлить срок микрозайма? А) Позвонить в компанию.

- B) Обратиться в компанию и оплатить проценты за прошедший период.
- C) Продлить срок нет возможности.

26. В какую компанию лучше обратиться за микрозаймом?

- A) В любую
- B) Находящуюся в госреестре
- C) В крупную

27. Функции денег (можно выбрать несколько вариантов):

- A) Мера стоимости
- B) Средство обращения
- C) Средство платежа
- D) Средство накопления

28. Источники поступления денег к человеку (можно выбрать несколько вариантов):

- A) Доходы от текущей трудовой деятельности
- B) Доходы от активов
- C) Доходы социальные

29. Расходы на текущую деятельность (можно выбрать несколько вариантов):

- A) Расходы на питание

В) Расходы на отпуск и отдых

С) Расходы на квартиру, которую семья сдает в аренду

30. Насколько выгодно занять у знакомых 5000 рублей на год и положить эти деньги на счет в банке под 10% годовых (т.е. получить через год в банке 5500 рублей)? А) Выгодно в любом случае.

В) Выгодно, если вернуть знакомым нужно будет те же 5000 рублей без процентов.

С) Не выгодно.

31. Какие достоинства есть у депозита? (можно выбрать несколько вариантов)

А) Гарантированный доход.

В) Возможность многократно приумножить свои сбережения.

С) 100% гарантия сохранности любой суммы даже при банкротстве банка.

Д) Возможность иметь регулярный доход, не снимая сбережений.

32. Какие недостатки есть у депозитов? (можно выбрать несколько вариантов)

А) Невысокая доходность.

В) Риск потерять все сбережения.

С) Иногда невозможность изъять всю сумму до окончания срока вклада.

Д) Невозможность открыть депозит в какой-то другой валюте, кроме рублей.

33. Какие депозиты наиболее доходны? А) До востребования.

В) С возможностью пополнения.

С) С возможностью частичного снятия.

Д) Без возможности снятия и пополнения.

34. Какие депозиты наименее доходны? А) На 1 месяц.

- В) На 3 месяца.
- С) На 12 месяцев. D) На 2 года.

35. Какую услугу обычно не оказывают банки?

- A) Обмен валюты
- В) Выдача кредита
- С) Страхование собственности
- D) Денежный перевод

36. У Ивана Петровича на сберегательном счету в банке лежит 100 тысяч рублей. Процентная ставка составляет 10% в год. Начисление процентов происходит по сложной процентной ставке раз в год. Сколько денег будет на счету через два года?

- A) 110 тысяч рублей
- В) 111 тысяч рублей
- С) 120 тысяч рублей
- D) 121 тысяч рублей

37. Как называется соглашение, по которому банк обязуется предоставить денежные средства заемщику в размере и на условиях, предусмотренным договором, а заемщик обязуется возвратить полученную сумму и уплатить проценты на нее?

- A. Кредитный договор
- В. Договор страхования
- С. Договор комиссии

38. Что такое финансовый план?

- A. Исполнение твоих желаний
- В. Это схема, которая отображает твоё финансовое положение в определенный период

С. Предположение о том, что может быть в будущем

39. Электронные деньги – это (можно выбрать несколько вариантов):

А. Деньги на банковской карте

В. Яндекс. Деньги

С. WebMoney

40. Финансовая «подушка безопасности» – это:

А. Обязательный резервный фонд наличности на непредвиденный случай

В. Инвестиции в акции

С. Кредитная банковская карта

41. Что из перечисленного входит в человеческий капитал?

А) Кредит

Б) Домашний сейф

В) Умение составлять бюджет

Г) Всё вышеперечисленное

42. Стоимость автомобиля – это:

А) Сумма, за которую вы его когда-то купили

Б) Сумма, за которую его можно продать сейчас

В) Сумма, по которой банк оценит машину, в случае обращения за кредитом

Г) Сумма, за которую можно купить аналогичную новую модель

43. Какой вид капитала ставит целью формирование дополнительных источников дохода?

А) Инвестиционный

Б) Текущий

В) Резервный

Г) Текущий и Резервный

44. Верны ли следующие суждения?

- А) Человеческий капитал можно конвертировать в деньги.
 - Б) При составлении бюджета сложнее планировать доходы, чем расходы.
- 1) верно только А
 - 2) верно только Б
 - 3) верны оба суждения
 - 4) оба суждения неверны

45. В чем основная цель резервного капитала?

- А) Повседневные траты
- Б) Дополнительные источники дохода
- В) Защита от риска
- Г) Всё выше перечисленное

46. Без сбережений невозможно сформировать резерв для защиты на черный день. А) Верно

- Б) Неверно

47. Что из перечисленного является инвестиционным активом?

- А) Деньги
- Б) Смартфон
- В) Собственный бизнес
- Г) Всё вышеперечисленное

48. В чем основная цель инвестиционного капитала?

- А) Повседневные траты
- Б) Защита от рисков
- В) Дополнительные источники доходов

Г) Все вышеперечисленное

49. Страховая премия – это:

А) Плата, которую страхователь выплачивает страховщику по договору страхования

Б) Сумма, которую страховщик возвращает страхователю при отсутствии страховых случаев в течение срока действия полиса

В) Вознаграждение, которое получает страховой брокер от страховой компании

Г) Сумма, которую страховщик выплачивает страхователю при наступлении страхового случая

50. К страхованию ответственности относится:

А) Добровольное медицинское страхование

Б) КАСКО

В) ОСАГО

Г) Всё вышеперечисленное

51. Верны ли следующие суждения?

А) Кредит может выдаваться по ставке 0 % годовых

Б) В случае непогашения кредита в срок банк имеет право начислять штрафные проценты на сумму просроченной задолженности

1) верно только А

2) верно только Б

3) верны оба суждения

4) оба суждения неверны

52. Верны ли следующие суждения?

А) Получатель безналичного перевода денег обязательно должен иметь банковский счет

Б) Во многих странах дорожные чеки используются не только для обналичивания денег, но и для оплаты товаров и услуг

- 1) верно только А
- 2) верно только Б
- 3) верны оба суждения
- 4) оба суждения неверны

53. Что происходит с содержимым банковской ячейки в случае банкротства банка?

- А) Его забирают кредиторы банка
- Б) Его забирает Агентство по страхованию вкладов
- В) Оно полностью возвращается клиенту банка
- Г) Оно возвращается клиенту банка в части, застрахованной Агентством по страхованию вкладов

54. Что невозможно сделать с дебетовой картой?

- А) Провести через границу без декларирования на таможне
- Б) Снять деньги в банкомате
- В) Взять в долг у банка
- Г) Оплатить товары и услуги в безналичной форме

55. Что такое инвестиционный портфель?

- А) Допустимый уровень риска при инвестировании
- Б) Набор конкретных реальных и финансовых активов
- В) Общий подход к формированию своих инвестиций и управлению ими
- Г) Прогноз доходности по различным инвестиционным активам

56. Какой из нижеперечисленных активов является самым рискованным?

- А) Банковский депозит
- Б) Облигации нефтедобывающей компании
- В) Акции этой же компании
- Г) Портфель акций всех нефтедобывающих компаний в стране

57. Верны ли следующие суждения

А) Чем короче срок инвестирования, тем более рискованной может быть инвестиционная стратегия

Б) Цель инвестирования в том, чтобы найти актив, который является и доходным, и надежным, и ликвидным

- 1) верно только А
- 2) верно только Б
- 3) верны оба суждения
- 4) оба суждения неверны

58. Какая организация может выплачивать пожизненную пенсию?

- А) Пенсионный фонд РФ
- Б) Негосударственный пенсионный фонд
- В) Страховая компания
- Г) Все вышеперечисленные организации

59) В какой пенсионной системе ставка, по которой в стране взимаются пенсионные взносы, влияет на размер пенсии?

- А) Только в накопительной
- Б) Только в солидарной
- В) Как в солидарной, так и в накопительной
- Г) Ни в солидарной, ни в накопительной

60. Как лучше инвестировать пенсионные накопления?

- А) Отложив момент инвестирования на момент выхода на пенсию
- Б) С минимальным риском, чтобы обеспечить надежность инвестиций
- В) Поддерживая риск на приемлемом уровне за счет диверсификации
- Г) С максимальным риском, чтобы обеспечить высокий доход

61. Какой из нижеперечисленных видов налога является прямым?

- А) Акциз
- Б) Земельный налог
- В) Налог на добавленную стоимость
- Г) Таможенная пошлина

62. Светлана получила от своей компании награду как «Лучший работник года» - путёвку в пансионат. По какой ставке облагается соответствующий доход, полученный Светланой?

- А) 0%
- Б) 9%
- В) 13%
- Г) 30%

63. До какой даты нужно подавать налоговую декларацию для указания дохода от продажи имущества?

- 64. А) 31 декабря текущего года
- Б) 30 апреля последующего года
- В) 15 июля последующего года
- Г) Ограничения по дате отсутствуют

65. Где мошенники могут скопировать данные с банковской карты?

- А) В банкомате через скиммер
- Б) При оплате через платежный терминал в торговой точке
- В) При покупке через Интернет-магазин
- Г) Во всех вышеперечисленных ситуациях

66. Что из нижеперечисленного является наиболее вероятным признаком финансовой пирамиды?

- А) В прошлые годы финансовая компания сумела заработать для клиентов высокий доход
- Б) Компания инвестирует в высокодоходные финансовые инструменты
- В) Основатель компании - иностранный гражданин
- Г) Компания гарантирует доход выше уровня банковских депозитов

Примерные кейс-задачи

Задача 1

Семья из 4-х человек, в квартире в которой установлены приборы учета воды, в месяц платит за воду 894,54 рублей. Сколько процентов составит экономия семьи, если без приборов учета за это же количество воды придется заплатить 1418,96 рублей. Результат округлить до целых. (Ответ:37%)

Задача 2

В семье Григорьевых совокупный доход составляет 50 тыс. р. Расходы на самое необходимое — 30 тыс. р. Иван Григорьев тратит на машину, спорт, одежду и обувь ежемесячно 8,5 тыс. р., а его жена Мария тратит на косметику, спорт, одежду, обувь, театр и др. — 9 тыс. р. На их маленького сына Витю, который ходит в детский сад, уходит 5 тыс. р. Что образуется в результате такого ведения хозяйства? Живёт ли семья по средствам? Каковы последствия такого планирования своих финансов? (Ответ: Чтобы узнать, что получится в результате составления такого бюджета, как у Григорьевых, нужно сначала сложить все расходы: 30 тыс. р. + 8500 р. + 9 тыс. р. + 5 тыс. р. = 52 500 р. Затем нужно из доходов вычесть расходы: 50 тыс. р. – 52 500 р. = – 2500 р. В семье Григорьевых образовался дефицит, так как расходы превышают доходы на 2500 р. Последствия, скорее всего, будут такие: семье придётся брать у кого-то в долг, так дефицит будет только нарастать и уже через полгода, например,

может составить 15 тыс. р., а через год — 30 тыс. р.)

Задача 3

Представьте, что расходы вашей семьи состоят из следующих статей: Коммунальные платежи – 4500 р. Продукты питания – 11 тыс. р. Бытовая химия и предметы личной гигиены – 2500 р. Одежда и обувь – 13 тыс. р. Оплата кредита на покупку бытовой техники – 14 тыс. р. Образование (дополнительные занятия) – 3 тыс. р. Проезд – 3 тыс. р. Откладывание на летний отдых семьи – 6 тыс. р. Лекарства – 3500 р. Оплата телефона и Интернета – 1300 р. Прочие платежи – 3500 р. Какова сумма ваших расходов в месяц? Какой доход должен быть у вашей семьи в месяц, чтобы при этих расходах ещё откладывать 10% суммы доходов?

Задача 4

Клиент открыл счет в банке на некоторую сумму денег. Годовой доход по этому вкладу составляет 11%. Если бы он добавил 800 р., то через год получил бы доход 220 р. Какая сумма была внесена им в банк? (Ответ: 1200 р.)

Задача 5

Получив премию, сотрудник фирмы решил положить ее на счет в банк. Он может открыть счет с годовым доходом 8%. Если бы банк выплачивал 11% годовых, то для получения такого же дохода потребовалось бы на 900 р. меньше. Определите, сколько рублей составляла премия. (Ответ: 3 300 р.)

Задача 6

Клиент внес в банк 8000 р. Часть этих денег он положил на вклад, по которому начисляется 8% годовых, а остальные – на вклад, по которому начисляется в год 6% годовых. Через год он получил с этих двух вкладов прибыль в 580 р. Сколько рублей он внес на каждый вклад? (Ответ: 5000 р.)

Задача 7

Клиент имел в банке счет, по которому начислялось 6% годовых. После того, как банк предложил новые виды вкладов, он снял с этого счета все деньги и 2000 р. положил на вклад, по которому начислялось 8% годовых, а остальные – на вклад с 9% годовых. В результате его годовой доход оказался на 130 р. больше, чем по прежнему вкладу. Сколько всего денег он внес на новые вклады? (Ответ: 5000 р.)

Задача 8

Папа решил откладывать деньги на автомобиль и класть их на пополняемый вклад под 10% годовых. Он открыл вклад на 200 000 рублей и решил в начале каждого года пополнять его на столько же. Он выбрала вклад с ежегодной капитализацией процентов. Сколько денег накопит папа через 4 года? (Ответ: 1 021 020 рублей.)

Задача 9

Инкассированная банком денежная выручка кафе «Виктория» (ООО) в сумме 85 000 руб. и ЗАО «Магазин» в сумме 485 000 руб. передана в кассу пересчета.

ЗАДАНИЕ: 1. Изложить порядок организации и оформления инкассации денежной выручки.

Задача 10

Коммерческий банк 10.04. выдал наличные деньги:

- АО «Прогресс» для выплаты заработной платы - 140 000руб.; - ООО «Орион» на командировочные цели - 53 000руб.;
- экономисту банка Н.К. Федотовой на командировочные цели - 8 000руб.;
- сотруднику банка заработная плата - 29 000руб.;

- А. И. Белогорцевой ссуду на потребительские цели - 200 000руб.

ЗАДАНИЕ 1. Составить бухгалтерские записи и определить общую сумму денежных средств, выданных из расходной кассы банка.

1. Изложить порядок отражения расходных кассовых операций, оформление выдачи аванса кассиру расходной кассы.

Задача 11

Рассчитать размер декретного пособия. Сотрудница организации с 16 марта текущего года уходит в отпуск по беременности и родам (продолжительность отпуска 140 календарных дней). Роды осложненные. За предыдущие 2 года сотруднице была начислена заработная плата в размере 300 000 руб. и 330 000 руб., а также отпускные в сумме 50 000 руб. и больничные в сумме 14 000 руб.

Задача 12

Рассчитать размер трудовой пенсии по старости.

Женщина, 28.02.1958 г.р., имеет следующие данные:

- общий трудовой стаж – 28 лет 8 месяцев 27 дней;
- общий трудовой стаж до 01.01.1991 – 12 лет 8 месяцев 24 дня; -сумма страховых взносов – 600 800 руб. 00 коп.

Примерные темы рефератов, сообщений

- 1 Понятие и экономическая роль государственного бюджета
- 2 Федеральный бюджет и его структура.
- 3 Региональный бюджет и его структура.
- 4 Местный бюджет и его структура.
- 5 Процесс формирования государственного бюджета.
- 6 Источники формирования средств государственного бюджета.
- 7 Основные направления расходования средств государственного бюджета.
- 8 Бюджет моей семьи
- 9 Функции денег в экономической системе.

- 10 Наличное денежное обращение.
- 11 Безналичное денежное обращение.
- 12 Основные этапы развития денег.
- 13 Понятие и виды инфляции.
- 14 Функции Центрального банка в экономической системе.
- 15 Основные виды банковских операций.
- 16 Финансовый рынок РФ.
- 17 Основные виды кредитов.
18. Понятие и элементы налогов.
- 19 Права и обязанности налогоплательщиков.
- 20 Права и обязанности налоговых органов.
- 21 Ответственность за нарушение налогового законодательства.
- 22 Налоговая система РФ.
- 23 Основные виды налогов РФ.
- 24 Система государственного пенсионного обеспечения.
- 25 Негосударственные пенсионные фонды.
- 26 Роль и задачи пенсионного фонда РФ.
- 27 Роль страховых компаний в экономической системе.
- 28 Система социальной защиты в РФ.
- 29 Виды социальной защиты.
- 30 Государственный финансовый контроль.
- 31 Роль страховых компаний в экономике государства.
- 32 Личный финансовый план
- 33 Виды страхования.

**Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине
(зачету)**

1. Принципы и методы налогообложения.

2. Законодательство о налогах и сборах в Российской Федерации.
3. Элементы налога и их характеристика.
4. Налоги с физических лиц (на доходы, имущественные налоги и рентные): общие положения. Принципы подоходного налогообложения.
5. Налог на доходы физических лиц: плательщики налога, совокупный годовой доход как объект налогообложения.
6. Система налоговых вычетов по налогу на доходы физических лиц, порядок их предоставления.
7. Налоговая база по налогу на доходы физических лиц, порядок ее определения.
8. Ставки налога на доходы физических лиц, порядок их применения. Порядок расчета и уплаты налога налоговыми агентами.
9. Порядок расчета и уплаты налога на доходы физических лиц. Декларация о доходах граждан.
10. Упрощенная система налогообложения: объект налогообложения, налоговая база, налоговый период, ставки, порядок исчисления и уплаты.
11. Единый налог на вмененный доход: виды деятельности, на которые распространяется налог, налогоплательщики и элементы налогообложения 12. Налоговый контроль: сущность, формы и виды. Налоговый механизм и его элементы.
13. Социально-экономическая сущность финансов.
14. Финансовая система РФ и ее звенья. Централизованные и децентрализованные финансы.
15. Современная финансовая политика государства.
16. Бюджетное устройство в РФ.
17. Основные статьи доходной и расходной частей Федерального бюджета.
18. Бюджетное финансирование и его виды.
19. Управление финансами в РФ.
20. Бюджетный дефицит, причины возникновения, секвестр бюджета.

21. Сущность финансового контроля.
22. Система формирования доходов местного бюджета. Направления использования средств местных бюджетов.
23. Внебюджетные фонды Российской Федерации, их классификации.
24. Финансовое планирование предприятия, принципы и методы.
25. Сущность и функции финансов предприятий.
26. Сущность и функции налогов. Налоговая система.
27. Бюджет домашних хозяйств.
28. Рынок ценных бумаг, его значение, основные понятия.
29. Страховой рынок РФ, объекты и субъекты страхового рынка.
30. Этапы развития мировой валютной системы.
31. Функции денег.
32. Виды денег, их характеристика.
33. Сущность и формы проявления инфляции, ее социально-экономические последствия.
34. Кредитная система РФ. Роль и место Центрального банка России в кредитной системе.
35. Функции кредита. Принципы банковского кредитования
36. Кредитный рынок, объекты и субъекты кредитного рынка, их роль и место в рыночной экономике.
37. Виды активных и пассивных операций коммерческих банков.
38. Денежно-кредитная политика государства.
39. Процентные ставки за кредит и анализ факторов, влияющих на их уровень
40. Современные финансово-банковские кризисы, причины их возникновения и меры по преодолению.
41. Государственное регулирование кредитно-финансовых институтов.
42. Ценные бумаги, их свойства и виды.

СГ.06 Основы бережливого производства

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися осваиваются умения и знания

Код ПК, ОК	Умения	Знания
ОК 04 ОК 07	Уметь: осуществлять работу с соблюдением принципов бережливого производства; картировать поток создания ценностей; применять ключевые инструменты решения проблем; Определять и анализировать основные факторы в процессах; организовывать работу коллектива и команды; взаимодействовать с коллегами, производством, пациентами, клиентами в ходе профессиональной деятельности	Знать: принципы, идеалы и философию бережливого производства; основы картирования; методы решения проблем; инструменты бережливого производства основы коммуникации и деятельности коллектива; основы проектной деятельности;

Форма промежуточной аттестации: зачет.

**Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций
в процессе освоения основной образовательной программы**

Вопросы для устного контроля

1. Понятие «Бережливое производство».
2. Цели и задачи бережливого производства.
3. Принципы бережливости и их применение в здравоохранении.
4. История возникновения философии бережливости.
5. Термин «Кайдзен»: определение, цели и задачи.
6. Понятие «потери» в философии бережливости.
7. Классификация потерь.
8. Методы выявления и анализа потерь.
9. Цели и задачи метода бережливого производства «5С» 10. Шаги реализации метода бережливого производства «5С».
11. Система организации и рационализации рабочих мест 5С в медицинском кабинете.
12. Анализ качества медицинской помощи (уровни, принципы)
13. Причины снижения качества медицинской помощи
14. Противоречия, из-за которых возникают конфликты в системе здравоохранения.
15. Конфликты в системе врач – больной.
16. Причины и условия возникновения конфликтов в медицине.
17. Стороны и предмет конфликта в медицине.
18. Предпосылки для взаимоотношений врача и пациента.
19. Теоретические основы взаимоотношений врача и пациента с позиций психоанализа.
20. Основные фазы общения врача и пациента.
21. Профессионально значимые качества врача.
22. Психологические характеристики, формирующие коммуникативную компетентность.

23. Модели взаимоотношений врача и пациента.
24. Какие есть стили разрешения конфликта? Расскажите об их особенностях.
25. Назовите меры профилактики конфликтов между врачом и пациентом.

Тестовые задания

1. Кто считается основателем концепции бережливого производства?
 - 1) Джим Вумек
 - 2) Тоити Оно
 - 3) Таити Ката
2. Как называется производственная концепция, разрабатываемая в СССР в 20-30 гг. XX века и имеющая общие корни с концепцией бережливого производства?
 - 1) научная организация труда
 - 2) новая экономическая политика
 - 3) научный коммунизм
3. К принципам бережливого производства в здравоохранении не относится:
 - 1) быстрое и эффективное выявление и устранение потерь
 - 2) сокращение сотрудников медицинской организации
 - 3) повышение качества и безопасности при оказании медицинских услуг
4. Какой инструмент применяется для определения потерь и действий, не добавляющих ценность?
 - 1) диаграмма Исикавы
 - 2) картирование потока создания ценности
 - 3) диаграмма Парето
5. Какое из перечисленных действий добавляет ценность продукту:
 - 1) проверка качества
 - 2) переналадка оборудования
 - 3) обработка
6. Внутренний заказчик - это

1) отдельный рабочий, получающий определенную продукцию (деталь), которую необходимо использовать на данном этапе обработки

2) цех или участок, получающий определенную продукцию (деталь), которую необходимо использовать на данном этапе обработки

3) цех, участок или отдельный рабочий, получающий определенную продукцию (деталь), которую необходимо использовать на данном этапе обработки

4) предприятие, получающее определенную продукцию (деталь), которую необходимо использовать на своем этапе обработки

7. При картировании потока ценности применяются

1) сбор сведений о перемещениях работника

2) фиксирование планировки производственных помещений

3) методы календарного планирования

4) сбор сведений о необходимых технологических операциях

5) сбор сведений о движении материалов и информации, обеспечивающих производство продукции

8. Объективными критериями для ранжирования продуктов при выборе потока создания ценности являются

1) низкая прибыльность продаж по продукту

2) сравнительные характеристики соотношения прибыльности и себестоимости по продуктовой линейке предприятия

3) большая длительность цикла

4) высокая себестоимость продукта 5) высокий объем запасов по продукту

9. Основная цель стандартизации работы

1) повышение эффективности за счет минимизации потерь в каждой операции

2) сокращение численности персонала

3) нормирование труда 4) стабилизация процессов

10. Проблема, которую решает система 5S

1) выравнивание производства по видам и объему продукции

- 2) информация о необходимости производить нужные детали
- 3) дезорганизация рабочего места
- 4) высвечивает потери и проблемы в работе оператора
- 5) выявление дефектов

11. Стандартные операционные карты – это

- 1) документы, содержащие экономическую информацию о деятельности предприятия
- 2) документы, описывающие шаги (элементы) в процедуре, которым необходимо следовать
- 3) документы, описывающие шаги анализа хозяйственной деятельности

12. Если при сортировке выявляется предмет, частоту использования которого определить трудно, то

- 1) его надо ликвидировать
- 2) его надо расположить в непосредственной близости от рабочей зоны
- 3) его надо убрать на значительное удаление от рабочей зоны
- 4) его надо пометить специальным ярлыком и если он не был востребован в течение смены, переместить из рабочей зоны на отведённое для хранения место

13. Карта потока создания ценности

- 1) взаимосвязь действий по изготовлению изделия
- 2) метод наблюдения, осуществляемый для изучения затрат времени
- 3) достаточно простая и наглядная графическая схема

14. Если время цикла значительно меньше, чем время такта, то

- 1) оператор не успевает делать свою работу
- 2) оператор недозагружен
- 3) это нормальный режим работы
- 4) большие колебания

15. На основании чего происходит выделение действий, добавляющих ценность

1) по изменению себестоимости при продвижении от сырья до готового изделия

2) по влиянию на изменение степени готовности изделия

3) по влиянию на одобрение заказчиком готовой продукции

4) в зависимости от соответствия действующим стандартам по качеству

16. Выравнивание (Хейдзунка) - это

1) выравнивание загрузки операторов на всех рабочих местах в сборочной линии

2) равномерное производство каждого вида продукции в зависимости от объемов и сроков на выполнение заказа

3) выравнивание объема запасов на начало и конец месяца

4) спрямление технологических потоков

17. Действия наладчика по SMED делятся на

1) внешние и внутренние

2) подготовительные, во время переналадки, после переналадки, контрольные

3) внешние, внутренние, контроль работы

18. Какие задачи нужно решить при внедрении системы КАНБАН

1) какие детали возить, в каком количестве, размеры тары, тележек и рабочих столов

2) размеры тары, тележек и рабочих столов 3) какие детали возить, в каком количестве

19. Выберите этапы внедрения системы Канбан

1) выбор маршрута транспортировщика, стандартизированная работа на рабочих местах, на складе

2) выбор маршрута транспортировщика, стандартизированная работа на рабочих местах, на складе, внедрение тянущей системы

3) стандартизированная работа на рабочих местах, стандартизированная работа на складе, внедрение тянущей системы

20. В группу показателей улучшения развертывания трм не входит

- 1) снижение себестоимости
- 2) повышение производительности
- 3) сокращение объемов незавершенного производства
- 4) повышение мастерства операторов 5) повышение инициативы персонала

21. TPM - всеобщее обслуживание оборудования это

- 1) обслуживание оборудования механиком, сотрудником БИХ и энергетиком 2) обслуживание, обеспечивающее его наивысшую эффективность в течение всего жизненного цикла с участием всего персонала
- 3) обслуживание оборудования всей производственной бригадой, в которой состоит оператор, работающий на этом оборудовании

22. Проблема рассматривается

- 1) на участке
- 2) в кабинете
- 3) в месте возникновения

23. Основная задача 5S

- 1) организация рабочего места с целью повышения эффективности и управляемости рабочей зоны
- 2) организация обслуживания оборудования
- 3) улучшение качества выпускаемой продукции
- 4) технический термин, используемый в автомобилестроении

23. Что подразумевается под стандартизацией в 5S

- 1) метод, с помощью которого Вы сможете визуальное контролировать соблюдение 5С
- 2) выполнение технологического процесса в соответствии с ГОСТом
- 3) соблюдение распорядка дня
- 4) создание стандартов на рабочих местах по первым трем этапам

24. На рабочем месте располагаются стандарты

- 1) визуальные стандарты
- 2) стандарты по безопасности

- 3) стандарты по уборке
- 4) рабочие стандарты 5) все вышеперечисленное

25. В системе бережливого производства «Защита от ошибок» это

- 1) пока-ёкэ
- 2) кайдзен 3) обей
- 4) дзидока 5) хансей

26. В бережливом производстве Канбан помогает

- 1) отслеживать затраты времени персонала
- 2) поддерживать время цикла
- 3) поддерживать время такта
- 4) взаимодействовать по вопросам производства
- 5) все ответы неверны

27. Цикл PDCA (ДЕМИНГА) определяет

- 1) методологию непрерывного совершенствования
- 2) шаги по применению статистических методов контроля
- 3) этапы контроля качества продукции
- 4) все ответы неверны

28. Канбан - это

- 1) система карточек
- 2) излишние запасы
- 3) сотрудник
- 4) грузовой транспорт

25. Андон - это

- 1) цели и методы их достижения
- 2) тип средств визуального управления
- 3) проблемы
- 4) последовательность работ

26. Этап конфликта, характеризующийся возникновением и развитием особых конфликтных отношений между субъектами:

- 1) предконфликтная ситуация
- 2) инцидент
- 3) развитие конфликта
- 4) кульминация конфликта
- 5) разрешение конфликта

27. Этап конфликта, характеризующийся осознанием конфликтной ситуации хотя бы одним из участников конфликта:

- 1) развитие конфликта
- 2) кульминация конфликта
- 3) предконфликтная ситуация
- 4) инцидент
- 5) разрешение конфликта

28. Этап конфликта, при котором участники (один или несколько) переходят к активным действиям, направленным на нанесение ущерба "противнику":

- 1) кульминация конфликта
- 2) развитие конфликта
- 3) предконфликтная ситуация
- 4) инцидент
- 5) разрешение конфликта

29. Этап, при котором, конфликт достигает такого накала, что сторонам становится очевидно, что продолжать его больше невозможно:

- 1) развитие конфликта
- 2) кульминация конфликта
- 3) предконфликтная ситуация
- 4) инцидент
- 5) разрешение конфликта

30. Столкновение противоположно направленных целей, интересов, позиций, мнений или взглядов оппонентов, или субъектов взаимодействия:

- 1) инцидент

- 2) конфликт
- 3) ситуация
- 4) обида
- 5) оскорбление

31. С целью анализа основных причин в структуре смертности населения в районе обслуживания городской поликлиники удобно использовать:

- 1) Линейную диаграмму
- 2) Диаграмму Парето
- 3) Круговую диаграмму
- 4) Диаграмму Исикавы
- 5) Столбчатую диаграмму

32. Принцип Парето при анализе структуры смертности заключается в том, что:

- 1) 50% причин определяют 40% случаев смерти
- 2) 7% причин определяют 95% случаев смерти
- 3) 20% причин определяют 80% случаев смерти
- 4) 50% причин определяют 40% случаев смерти

33. Укажите виды анкетирования пациентов (несколько вариантов ответа):

- 1) Синергетическое
- 2) Активное
- 3) Аддитивное
- 4) Пассивное

34. Оценка качества медицинской помощи включает (несколько вариантов ответа):

- 1) Систематический подход
- 2) Процессуальный подход
- 3) Структурный подход
- 4) Административный подход
- 5) Результативный подход

35. Укажите уровни оценки качества результата оказания медицинской помощи (несколько вариантов ответа):

- 1) Пациент
- 2) Врач
- 3) Медицинское учреждение
- 4) Население
- 5) Регистратура

36. Для населения качество результата оказания медицинской помощи определяется (несколько вариантов ответа):

- 1) Летальностью
- 2) Уровнем заболеваемости
- 3) Медико-демографическими показателями
- 4) Частотой послеоперационных осложнений
- 5) Уровнем инвалидности

Кейс-задачи Задача 1.

К врачу на прием приходит пациент. Он очень волнуется и не может понятно объяснить, что случилось, сформулировать жалобы. Возникает конфликт.

1. Ваши действия в данной ситуации (действия врача).
2. Перечислите, какие невербальные средства общения говорят о волнении и неуверенности пациента?
3. Что такое смысловой барьер при общении? 4. Дайте определение компромиссу, как пути выхода из конфликта.

Задача 2.

В коллективах структурных подразделений крупного лечебнопрофилактического учреждения в результате сложных условий работы нарастает психологическая напряженность. Она сопровождается ухудшением исполнительской дисциплины сотрудников, снижением количественных и качественных показателей работы

отделений.

В связи с недостатками в работе персонала увеличилось число обоснованных и необоснованных жалоб от пациентов и их родственников. Несколько сотрудников уволились по собственному желанию. Все это повлекло за собой формирование конфликтов ситуаций, направленной против администрации медицинского учреждения. Стремясь не допустить дальнейшего развития конфликта, она принимает меры для смягчения создавшейся ситуации.

1. Какие действия может принять администрация для разрешения, возникшего в медицинском учреждении организационного конфликта?

2. Обоснуйте целесообразность использования того или иного способа урегулирования данного конфликта (достоинства и недостатки).

Задача 3.

Вы - заведующий отделением. В отделении напряжённая обстановка, большой поток пациентов, по различным обстоятельствам на настоящий момент работают не все врачи отделения (1 врач – на курсах повышения квалификации, 1 – в декрете). Выезжая в командировку, Вы случайно встречаете своего врача подчиненную, которая уже полторы недели находится на больничном, при этом Вы видите её в полном здравии. Она кого-то с нетерпением встречает в аэропорту.

Задания по представленной ситуации:

1. Проанализировать и написать возможные факторы, ставшие причинами для формирования представленного конфликта.

2. Оцените возможные варианты взгляда на представленную ситуацию со стороны каждой из сторон конфликта 3. Как бы Вы поступили в этом случае? Объясните свои действия?

Задача 4.

Главный врач больницы принял в одно из отделений руководимой больницы на работу врача без согласования с заведующим отделением. Вскоре проявилась неспособность принятого работника квалифицированно выполнять свои обязанности. Заведующий отделением служебной запиской доложил о сложившейся

ситуации главному врачу ... Задания по представленной ситуации:

1. Проанализировать и написать возможные факторы, ставшие причинами для формирования представленного конфликта.
2. Оцените возможные варианты взгляда на представленную ситуацию со стороны каждой из сторон конфликта
3. Как Вы бы поступили на месте главного врача? Объясните свои действия?

Темы рефератов, сообщений

1. Ретроспективный анализ бережливого производства.
2. Бережливое производство в рамках других моделей повышения эффективности.
3. Организация внедрения модели бережливого производства на предприятии.
4. Система Кайдзен: построение производственного потока на рабочем участке.
5. Система «Упорядочения /5S».
6. Система менеджмента качества.
7. Система «Точно-вовремя -JIT».
8. Система общего производительного обслуживания оборудования TPM
9. Основные проблемы внедрения моделей бережливого производства.
10. Проектирование работ по внедрению систем бережливого производства.
11. Бережливая внутрипроизводственная логистика.
12. Стратегия и цели развития компании.
13. История возникновения систем бережливого производства.
14. Бережливое производство в рамках других моделей повышения эффективности.
15. Создание базовых условий для реализации модели бережливого производства.

16. Организация внедрения модели бережливого производства на предприятии.
17. Система Кайдзен: построение производственного потока на рабочем участке.
18. Система «Упорядочения /5S».
19. Система менеджмента качества.
20. Система «Точно-вовремя -JIT».
21. Система общего производительного обслуживания оборудования TPM.
22. Основные проблемы внедрения моделей бережливого производства.
23. Проектирование работ по внедрению систем бережливого производства.
24. Управление текущим производственным процессом на участке.
25. Управление персоналом участка.
26. Бережливая внутрипроизводственная логистика.
27. Личная эффективность труда менеджера.

**Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине
(зачету)**

1. Внедрение принципов бережливого производства в здравоохранении.
2. Метод управления потоком создания ценности.
3. Картирование: Карта потока создания ценности.
4. Каково назначение диаграммы «спагетти»?
5. Сущность метода вытягивания.
6. Назовите преимущества создания потока единичных изделий.
7. Назовите преимущества U-образного размещения оборудования.
8. Системы 5S: цели, задачи, этапы.
9. Инструменты визуального управления.

10. Определение понятия «Система всеобщего производительного обслуживания оборудования» (TPM).
11. Условия, необходимые для внедрения системы TPM.
12. Принцип самостоятельного обслуживания оборудования
13. Метод пять вопросов «5Why».
14. Определение термина «система быстрой переналадки (SMED)».
15. Определение понятия системы «Канбан».
16. Виды функции карточек канбан.
17. Суть метода супермаркета
18. Назовите этапы внедрения системы «Канбан».
19. Назовите инструменты метода «Дзидока».
20. В чем заключается сущность системы «Пока-ёкэ»?
21. Определение терминов «стандартизация» и «стандарт» в бережливом производстве.
22. Что называется, стандартной операционной процедурой?
23. Этапы совершенствования стандартов.
24. Дайте определение термина «стандартизированная работа».
25. Назовите основные показатели стандартизированной работы.
- Назовите этапы внедрения стандартизированной работы.

ОП.01 Латинский язык с медицинской терминологией

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися осваиваются умения и знания

Код ПК, ОК	Умения	Знания
ОК 01 ОК 02 ОК 03 ОК 04 ОК 06 ОК 05 ОК 09 ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3 ПК 1.5 ПК 2.4	правильно читать и писать на латинском языке медицинские термины (анатомические, клинические и фармацевтические); объяснять значения терминов по их морфологическим элементам; переводить рецепты и формулы их по заданному образцу.	элементы латинской грамматики и способы словообразования; 500 лексических единиц; гlossарий по специальности.

Форма промежуточной аттестации: экзамен.

Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы

Введение. Краткая история латинского языка.» Фонетика. Латинский алфавит

Задания для проведения текущего контроля по разделу «Фонетика»

Вопросы для устного ответа:

1. Краткая история латинского языка
2. Роль латинского языка в медицине и общегуманитарное значение
3. Общие сведения о медицинской терминологии
4. Подсистемы медицинской терминологии
5. Латинский алфавит
6. Особенности произношения звуков и буквосочетаний
7. Правила чтения
8. Долгота и краткость слогов
9. Правила постановки ударения

Комплект заданий для текущего контроля

Задание 1. Закончите следующие предложения. Прочитайте слова с указанными буквами и буквосочетаниями.

1. Буква С читается как «Ц» перед гласными ..., ..., ... и дифтонгами ..., ...

cito, caput, decoctum, recipe, tinctura, caecum, coelia, misce, costa, cystis

2. Звук «И» в исконно латинских словах передается буквой ..., в словах греческого происхождения может передаваться и буквой

Amygdalus, Myrtillus, hypotonia, Amidopyrinum, butyrum, Myrtillus, Hypericum

3. Буква S между гласными читается как

В словах plasma, incisura S читается как ..., потому что... . Salvia, fossa, suspensio, Secale, sirupus, sclerosis, gargarisma

4. Буква L произносится всегда

glandula, ampulla, pilula, maxilla, dolor, cellula, Aloë, musculus 5. Дифтонгами называются... .

Звук «Э» передается гласной e и дифтонгами ..., ... Звуки «ау», «эу» передаются дифтонгами ..., ...

Aurum, Crataegus, Eucommia, Foeniculum, oedema, audire, vesicae, coeruleus

6. Диграфами называются... .

Звук «Ф» передается буквой f и диграфом Звуки «Т», «Р», «Х» передаются соответственно диграфами ..., ..., ... bronchus, chronicus, diaphragm, Mentholum, thorax, chirurgus, Morphinum, Althaea, Rheum, Camphora

7. Графически звуко сочетание «ЦИ» может изображаться буквами CI или ... перед гласными.

intestinum, operatio, functio, mixtio, solutio, subtilis, curatio

8. Буквосочетание NGU перед гласной произносится как lingua, angulus, unguentum, sanguis, fungus, Sanguisorba

9. Сочетание QU всегда читается

Squama, aqua, liquor, Quercus, obliquus, quintus, quadriceps, quis, quinque 10. Для

графического изображения звуков «КС» служит буква Буква Z как правило встречается в словах ... происхождения и произносится как ... Oxygenium, cortex, Zincum, extractum, exitus, Oryza, eczema, Dibazolum, influenza

Задание 2. Напишите слова, данные в русской транскрипции, латински и поставьте ударение: торакс, кратэгус, лингва, цэрэбрум, фармаколёгия, схизандра, аэрозолум, сквамоза, артикуляцию.

Разноуровневые задания

Выполнение упражнений по образцу:

1. Напишите буквенные обозначения следующих звуков по образцу:

Образец:(э) :1- е; 2 - ае; 3 - ое

(и): 1-; 2-;

(ци): 1 -; 2 -;

(ф): 1 -; 2 -;

(т): 1 -; 2 -;

(р): 1 -; 2 -;

Реферат

Подготовка доклада на тему «История развития латинского языка»

Тема 1.2. Итоговая контрольная работа.

Итоговый контроль знаний по разделу

Задание 1. Вставьте подходящий диграф

Вариант 1.

1. ... oraх(торакс)
2. ...eum (рэум)
3. dia...ragma (диафрфгма)
4. ...izandra (схизандра)
5. ...ronicus (хроникус)

Вариант 2.

1. Stro...an...inum (строфантинум)
2. ...initis
3. ... os...orus (фосфорус)
4. ...loroformium (хлороформиум)
- 5 arta (харта)

Задание 2. Вставьте подходящее буквосочетание

Вариант 1.

1. li...a (лингва)
2. u...entum (унгвентум)
3. mix...o (микстио)
4. li...or (ликвор)
5. os...um (остиум)

Вариант 2.

1. solu...o (солюцио)
2. s...ema (схема)
3. ...antum (квантум)
4. sa...isorba (сангвисорба)
5. a...a (аква)

Задание 3. Прочитайте и запишите слова в алфавитном порядке:

Zincum	Mixtura	Incisura
Ampulla	Oculus	Jugum
Valeriana	Pneumonia	Rex
Decoctum	Jodum	Nervus
Liquor	Cito	Tinctura
Extractum	Herba	Urethra
Belladonna	Femina	Kalium
Gutta	Tympanum	
Sirupus	Lac	

Раздел 2. Анатомическая терминология. Тема 2.1. Имя существительное.

Грамматические категории имени существительного. Словарная форма.

Вопросы для устного ответа:

1. имя существительное
2. грамматические категории имени существительного
3. словарная форма
4. склонение имен существительных
5. определение основы
6. правила определения рода

Комплект заданий для текущего контроля по теме « Имя существительное. Грамматические категории имени существительного. Словарная форма слова»

Задание 1.

Зная окончания родительного падежа единственного числа, определите склонение каждого существительного:

clavicula, ae, f. –	sanguis, inis, m - decoctum, i, n –	glandula,
ae, f- solutio, onis, f. –	genu, us, n - spiritus, us, m.–	homo,
inis, m facies, ei, f -	caries, ei, f	

Задание 2.

Зная склонение, допишите окончание родительного падежа единственного числа:

Nominativus	Genetivus	Склонение	
septum	sept.....	2-е zygoma	zygomat
.....	3-е clavicula	clavicul	1-е femur
femor.....	3-е manus	man.....	4-е
massa	mass	1-е genu	gen.....
4-е tuber	tuber.....	3-е facies	faci.....
5-е dens	dent.....	3-е	

Задание 3. Найдите основы следующих существительных от данных

словарных форм: tinctura, ae, f., os, oris, n, sirupus, i, m., saccharum, i, n., ductus, us, m, cornu, us, n, scabies, ei, f, articulatio, onis, f, nervus, l, m, magister, tri, m

Разноуровневые задания:

Доклад:

Подготовка доклада по теме «Развитие анатомической терминологии»

Работа со словарем – составление лексического минимума по теме

aorta, ae, f – аорта	fractura, ae, f - перелом	arteria, ae, f -
артерия	scapula, ae, f - лопатка	costa, ae, f – ребро
vertebra, ae, f – позвонок	fibula, ae, f – малоберцовая кость	incisura, ae, f -
вырезка	fossa, ae, f – ямка	sutura, ae, f – шов

Тема 2.2. Имена существительные и прилагательные 1 склонения.

Вопросы для устного ответа:

1. определение склонения
2. существительные и прилагательные 1 склонения
3. падежные окончания

Задание для текущего контроля

Согласуйте существительные и прилагательные 1 склонения и поставьте их в Gen. Sing. и в Gen. Plur. по образцу:

Rosa: ruber, bra, brum – Rosa rubra – Rosae rubrae – Rosarum rubrarum

Vena: dexter, tra, trum

Pasta: spissus, a, um

Massa: amarus, a, um

Herba: siccus, a, um

Sutura: internus, a, um

Gutta: malus, a, um

Тема 2.3. Согласованное и несогласованное определение

Вопросы для устного ответа:

1. определение склонения
2. существительные 1 и 2 склонения
3. несогласованное определение
4. латинизированные греческие существительные на -on

Задания для текущего контроля по теме «Согласованное и несогласованное определение»

Задание 1. Переведите без словаря:

1. Infusum Sennae compositum
2. Extractum siccum, spissum, fluidum
3. Acidum concentratum, dilutum
4. Aqua Menthae piperitae
5. Solutio isotonica, spirituosa
6. Tinctura Rhei amara

Таблица - «Алгоритм согласования прилагательных с существительными»

1. Определить порядок слов
2. Указать словарную форму существительного (вспомнить или посмотреть в словаре)

3. Определить род существительного
4. Указать словарную форму прилагательного
5. Выбрать из словарной формы прилагательного форму, соответствующую роду определяемого слова
6. Написать определяемое существительное и приписать к нему выбранную форму прилагательного, т.е. вывести термин в N.S.
7. Определить склонение каждого термина
8. Поставить термин в искомой форме в соответствующем падеже, числе с учетом склонения и рода имени существительного и прилагательного.

Задание 2. Согласуйте существительные с прилагательными:

musculus, i, m: rectus, a um	decoctum, i, n: purus, a, um fossa, ae, f:
profundus, a, um	oculus, i, m: dexter, tra, trum aorta, ae, f: thoracicus, f, um
morbis, i, m: cyronicus, a, um	

Тема 2.4. Исключения по 1 склонению (на -e) имен существительных

Вопросы для устного ответа:

1. Слова исключения 1 склонения

Задание : Переведите на русский язык и запомните следующие существительные греческого происхождения на -e :

Aloe, es, f ; Hippophae, es, f; Kalanchoe, es, f; chole, es, f; Hierochloe, es, f

Тема 2.5. Контрольная работа. Итоговый контроль лексического минимума.

Вопросы для устного ответа:

1. итоговый контроль знаний по разделу

Итоговая контрольная работа по лексическому минимуму

Вариант 1

Переведите термины на латинский язык, записав их в словарной форме и

образуйте родительный падеж множественного числа

1)ключица 2)малоберцовая кость 3)лопатка 4)железа 5)миндалина 6)уретра, мочеиспускательный канал- язык 8) молочная железа -	9) мышца – 10) кишка 11) пищевод 12) большой головной мозг 13) желудок, желудочек 14)миокард (мышца сердца) 15)бронх -

Вариант 2

*Переведите термины на латинский язык, записав их в словарной форме и
Образуйте родительный падеж множественного числа*

1)нерв - 2)брюшина - 3)матка - 4)двенадцатиперстная кишка - 5)плечевая кость - 6)глаз - 7)лимфоцит - 8)вена -	9)позвонок - 10)пузырь - 11)нос - 12)трахея (дыхательное горло) - 13)большеберцовая кость - 14)ребро - 15)верхняя челюсть -

Тема 2.6. Существительные и прилагательные 2 склонения

Вопросы для устного ответа:

1. грамматические категории прилагательных: род, число, падеж
2. две группы прилагательных
3. словарная форма
4. прилагательные первой и второй группы
5. согласованное определение
6. сравнительная и превосходная степень прилагательных и их употребление

в анатомической терминологии

Задания для текущего контроля по теме:

Задание 1. Определите группу и склонение прилагательных по заданным образцам:

	Склонение 2	группа 1
1.	spissum	
2.	destillata	
3.	purus	
4.	pectorale	
5.	simplex	
6.	maximus	
7.	optima	
8.	longissimum	

Задание 2. Согласуйте существительные 1 и 2 склонений с прилагательными 2 группы

Vertebra – cervicalis, e; musculus – triceps, cipitis; vena – centralis, e; nervus – facialis, e; corpus – brevis, e

Тема 2.7. Исключения по 2 склонению на (-on). Выполнение упражнений по 2 склонению.

Вопросы для устного ответа:

1. слова-исключения 2 склонения на (-on)

Задания для текущего контроля по теме:

Задание 1. Переведите на русский язык и запомните следующие существительные 2 склонения греческого происхождения :

Colon, i, n; encephalon, i, n; skeleton, i, n; amnion, i, n; ganglion, i, n

Задание 2. Переведите на латинский язык кишки бронхи разрыв мышц болезни нервов дно пузыря мышцы спины

Задание 3. Переведите на русский язык morbi oesophagi catarrhus siccus fractura digitorum angulus oculi corpus humeri ligamentum nuchae

Разноуровневые задания:

Составление таблицы по теме «Алгоритм согласования прилагательных с существительными».

9. Определить порядок слов
10. Указать словарную форму существительного (вспомнить или посмотреть в словаре)
11. Определить род существительного
12. Указать словарную форму прилагательного
13. Выбрать из словарной формы прилагательного форму, соответствующую роду определяемого слова
14. Написать определяемое существительное и приписать к нему выбранную форму прилагательного, т.е. вывести термин в N.S.
15. Определить склонение каждого термина
16. Поставить термин в искомой форме в соответствующем падеже, числе с учетом склонения и рода имени существительного и прилагательного.

Тема 2.8. Итоговая контрольная работа по 2 склонению.

Вопросы для устного ответа

1. итоговый контроль знаний по разделу

Задания для текущего контроля по теме:

Задание 1. Определите существительные 2 склонения среднего рода и образуйте от них родительный падеж единственного числа (genetivus singularis):

Acidum, I

decoctum, i

Fructus, I	fractura, ae
Scabies, ei	ligamentum, i
Vaselinum, I	morbus, i
Dens, dentis	curatio, onis

Задание 2. Определить существительные 2 склонения мужского рода и образовать от них родительный падеж множественного числа (genetivus pluralis):

Dosis, is	sirupus, i
Oculus, I	puer, i
Infusum, I	aqua, ae
Rabies, ei	angulus, i
Folium, I	musculus, i

Раздел 3. Фармацевтическая терминология. Тема 3.1. Глагол. Грамматические категории глагола: лицо, число, время, наклонение, залог. Основа глагола.

Вопросы для устного ответа:

1. глагол
2. грамматические категории: лицо, число, время, наклонение, залог
3. словарная форма
4. основа глагола
5. краткие сведения о рецептуре
6. структура рецепта

Задания для текущего контроля:

Задание 1. Дайте словарные формы следующих глаголов:

solvere, servare, coquere, terere, scire, addere, habere, miscere, dare, finire

Задание 2. Определите основы глаголов по форме инфинитива:

Praescribere, agitare, finire, videre, infundere, signare, miscere, sentire, agglutinare, extendere, docere, audire

Разноуровневые задания:

Доклад.

Подготовка доклада по теме «Развитие фармацевтической терминологии»

Работа со словарем:

а) найдите в словаре переводы следующих глаголов и определите их основы:

Обозначать, простукивать, читать, разделять, учиться, заканчивать, ви-деть, знать, варить, повторять

б) *recipere, audire, sterilisare, tegere, implere, infundere, auscultare, invenire, habere, laborare*

Контрольные вопросы о рецепте:

1. Что такое рецепт?
2. Из скольки частей состоит рецепт?
3. Какие части рецепта пишутся на латинском языке?
4. В какой части обозначаются лекарственные средства, их количество?
5. Что такое *Rp.*?
6. Что такое лекарственная форма?
7. В какой части врач указывает, каким фармацевтическим операциям надо подвергнуть лекарственные вещества?
8. К кому обращается врач в 8 части рецепта?

Тема 3.2. Четыре спряжения глаголов.

Вопросы для устного ответа:

1. четыре спряжения глаголов
2. значение повелительного и сослагательного наклонений в стандартных рецептурных формулировках

Задания для текущего контроля

Задание1. Определите спряжения следующих глаголов по словарной форме:

Agito, are; vivo, ere; punio, ere; palpo, are; doceo, ere; audio, ere; divido, ere; recipo, ere; signo, ere; scio, ere

Задание2. Вставьте пропущенные гласные в неопределенной форме:

1. d –re	6. misc - re
2. ven –re	7. leg - re

3. sign –re	8. sterilis - re
4. labor – re	9. doc - re
5. recip - re	10.sc – re

Задание 3. Выучите следующие рецептурные выражения:

Повелительное наклонение:

1. Recipe! (Rp) - возьми
2. Misce! - смешай

Da! - выдай

Signa! - обозначь

(M.D.S.)

3. Da tales doses (d.t.d.)! – выдай такие дозы...
4. Sterilisa! - простерилизуй

Сослагательное наклонение:

1. Misceatur - пусть будет смешано
2. Detur – пусть будет выдано
3. Signetur – пусть будет обозначено
4. Dentur tales doses – пусть выдут такие дозы
5. Sterilisetur – пусть будет простерилизовано
6. Misce, ut fiat pilula – Смешай, пусть получится пилюля
7. Misce, ut fiant pilulae - Смешай, пусть получатся пилюли

Тема 3.3. Повелительное наклонение глаголов 4 спряжений

Вопросы для устного ответа:

1. понятие о повелительном наклонении глаголов
2. правила образования единственного и множественного числа

повелительного наклонения

Задания для текущего контроля:

Задание 1.

Образуйте формы повелительного наклонения единственного и множественного числа следующих глаголов, переведите на русский язык:

Образец:

Инфинитив	единственное число	множественное число
addere	adde	addite
добавлять	добавь	добавьте

vertere – вертеть; solver – растворять; infundere – наливать; recipere – брать;
dare – давать, miscere – смешивать; signare – обозначать; laborare – работать;
finire – заканчивать, vivere – жить

Тема 3.4. Сослагательное наклонение глаголов 4 спряжений Вопросы для устного ответа:

1. понятие о сослагательном наклонении глаголов
2. правила образования единственного и множественного числа

сослагательного наклонения

Задания для текущего контроля:

Задание 1. Переведите на русский язык следующие выражения:

1. Misceatur, dentur, signetur. 2. Repetantur dis. 3. Misce, ut fiant tabulettae.
4. Misce, fiat unguentum. 5. Da tales doses numero 8.

Задание 2. Переведите на латинский язык следующие выражения:

1. Пусть будут выданы такие дозы числом 10. 2. Смешать! Выдать! Обозначить!
3. Пусть будут профильтрованы! 4. Пусть он добьет! 5. Пусть будет повторено!

Разноуровневые задания

1. составление тематических кроссвордов
2. выполнение упражнений по образцу:

Образуйте формы сослагательного наклонения единственного и множественного числа следующих глаголов, переведите на русский язык:

Образец:

Инфинитив	единственное число	множественное число	addere
genus activum – addat -	genus activum – addant -		пусть он добавит
	genus passivum – adda-	genus passivum – addantur	пусть они добавят

-
tur – пусть будет добав- пусть будут добавлены
лено

vertere –вертеть; solver - растворять; infundere – наливать; recipere –
брать; dare – давать, miscere – смешивать; signare – обозначать; labora-
re – работать; finire – заканчивать; vivere -жить

Тема 3.5. Употребление повелительного и сослагательного наклонений
в рецептурных формулировках. Краткие сведения о рецепте.

Вопросы для устного ответа:

1. понятие о повелительном и сослагательном наклонениях
2. оформление латинской части рецепта
3. предлоги в рецептах
4. рецептурные сокращения
5. название групп лекарственных средств по их фармакологическому
действию
6. частотные отрезки в названиях лекарственных веществ и препаратов
7. химическая номенклатура
8. название химических элементов и их соединений (кислот, оксидов, солей)
- 9.

Задания для текущего контроля:

Задание 1. Выберите правильный перевод рецептурной формулировки "*выдай в
таблетках*»:

Вариант 1

Укажите правильный ответ:

1. Выберите правильный перевод рецептурной формулировки «выдай в
таблетках, покрытых оболочкой»
 - 1) da in tabulettis
 - 2) da in tabulettis obductis
 - 3) recipe in tabulettis

2. Укажите правильный вариант полной записи формулировки "*D.t.d.N.20*":

- 1) Da tales doses numero 20
- 2) Da talis dosis Numero 20
- 3) Da tale doses numerom 20

3. Выберите правильный вариант перевода термина "*folia Salviae*":

- 1) листья крапивы
- 2) лист ландыша
- 3) листья шалфея

4. Укажите правильный вариант перевода термина "*сухой экстракт*":

- 1) extractum siccum
- 2) extractum spissum
- 3) extractum fluidum

5. Выберите правильный вариант перевода термина "*Ferrum* ":

- 1) фтор
- 2) железо
- 3) кремний

6. Рецепт это:

- 1. Устные рекомендации врача больному
- 2. Справка о болезни
- 3. Письменное обращение врача к фармацевту (в аптеку) об изготовлении и

отпуске лекарства и способами его употребления

7. Укажите правильный вариант записи рецептурной строки: *Возьми:*

Гидрохлорида хинина 3,0:

- 1) Recipe: Chinini hydrochloridum 3,0
- 2) Recipe: Chinini hydrochloridi 3,0 3) Recipe: Chininum hydrochloridi 3,0

8. Предлог со значением «против»:

- 1) ex
- 2) in
- 3) contra

9. Выберите правильный вариант предлога:

Nitrogenium oxydulatum _____ *narcosi*

- 1) ad
- 2) per
- 3) pro

10. Как верно сократить для написания в рецепте слово «*pulvis*»:

- 1) pul.
- 2) pulv.
- 3) pulver.

Вариант 2.

Укажите правильный ответ:

1. Выберите правильный вариант перевода термина "*Hydrogenium*":

- 1) водород
- 2) железо
- 3) ртуть

2. Выберите правильный вариант перевода термина "*acidum carbonicum*":

- 1) угольная кислота
- 2) карболовая кислота
- 3) фолиевая кислота

3. "*Перекись водорода*" переводится:

- 1) *Hydrogenii peroxydum*
- 2) *Hydrargyri peroxydum*
- 3) *peroxydum Hydrogenii*

4. Выберите правильный перевод рецептурной формулировки "*смешай, пусть получится жидкая мазь*":

- 1) *Misce, fiant pilulae*
- 2) *Misce, fiat unguentum*
- 3) *Misce, fiat linimentum*

5. Выберите правильный вариант перевода термина "*настойка пустырника*":

- 1) *tinctura Leonuri*
- 2) *tinctura Convalallariae*
- 3) *tinctura Menthae piperitae*

6. Укажите вариант правильно согласованного термина "*спиртовая настойка*":

- 1) *spiritus aethylicus*
- 2) *tinctura spirituosa* 3) *aether aethylicus*

7. Как верно сократить рецептурную фразу "*Da tales doses numero 20 in tabulettis obductis*":

- 1) *D.t.d.N.20 in tab.obd.*
- 2) *D.T.D.N.20 in tab.obd.*
- 3) *D.t.d.N.20 in tabul.obd.*

8. Выберите правильный вариант рецептурной формулировки "*в темной склянке*":

- 1) *in sacculo*
- 2) *per inhalationem*
- 3) *in vitro nigro*

9. Выберите правильный вариант названия химического элемента "*кислород*":

- 1) *Oxygenium*
- 2) *Hydrogenium*
- 3) *Nitrogenium*

10. Частотный отрезок –*руг*- обозначает:

- 1) жаропонижающий препарат
- 2) влияющий на щитовидную железу

3) содержание серы

Вариант 1

1 вопрос. Переведите на латинский язык следующие предложения:

1. Смешай. Выдай. Обозначь.
2. Смешай, чтобы получилась таблетка.
3. Пусть будут приготовлены, излечены, обсыпаны

2 вопрос. Определите спряжения данных глаголов, образуйте формы повелительного и сослагательного наклонений в обоих числах и залогах и перевести их:

Servare

finire

3 вопрос. Вставьте недостающие буквы в форме конъюнктива:

Auscult...ntur – пусть будут выслушаны; repet...tur – пусть будет повторено;
san...t – пусть он излечит;

Viv...nt – пусть они проживут

Вариант 2.

1 вопрос. Переведите на латинский язык следующие предложения:

1. Смешайте. Выдайте. Обозначьте.
2. Смешай, пусть получится мазь.
3. Пусть будет добавлено, профильтровано, обозначено.

2 вопрос. Определите спряжения данных глаголов, образуйте формы повелительного и сослагательного наклонений в обоих числах и залогах и переведите их:

praeparare

servire

3 вопрос. Вставьте недостающие буквы в форме конъюнктива:

Sign...tur – пусть будет обозначено; add...t – пусть он добавит; misc...ntur -
misc...ntur – пусть будут

Смешаны; audi...ant – пусть они услышат

Тема 3.7. Изъявительное наклонение глаголов 4 спряжений

Вопросы для устного ответа:

1. личные окончания изъявительного наклонения действительного и страдательного залогов
2. образцы спряжения глаголов в изъявительном наклонении в 3 лице единственного и множественного числа

Задания для текущего контроля:

Задание 1. 1. Определите лицо, число, наклонение, залог следующих глагольных форм и переведите их: videt, dantur, repetit, solvunt, miscent, praeparatur, filtrat, auscultantur, laborare, addat

Задание 2. Перевести следующие предложения:

1. Medicus medicamentum dat. 2. Collega bene videt. 3. Mixtura agitur. 4. Infusa colantur. 5. Tela sterilisatur. 6. Они приготавливают лекарство. 7. Они внимательно слушают. 8. Отвар процеживается. 9. Они смешивают и выдают. 10. Врач хорошо выслушивает.

2. Тестовые задания:

1. В латинском языке глагол имеет:

- а) 1 спряжение
- б) 2 спряжения
- в) 4 спряжения

2. основа глагола определяется:

- а) из формы 1 лица ед.ч.
- б) из формы инфинитива, если отбросить окончание – re
- в) из формы повелительного наклонения

3. repetit переводится как:

- а) он повторяется
- б) его повторяют
- в) он повторяет

4. signantur переводится как:

- а) он обозначает
 - б) они обозначают
 - в) они обозначаются
5. настойка наливается:

- а) *tinctura agit*
- б) *tincturae agitant*
- в) *tinctura agitator*

Тема 3.8. Формы глагола «esse»

Вопросы для устного опроса:

1. спряжение вспомогательного глагола «esse»
2. настоящее время действительного залога изъявительного наклонения

Задание для текущего контроля:

1. Переведите следующие выражения:

1. Я врач. 2. Они врачи. 3. Мы есть 4. Ты есть. 5. Оно есть. 6. *Collega medicus est.* 7. *Medicamentum bene est.* 8. *Medicus sum.* 9. *Medici estis.* 10. *Medici sunt.*

Вопросы для устного ответа:

1. итоговый контроль знаний

Контрольные вопросы:

1. Сколько спряжений в латинском языке?
2. Как определяется спряжение глагола?
3. Как найти основу в глаголах I-IV спряжений
4. Назовите личные окончания действительного и страдательного залогов (3 лица ед. и мн. числа).
5. Как образуется повелительное наклонение?
6. Какое значение имеет сослагательное наклонение в рецептах?
7. Как переводятся формы *fiat* и *fiant*?

Раздел 4. Клиническая терминология. Тема 4.1. Имена существительные 3 склонения. Общая характеристика. Существительные 3 склонения согласного типа.

Вопросы для устного ответа:

1. падежные окончания имен существительных 3 склонения
2. образцы склонения имен существительных 3 склонения
3. определение рода имен существительных 3 склонения

Задания для текущего контроля:

Задание 1. Определите по словарной форме и выпишите существительные 3-го склонения

согласного типа:

	terra, ae, f.	земля	cor, cordis, n.
сердце	uterus, i, m.	матка	homo, inis, m.
человек	acidum i, n.	кислота	radix, icis, f.
корень	sanitas, atis, f.	здоровье	Leonurus, i, m.
пустырник	femur, oris, n.	бедренная кость	pelvis,
is, f.	таз		

Задание 2. Определите основу.

	pulmo, onis, m	radix, icis, f.	os, oris, n.
nux, nucis, f	foramen, inis, n.	flos, floris, m	regio,
onis, f.	vas, vasis, n.	auctor, oris, m.	odor,
oris, m	sanitas, tatis, f.	pes, pedis, m.	

разноуровневые задания:

Доклад – тема «Структура клинических терминов»

Тема 4.2. Имена существительные III гласного и III смешанного типа.

Выполнение упражнений.

Вопросы для устного ответа:

1. III склонение имен существительных

2. окончания существительных мужского, женского и среднего рода III склонения

3. словарная форма
4. исключения из правила о роде
5. систематизация признаков рода существительных III склонения

Контрольные вопросы по теме «III склонение существительных»

1. Какие существительные относятся к III склонению?
2. Какие существительные называются равносложными?
3. Какие существительные называются неравносложными?
4. Какие существительные относятся к согласному типу склонения?
5. Какие существительные относятся к гласному типу склонения?
6. Какие существительные относятся к смешанному типу склонения?
7. Как определяется основа существительных в III склонении?
8. Назовите окончания NS мужского рода.
9. Назовите окончания NS женского рода.
10. Назовите окончания NS среднего рода.

Разноуровневые задания:

Таблица стр.79 Шульц

Тема 4.3. Согласование прилагательных 1 группы с существительными III склонения. Контрольная работа по теме.

Вопросы для устного ответа:

1. падежные окончания имен существительных 3 склонения
 2. образцы склонения имен существительных 3 склонения с именами прилагательными
 3. определение рода имен прилагательных по окончаниям имен существительных
- Контрольная работа по теме.

Комплект заданий для текущего контроля по теме «Согласование прилагательных 1 группы с существительными III склонения

Вариант 1

Задание 1. Просклонять совосочетания:

1. а) solutio fluida; б) pes dexter; в) vinum spissum

Задание 2. Согласовать существительные с прилагательными:

Piper, eris, n : acutus, a, um; canali, is, m: rectus, a, um; pars, partis, f: minimus, a, um;
vas, vasis, n: latus, a, um

Вариант 2

Задание 1. Просклонять словосочетания:

1. а) corpus amarum; б) extremitas magna; в) ren dexter

Задание 2. Согласовать существительные с прилагательными:

sirupus: spissus, a, um; medicina: novus, a, um; labor: malus, a, um; dens: longus, a, um

Разноуровневые задания:

Работа со словарем: Составление и заучивание лексического минимума по теме:

сустав – articulatio, onis, f	тело-corpus, oris, n	ухо – auris, is, f
здоровье – sanitas, atis, f	зуб – dens, dentis, m	грудная клетка – thorax,
acis, m	глаз – oculus, I m	цветок – flos, oris, m
лечение- curatio, onis, f	жидкость – liquor, oris, m	сосуд – vas, vasis, n
кровь – sanguis, inis, m		

Тема 4.4. Имена прилагательные 2 группы, согласование

имен существительных 1-3 склонения с именами прилагательными 2 группы.

Выполнение упражнений.

Вопросы для устного ответа:

1. особенности склонений имен прилагательных 2 группы
2. падежные окончания имен прилагательных 2 группы
3. образцы склонений имен существительных и согласованных с ними имен прилагательных 2 группы
4. согласование имен прилагательных 1 и 2 группы с существительными 3 склонения

Задания для текущего контроля

Задание 1. Согласуйте прилагательные 2 группы с существительными по образцу:

1. Tinctura simplex – простая настойка; tincture, ae, f – настойка; simplex, icis – простой

Casus	Singularis	Pluralis
Nom.	tinctur-a simplex	tinctur –ae simplic-es
Gen.	Tincture –ae simplic-is	tinctur-arum simplic-ium

Morbus gravis – тяжелая болезнь; pars aequalis – равная часть; semen dulce – сладкое семя; gutta acris – острая капля

Задание 2. А). По окончанию генетива определите склонения существительных:

Flos, foris, m; aorta, ae, f; decoctum, i, n; facies, ei,f; fructus, us, m; nervus, i, m; auris, is, f; gractura, ae, f; cor, cordis, n; morbus, i, m

Задание 2. Б). Составление и заучивание лексического минимума по теме:

сустав – articulatio, onis, f тело-corpus, oris, n ухо – auris, is, f
здоровье – sanitas, atis, f зуб – dens, dentis, m грудная клетка – thorax,
acis, m глаз – oculus, I m цветок – flos, oris, m лечение- curatio, onis,
f жидкость – liquor, oris, m сосуд – vas, vasis, n кровь –
sanguis, inis, m

Тема 4.5. Имена существительные 4-5 склонений. Выполнение упражнений по 4-5 склонениям.

Вопросы для устного ответа:

1. 4 и 5 склонения существительных
2. согласование прилагательных 1-й и 2-й группы с существительными 4, 5 склонений
3. окончания существительных мужского, женского и среднего родов 45 склонений

4. словарная форма
5. систематизация признаков рода существительных 4-5 склонений

Контрольные вопросы по теме « Существительные 4 и 5 склонений»

1. Какие существительные относятся к 4 склонению?
2. Назовите окончания существительных 4 склонения мужского и среднего родов.
3. Как склоняются существительные 4 склонения мужского и среднего родов?
4. Какие существительные относятся к 5 склонению?
5. Как склоняются существительные 5 склонения? Задания для текущего контроля:

Выполнение упражнений по образцу:

Задание 1. Определите по словарю родительный падеж, род и склонение следующих существительных с окончанием на –us по образцу: locus

Родит. падеж	род	склонение	loci
мужской	2		

Arcus, ulcus, status, cornu, ductus, nervus, genu

Задание 2. Определите по словарю родительный падеж, род и склонение следующих существительных с окончанием на - es по образцу: facies

Родит. падеж	род	склонение
Faciei	женский	5

Caries, rabies, tabuletta, scabies, aorta, res, patella Терминологический диктант:

Переведите следующие фразы:

apex cordis, angulus oris, cortex cerebri	solutio concentrata, homo
sanus, gaster sana, pulmo dexter, Sulfur depuratum	Согласуйте существительные
с прилагательными, поставьте фразы в <u>Gen.Sing.</u>	

чистая жидкость

сухой порошок

сложный сустав

черная смородина

Выполнение упражнений по образцу:

Задание 1. Перевести словосочетания с латинского на русский язык:

Образец: Os: sphenoidalis, e – os sphenoidale – клиновидная кость

1. Foramen: vertebralis, e. 2. Articulatio: simplex, simplicis. 3. Intestinum: tenuis, tenue. 4. Musculus: brevis, e. 5. Arteria: femoralis, e. 6. Papilla: lacrimalis, e. 7. Crista: sacralis, e. 8. Caput: brevis, e. 9. Musculus: biceps, bicipitis et triceps, tricipitis. 10. Os: nasalis, e

Задание 2. Зная место существительного в сочетании с прилагательным, перевести следующие словосочетания с русского на латинский язык :

Образец: Разумный человек: Homo sapiens

1. Позвоночный столб. 2. Затылочная кость. 3. Лицевые нервы. 4.

Почеч-

ная артерия. 5. Смертельная доза. 6. Носовая кость. 7. Суставные капсу-

лы. 8. Шейная фасция. 9. Бедренная артерия. 10. Parietальное отверстие.

Работа со словарем.

Задание 1. Определите по словарной форме, выпишите и выучите существительные 3-го склонения

terra, ae, f.	земля		
cor, cordis, n.	сердце	uterus, i, m.	матка
homo, inis, m.	человек		
	acidum i, n.	кислота	
radix, icis, f.	корень	sanitas, atis, f.	здоровье
Leonurus, i, m.	пустырник	femur, oris, n.	бедренная кость
	pelvis, is, f.	таз	

Задание 2. Определите основу существительных:

os, ossis, n.	radix, icis, f.	os, oris, n.	tuber,
eris, n.	foramen, inis, n.	cor, cordis, n.	regio, onis, f.
vasis, n.	dens, dentis, m.	mors, mortis, f.	cutis, is, f.
			pes,

pedis, m

Степени сравнения имен прилагательных.

Вопросы для устного ответа:

1. сравнительная и превосходная степень прилагательных
2. особенности в образовании и употреблении степеней сравнения
3. терминологическое словообразование
4. состав слова
5. понятие «терминоэлемент» (ТЭ)
6. важнейшие латинские и греческие приставки
7. греческие клинические ТЭ
8. греко-латинские дублеты

Контрольные вопросы по теме:

1. Какие степени сравнения различают в латинском языке?
2. Как склоняются прилагательные в положительной степени?
3. Как образуется сравнительная степень прилагательных?
4. По какому склонению склоняются прилагательные в сравнительной степени?
5. При помощи каких суффиксов образуется превосходная степень прилагательных?
6. По какому склонению склоняются прилагательные в превосходной степени?
7. Какие особенности существуют в образовании и употреблении степеней сравнения?
8. Что такое Состав слова? Назовите составные части латинского слова. Охарактеризуйте каждую часть слова на примере.
9. Что такое терминоэлемент?
10. Что такое греко-латинские дублеты?

Задания для текущего контроля:

Образуйте степени сравнения от следующих прилагательных по образцу:

Прилагательные	Основа	Сравнительная	Превосходная	
в положительной		степень	степень	степени
latus -ius	lat-	lat-ior, -ior,	lat-issim-us, a, um	широкий
		Более широ- кий, - ая, - ое	самый широкий, самая широкая, самое широкое	
ruber -ius	rubr -	rubr- ior, - ior,	rubr-issim-us, a, um	красный
		более красный, -ая, -ое	самый красный, самая красная, самое красное	
Dulcis сладкий	dulc -	dulc -ior, - ior, - ius	dulc -issim,-us, a, um	
		более сладкий, более сладкая, более сладкое	самый сладкий, самая сладкая, самое сладкое	

articularis, e; brevis, e; longus, a,um; externus, a, um; profundus, a, um

Работа со словарем, с лексическим минимумом:

Слова для запоминания

а) греческие приставки

а(an) -	отрицание anti-	против de-
удаление des-	избавление dys-	нарушение
extra-	вне, сверх hyper-	сверх, выше hyper-
под, ниже		

б) терминологические элементы

- alg-, algia-	боль
-graph-	рентген
-logia-	наука о...
-metria-	измерение

-path-, pathia-	чувство, заболевание
-tonia	тонус
-plasia	развитие

Тема 4.7. Греко-латинские ТЭи дублеты. Числительные. ЛМ и крылатые выражения. Итоговая контрольная работа.

Вопросы для устного ответа:

1. терминологическое словообразование
2. особенности структуры клинических терминов
3. суффиксы – oma, -itis-, -iasis-, -osis-, -issim в клинической терминологии
4. греко-латинские дублеты, обозначающие части тела, органы, ткани
5. анализ клинических терминов по ТЭ, конструирование терминов в

заданном значении

6. терминологическое словообразование
7. латинские и греческие числительные-приставки и предлоги в

медицинской терминологии

8. профессиональные медицинские выражения на латинском языке
9. латинские пословицы и афоризмы

Задания для текущего контроля:
 1.Комплект тестовых заданий для рубежного контроля по теме «Словообразование. Латинские и греческие префиксы, суффиксы, корни. Клиническая терминология».

Вариант 1

Укажите правильный ответ:

1. инструментальный осмотр полости рта
 - 1) rhinoscopia
 - 2) stomatoscopia
 - 3) tracheoscopia
2. воспаление внутренней оболочки сердца
 - 1) endocarditis

- 2) paranephritis
- 3) lymphadenitis
- 3. обильное выделение мочи
- 1) dysuria
- 2) polyria
- 3) haematuria
- 4. оперативное вскрытие брюшной полости
- 1) laparotomia
- 2) nephrolithomia
- 3) pneumonotomia

- 5. рассечение поджелудочной железы
- 1) vasotomia
- 2) choledochogastrotomia
- 3) pancreatomia
- 6. воспаление пищевода
- 1) polyphagia
- 2) phagocytosis
- 3) oesophagitis
- 7. оперативное удаление желудка
- 1) gastrectomia
- 2) cholecystectomy
- 3) appendectomy

Вариант 2

Укажите правильный ответ:

- 1. воспаление околосердечной сумки
- 1) paracystitis
- 2) periarteritis

- 3) pericarditis
- 2. воспаление плевры
 - 1) thyreoiditis
 - 2) nasopharyngitis
 - 3) pleuritis
- 3. боль в желудке
 - 1) pectoralgia
 - 2) gastralgia
 - 3) glossalgia
- 4. увеличение количества эритроцитов
 - 1) erythrocytosis
 - 2) fibrosis
 - 3) fibromatosis
- 5. выделение крови с мочой
 - 1) haematuria
 - 2) chyluria
 - 3) uraemia б
- 6. остановка дыхания
 - 1) bradypnoë
 - 2) eupnoë
 - 3) apnoë
- 7. значение словообразовательного элемента «therapia»
 - 1) исследование
 - 2) метод лечения
 - 3) боль в области органа

2.Комплект заданий для проведения итоговой контрольной работы

вариант 1.

1. Подберите соответствующие эквиваленты:

1. сердечные	а) pyr
2. сладкий	б) alg
3. антибиотик	в) chol
4. жар	г) cor
5. боль	д) andr
6. кислота	е) cillin
7. андрогенные	ж) cain
8.	
тнообезболивающий	з) glyc
9. антимикробный	и) sulfa
	к)
10. желчегонные	lum

2. Переведите на латинский язык:

11. полость живота
12. инфаркт миокарда
13. отверстие полой вены
14. позвоночное сплетение
15. абсцесс печени

3. Переведите рецепты без сокращений и с сокращениями:

16. Возьми: Эуфиллина 0,3

Масло какао 3,0

Смешай, чтоб получилась ректальная свеча

Выдай такие

Обозначь: по 1 свече 2 раза в день

17. Возьми: Хлороформа 2,0

Настойки валерианы

Этилового спирта 95% поровну по 10 мл

Смешать. Выдать

Обозначить: по 20 капель на приём.

4. Образуйте термины, означающие

- 18. осмотр живота
- 19. учащение сердечного ритма
- 20. воспаление желудка
- 21. мышечная опухоль

5. Определите значение термина:

- 22. pneumothorax
- 23. erythropenia
- 24. cholecystography
- 25. uraemia
- 26. otitis
- 27. mastoptosis

Вариант2

1. Образуйте термины, означаю

- 1. осмотр мочевого пузыря
- 2. боль в мышцах
- 3. наука о заболеваниях
- 4. графическая запись работы головного мозга
- 5. нарушение глотани
- 6. воспаление поджелудочной железы

2. Подберите соответствующие эквива

- 7. антибиотик

a) oestr

8.	эстрогенный	б) hyd
9.	успокоительные (наркотические)	в) sulfa
10.	водород, вода	г) alg
11.	антимикробный	д) mycin
12.	обезболивающий	е) itis
13.	болеутоляющий	ж) oху
14.	кислород, кислый	з) hyper
15.	воспаление	и) bar
16.	повышение	к) aesthes

3. Переведите на латинский яз

17. поперечная вена лица
18. скуловая мышц
19. правый лимфатический проток
20. абсцесс легкого
21. кости пальцев руки

4. Переведите рецепты без сокращений и с сокращениям

22. Возьми: Эмульсии касторового масла 180,0
Сахарного сиропа до 200,0 Смешай. Выдай. Обозначь.
23. Возьми: Новокаина 0,5
Изотонического раствора хлорида натрия 200 мл
Смешай. Простерилизуй! Выдай. Обозначь: Для инфильтрационной анестезии.

5. Определите значение термина

24. haemathorax
25. gastrostomia
26. nephrosis

27. ophthalmologia

Эссе

Подготовка эссе «Популярные латинские выражения в лексиконе студента медика»

Итоговая контрольная работа

1. Комплект заданий для проведения итоговой контрольной работы

вариант 1.

1. Подберите соответствующие эквиваленты:

1. сердечные	а) pyr
2. сладкий	б) alg
3. антибиотик	в) chol
4. жар	г) cor
5. боль	д) andr
6. кислота	е) cillin
7. андрогенные	ж) cain
8.	з) glyc
тнообезболивающий	
9. антимикробный	и) sulfa
	к)
10. желчегонные	lum

2. Переведите на латинский язык:

11. полость живота
12. инфаркт миокарда
13. отверстие полой вены
14. позвоночное сплетение
15. абсцесс печени

3. Переведите рецепты без сокращений и с сокращениями:

16. Возьми: Эуфиллина 0,3

Масло какао 3,0

Смешай, чтоб получилась ректальная свеча

Выдай такие

Обозначь: по 1 свече 2 раза в день

17. Возьми: Хлороформа 2,0

Настойки валерианы

Этилового спирта 95% поровну по 10 мл

Смешать. Выдать

Обозначить: по 20 капель на приём.

4. Образуйте термины, означающие

18. осмотр живота

19. учащение сердечного ритма

20. воспаление желудка

21. мышечная опухоль

5. Определите значение термина:

22. pneumothorax

23. erythropenia

24. cholecystography

25. uraemia

26. otitis

27. mastoptosis

Вариант2

1. Образуйте термины, означаю

1. осмотр мочевого пузыря

2. боль в мышцах

3. наука о заболеваниях
4. графическая запись работы головного мозга
5. нарушение глотани
6. воспаление поджелудочной железы

2. Подберите соответствующие эквива

7. антибиотик	a) oestr
8. эстрогенный	б) hyd
9. успокоительные (наркотические)	в) sulfa
10. водород, вода	г) alg
11. антимикробный	д) mycin
12. обезболивающий	е) itis
13. болеутоляющий	ж) oху
14. кислород, кислый	з) hyper
15. воспаление	и) bar
16. повышение	к) aesthes

3. Переведите на латинский яз

17. поперечная вена лица
18. скуловая мышц
19. правый лимфатический проток
20. абсцесс легкого
21. кости пальцев руки

4. Переведите рецепты без сокращений и с сокращениям

22. Возьми: Эмульсии касторового масла 180,0
Сахарного сиропа до 200,0 Смешай. Выдай. Обозначь.
23. Возьми: Новокаина 0,5
Изотонического раствора хлорида натрия 200 мл

Смешай. Простерилизуй!

Выдай. Обозначь: Для инфильтрационной анестезии.

5. Определите значение термина

- 24. haemathorax
- 25. gastrostomia
- 26. nephrosis
- 27. ophthalmologia

Вопросы для дифференцированного зачета по дисциплине «Основы латинского языка с медицинской терминологией»

Основная литература для подготовки к дифференцированному зачету:

Городкова Ю.И.. Латинский язык: Латинский язык (для медицинских и фармацевтических колледжей и училищ. / Ю.И. Городкова. – Москва: Кнорус. 2016.

1. Краткая история латинского языка. 2. Латинский алфавит. Особенности произношения гласных и согласных звуков.

Дифтонги. Сочетания согласных. Правило ударения. Долгота и краткость слога.

3. Имя существительное. Грамматические категории имени существительного. Словарная форма. Определение склонения. Определение основы существительных. Общее правило определения рода.

4. Имена существительные и прилагательные 1 склонения. Падежные окончания .

5. Согласованное и несогласованное определение.

6. Исключения по 1 склонению (на- е) имен существительных.

7. Существительные и прилагательные 2 склонения. 2 группы прилагательных. Словарная форма.

8. Исключения по 2 склонению (на-on). 9. Глагол. Грамматические категории глагола. Основа глагола.

10.4 спряжения латинского глагола.

11. Повелительное наклонение глаголов 4 спряжений.

12. Сослагательное наклонение глаголов 4 спряжений.
13. Употребление повелительного и сослагательного наклонений в рецептурных формулировках.
Краткие сведения о рецепте.
14. Изъявительное наклонение глаголов 4 спряжений.
15. Формы глагола «esse».
16. Имена существительные 3 склонения.
17. Существительные 3 согласного склонения.
18. Имена существительные 3 гласного склонения.
19. имена существительные 3 смешанного типа.
20. Согласование прилагательных 1 группы с существительными 3 склонения.
21. Имена прилагательные 2 группы.
22. Согласование имен существительных 1-3 склонений с именами прилагательными 2 группы.
24. Имена существительные 4-5 склонений.
25. степени сравнения прилагательных.
26. Греко-латинские ТЭ и дублеты.
27. ЛМ, числительные, крылатые выражения.

Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине по дисциплине «Основы латинского языка с медицинской терминологией»

1. Краткая история латинского языка.
 2. Латинский алфавит. Особенности произношения гласных и согласных звуков. Дифтонги. Сочетания согласных. Правило ударения. Долгота и краткость слога.
 3. Имя существительное. Грамматические категории имени существительного. Словарная форма. Определение склонения. Определение основы существительных. Общее правило определения рода.
 4. Имена существительные и прилагательные 1 склонения. Падежные окончания .
 5. Согласованное и несогласованное определение.
 6. Исключения по 1 склонению (на- е) имен существительных существительных.
 7. Существительные и прилагательные 2 склонения. 2 группы прилагательных. Словарная форма.
 8. Исключения по 2 склонению (на-on). 9. Глагол. Грамматические категории глагола. Основа глагола.
 - 10.4 спряжения латинского глагола.
 11. Повелительное наклонение глаголов 4 спряжений.
 12. Сослагательное наклонение глаголов 4 спряжений.
 13. Употребление повелительного и сослагательного наклонений в рецептурных формулировках.
- Краткие сведения о рецепте.

14. Изъявительное наклонение глаголов 4 спряжений.
15. Формы глагола «esse».
16. Имена существительные 3 склонения.
17. Существительные 3 согласного склонения.
18. Имена существительные 3 гласного склонения.
19. Имена существительные 3 смешанного типа.
20. Согласование прилагательных 1 группы с существительными 3 склонения.
21. Имена прилагательные 2 группы.
22. Согласование имен существительных 1-3 склонений с именами прилагательными 2 группы.
24. Имена существительные 4-5 склонений.

**ОП.02 Анатомия и физиология человека с топографической анатомией
головы и шеи**

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися осваиваются умения и знания

Код ПК, ОК, ЛР	Умения	Знания
ПК 1.1. ПК 1.2 ПК 1.5 ПК 4.2. ОК 01 ОК 02 ОК 03 ОК 04 ОК 05 ОК 09	- определять основные показатели функционального состояния пациента; - оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей и заболевания; - определять анатомические области (границы) головы и шеи, проекции костей, суставов, сосудов, нервов, и костно-мышечные ориентиры; - формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни, мотивировать население на здоровый образ жизни или изменение образа жизни, улучшение качества жизни, формировать о способах и программах отказа от вредных привычек.	- показатели функционального состояния, признаки ухудшения состояния пациента; - закономерности функционирования здорового организма человека с учетом возрастных особенностей и механизмы обеспечения здоровья с точки зрения теории функциональных систем; - рекомендации по вопросам личной гигиены, контрацепции, здорового образа жизни, профилактики заболеваний.

Форма промежуточной аттестации: комплексный экзамен (с дисциплиной Патологическая анатомия, патологическая физиология).

Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы

«Организм человека – биологически целостная, саморегулирующая система»

Тема 1.1. Введение в анатомию и физиологию человека

Вопросы для устного ответа 1. Что такое анатомия?

2. Что такое физиология?
3. Какие методы используются при изучении организма человека?
4. Части тела человека.
5. Оси и плоскости.
6. Анатомическая номенклатура.
7. Конституция. Морфологические типы конституции.
8. Понятие об органе и системе органов.
9. Анатомическая терминология, плоскости, оси человека.

Тестовые задания

1. Части тела человека

+1. голова, шея, туловище, конечности 2. голова, шея, туловище, спина, конечности

3. голова, верхние конечности, шея, туловище, спина, нижние конечности 4. голова, верхние конечности, живот, спина, нижние конечности

2. Фронтальная плоскость делит тело человека на части

+1. переднюю и заднюю

2. левую и правую

3. верхнюю и нижнюю

4. нет верного ответа

3. Сагиттальная плоскость делит тело человека на части

1. переднюю и заднюю

+2. левую и правую

3. верхнюю и нижнюю

4. нет верного ответа

4. Горизонтальная плоскость делит тело человека на части

1. переднюю и заднюю 2. левую и правую

+3. верхнюю и нижнюю

4. нет верного ответа

5. Срединная плоскость делит тело человека

1. на левую и правую части

2. на переднюю и заднюю половины

+3. на левую и правую половины

4. на верхнюю и нижнюю половины

6. Полости тела человека, не сообщающиеся с внешней средой

+1. брюшная

2. барабанная

+3. грудная 4. ротовая

7.Элементарной живой системой, основной структурной единицей организмов, способной

к самообновлению, саморегуляции и самовоспроизведению, является

1. росток

2. семя

+3. клетка 4. зигота

8.Положения, составляющие основу клеточной теории

+1. все организмы состоят из клеток 2. все клетки возникают из неживой материи

3. для всех клеток характерно сходство в химическом составе и обмене веществ

4. все перечисленное верно

9.В состав любой клетки входят химические вещества

+1. органические и неорганические

2. синтетические

3. биохимические

4. макро и микроэлементы

10.Органические соединения, являющиеся источником энергии, выполняющие каталитические, транспортные, строительные, двигательные и защитные функции, - это

+1. белки

2. жиры

3. нуклеиновые кислоты

4. углеводы

Подготовка реферативных сообщений «Выдающиеся ученые – анатомы»,

«Анатомическая номенклатура».

Разноуровневые задания

Зарисовка частей тела человека, плоскостей и осей движения, условных линий для определения положения органов

«Общие вопросы анатомии и физиологии опорно-двигательного аппарата»

Тема 2.1. Общая анатомия и физиология скелета

Вопросы для устного ответа

1. Что относится к опорно-двигательному аппарату?
2. Что такое скелет?
3. Какие функции выполняет скелет?
4. Какие костные вещества входят в состав каждой кости?
5. Чем сверху покрыта кость?
6. Как подразделяются кости?
7. Какие отделы имеет трубчатая кость?
8. Какие функции выполняет позвоночник?
9. Как называются изгибы позвоночника?
10. Что находится в позвоночном канале?
11. Какие отделы позвоночника известны?
12. Какие отростки имеет позвонок?
13. Как подразделяются ребра?
14. Какие части имеет ребро?

Тестовые задания

1. Количество позвонков в позвоночном столбе:

1. 29-30
2. 25-26
3. +33-34
4. 35-36

2. Латинское название позвонка:

1. Costa
2. +Vertebra
3. Sternum
4. Scapula

3. Ребра и грудина – это:

1. Длинные трубчатые кости
2. Короткие трубчатые кости
3. Короткие губчатые кости
4. +Длинные губчатые кости

4. Истинные ребра:

1. +Сочленяются с грудиной
2. Сочленяются с хрящом вышележащего ребра
3. Заканчиваются свободно в мышцах живота
4. Соединяются с позвоночником

5. Лордоз – это изгиб позвоночника, направленный выпуклостью:

1. +Вперед
2. Назад
3. В сторону
4. Вниз

6. Кифоз – это изгиб позвоночника, направленный выпуклостью:

1. Вперед
2. +Назад
3. В сторону
4. Вверх

7. Изгиб позвоночника в сторону называется:

1. Лордоз
2. Кифоз
3. +Сколиоз
4. Синхондроз

8. Красный костный мозг располагается:

1. В полостях трубчатых костей
2. +В губчатых ячейках губчатых костей
3. По краям плоских костей
4. В пазухах костей

9. Борозда – место прилегания межреберных сосудов и нерва, располагается на:

1. Наружной поверхности по его нижнему краю
2. +Внутренней поверхности по его нижнему краю
3. Наружной поверхности по его верхнему краю
4. Внутренней поверхности по его верхнему краю

10. Реберную дугу образуют следующие ребра:

1. Истинные
2. +Ложные
3. Колеблющие
4. Все ребра

Разноуровневые задания

Составление таблицы соединений позвонков. Зарисовка форм грудной клетки.

Подготовка реферативных сообщений "Физиологические и патологические изгибы позвоночника", "Апертуры грудной клетки"

Анатомия костей верхних и нижних конечностей

Вопросы для устного ответа

1. Какие кости образуют плечевой пояс?
2. Какие отделы имеет свободная верхняя конечность?
3. Какое строение имеет плечевая кость? Локтевая кость? Лучевая кость?
4. Какое строение имеет кисть?
5. Какое строение имеет тазовая кость?
6. Какие кости образуют таз?
7. Какое строение имеет бедренная кость? Большеберцовая кость?

Малоберцовая кость?

8. Какое строение имеет стопа?

Тестовые задания

1. Характеристика лучевой кости:

1. Образует предплечье, расположена медиально
2. Образует голень, расположена медиально
3. +Образует предплечье, расположена латерально
4. Образует голень, расположена латерально

2. Количество костей кисти составляет:

1. 19
2. 25
3. 24
4. +27

3. Характеристика малоберцовой кости:

1. Образует предплечье, расположена медиально
2. Образует голень, расположена медиально
3. Образует предплечье, расположена латерально
4. +Образует голень, расположена латерально

4. Скелет предплюсна состоит из:

1. Пяти костей
2. Шести костей 3. +Семи костей Восьми костей

5. Скелет кисти образован костями:

1. Предплюсны, плюсны, фалангами пальцев
2. Пястья, фалангами пальцев
3. Запястья, пястья
4. +Запястья, пястья, фалангами пальцев

6. Скелет стопы образован костями:

1. +Предплюсны, плюсны, фалангами пальцев
2. Пясть, фалангами пальцев
3. Запястья, пясть
4. Запястья, пясть, фалангами пальцев

7. К костям пояса верхней конечности относится.

1. +Лопатка
2. Верхние рёбра
3. Плечевая кость
4. Грудина

8. В состав скелета пояса нижних конечностей относится:

1. Надколенник
2. +Седалищная кость
3. Бедренная кость
4. Поясничные позвонки

9. Медиальная лодыжка образована на:

1. +Большеберцовой кости
2. Малоберцовой кости
3. Лучевой кости
4. Пяточной кости

10. Гороховидная кость запястья расположена:

1. +Медиально в проксимальном ряду
2. Медиально в дистальном ряду
3. Латерально в проксимальном ряду
4. Латерально в дистальном ряду

Разноуровневые задания

Составление таблицы описания суставов верхних конечностей.

Схематическое изображение мест переломов конечностей. Описание связочного аппарата соединений костей конечностей.

Анатомия черепа: кости мозгового и лицевого отдела черепа

Вопросы для устного ответа 1. Что такое череп?

2. Какие кости относятся к мозговому черепу?
3. Какие кости относятся к лицевому черепу?
4. Какие соединения костей черепа известны?
5. Строение костей черепа: затылочная, лобная и теменная.
6. Общая анатомия и развитие черепа.

Тестовые задания

1. К воздухоносной кости относится

1. Сошник
2. Небная кость
3. +Лобная кость
4. Затылочная кость

2. К костям лицевого черепа относится:

1. Лобная кость
2. +Небная кость
3. Клиновидная кость
4. Решетчатая кость

3. Передняя черепная ямка образована:

1. Височными костями
2. Клиновидной и затылочной костями
3. Клиновидной и височными костями
4. +Лобной и клиновидной костями

4. Скаты образуют:

1. Лобная и решетчатая кости.

2. Височная и скуловая кости.
3. + Затылочная и клиновидная кости.
4. Верхняя челюсть и скуловая кости.

5. **Глабелла находится:**

1. На затылочной кости
2. На теменной кости
3. На скуловой кости
4. +На лобной кости

6. Скат образуют:

1. Лобная и решетчатая кости.
2. Височная и скуловая кости.
3. +Затылочная и клиновидная кости.
4. Верхняя челюсть и скуловая кости.

7. В основании малых крыльев клиновидной кости проходит:

1. Круглое отверстие
2. Овальное отверстие
3. Остистое отверстие
4. +Зрительный канал

8. В височной кости отсутствует отросток:

1. +Лобный
2. Скуловой
3. Шиловидный
4. Сосцевидный.

9. Клыковая ямка и подглазничное отверстие находятся на поверхности тела

верхней челюсти: 1. Носовой

2. +Передней
3. Глазничной
4. Подвисочной

10. В лобной кости отсутствует:

1. Чешуя
2. +Тело
3. Глазничная часть
4. Носовая часть.

Разноуровневые задания

Составление таблицы соединения костей черепа

Подготовка реферативного сообщения " Возрастные особенности черепа"

Анатомия и физиология черепа новорожденного

Вопросы для устного ответа

1. Чем отличается череп новорожденного от черепа взрослого?
2. Строение черепа в боковой проекции: глазница, носовая полость.
3. Соединение костей.

Тестовые задания

1. Роднички бывают:

1. Лобный, затылочный, височный, теменной.
2. Теменной, клиновидный, скуловой, височный
3. Височный, затылочный, сосцевидный, околоушной
4. +Лобный, клиновидный, затылочный, сосцевидный

2. Затылочно-подбородочный размер черепа новорожденного:

1. 11.5 см.
2. 12 см
3. +13 см.
4. 34 см.

3. Роднички черепа полностью зарастают к:

1. 1-му месяцу жизни
2. 6-му месяцу жизни
3. 12-му месяцу жизни
4. +2-му – 3-му году жизни

4. Передний (лобный) родничок имеет размер:

1. +4 х 5 см
2. 1.5 х 2 см
3. 1.5 х 1.5 см
4. 3 х 3 см

5. Соотношение мозгового отдела черепа новорожденного по отношению к лицевому:

1. 3:1
2. 4:1

3. 7:1
4. +8:1

6. В первом году жизни, на своде черепа новорожденного хорошо развит шов:

1. Сагиттальный
2. Венечный
3. Ламбдовидный
4. +Не имеет швов

7. Затылочно-лобный размер черепа новорожденного

1. 9.5 см
2. +8 см
3. 11.5 см
4. 13 см

8. Расстояние между буграми теменных костей черепа новорожденного:

1. +9.5 см
2. 8 см
3. 11.5 см
4. 13 см

9. По отношению к другим анатомическим образованиям черепа новорожденного хорошо развиты:

1. Костный состав носовой полости
2. +Глазницы
3. Альвеолярные дуги челюстей
4. Слуховой проход

10. Швы черепа новорожденного зарастают:

1. Сразу после рождения
2. При рождении череп имеет швы
3. +К 3-5 году жизни
4. К первому году жизни

Подготовка реферативного сообщения "Особенности черепа новорожденного"

Разноуровневые задания

Зарисовка родничков черепа новорожденного

Артрология. Виды соединения костей

Вопросы для устного ответа

1. Как кости соединяются между собой?
2. Какое строение имеет сустав?
3. Вспомогательный аппарат суставов.
4. Классификация суставов.
5. Скелет пояса верхних конечностей.

Тестовые задания

1. Характеристика синостоза:

1. +Костное сращение костной тканью
2. Большая прочность и малая подвижность
3. Обладает амортизационным свойством
4. Высокая упругость

2. Непрерывные соединения костей с помощью хряща - это:

1. Синдесмозы
2. Синостозы
3. Гемииартрозы
4. +Синхондрозы

3. Сустав, характеризующийся наличием между сочленяющимися поверхностями суставного диска (мениска), который делит полость сустава на два этажа, -это сустав: 1. Простой

2. Сложный
3. Комбинированный
4. +Комплексный

4. Два анатомически изолированных сустава, действующие совместно, составляют сустав: 1. Простой

2. Сложный
3. +Комбинированный
4. Комплексный

5. Венечный шов черепа соединяет:

1. +Лобную кость с двумя теменными
2. Пара теменных костей с затылочной костью
3. Сагиттальные края теменных костей
4. Теменные кости с височными костями

6. Одноосный сустав:

1. Эллипсоидный сустав
2. Цилиндрический сустав
3. +Седловидный сустав
4. Шаровидный сустав

7. Двуосный сустав:

1. Эллипсоидный сустав
2. +Цилиндрический сустав
3. Блоковидный сустав
4. Плоский сустав

8. В образовании голеностопного сустава участвует:

1. Пяточная кость
2. +Таранная кость
3. Кости пальцев стопы
4. Плюсневые кости

9. Сустав Лисфранка – это объединение:

1. +Предплюсна-плюсневых суставов
2. Запястно-пястных суставов
3. Таранно-пяточно-ладьевидных суставов
4. Лучезапястный сустав

10. По всей длине позвоночного столба тела позвонков и межпозвоночные диски укреплены:

1. +Передней и задней продольными связками
2. Желтыми связками
3. Надостистыми связками
4. Шейной связкой

Разноуровневые задания

Заполнить таблицу «Классификация суставов». Составить схему строения сустава. Составление таблицы «Классификация соединения костей»

Подготовка реферативного сообщения «Кости черепа и их соединения».

Тема 2.6. Анатомия и физиология женского таза. Размеры таза

Вопросы для устного ответа 1. Соединение костей таза.

2. Способы измерения размеров таза.
3. Строение пояса костей нижних конечностей и таза.

Тестовые задания

1. Истинная конъюгата:

1. От мыса крестца до верхнего края лобкового симфиза
2. От мыса крестца до нижнего края лобкового симфиза
3. +От мыса крестца до наиболее выступающей назад части лобкового симфиза
4. Наиболее отдаленные точки пограничной линии

2. Угол соединения нижних ветвей лобковых костей (подлобковый угол):

1. Больше у мужчин, чем у женщин.
2. Одинаков у мужчин и женщин.
3. Равен 10-15 градусам.
4. +Больше у женщин, чем у мужчин.

3. Вход в малый таз образован:

1. +Верхней апертурой таза
2. Нижней апертурой таза
3. Запирательным отверстием
4. Вертлужной впадиной

4. Размер истинной конъюгаты равен:

1. +10.5-11 см
2. 11.5 см

3. 12.5 см
4. 13 см

5. **Пограничная линия таза ограничивает:**

1. +Малый таз от большого
2. Большой таз от нижнего этажа брюшной полости
3. Крестец от подвздошных костей
4. Тазовые кости между собой

6. **Крылья подвздошных костей у женщин:**

1. +Более развернуты чем у мужчин
2. Схожи с мужскими
3. Уже чем у мужчин
4. Анатомически расположены выше чем у мужчин

7. **Диагональная конъюгата – это расстояние:**

1. От мыса крестца до верхнего края лобкового симфиза
2. +От мыса крестца до нижнего края лобкового симфиза
3. От мыса крестца до наиболее выступающей назад части лобкового симфиза
4. Наиболее отдаленные точки пограничной линии

8. **Межвертельная дистанция у женщин составляет:**

1. 30-32 см
2. 25-27 см
3. +28-29см
4. 24-26 см

9. **Форма входа в малый таз у женщин:**

1. Округлая

2. Овальная
3. +«Карточное сердце»
4. Квадратная

10. Нижняя апертура таза ограничивает:

1. Вход в малый таз
2. +Выход из малого таза
3. Составляет стенки запирательного отверстия
4. Ограничивает вертлужную впадину

Разноуровневые задания

Зарисовка таза и его размеров

Подготовка реферативного сообщения "Половые различия таза"

Тема 2.7. Миология: мышцы и фасции головы и шеи

Вопросы для устного ответа

1. Какое строение имеет скелетная мышца.
2. Что относится к вспомогательному аппарату скелетных мышц?
3. Как подразделяются скелетные мышцы?
4. Какие жевательные мышцы известны?
5. Какие функции выполняют мимические мышцы?
6. Какие мышцы относятся к поверхностным мышцам шеи?

Тестовые задания

1. Части круговой мышцы глаза:

1. Вековая, крыльная, надчерепная
2. Вековая, слезная, круговая
3. +Глазничная, вековая, слезная
4. Круговая, гордецов, лобная

2. Мышцы поднимающая нижнюю челюсть:

1. Латеральная крыловидная мышца
2. +Жевательная мышца
3. Щечная мышца
4. Подбородочная мышца

3. К надподъязычной мышце относится пара мышц:

1. +Щитоподъязычная
2. Лопаточно-подъязычная
3. Щило-подъязычная
4. Грудино-щитовидная

4. Височная мышца прикрепляется в нижней челюсти к:

1. +Наружной поверхности угла
2. Внутренней поверхности угла
3. Венечному отростку
4. Мыщелковому отростку.

5. К группе надподъязычных мышц не относится мышца:

1. Двубрюшная
2. +Щитоподъязычная
3. Шилоподъязычная
4. Челюстно-подъязычная

6. Мышца, способная наклонять и запрокидывать голову:

1. Дельтовидная.
2. Трапецевидная.
3. +Грудинно-ключично-сосцевидная.
4. Лестничная мышца

7. К поверхностным мышцам шеи относится мышца:

1. Передняя лестничная
2. Средняя лестничная
3. +Грудино-ключично-сосцевидная
4. Задняя лестничная.

8. К жевательным мышцам относится:

1. Мышца гордецов
2. Височно теменная мышца
3. +Медиальная крыловидная мышца
4. Мышца смеха

9. Сухожильный шлем расположен

1. В толще круговой мышцы рта
2. +Между лобной и затылочной брыжками
3. В начале височно-теменной мышцы
4. Под кожей передней части шеи

10. К медиальной группе глубоких мышц шеи относится:

1. Задняя лестничная мышца
2. +Длинная мышца головы
3. Средняя лестничная мышца
4. Медиальная крыловидная мышца

Разноуровневые задания

Зарисовка особенностей строения и функции мимических и жевательных мышц.

Подготовка реферативного сообщения " Влияние физических упражнений на развитие мышц", " Профилактика мышечного утомления"

Тема 2.8. Миология: мышцы и фасции туловища

Вопросы для устного ответа

1. Какие мышцы живота известны?
2. Каковы функции мышц живота?
3. Какие основные мышцы спины известны?
4. Какие мышцы груди являются поверхностными?
5. Как устроена диафрагма?

Тестовые задания

1. В верхней части спины наиболее поверхностно располагается мышца:

1. +Трапецевидная
2. Широчайшая
3. Верхняя задняя зубчатая
4. Поднимающая лопатку

2. Широчайшая мышца спины прикрепляется:

1. Ости лопатки
2. Акромиону
3. Гребню малого бугорка плечевой кости
4. +Гребню большого бугорка плечевой кости

3. Мышца, поднимающая лопатку, прикрепляется к:

1. Верхнему углу лопатки
2. +Латеральному углу лопатки
3. Нижнему углу лопатки
4. Ости лопатки

4. Большая грудная мышца прикрепляется к:

1. Гребню малого бугорка плечевой кости
2. +Гребню большого бугорка плечевой кости
3. Ключовидному отростку лопатки
4. Латеральному краю лопатки

5. **В диафрагме отсутствует часть:**

- 1 +Позвоночная
- 2 Грудинная
- 3 Реберная
- 4 Поясничная

6. **К мышцам живота не относится мышца:**

1. +Подвздошно-поясничная
2. Квадратная мышца поясницы
3. Наружная и внутренняя косые
4. Поперечная и прямая

7. **Границы среднего треугольника груди:**

1. +Соответствуют очертаниям границ малой грудной мышцы
2. Между ключицей и верхним краем малой грудной мышцы
3. Ограничен нижними краями большой и малой грудных мышц
4. Нижним краем малой грудной мышцы и передней зубчатой мышцей

8. **Ромбовидные мышцы начинаются от остистых отростков позвонков:**

1. 1-5 шейных
2. +двух нижних шейных и четырех верхних грудных
3. 5-8 грудных
4. 9-12 грудных

Разноуровневые задания Рассмотрение слабых мест передней брюшной стенки. Составление таблиц и схем по теме.

Тема 2.9. Миология: мышцы и фасции верхней и нижней конечности

Вопросы для устного ответа

1. Какие мышцы плечевого пояса известны?
2. Как подразделяются мышцы свободной верхней конечности?
3. Какие мышцы бедра известны?
4. Какая мышца на голени состоит из икроножной и камбаловидной мышц?

Тестовые задания

1. В группе мышц плечевого пояса не относится мышца:

1. +Плечевая
2. Дельтовидная
3. Надостная
4. Подостная

2. К передней группе мышц плеча не относится мышца:

1. Двуглавая
2. Клювовидно-плечевая
3. +Локтевая
4. Плечевая

3. В состав задней группы мышц бедра не входит мышца:

1. Двуглавая
2. +Тонкая
3. Полусухожильная
4. Полуперепончатая

4. В задней группе мышц голени наиболее поверхностно располагается мышца

1. +Трехглавая мышца голени
2. Задняя большеберцовая
3. Подколенная
4. Длинный сгибатель пальцев.

5. Квадратный пронатор расположен

1. +На передней поверхности предплечья
2. На задней поверхности предплечья
3. На передней поверхности бедра
4. На задней поверхности бедра

6. Плечевая мышца прикрепляется к:

1. +Бугристости локтевой кости
2. Бугристости лучевой кости
3. Плечевой кости
4. Венечному отростку локтевой кости

7. Портняжная мышца расположена:

1. +На передней поверхности бедра
2. На задней поверхности бедра
3. На передней поверхности голени
4. На задней поверхности голени

8. Ахиллово сухожилие образуют мышцы:

1. Четырехглавая мышца бедра
2. +Камбаловидная и икроножная мышцы голени
3. Задняя большеберцовая мышца
4. Подошвенная мышца

9. К передней группе мышц предплечья не входит:

1. Длинный сгибатель большого пальца
2. Круглый пронатор
3. Локтевой сгибатель запястья
4. +Локтевой разгибатель запястья

10. К тенорам относят:

1. +Мышцы возвышения большого пальца
2. Мышцы возвышения мизинца
3. Червеобразные мышцы
4. Подошвенные мышцы

Глубокая мышца трехглаво

Разноуровневые задания

Зарисовать топографические образования верхней конечности

Тема 2.10. Мышечные каналы. Этажи живота

Вопросы для устного ответа

1. Топографическая анатомия верхнего этажа брюшной полости
2. Полость живота, границы живота, отделы.
3. Топографическая анатомия нижнего этажа брюшной полости.
4. Изучение каналов, синусов и карманов нижнего этажа брюшной полости

Тестовые задания

1. Верхняя граница пахового канала образована:

1. Апоневрозом наружной косой мышцы живота
2. Поперечной фасцией
3. +Нижними краями внутренней косой и поперечной мышц живота
4. Паховой связкой

2. Содержимое мышечной лакуны

1. +Подвздошно-поясничная мышца
2. Бедренная вена и артерия
3. Квадратная мышца поясницы
4. Лакунарная связка

3. Влагалище прямой мышцы живота образована:

1. +Апоневрозами трех широких мышц живота
2. Белой линией живота
3. Паховой связкой
4. Пирамидальной мышцей

4. В паховом канале не содержится:

1. Семенной канатик

2. Круглая связка матки
3. +Подвздошно-паховый нерв
4. Бедренный нерв

5. **Бедренный треугольник (Скарпа) расположен:**

1. Между краями двуглавой и полуперепончатой мышц бедра и икроножной мышцы

2. +Между портняжной и длинной приводящей мышцами
3. В подколенной ямке
4. На задней поверхности бедра

6. **В подколенной ямке содержится:**

1. Подкожная вена
2. Бедренный нерв
3. +Большеберцовый и общий малоберцовый нерв
4. Срединный нерв

7. **Груберов канал начинается:**

1. +Из нижнего угла подколенной ямки
2. Из вершины треугольника Скарпа
3. Из верхнего угла подколенной ямки
4. Из сосудистой лакуны

8. **Границы среднего этажа брюшной полости:**

1. Диафрагма и брыжейка поперечной ободочной кишки
2. +Брыжейка поперечной ободочной кишки и вход в малый таз
3. Вход в малый таз и дно малого таза
4. Диафрагма и вход в малый таз

9. В верхнем этаже живота не расположена:

1. Печень
2. Желудок
3. +Селезенка
4. Тонкий кишечник

10. В нижнем этаже живота расположено:

1. Дуоденальное углубление
2. Межсигмовидное углубление
3. Позадиклешечное углубление
4. +Пузырно-маточное углубление

Разноуровневые задания

Зарисовка этажей живота

Подготовка реферативного сообщения "Практическое положение каналов, синусов и карманов в медицине"

Анатомия и физиология дыхательной системы

Вопросы для устного ответа

1. Какое значение имеет дыхание?
2. Какие этапы дыхания известны?
3. Какое строение и функции имеет полость носа?
4. Какое строение и функции имеет гортань?
5. Какое строение и функции имеет трахея?
6. Какое строение и функции имеют главные бронхи?
7. Какое строение и функции имеют легкие?
8. Какое строение и функции имеет плевра?
9. Как осуществляется вдох? 10. Где расположен дыхательный центр?

Тестовые задания

1. Обязательной областью полости носа является слизистая носового хода:

1. +Верхнего
2. Среднего
3. Нижнего
4. Всей поверхности полости носа.

2. Гортань располагается у взрослых людей на уровне позвонков:

1. 2-4 шейных
2. +4-6 шейных
3. 7 шейного-1,2 грудных
4. 3-5 грудных

3. К непарным хрящам гортани относится хрящ:

1. Черпаловидный
2. Рожковидный
3. Клиновидный
4. +Перстневидный

4. Трахея состоит их хрящевым гиалиновых полуколец в количестве:

1. 11-15
2. +16-20
3. 21-25
4. 26-30

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

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

3. +4-5 грудного
4. 6-7 грудного

6. Ворота легких располагаются на поверхности 1. Позвоночной

2. +Медиальной
3. Диафрагмальной
4. Реберной

7. Структурно-функциональными единицами легкого являются:

1. Доли
2. Дольки
3. +Ацинусы
4. Сегменты

8. Сурфактант легочных альвеол препятствует:

1. Перерастяжению альвеол
2. Понижению поверхностного натяжения альвеол
3. +Слипанию альвеол при выдохе
4. Разрыв альвеол

9. В норме вдох осуществляется в основном за счет сокращения мышц:

1. Внутренних межреберных
2. +Наружных межреберных и диафрагмы
3. Мышц живота
4. Плечевого пояса и шеи

10. На каждом легком не выделяют поверхности:

1. Реберной
2. Медиальной

3. Диафрагмальной
4. +Латеральной

Разноуровневые задания

Подготовка презентации «Функциональные системы, поддерживающие газовые константы организма на оптимальном уровне». Зарисовка деления бронхов внутри легкого.

Раздел 4. «Анатомия и физиология пищеварительной системы» Тема 4.1.

Анатомия и физиология пищеварительной системы

Вопросы для устного ответа 1. Что такое пищеварение?

2. Что такое механическая и химическая обработка пищи?
3. Какое строение имеет полость рта?
4. Какие слюнные железы известны?
6. Какие ферменты входят в состав слюны?
7. Какие отделы имеет глотка?
8. Какое строение пищевода?
9. Какие отделы имеет желудок?
10. Что входит в состав желудочного сока?
11. Каково строение и основные функции печени?
12. Где расположена поджелудочная железа?
13. Какие ферменты входят в состав поджелудочного сока?
14. Какое строение имеет тонкая кишка?
15. Какое строение имеет толстая кишка?
16. Какие процессы проходят в кишечнике?
17. Что такое брюшина?

Тестовые задания

1. При глотании вход в гортань закрывается

1. +Надгортанником
2. Корнем языка
3. Мягким небом
4. Небными дужками

2. Желудок в своем строении не имеет

1. Дна
2. Кардиального отдела
3. Пилорического отдела
4. +Верхушки

3. Область проекции сигмовидной кишки на брюшную стенку

1. Пупочная
2. Эпигастральная
3. +Левая паховая
4. Правая паховая

4. Тонкому кишечнику присущи

1. +Перистальтические движения и маятникообразные движения
2. Масс-сокращения
3. Ритмическая сегментация
4. Тонические движения

5. Ферменты сока поджелудочной железы:

1. Пепсин
2. +Трипсиноген
3. Химозин

4. Пепсиноген

6. Желчь попадает в 12-перстную кишку по

1. Печеночному желчному протоку
2. +Общему желчному протоку
3. Пузырному желчному протоку
4. Все утверждения не верны

7. Панкреатический сок попадает непосредственно

1. В тощую кишку
2. +В 12-перстную кишку через фатеров сосок
3. В пилорический отдел желудка через собственный проток
4. В подвздошную кишку

8. К пищеварительным железам человека не относится;

1. Поджелудочная железа
2. Печень
3. +Вилочковая железа
4. Околоушная слюнная железа

9. Не является составной частью зуба:

1. Коронка
2. +Головка
3. Шейка
4. Корень

10. Пищевод не имеет сужения:

1. +У его начала
2. На уровне раздвоения трахеи

3. При прохождении через диафрагму
4. Ниже диафрагмы

11. В состав тонкого кишечника не входит:

1. +Слепая кишка
2. Двенадцатиперстная кишка
3. Тощая кишка
4. Подвздошная кишка

12. Основной структурно-функциональной единицей печени является:

1. Доля
2. Сегмент
3. Долька
4. +Гепатоцит

13. В состав толстого кишечника не входит кишка:

1. Ободочная
2. Слепая
3. +Подвздошная
4. Прямая

14. Червеобразный отросток- аппендикс отходит от кишки:

1. Восходящей ободочной
2. +Слепой
3. Сигмовидной
4. Прямой

15. В поджелудочной железе отсутствует следующая часть:

1. Головка

2. +Шейка
3. Тело
4. Хвост

Разноуровневые задания

Составление словаря терминов

Составление таблицы «Состав слюны», «Состав желудочного сока»

Тема 5.1. Анатомия и физиология сердечно-сосудистой системы

Вопросы для устного ответа 1. Что такое артерии?

2. Что такое вены?
3. Что такое капилляры?
4. Где начинается и заканчивается большой круг кровообращения? Малый?
5. Какие сосуды начинают и заканчивают большой круг кровообращения?

Малый?

6. Где находится сердце?
7. Какие отделы и камеры имеет сердце?
8. Какие фазы сердечной деятельности известны?
9. Какие отделы имеет аорта?
10. Какие сосуды отходят от дуги аорты?
11. Что кровоснабжают ветви внутренней сонной артерии?
12. Что кровоснабжают ветви грудной аорты?
13. Какие артерии кровоснабжают верхние конечности?
14. Какие артерии кровоснабжают нижние конечности?
15. Откуда собирает кровь верхняя полая вена?
16. Откуда собирается кровь в воротную вену? 17. Как подразделяются вены верхних и нижних конечностей?

Тестовые задания 1. Большой круг кровообращения начинается

1. Легочным стволом
- 2.+ Аортой
3. Полыми венами
4. Легочными венами

2. Малый круг кровообращения начинается

- 1.+ Легочным стволом
2. Аортой
3. Полыми венами
4. Легочными венами

3. Двухстворчатый клапан расположен

1. В правом предсердно-желудочковом отверстии
- 2.+ В левом предсердно-желудочковом отверстии
3. В устье аорты
4. В устье легочной вены

4. Полулунные клапаны расположены

1. В правом предсердно-желудочковом отверстии
2. В левом предсердно-желудочковом отверстии
3. +В устье аорты и легочного ствола
4. Все перечисленное верно

5. Большой круг кровообращения заканчивается

1. Легочным стволом
2. Легочными венами
3. Аортой
- 4.+ Полыми венами

6. Малый круг кровообращения заканчивается

1. Легочным стволом
2. +Легочными венами
3. Аортой
4. Полыми венами

7. Трехстворчатый клапан сердца расположен

1. +В правом предсердно-желудочковом отверстии
2. В устье легочного ствола
3. В левом предсердно-желудочковом отверстии
4. В устье легочной вены

8. Головной мозг кровоснабжают артерии

1. +Внутренние сонные
2. Наружные сонные
3. Подключичные
4. Лицевые

9. Средний слой стенки сердца называется

1. Эндокард
- 2.+ Миокард
3. Перикард
4. Эпикард

10. Внутренний слой стенки сердца называется

- 1.+ Эндокард
2. Миокард
3. Перикард

4. Эпикард

11. Наружный слой стенки сердца называется

1. Эндокард
2. Миокард
- 3.+ Эпикард
4. Миометрий

12. Печеночная артерия является ветвью

1. Верхней брыжеечной артерии
2. Нижней брыжеечной артерии
3. +Чревного ствола
4. Внутренней подвздошной артерии

13. Верхушка сердца проецируется:

- 1.+ В 5 межреберье слева
2. В 5 межреберье справа
3. В 4 межреберье слева
4. В 4 межреберье слева

14. К проводящей системе сердца не относятся:

- 1.+ Парасимпатический и симпатический нервы
2. Синусный узел
3. Предсердно-желудочковый узел
4. Пучок Гиса

15. Коронарные артерии отходят от:

1. Левого предсердия
2. Левого желудочка

3. +Устья аорты
4. Легочной артерии

Разноуровневые задания

Подготовка презентаций «Изучение процесса кровообращения», «Места прижатия артерий для остановки кровотечения»

Подготовка реферативного сообщения "Влияние физических упражнений на сердечнососудистую систему"

**Раздел 6. «Анатомо-физиологические аспекты нервной системы
организма»**

Тема 6.1. Анатомия и физиология центральной нервной системы

Вопросы для устного ответа

1. Строение спинного мозга.
2. Проводящие пути спинного мозга.
3. Нервные центры спинного мозга.
4. Функции спинного мозга: рефлекторная и проводниковая.
5. Рефлекторные дуги рефлексов спинного мозга.
6. Головной мозг, расположение, отделы.
7. Продолговатый мозг, строение, функции, основные центры.
8. Мозжечок, расположение, внешнее и внутреннее строение, функции.
9. Промежуточный мозг, структуры его образующие.

Тестовые задания

1. Нижняя граница спинного мозга соответствует уровню поясничного позвонка:

1. Первого-второго
2. Третьего-четвертого
3. Четвертого-пятого
4. Пятого-первого крестцового.

2. Спинной мозг содержит сегментов:

1. 34
2. 33
3. 32
4. +31

3. Передние корешки спинного мозга являются:

1. +Двигательными
2. Чувствительными
3. Ни теми, ни другими
4. Смешанными

4. Масса головного мозга у взрослого человека колеблется от:

1. 700-до 1600 г
2. 1100 до 2000 г
3. +1500 до 2400 г
4. 1900 до 2800 г

5. В сером веществе продолговатого мозга находятся ядра черепных нервов

1. 1-2 пар

2. 3-4 пар
3. 5-8 пар
4. +9-12 пар

6. К образованиям среднего мозга не относятся:

1. Ножки мозга
2. Крыша (пластинка четверохолмия)
3. +Коленчатые тела
4. Красные ядра и черное вещество

7. В мозжечке не выделяют в виде отдельной части:

1. Правое полушарие
2. Левое полушарие
3. +Мозолистое тело
4. Червь мозжечка

8. В состав каждого полушария большого мозга не входит:

1. Кора (плат)
2. Белое вещество
3. Серое вещество (базальные ядра)
4. +Красные ядра и черное вещество

9. Зрительная зона коры находится в:

1. Височной доле
2. +Затылочной доле
3. Лобной доле
4. Лимбической системе

10. В головном и спинном мозге отсутствует оболочка:

1. +Адвентициальная
2. Твердая
3. Паутинная
4. Мягкая

Разноуровневые задания

Подготовка презентаций «Описание основных нервных сплетений передних ветвей спинномозговых нервов», «Зоны иннервации сплетений передних ветвей спинномозговых нервов», «Схемы рефлекторных дуг».

Анатомия и физиология периферической нервной системы

Вопросы для устного ответа

1. Функциональные виды черепных нервов.
2. Классификация черепных нервов по функции.
3. Сплетения передних ветвей спинномозговых нервов.
4. Области иннервации и функции вегетативной нервной системы.
5. Центральные и периферические отделы вегетативной нервной системы.
6. Отличия вегетативной нервной системы от соматической, симпатической от парасимпатической.

Тестовые задания

1. Самой крупной ветвью шейного сплетения является нерв:

1. Большой ушной
2. Надлопаточный
3. +Диафрагмальный
4. Мышечные ветви

2. Плечевое сплетение образовано передними ветвями нервов:

1. 1-5 шейных
2. 2-6 шейных
3. 3-7 шейных
4. +4-7 шейных и 1 грудного

3. Иннервирует локтевой сгибатель запястья, мышцы возвышения малого пальца, все межкостные мышцы, кожу ладонной и тыльной поверхности 1,5 и 2,5 пальцев, начиная с мизинца, нерв:

1. Мышечно-кожный
2. Лучевой

3. +Локтевой
4. Срединный

4. Самым крупным нервом в теле человека является нерв крестцового сплетения:

1. Бедренный
2. +Седалищный
3. Запирательный
4. Половой

5. I, II, VIII пары черепных нервов по составу волокон и функции являются:

1. +Чувствительными
2. Двигательными
3. Смешанными
4. Содержащими парасимпатические волокна

6. Тройничный нерв не образует следующую ветвь:

1. Глазной нерв
2. +Ушной нерв
3. Верхнечелюстной нерв
4. Нижнечелюстной нерв

7. Парасимпатическая иннервация органов грудной и брюшной полостей осуществляется ветвями пары черепных нервов:

1. Языкоглоточного
2. +Блуждающего
3. Добавочного
4. Лицевого

8. Нейроны симпатической системы располагаются в основном в отделах мозга:

1. Среднем
2. Продолговатом
3. +Грудном и поясничном
4. Крестцовом

9. Симпатическая система обеспечивает:

1. Состояние покоя
2. Анаболизм
3. +Деятельное состояние
4. Сохранение энергии

10. Парасимпатическая система обеспечивает:

1. Катаболизм
2. Деятельное состояние
3. Быстрый расход энергии
4. +Состояние покоя, анаболизм, сохранение энергии

Разноуровневые задания

Составление сравнительной таблицы функциональных зон коры правого и левого полушарий конечного мозга, 12 пар черепных нервов по тексту учебника, вегетативной и соматической нервных систем. Зарисовка схем вегетативных рефлексов, зон иннервации черепных нервов

«Общие вопросы анатомии и физиологии мочеполовой системы человека»

Анатомия и физиология мочевыделительной, мужской и женской половой систем

Вопросы для устного ответа

1. Какие органы относятся к мочевыделительной системе?
2. Значение образования мочи.
3. Какое строение имеют почки?
4. Какие стадии образования мочи известны?
5. Какое строение и функции имеют мочеточники?
6. Какое строение и функции имеет мочевой пузырь?
7. Какое строение имеет мочеиспускательный канал женщины? Мужчины?
8. Как подразделяются половые органы?
9. Какие половые органы относятся в внутренним у женщины? У мужчины?
10. Что такое овуляция?
11. Где образуются сперматозоиды?

Тестовые задания 1.Оболочками почки не являются

1. фиброзная капсула
2. почечная фасция
3. жировая капсула
- 4.+ корковая капсула

2.Выделение большого количества мочи носит название

1. гипостенурия
2. +полиурия
3. олигурия
4. изостенурия

3.К мочевыводящим структурам не относится

1. малые чашечки
2. лоханки
3. мочеточники
4. +клубочки

4.Выделение малого количества мочи носит название

1. анурия
2. изостенурия
3. +олигурия
4. гиперстенурия

5.Верхняя граница почек расположена на уровне 1. 11-12 ребра

2. 2-3 поясничного позвонка
3. верхней границы таза
4. +10 – 11 ребра

6.Какое образование не выходит из ворот почки

1. почечная вена
2. мочеточник
3. лимфатические сосуды
- 4.+ почечная артерия

7.Структурно-функциональная единица почек

1. клубочек
2. +нефрон
3. чашечка
4. лоханка

8.В состав первичной мочи не входят:

1. белки
2. глюкоза
3. аминокислоты
- 4.+ соли

9.В состав вторичной мочи входят

1. белки
2. глюкоза
3. аминокислоты
4. +соли

10. Сперматозоиды образуются в канальцах яичка:

1. Извитых семенных
2. Выносящих
3. Сети яичка
4. +Прямых семенных.

Разноуровневые задания

Зарисовка строения мочеточников, мочевого пузыря, мочеиспускательного канала, ово- и сперматогенеза

Подготовка реферативного сообщения «Половые отличия мочеиспускательного канала»,

«Критерии оценки процесса репродукции».

«Анатомо-физиологические аспекты саморегуляции функций организма»

Анатомия и физиология эндокринной системы

Вопросы для устного ответа

1. Какие функции выполняет щитовидная железа?
2. Строение надпочечников
3. Функции и виды гормонов коры надпочечников
4. Гормоны поджелудочной железы (инсулин и глюкагон), структуры их вырабатывающие, физиологические эффекты.
5. Гормон вилочковой железы, его действие.
6. Гормоны половых желез.

Тестовые задания

1. Наиболее важной «центральной» эндокринной железой является:

1. Надпочечник
2. +Гипофиз
3. Эпифиз
4. Щитовидная железа

2. Смешанной эндокринной железой является:

1. Надпочечник
2. Гипофиз
3. Эпифиз
4. +Поджелудочная железа

3. Тропным гормоном гипофиза является:

1. Визопрессин
2. Окситоцин
3. АКТГ
4. +Интермедин

4. При гипофункции передней доли гипофиза (недостатке соматотропина) в детстве наблюдается:

1. Кретинизм
2. +Карликовость
3. Гигантизм
4. Микседема

5. Стимулирует сокращение беременной матки во время родов и изгнание плода гормон:

1. Фоллитропин

2. Лютропин
3. +Окситоцин
4. Экстрадиол

6. При гипофункции паращитовидных желез наблюдается:

1. Повышение содержания кальция крови
2. +Тетания
3. Отложение кальция в костной ткани
4. Отложение кальция в необычных для него местах

7. Железа, вырабатывающая гормоны, которые влияют на создание иммунитета:

1. Гипофиз
2. Эпифиз
3. Щитовидная железа
4. +Тимус

8. Клубочковая зона надпочечника вырабатывает:

1. +Минералкортикоиды
2. Глюкокортикоиды
3. Половые гормоны
4. Катехоламины

9. Гормоны андрогены, эстрогены, прогестерон являются представителями:

1. Глюкокортикоиды
2. +Половых гормонов
3. Минералкортикоидов
4. Катехоламинов

10. Влияет на молочную железу, способствует разрастанию ее ткани и продукции, молока, гормон:

1. Лютропин
2. Фоллитропин
3. +Пролактин
4. Визопрессин

Разноуровневые задания

Составление сравнительной таблицы желез внутренней секреции

Подготовка реферативного сообщения «Сахарный диабет», «Эндемический зоб», «Несахарный диабет», «Базедова болезнь», «Гигантизм и карликовость», «Аджисонова болезнь»

Анатомия и физиология лимфатической, иммунной и кроветворной систем

Вопросы для устного ответа

1. Какие функции выполняет лимфатическая система?
2. Что такое лимфа?
3. Что такое регионарные лимфатические узлы?
4. Строение и функции селезенки.
5. Связь лимфатической системы с иммунной системой.
6. Центральные и периферические иммунные органы.
7. Клеточный и гуморальный иммунитет.
8. Виды иммунитета.

Тестовые задания

1. Лимфатических сосудов не имеет

1. - +селезенка
2. - вилочковая железа
3. - лимфатический узел
4. — миндалина

2. В состав лимфы входят

1. - эритроциты
2. - +лимфоциты и лейкоциты
3. - тромбоциты
4. - все перечисленное

3. Естественный пассивный иммунитет вырабатывается в результате:

1. - +получения антител через плаценту от матери
2. - введения бактериофага
3. - введения сыворотки
4. - перенесенного заболевания

4. К специфическим факторам защиты относят:

1. фагоцитоз
2. интерферон
3. антигены
4. +антитела

5. К центральным органам иммунной системы относят:

1. лимфатические узлы
2. кровь
3. селезенку
- 4.+ вилочковую железу

6. К периферическим органам иммунной системы относят:

- 1.+ селезенку
2. вилочковую железу
3. костный мозг
4. все перечисленное

7. Реакцией гиперчувствительности замедленного типа является:

1. анафилаксия
- 2.+ инфекционная аллергия
3. отек Квинке
4. крапивница

Разноуровневые задания

Составление сравнительной характеристики венозной и лимфатической систем.

Зарисовка схемы расположения регионарных лимфоузлов

Подготовка реферативного сообщения

«Функциональная анатомия лимфатической системы»

«Анатомо-физиологические особенности сенсорных систем организма»

Анатомия и физиология органа зрения, слуха и кожи

Вопросы для устного ответа

1. Строение кожи, производные кожи: волосы, ногти; функции кожи.
2. Зрительная сенсорная система, ее вспомогательный аппарат.
3. Слуховая сенсорная система.
4. Вкусовая сенсорная система
5. Обонятельная сенсорная система

Тестовые задания

1. К оболочкам глазного яблока не относится оболочка:

1. +Адвентициальная
2. Фиброзная
3. Сосудистая
4. Сетчатка

2. Аппаратом дневного и цветового зрения глаза являются:

1. Палочки
2. Колбочки
3. Ганглиозные клетки
4. Биполярные клетки

3. Двигательный аппарат глазного яблока включает произвольных мышц:

1. Пять
2. +Шесть
3. Семь
4. Восемь

4. Улитка входит в состав уха:

1. Наружного
2. Среднего
3. +Внутреннего
4. Среднего и наружного

5. Евстахиева (слуховая) труба входит в состав:

1. Наружного уха
2. +Среднего уха
3. Внутреннего уха
4. Носоглотки

6. Спиральный (кортиев) орган находится в:

1. +Улитковом протоке
2. Лестнице преддверия
3. Барабанной лестнице
4. Барабанной полости

7. Из клеток эпидермиса способны к размножению только клетки слоя:

1. Базального
2. Зернистого
3. Блестящего
4. +Рогового

8. Меланоциты расположены:

1. +В базальном слое
2. В Зернистом слое
3. В Блестящем слое
4. В роговом слое

9. Потовые, сальные железы, корни волос расположены в основном слое кожи:

1. Сосочковом
2. Сетчатом
3. Эпидермисе
4. +Подкожной основе

10. Кровеносные сосуды, служащие для питания эпидермиса, расположенные в слое кожи: 1. Сетчатом

2. Сосочковом
3. +Ростковом
4. Зернистом

Разноуровневые задания

Зарисовать схему строения вкусовой луковицы, строение и функции кожи, прохождения звука.

Составление сравнительной таблицы анализаторов, проприоцептивных рефлексов человека (коленного, ахиллово, подошвенного, локтевых).

Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине

1. Основные методы изучения анатомии человека.
2. Оси и плоскости в анатомии человека, типы конституции человека.
3. Позвоночный столб, физиологические и патологические изгибы позвоночника.
4. Строение позвонков. Особенности 1 шейного позвонка.
5. Соединения позвоночного столба. Возрастные особенности межпозвоночных дисков.
6. Грудная клетка, строение. Нормальные формы грудной клетки.
7. Соединения ребер. Патологические формы грудной клетки.
8. Кости и соединения плечевого пояса. Плечевой сустав.
9. Кости плеча и предплечья. Локтевой сустав.
10. Кости кисти. Лучезапястный сустав.
11. Тазовая кость, возрастные особенности. Таз в целом. Размеры таза.
12. Строение костей бедра и голени. Точки окостенения бедренной кости. Тазобедренный сустав.
13. Коленный сустав. Связки.
14. Кости стопы. Голеностопный сустав.
15. Своды стопы. Шопаров и Лисфранков суставы.
16. Воздухоносные кости черепа. Строение клиновидной кости.
17. Строение крыши черепа. Швы. Возрастные особенности швов черепа.
18. Внутреннее основание черепа, черепные ямки, границы.
19. Носовая полость, носовые ходы, сообщение с пазухами.
20. Височная кость, части, строение барабанной полости.
21. Верхние и нижние челюсти. Мелкие кости лицевого черепа.
22. Крыловидно-небная ямка, стенки и отверстия, их содержимое.
23. Череп новорожденного. Роднички. Размеры головки новорожденного.
24. Классификация соединения костей. Виды непрерывных соединений.

25. Суставы. Обязательные и вспомогательные элементы сустава.

Классификация суставов по строению.

26. Виды движений в суставах. Классификация суставов по осям вращения и форме.

27. Мышцы спины. Функции.

28. Мышцы груди. Треугольники груди.

29. Диафрагма, строение, функция, иннервация.

30. Мышцы живота, функции.

31. Влагалище прямой мышцы живота.

32. Паховый канал, стенки, содержимое.

33. Сосудистая и мышечная лакуны.

34. Мышцы плечевого пояса. Функции.

35. Трехстороннее и четырехстороннее отверстия и их содержимое.

36. Мышцы плеча, функции, борозды.

37. Плечемышечный канал, его содержимое.

38. Мышцы предплечья, функции.

39. Мышцы кисти (тенар и гипотенар), функции.

40. Мышцы бедра, функции.

41. Треугольник Скарпа, бедренный канал.

42. Гунтеров канал, стенки, отверстия, содержимое.

43. Мышцы голени, функции.

44. Подколенная ямка, стенки, содержимое. Груберов канал.

45. Мышцы шеи, классификация.

46. Треугольники шеи, границы.

47. Классификация мышц головы.

48. Жевательные мышцы, функции.

49. Мимические мышцы, функции.

50. Ротовая полость, стенки. Язык.

51. Мышцы мягкого нёба. Слюнные железы.

52. Глотка, части, мышцы глотки.
53. Зубы: молочные, постоянные, формула и сроки прорезывания зубов.
54. Пищевод, части, строение.
55. Желудок, части, связки.
56. Тонкая кишка, части, строение стенки, отношение к брюшине. Формы 12-перстной кишки.
57. Толстая кишка, строение, отделы, отношение к брюшине.
58. Слепая кишка, топография. Варианты расположения червеобразного отростка.
59. Прямая кишка, части.
60. Печень, строение, функции, связки.
61. Желчный пузырь, желчные протоки (внутри и вне органы). Общий желчный проток.
62. Поджелудочная железа, части, топография, функции.
63. Углубление в полости малого таза (мужского и женского). Связь полости таза с этажами брюшной полости.
64. Гортань, строение. Хрящи гортани.
65. Мышцы гортани.
66. Трахея и бронхи, строение. Бронхолегочный сегмент.
67. Легкие, строение.
68. Плевра. Части, синусы плевры.
69. Средостение, отделы, границы. Органы переднего и заднего средостения.
70. Почки, строение. Почечная лоханка и чашки варианты и формы.
71. Строение нефрона, функции. Чудесная артериальная сеть.
72. Мочеточники, части сужения.
73. Мочевой пузырь, части, строение стенки, отношение к брюшине.
74. Мочеиспускательный канал, сфинктеры. Части и сужения мужской уретры.
75. Строение яичка. Семявыносящий проток. Семенной канатик.

76. Матка, маточные трубы, части, строение стенки.
77. Яичник, поверхности, края, связки, строение паренхимы, функции.
78. Щитовидная железа, строение, топография.
79. Гипофиз и эпифиз. Гормоны.
80. Надпочечники, строение, гормоны.
81. Сердце, строение стенки.
82. Границы сердца. Клапаны сердца. Перикард.
83. Проводящая система сердца, кровоснабжение.
84. Физиология сердца
85. ЭКГ и его нормы
86. Аорта, части, ветви, дуги аорты.
87. Плечеголовной ствол, общая и наружная сонные артерии, и их ветви.
88. Внутренняя сонная артерия, топография, ветви. Виллизиев круг.
89. Грудная и брюшная части аорты, топография, ветви.
90. Подключичная артерия. Подмышечная артерия. Топография, ветви.
91. Плечевая, лучевая и локтевая артерии. Ладонные дуги.
92. Общая подвздошная артерия и ее ветви.
93. Бедренная артерия, её ветви.
94. Передняя и задняя большеберцовые артерии, ветви.
95. Формирование верхней полой вены. Непарная вена.
96. Внутренняя яремная вена, формирование внутри- и внечерепных
притоков.
97. Формирование нижней полой вены, притоки.
98. Система воротной вены, формирование, притоки.
99. Кровообращение плода.
100. Спинальный мозг. Характеристика сегментов спинного мозга. Строение белого
и серого вещества спинного мозга.
101. Оболочки спинного мозга.
102. Ствол мозга. Составные части, характеристика.

103. Средний мозг. Строение, характеристика.
 104. Строение и функции мозжечка.
 105. Промежуточный мозг, отделы.
 106. Борозды и извилины, локализация, функции в коре.
 107. Основные элементы периферической нервной системы.
 108. ЧМН: чувствительные нервы. Перечислить, охарактеризовать.
 109. ЧМН: двигательные нервы. Перечислить, охарактеризовать.
 110. ЧМН: смешанные нервы. Перечислить, охарактеризовать.
 111. Орган зрения. Строение.
 112. Вспомогательные органы глаза.
 113. Слезный аппарат и его пути.
 114. Проводящие пути зрительного анализатора. 115. Кровоснабжение органа зрения.
 116. Наружное ухо и звукопроводение
 117. Среднее ухо и его строение 118. Внутреннее ухо и звуковосприятие 119.
- Орган обоняния.
121. Орган вкуса.
 122. Кожа и ее функции.
 123. Слои кожи, характеристика.
 124. Лимфатическая система и его строение
 125. Кровотворная система и его значение
 126. Компоненты крови и их значение
 127. Групповая принадлежность крови и схема переливания
 128. Иммунная система и его
 129. Костный мозг и его значение

ОП.03 Патологическая анатомия и патологическая физиология

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися осваиваются умения и знания

Код ПК, ОК, ЛР	Умения	Знания
ОК.01 ОК.02 ПК 1.2 ПК 1.3 ПК 1.6	- распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; анализировать задачу и/или проблему и выделять её основные части; - определять этапы решения задачи; выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы; - составлять план действия; выделять необходимые ресурсы; - владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных областях; - 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 источнике 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;	- 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; - темы 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;

- интерпретировать и анализировать результаты исследования при состояниях: - нарушение кровообращения и микрообращения; - воспаление; - нарушение термодинамики; - гипоксия; - общие реакции организма на повреждение; - опухоли; - определять факторы риска хронических неинфекционных заболеваний на основании диагностических критериев	- 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 уровней риска заболеваний и (или) состояний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний, с учетом возрастных особенностей

Форма промежуточной аттестации: комплексный экзамен (с дисциплиной Анатомия и физиология человека с основами топографической анатомии головы и шеи).

Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы «Введение в патологию. Основы общей патологии. Содержание и задачи предмета». Вопросы для устного ответа

1. Предмет и задачи общей патологии, ее связь с медико-биологическими и
2. клиническими дисциплинами.
3. Методы патологической анатомии и патологической.
4. Понятия «патология», «патогенные факторы», «реактивность», «гипоксия», «повреждение», «симптом», «синдром».
5. Виды патогенных факторов.
6. Значение реактивности организма в возникновении и развитии болезней.
7. Виды реактивности.

Тестовые задания

1. 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 отсутствие болезни и физических дефектов.**

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 возникать 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 развития болезней;**
- б) учение о механизмах развития болезней;
- в) исход болезни;
- г) причина и механизм патологического процесса.

5. Профилактика в медицине направлена:

- а) на выявление причин заболеваний;
- б) **выявление причин заболеваний, их искоренение или ослабление;**
- в) улучшение условий труда и отдыха;

г) закаливание организма и предупреждение инфекционных 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) прогрессирование болезни;
- в) регресс болезни;
- г) инвалидность.

8. 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.

9. Рецидив болезни — это:

- а) обострение хронического процесса;
- б) повторное возникновение одной и той же болезни;**
- в) одна из форм 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 функций.**

13. Острое заболевание обычно протекает:

- а) 1—2 дня;
- б) **5—14 дней;**
- в) 30—40 дней;
- г) в отдельных случаях может протекать в течение нескольких месяцев.

«Патология обмена веществ в тканях и органах. Дистрофия»

Вопросы для устного ответа

1. Дистрофия – определение, сущность, механизмы развития.
2. Классификация дистрофий.
3. Дистрофии или внутриклеточные накопления: белковые дистрофии, жировые дистрофии, углеводные дистрофии, стромально-сосудистые дистрофии, жировые стромально-сосудистые дистрофии, смешанные дистрофии.
4. Нарушения минерального обмена.
5. Апоптоз и некроз.
6. Нарушения кислотно-основного состояния.

Тестовые задания

1. **Патологический процесс, характеризующийся нарушением обмена веществ в тканях в результате их повреждения, называют:**

- а) дистрофией;
- б) трансформацией;
- в) альтерацией.

2. **Дистрофии по локализации:**

- а) белковые;
- б) стромально-сосудистые;
- в) жировые.

3. **Механизмы проникновения холестерина в эндотелий сосудов:**

- а) декомпозиция. б) инфильтрация. в) трансформация. г) транссудация.

4. **«Тигровое сердце» - результат развития:**

- а) ожирения сердца;
- б) жировой дистрофии миокарда;
- в) некроза сердечной мышцы.

5. **К гемоглобиновым пигментам относят:**

- а) меланин;
- б) билирубин;
- в) липофусцин.

6. **Понижение содержания кальция в костях наблюдают при:**

- а) гиперфункции щитовидной железы;
- б) гиперфункции паращитовидной железы;
- в) гипоксии;
- г) избытке витамина D.

7. **Жировая паренхиматозная дистрофия микроскопически проявляется:**

- а) появлением жира в подкожной клетчатке и жировых депо;

б) появлением жира в цитоплазме клеток;

в) отложением жира на стенках сосудов.

8. Макроскопически ожирение сердца проявляется:

а) скоплением жира под эпикардом;

б) скоплением жира под эндокардом;

в) прорастанием жира в строму миокарда.

9. К повреждению относятся:

А) Некроз

Б) Регенерация

В) Гипертрофия

Г) Атрофия

10. Форма некроза:

А) Атрофия

Б) Гангрена

В) Метоплазия

Г) Гипертрофия.

11. Процесс, сопровождающийся накоплением в цитоплазме гепатоцитов зерен белковой природы:

А) Паренхиматозный диспротеиноз

Б) Мезенхимальный диспротеиноз

В) Паренхиматозный липидоз

Г) Мезенхимальный липидоз

12. Некроз как результат нарушения кровообращения в тканях называется:

А) Секвестрация

Б) Пролежни

В) Инфаркт

Г) Гангрена

13. Механизм развития углеводных дистрофий:

А) Нарушение обмена сложных белков

Б) Нарушение обмена глюкoпротeидов и мyкoполисaxаридов

В) Нарушение обмена нейтрального жира

Г) Нарушение обмена холестерина

14. Патологический процесс, при котором орган увеличивается в размере и имеет салыный цвет на разрезе:

А) Зернистая дистрофия

Б) Жировая дистрофия

В) Гидропическая дистрофия

Г) Амилоидоз

15. Мезенхимальная жировая дистрофия характеризуется:

А) появлением капель жира в цитоплазме;

Б) избыточным накоплением нейтрального жира в депо;

В) патологическим уменьшением количества нейтрального жира в депо;

Г) появлением жира там, где его нет в норме.

16. Хромопротeиды - это

А) эндогенные красящие вещества;

Б) соединения хрома;

В) продукты обмена жиров;

Г) токсические вещества, возникающие в результате извращенного обмена белков.

17. Конкременты -

А) камни, образующиеся в организме;

Б) плотные каловые массы;

В) кристаллы солей;

Г) участки обызвествления в тканях.

18. Для нарушения углеводного обмена характерна:

А) диспротеинемия

Б) гипергликемия

В) гипокетонемия

Г) ацидоз

Реферат

Подготовить реферативное сообщение «Причины и механизмы образования камней. Методы диагностики и лечения»

Презентация

Подготовка презентации по теме «Повреждение. Дистрофии».

«Приспособительные и компенсаторные процессы организма»

Вопросы для устного ответа

1. Что такое приспособление?
2. Что такое регенерация?
3. Что такое метаплазия?
4. Какие ткани хорошо регенерируют?
5. Назовите виды гипертрофии

Тестовые задания

1. **Оценка нормального функционирования организма определяет постоянство внутренней среды организма. Подберите название этому процессу:**

- a. адаптация;
- b. компенсация;
- c. **гомеостаз;**
- d. гемостаз.

2. **Выберите неправильное определение процесса:**

- a. регенерация - восстановление структур взамен погибших;
- b. **метаплазия - замещение соединительной тканью очага некроза, тромба;**
- c. гипертрофия - увеличение объема клеток, ткани, органа;
- d. гиперплазия - увеличение числа структурных элементов тканей, клеток.

4. **Заживление царапин после бритья - пример:**

- a. **полной репаративной регенерации;**
- b. неполной репаративной регенерации;
- c. физиологической регенерации.

5. **На какой из стадий обычно развивается гипертрофия:**

- a. **стадия закрепления;**
- b. стадия декомпенсации;
- c. стадия становления.

6. **При гиперплазии происходит:**

- a. увеличение объема составных элементов клетки (увеличение размеров клетки за счет увеличения количества митохондрий, протофибрилл и др.);
- b. **увеличение количества клеток.**

7. **Регенерация соединительной тканью - это:**

- a. **организация;**
- b. созревание;

8. Вид регенерации:

- a. физиологическая
- b. аллергическая
- c. компенсаторная
- d. викарная

9. Вид гипертрофии:

- a. физиологическая
- b. аллергическая
- c. **компенсаторная**
- d. репаративная

10. Замещение участка некроза соединительной тканью называется:

- a. гипертрофией
- b. **организацией**
- c. регенерацией
- d. метаплазией

11. Виды ткани, в которых чаще других встречается метаплазия:

- a. нервная
- b. мышечная и соединительная
- c. **эпителиальная, соединительная**
- d. нервная и эпителиальная

Реферат

Подготовка реферативных сообщений «Роль гипертрофии в патологии»
«Наследственные и хромосомные болезни».

Тема 4: «Нарушения кровообращения и лимфообращения»

Вопросы для устного ответа

1. Отделы кровообращения
2. Формы недостаточности кровообращения
3. Формы нарушения периферического кровообращения
4. Причины артериальной гиперемии
5. Виды артериальной гиперемии
6. Признаки артериальной гиперемии

Тестовые задания

1. Определение венозного полнокровия:

- а) уменьшение притока крови;
- б) уменьшение оттока крови;**
- в) остановка кровотока.

2. Виды венозного полнокровия:

- а) сердечное;
- б) местное;**
- в) сосудистое;

3. Определение стаза:

- а) уменьшение оттока крови;
- б) замедление кровотока;
- в) остановка кровотока.**

4. Причины кровотечения:

- а) порок развития сосудов;
- б) разъедание стенки сосудов;**
- в) гиалиноз стенки сосудов;
- г) повышение проницаемости стенки сосудов.

5. Определение кровоизлияния:

- а) истечение крови из сосудов;
- б) скопление крови в ткани;**
- в) свертывание крови.

6. Укажите отдел кровообращения, функцией которого является обеспечение обмена веществ между кровью и клеткой: а) центральное кровообращение;

- б) микроциркуляторное кровообращение;**
- в) периферическое кровообращение.

7. Неблагоприятные последствия ишемии:

- а) кровоизлияние;

б) инфаркт;

в) газовая гангрена.

8. Тромбоэмболия возникает при:

а) отрыве тромба или его части;

б) попадании в просвет сосудов пуль, осколков и др.;

в) попадании воздуха в сосуды.

9. Признаками венозного полнокровия являются:

а) бледность тканей;

б) отек, синюшная окраска;

в) понижение температуры;

г) покраснение кожи и слизистых оболочек.

10. Гиперемия — это

А) увеличение кровенаполнения ткани;

Б) покраснение ткани;

В) воспаление ткани;

Г) уменьшение кровенаполнения ткани.

11. 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.

12. Эмбол — это

А) сгусток крови;

Б) пузырек воздуха;

В) сгусток фибрина; Г) любой материальный объект, закупоривший сосуд.

13. Артериальная гиперемия - это

А) увеличение кровенаполнения органа или ткани вследствие усиления притока крови

Б) увеличение кровенаполнения органа или ткани вследствие затруднения оттока крови

В) уменьшение кровенаполнения органа или ткани вследствие уменьшения притока крови Г) местная остановка кровотока в сосудах микроциркуляторного русла, чаще всего в капиллярах

Д) циркуляция в крови частиц, которые в норме не встречаются.

14. При артериальной гиперемии наблюдается

А) цианоз участка ткани

Б) уменьшение тургора тканей

В) понижение температуры участка ткани Г) **покраснение участка ткани**

Д) местное понижение температуры ткани

15. Венозная гиперемия – это:

А) увеличение кровенаполнения ткани вследствие усиления притока крови.

Б) увеличение кровенаполнения ткани вследствие затруднения оттока крови.

В) уменьшение кровенаполнения ткани вследствие уменьшения притока крови.

Г) местная остановка кровотока в сосудах микроциркуляторного русла. Д) циркуляция в крови частиц, которые в норме не встречаются.

16. Для венозной гиперемии характерно

А) покраснение ткани

Б) повышение температуры ткани

В) **цианоз и отеки**

Г) уменьшение объема ткани

Д) побледнение ткани

17. Ишемия - это

А) увеличение кровенаполнения органа или ткани вследствие усиления притока крови

Б) увеличение кровенаполнения органа или ткани вследствие затруднения оттока

крови В) **уменьшение кровенаполнения органа или ткани вследствие уменьшения притока крови**

Г) местная остановка кровотока в сосудах микроциркуляторного русла, чаще всего в капиллярах Д) циркуляция в крови частиц, которые в норме не встречаются.

18. Стаз - это

А) увеличение кровенаполнения органа или ткани вследствие усиления притока крови

Б) увеличение кровенаполнения органа или ткани вследствие затруднения оттока крови

В) уменьшение кровенаполнения органа или ткани вследствие уменьшения притока крови Г) **местная остановка кровотока в сосудах микроциркуляторного русла, чаще всего в капиллярах**

Д) циркуляция в крови частиц, которые в норме не встречаются.

19. Наиболее частой причиной эмболии является

А) пузырек воздуха, попавший при травме крупных вен

Б) **оторвавшийся тромб**

В) инородное тело

Г) капельки жира

Д) клетки опухоли.

Реферат

Подготовка реферативного сообщения по теме «Виды кровотечений и способы их остановки»

«Первая помощь при кровотечениях».

Тема 5: «Воспаление»

Вопросы для устного ответа

1. Общая характеристика воспаления, определение понятия, причины и условия возникновения воспаления. Острое воспаление.
2. Общие и местные признаки воспаления.
3. Физиология и морфология острого воспаления.
4. Клинико-анатомические формы острого воспаления.
5. Выявление форм воспаления: альтернативное, экссудативное, продуктивное, их клинико-морфологическая характеристика.
6. Исходы воспаления и функциональное значение для организма.
7. Изучение специфического воспаления, отличие его от банального.

Тестовые задания 1.

Стадии воспаления:

- а) альтерация;**
- б) экссудация;**
- в) пролиферация;**
- г) инфильтрация.**

2. Повреждение выражается:

- а) дистрофией;**
- б) некрозом;**
- в) экссудацией.**

3. Причинами воспаления являются:

- а) травма, радиация, электрический ток;**
- б) микроорганизмы и продукты их жизнедеятельности;**
- в) лекарственные вещества, язвы и токсины.**

4. Признаки воспаления:

- а) покраснение;**
- б) припухлость;**
- в) боль;**
- г) повышение температуры.**

5. Сосудистые реакции в зоне воспаления:

- а) артериальная гиперемия;**
- б) венозная гиперемия;**
- в) регенерация.**

6. В зоне воспаления повышается онкотическое давление за счет:

- а) катаболических процессов;**
- б) разрушения белков, которые притягивают воду;**
- в) образования молочной кислоты.**

7. Механическим препятствием для оттока крови из зоны воспаления могут являться: а) тромб;

- б) сгущение крови;
- в) припухлость;
- г) расширение сосудистого русла.

8. Выберите признаки фибринозного воспаления:

- а) наиболее частой причиной является наличие гноеродных микроорганизмов;
- б) развивается на слизистых и серозных оболочках;**
- в) экссудат содержит большое количество фибрина;**
- г) в экссудате много слизи.

9. Выберите правильные определения:

- а) геморрагическое воспаление характеризуется наличием в экссудате большого количества фибрина;
- б) в развитии воспаления велико значение сосудистой проницаемости**
- в) гнойное воспаление в полостях с накоплением в них гноя называют эмпиемой;**
- г) гнойное воспаление может быть ограниченным (абсцесс) и диффузным (флегмона).

10. Вид экссудата, образующийся при воспалении, вызванном стафилококками и стрептококками А) Геморрагический

- Б) Гнойный
- В) Фибринозный
- Г) Серозный
- Д) Смешанный

11. Местными проявлениями воспаления являются:

- А) лихорадка, лейкоцитоз, ускоренная СОЭ;
- Б) боль, краснота, жар, нарушение функций органа;**
- В) головная боль, нарушение сна, понижение аппетита;
- Г) мышечные и суставные боли

12. Латинским названием «покраснение» как местного признака воспаления является

- A) calor
- Б) dolor
- В) rubor**
- Г) tumor
- Д) funciolaesa

13. Латинским названием «боль» как местного признака воспаления является

- A) calor
- Б) dolor**
- В) rubor
- Г) tumor
- Д) funciolaesa

14. Латинским названием «жар» как местного признака воспаления является А) calor

- Б) dolor
- В) rubor
- Г) tumor
- Д) funciolaesa

15. Покраснение в очаге воспаления связано с

- А) артериальной гиперемией**
- Б) ишемией
- В) повышением обмена веществ
- Г) физико-химическими изменениями.
- Д) венозной гиперемией

16. Общими проявлениями воспаления являются:

- А) боль, краснота, нарушение функции органа
- Б) симптомы интоксикации,
- В) ускорение СОЭ, лихорадка, лейкоцитоз**
- Д) припухлость вследствие отека.**

17. Повреждением называется

- А) экссудацией
- Б) альтерацией**
- В) некрозом
- Г) некробиозом

18. Экссудация возникает вследствие

- А) выделения микробами продуктов их жизнедеятельности
- 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

19. Пролиферация — это

- А) увеличение содержания недоокисленных продуктов обмена в зоне воспаления
- Б) выход из депо форменных элементов крови
- В) разрастание соединительной ткани в зоне воспаления**
- Г) пропитывание воспаленных тканей плазмой крови

20. Дифтеритическое воспаление — это

- А) воспаление небных миндалин
- Б) разновидность продуктивного воспаления
- В) вариант фибринозного воспаления**
- Г) инфекционная болезнь

21. Флегмона — это чаще всего

- А) разлитое воспаление клетчаточных пространств**
- Б) гнойное расплавление мышц
- В) ограниченное скопление гноя в тканях
- Г) разновидность альтеративного воспаления

«Нарушения терморегуляции. Лихорадка»

Вопросы для устного ответа

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) и в чем их сущность?

Тестовые задания

- 1. Основные механизмы терморегуляции 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.

- 2. Лихорадка – это**

 - А) реакция организма на внешние и внутренние раздражители**
 - Б) перегревание организма
 - В) мышечная дрожь
 - Г) то же самое, что и озноб

- 3. Пирогены – это**

 - А) вещества, вызывающие интоксикацию
 - Б) живые бактерии
 - В) вирусы
 - Г) вещества, вызывающие лихорадку.**

- 4. Пирогенные вещества бывают**

 - А) искусственными и естественными
 - Б) медленно- и быстродействующими
 - В) экзогенными и эндогенными** Г) простыми и сложными.

- 5. Резкое снижение температуры при лихорадке называется**

 - А) лизисом
 - Б) кризисом**
 - В) ремиссией Г) падением.

6. При лихорадке принято выделять

- А) одну стадию
- Б) две стадии
- В) три стадии**
- Г) четыре стадии.

7. При послабляющей лихорадке разница между утренней и вечерней температурой

- А) не более 1 °С
- Б) 1-2 °С**
- В) 3-5 °С
- Г) не имеет определенной закономерности.

8. При гектической лихорадке разница между утренней и вечерней температурой А) не более 1 °С

- Б) 1-2 °С
- В) 3-5 °С**
- Г) не имеет определенной закономерности.

10. При постоянной лихорадке разница между утренней и вечерней температурой

- А) не более 1 °С**
- Б) 1-2 °С
- В) 3-5 °С
- Г) не имеет определенной закономерности.

11. Увеличение ЧСС при лихорадке на каждый на каждый градус обычно составляет

- А) 4-6 в минуту
- Б) 8-10 в минуту**
- В) 12-14 в минуту

Г) около 20 в минуту.

12. Гипертермия – это

А) то же самое, что и лихорадка

Б) искусственное повышение температуры тела с лечебной целью

В) перегревание организма, возникающее из-за срыва механизмов терморегуляции

Г) период подъема температуры при лихорадке

13. К гипертермии относятся показатели температуры:

А) 36,8 °С

Б) 36,0 °С

В) 39.0 °С

Г) 34,0 °С

14. Тепловой удар - это:

А) острая экзогенная гипертермия

Б) острая форма местной гипертермии

В) гипотермия

Г) лихорадка

«Опухоли»

Вопросы для устного ответа

1. Общая характеристика опухолей, их эпидемиология и этиология, виды.
2. Строение опухолей.
3. Сущность опухолевого роста.
4. Основные свойства опухолей.
5. Этиология и патогенез опухоли.
6. Доброкачественные и злокачественные опухоли.
7. Взаимоотношение организма и опухоли

Тестовые задания

1. **Патологический процесс, в основе которого лежит безграничное, нерегулируемое разрастание клеток, не достигающих созревания, называют:**
а) воспалением; б) гипоксией; в) **опухолью.**
2. **Более активно поглощают глюкозу и аминокислоты:**
а) нормальные ткани; б) **опухолевые ткани.**
3. **Развитие опухоли на том месте, где она была удалена хирургическим путем, называют:**
а) метастазированием; б) **рецидивом.**
4. **Канцерогены - это факторы, способствующие:**
а. **возникновению опухолей;**
б. профилактике возникновения опухолей.
5. **Метастазы образуют:**
а) **злокачественные опухоли;** б) доброкачественные опухоли.
6. **Злокачественная опухоль из соединительной ткани:**
а) **фибросаркома;** б) липома; в) миома.
7. **Каждому виду атипизма подберите соответствующую характеристику.**

С.1. Тканевый.	а. изменение метаболизма
Д.2. Клеточный.	холевых клеток;
А.3. Биохимический.	б. появление новых антигенных
Е.4. Физиологический.	йств;
В.5. Иммунологический.	с. нарушение соотношения
	енхимы и стромы;
	д. разная форма и величина
	ток, их ультраструктур,
	элогический митоз;
	е. потеря выполнения клеткой
	ей нормальной функции.

13. Развитие опухоли на том месте, где она была удалена хирургическим путем, называют: а. метастазированием
- б. рецидивом
14. Канцерогенные вещества — это
- а. токсины, возникающие в организме при росте опухоли
- б. экзогенные вещества, способные вызвать возникновение злокачественной опухоли
- с. противоопухолевые антитела
- д. противоопухолевые химиопрепараты
15. Метастазы образуют:
- а. злокачественные опухоли
- б. доброкачественные опухоли
16. Злокачественная опухоль из соединительной ткани:
- а. фибросаркома
- б. липома
- с. миома
17. Клеточный атипизм — это
- а. появление клеток, принадлежащих к определенным тканям в нехарактерных для них местах
- б. быстрое размножение клеток
- с. появление структурных изменений в клетках, их отличие от обычных клеток конкретных тканей
- д. врастание опухолевых клеток в соседние с опухолью ткани
18. При экспансивном росте опухоль
- а. раздвигает окружающие ткани
- б. прорастает в окружающие ткани
- с. растет в просвет полого органа
- д. растет в толще стенки полого органа
19. При инфильтрирующем росте опухоль

- a. раздвигает окружающие ткани
 - b. **прорастает в окружающие ткани**
 - c. растет в просвет полого органа
 - d. растет в толще стенки полого органа
20. **При экзофитном росте опухоль**
- a. раздвигает окружающие ткани
 - b. прорастает в окружающие ткани
 - c. **растет в просвет полого органа**
 - d. растет в толще стенки полого органа
21. **Метастаз - это**
- a. повторное появление опухоли на месте удаленной
 - b. распад опухолевой ткани
 - c. **появление «дочерних» опухолей вдали от основного узла**
 - d. расстройство кровообращения в зоне опухолевого процесса
22. **Метастазы чаще всего распространяются**
- a. с током лимфы
 - b. с током крови
 - c. **с током лимфы и крови**
 - d. при непосредственном контакте с опухолью
23. **Для доброкачественных опухолей характерно**
- a. **отсутствие метастазов**
 - b. клеточный атипизм
 - c. наиболее частая локализация в костной ткани
 - d. выраженное расстройство периферического кровообращения
24. **Липома — это**
- a. злокачественная опухоль из эпителия
 - b. доброкачественная опухоль из гладких мышц
 - c. злокачественная опухоль из соединительной ткани
 - d. **доброкачественная опухоль из жировой ткани**

Реферат

Подготовка рефератов по теме «Современные методы диагностики и лечения доброкачественных и злокачественных опухолей»;

Презентация

Разработка мультимедийной презентации по теме «Опухоли»

**«Общие реакции организма на повреждение: стресс, шок, кома коллапс,
обморок»**

Вопросы для устного ответа

1. Назовите виды экстремальных состояний
2. Назовите экстремальные факторы
3. К чему приводят действия экстремальных факторов
4. Что такое шок?
5. Что может быть результатом шока?
6. Что такое обморок?
7. Этиология шока?
8. Назовите виды шока
9. Назовите причины комы

Тестовые задания

1. **Устойчивость организма к различным патогенным факторам - это:**
А) резистентность; Б) регенерация; В) шок.
2. **Стресс проявляется в виде:**
А) адаптационного синдрома
Б) резкой гипотонией
В) резкой гипертензией
Г) покраснением кожных покровов
3. **Эректильная стадия шока характеризуется (2):**
А) увеличение активности симпато-адреналовой системы
Б) понижением активности симпато-адреналовой системы
В) массивным кровотечением
Г) увеличение активности гипофизарно-надпочечниковой системы
4. **Виды шока (2):**
А) анафилактический
Б) цирроз печени
В) травматический
Г) воспаление легких
5. **Для эректильной фазы шока характерно:**
А) увеличение активности симпатoadреналовой системы, усиление обмена веществ, повышение АД
Б) бледность кожных покровов
В) падение АД, уменьшение ЧСС
Г) гипервентиляция легких и тахикардия
Д) гиповентиляция легких и брадикардия.
6. **Коллапс характеризуется:**
А) падением сосудистого тонуса и уменьшением массы ЦК

- Б) понижением активности симпато-адреналовой системы
- В) повышением сосудистого тонуса и уменьшением массы ЦК
- Г) падением сосудистого тонуса и повышением массы ЦК

7. Для шока любого происхождения характерно:

А) суживание сосудов с последующим их расширением, расстройство микроциркуляции;

Б) падение АД без нарушений микроциркуляции; В) увеличение ЧСС, нормальное АД; Г) дыхательные расстройства.

8. Основное звено в патогенезе комы – А) угнетение ЦНС

- Б) уменьшение ОЦК
- В) выброс в кровь гормонов коры надпочечников
- Г) расстройство кровообращения

Разноуровневые задания

Составление таблицы: «Сравнительная характеристика коматозных состояний»

Реферат

Подготовка реферата на тему: «Диагностика и оказание первой медицинской помощи при разных видах шока»

«Основы формирования патологических процессов, болезней. Патология иммунитета. Терминальные состояния. Смерть».

Вопросы для устного ответа

1. Имуногенная реактивность.
2. Антигены: виды экзогенных и эндогенных антигенов.
3. Физиологическая толерантность.
4. Патологическая толерантность.
5. Характеристика отдельных иммунопатологических процессов.
6. Аллергические реакции: причины аллергии, виды аллергенов.

Тестовые задания

1. Иммуитет бывает:

- а) физиологический и патологический;
- б) специфический и неспецифический;**
- в) усиленный и ослабленный;
- г) искусственный и естественный.

2. Система комплемента относится:

- а) к специфическому иммунитету;**
- б) неспецифическому иммунитету;
- в) приобретенному иммунитету;
- г) не относится к механизмам иммунной защиты.

3. Т-киллеры относятся:

- а) к моноцитам;
- б) лимфоцитам;**
- в) макрофагам;
- г) фагоцитам.

4. Иммунологическая толерантность:

- а) фактор гуморального иммунитета;
- б) механизм клеточного иммунитета;
- в) отсутствие иммунной реакции на собственную ткань;**
- г) иммунный дефект.

5. Иммунологическая стадия — это:

- а) фаза аллергической реакции;**
- б) фаза нормального иммунного ответа;
- в) компонент механизма иммунной защиты;
- г) отсутствие иммунной реакции на собственную ткань;

6. Для патохимической стадии аллергической реакции характерно выделение:

- а) адреналина;

б) норадреналина;

в) гистамина;

г) прогестерона.

7. Органы-мишени при аллергической реакции — это:

а) органы, на которые воздействуют выделившиеся в результате аллергической реакции биологически активные вещества;

б) органы, которые поражаются антигенами;

в) органы, поражаемые антителами;

г) все утверждения ложны.

8. Иммунодефицитные состояния бывают:

а) истинные и ложные;

б) первичные и вторичные;

в) полные и неполные;

г) физиологические и патологические.

9. Вирус иммунодефицита человека поражает:

а) лимфатические узлы;

б) эритроциты;

в) лимфоциты;

г) кожу (саркома Капоши).

Реферат

Подготовка реферативных сообщений по теме «Аллергические реакции»;
«Врожденные иммунодефициты, методы диагностики»;
«СПИД: этиология, эпидемиология, группы риска, клиника, профилактика».

Презентация

Разработка мультимедийной презентации на тему: «СПИД - чума XX века»

Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине

1. Предмет и задачи патологии.
2. Типовые патологические реакции.
3. Характеристика понятия «повреждение» (альтерация), связь нарушений обмена веществ, структуры и функций с повреждением клеток.
4. Основные причины повреждений.
5. Понятия о специфических и неспецифических проявлениях повреждений.
6. Патогенез и морфогенез болезней.
7. Понятия «симптомы» и «синдромы», их клиническое значение.
8. Дистрофия - определение, сущность, механизмы развития.
9. Классификация дистрофий.
10. Паренхиматозные дистрофии.
11. Смешанные дистрофии.
12. Нарушения обмена пигментов, виды.
13. Понятия и минеральных дистрофиях, основные патогенетические факторы отеков.
14. Нарушение кислотно-щелочного равновесия, формы, причины, механизмы и виды.
15. Некроз, как патологическая форма клеточной смерти, причины, патогенез, исходы.
16. Апоптоз, как запрограммированная клеточная смерть, механизмы развития и морфологические проявления.

17. Артериальная гиперемия, причины, виды, механизмы возникновения, проявления и исходы.
18. Венозная гиперемия, факторы, механизмы развития, проявления.
19. Ишемия, определение, причины, механизмы развития, проявления.
20. Роль коллатерального кровообращения, острая и хроническая ишемия.
21. Инфаркт, определение, причины, характеристика, осложнения и исходы.
22. Тромбоз, определение, факторы тромбообразования.
23. Эмболия, определение, виды, причины, характеристика.
24. Основные формы нарушения лимфообращения. Лимфостаз.
25. Общая характеристика воспаления.
26. Основные компоненты воспалительного процесса.
27. Экссудация, механизмы, значение, виды, проявления.
28. Пролиферация, механизмы и роль клеточных элементов при воспалении.
29. Острое воспаление, этиология, патогенез, особенности и исходы.
30. Экссудативное воспаление.
31. Продуктивное воспаление, формы, причины, исход.
32. Хроническое воспаление, причины, виды и исход.
33. Гранулематозное воспаление, Этиология, механизмы развития, характеристика.
34. Роль воспаления в патологии.
35. Механизмы, стадии развития защитно-приспособительных и компенсаторных реакций организма.
36. Регенерация, гипертрофия, гиперплазия- причины, механизмы развития, виды, стадии, проявления.
37. Иммунопатологические процессы, характеристика, формы.
38. Аллергические реакции, виды, стадии развития.
39. Характеристика анафилактического шока, механизм развития, значение.
40. Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни.
41. Иммунный дефицит, понятие, этиология, классификация.

42. Типовые формы нарушения терморегуляции. Гипертермия, виды, стадии, механизмы развития.

43. Тепловой удар, солнечный удар.

44. Гипотермия, виды, стадии, механизмы развития.

45. Лихорадка, причины, стадии, формы.

46. Отличие лихорадки от гипертермии.

47. Характеристика экстремальных состояний, виды, механизмы развития.

48. Стресс, характеристика, стадии, механизмы.

49. Коллапс, причины, проявления, исходы.

50. Шок, характеристика, виды.

51. Кома, виды коматозных состояний.

52. Механизмы развития и проявления коматозных состояний, значение для организма.

53. Опухоли, характеристика, факторы риска.

54. Предопухолевые состояния и изменения, характеристика.

55. Этиология и патогенез опухолей.

56. Основные свойства опухолей.

57. Доброкачественные и злокачественные опухоли, разновидность и сравнительная характеристика.

58. Эпителиальные опухоли, рак и его виды.

59. Мезенхимальные опухоли, саркомы и ее виды.

60. Опухоли меланинообразующей ткани.

ОП.04 Медицинская генетика

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися осваиваются умения и знания

Код ПК,	Умения	Знания
ОК 01 ОК 02 ОК 04 ОК 05 ОК 06 ОК 07 ОК 09 ПК 1.1. ПК 1.5 ПК 3.2	Уметь: проводить индивидуальные (групповые) беседы с населением по вопросам личной гигиены, 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; формировать о программах и способах отказа от вредных привычек; проводить предварительную диагностику наследственных болезней полости рта; рассчитывать риск рождения больного ребенка у родителей с наследственной патологией; проводить Опрос и вести учет пациентов с наследственной патологией; проводить беседы по планированию семьи с учетом имеющейся наследственной патологии.	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 канцерогенеза; основные группы наследственных заболеваний, причины и механизмы возникновения; признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного наследственными заболеваниями; цели, задачи, методы и показания к пренатально-генетическому консультированию. правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования

Форма промежуточной аттестации: дифференцированный зачет.

Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы

«Введение. Предмет и задачи генетики. Молекулярные основы наследственности»

Вопросы для устного ответа

1. Предмет и задачи общей патологии, ее связь с медико-биологическими и
2. клиническими дисциплинами.
3. Методы патологической анатомии и патологической.
4. Понятия «патология», «патогенные факторы», «реактивность», «гипоксия», «повреждение», «симптом», «синдром».
5. Виды патогенных факторов.
6. Значение реактивности организма в возникновении и развитии болезней.
7. Виды реактивности.

Тестовые задания

1. **Генетика это – ...**
 - а) **наука о закономерностях наследственности и изменчивости**
 - б) учение о наследственном здоровье человека и методах его улучшения, о способах влияния на наследственные качества будущих поколений с целью их улучшения
 - в) Наука о химическом составе живых клеток и организмов и о лежащих в основе их жизнедеятельности процессах
2. **Ген – это...**
 - а) **наследственный фактор ,который несет информацию об определенном признаке или функции организма , который является структурной и функциональной единицей наследственности.**
 - б) концевой участок хромосомы
 - в) структурная и функциональная единица наследственности живых организмов
3. **Гены, унаследованные организмом от родителей, будут являться: а)**
фенотипом
 - б) кариотипом
 - в) **генотипом**
4. **Доминирование – это...**
 - а) **проявление у гибридов признака только одного из родителей**
 - б) проявление у гибридов признака обоих родителей

в) отсутствие проявления какого-либо признака у потомка

5. Чистая линия – это...

а) группа организмов, не имеющих признаков которые бы полностью передавались потомству

б) группа организмов, имеющих некоторые признаки, которые полностью передаются потомству

в) группа организмов, имеющих признаки которые полностью передаются потомству

6. Аллели – это...

а) разные формы одного и того же гена, расположенные в различных участках хромосом, и определяющие альтернативные варианты развития одного и того же признака

б) разные формы одного и того же гена, расположенные в одинаковых участках хромосом, и определяющие варианты развития различных признаков

в) разные формы одного и того же гена, расположенные в одинаковых участках хромосом, определяющие альтернативные варианты развития одного и того же признака

7. Наследование групп крови системы АВ0 у человека это пример:

а) кодоминирования

б) неполного доминирования

в) полного доминирования

8. Закон чистоты гамет – это...

а) в каждую гамету попадает лишь 1 аллель из пары аллелей данного гена родителя

б) в каждую гамету попадает целая пара аллелей данного гена родителя

в) в гамету не поступают аллели от родительской особи

9. Движущий отбор – это...

а) форма естественного отбора, действующая при не направленном изменении окружающей среды

б) форма естественного отбора, при которой его действие направлено против особей, имеющих сильные отклонения от нормы, в пользу особей со средней выраженностью признака

в) форма естественного отбора, действующая при направленном изменении окружающей среды

10. Движущей силой эволюции, как полагал Дарвин, является: а)
генетика

б) половой отбор

в) естественный отбор

Реферат

Подготовка реферативных сообщений: «Значение генетики для медицины», «История развития науки – генетики». «Открытие нуклеиновых кислот», «Свойства нуклеиновых кислот».

Разноуровневые задания

Заполнить таблицу «Сравнительная характеристика нуклеиновых кислот»

Раздел 2. Закономерности наследования признаков

Тема 1: «Наследование признаков при моногибридном, дигибридном скрещивании. Взаимодействие между генами»

Вопросы для устного ответа

1. Сущность законов наследования признаков у человека.
2. Типы наследования менделирующих признаков у человека.
3. Генотип и фенотип.
4. Взаимодействие аллельных генов: полное и неполное доминирование, кодоминирование.

Тестовые задания

1.Моногибридным называется...

А) скрещивание двух любых особей

Б) скрещивание двух особей, скрещивание двух особей, отличающихся друг от друга по одной паре альтернативных признаков

В) скрещивание двух особей, отличающихся друг от друга по двум парам альтернативных признаков

2.Особь, имеющая две одинаковых аллели одного гена, и не дающая расщепления признака в потомстве, называется

А) гомозиготной

Б) гетерозиготной

В) доминантной

Г) дигетерозиготной

3.Основной замечательной работы Г. Менделя является:

А) гибридологический метод

Б) цитологическое исследование

В) метод биохимических исследований

Г) метод анатомического анализа

4.Соотношение генотипов гибридов, полученных при моногибридном скрещивании, составляет:

а) $1 : 2 : 1$ в) $2 : 1$

б) $3 : 1$ г) $1 : 1$

5.Совокупность внешних признаков организма:

А) фенотип

Б) генотип

В) геном

Г) генофонд

6. Особь с генотипом Аа

А) гомозиготна по доминатному признаку б) гомозиготна по рецессивному признаку

в) дигетерозиготна

г) гетерозиготна

7. Скрещивание особей, отличающихся по двум парам признаков, называется а) моногибридным

б) дигибридным

в) полигибридным

г) анализирующим

8. Согласно закону независимого наследования признаков, расщепление по фенотипу происходит в соотношении

а) 1 : 1

б) 1 : 2 : 1

в) 3 : 1

г) 9 : 3 : 3 : 1

9. При дигибридном анализирующем скрещивании генотипы родителей соответствуют

а) AABb x BbBb

б) AaBb x aabb

в) AABb x AAbb

г) Aa x Bb

10. Цвет кожи у человека наследуется по типу

- а) неполного доминирования
- б) полного доминирования**
- в) множественного действия гена
- г) полимерии

Разноуровневые задачи

1. Черная масть крупного рогатого скота доминирует над рыжей, а белоголовость над сплошной окраской головы.

Какое потомство можно получить от скрещивания гетерозиготного черного быка со сплошной окраской головы с рыжей белоголовой коровой, если последняя гетерозиготна по белоголовости? Гены обоих признаков находятся в разных хромосомах.

1. 50% черные белоголовые, 50% черные со сплошной окраской головы 2. 50% рыжие белоголовые, 50% рыжие со сплошной окраской головы.
3. 25% черные белоголовые, 25% черные со сплошной окраской головы, 25% рыжие белоголовые, 25% рыжие со сплошной окраской головы.
4. 100% черные белоголовые
5. 50% черные белоголовые, 50% рыжие со сплошной окраской головы.

2. Некоторые формы катаракты и глухонемые у человека передаются как аутосомные рецессивные не сцепленные между собой признаки. Отсутствие резцов и клыков верхней челюсти также может передаваться как рецессивный признак. Какова вероятность рождения детей со всеми тремя аномалиями в семье, где один из родителей страдает катарактой и глухонемой, но гетерозиготен по третьему признаку, а второй супруг гетерозиготен по катаракте и глухонемоте, но страдает отсутствием резцов и клыков в верхней челюсти?

1. 01.фев
2. 01.апр
3. 01.авг

4. янв.32
5. янв.64

«Хромосомная теория наследственности. Наследование групп крови по системе АВО»

Вопросы для устного ответа

1. Хромосомная теория Т. Моргана.
2. Сцепленные гены, кроссинговер.
3. Карты хромосом человека.
4. Механизм наследования групп крови системы АВО и резус системы.
5. Причины и механизм возникновения осложнений при гемотрансфузии, связанных с неправильно подобранной донорской кровью.
6. Причины и механизм возникновения резус конфликта матери и плода

Тестовые задания

1.Сцепленные гены — это

- а) аллельные гены
- б) гены, расположенные в одинаковых локусах гомологичных хромосом
- в) гены, находящиеся в одной хромосоме

2.Влияние нескольких неаллельных генов на формирование одного признака носит название

- а) группа сцепления
- б) полимерия
- в) плейотропия

3.В гаплоидном наборе хромосом яйцеклетки человека

- а) содержится одна Y-хромосома
- б) содержится одна X-хромосома
- в) содержится либо одна X-, либо одна Y-хромосома
- г) содержатся одна X— и одна Y-хромосома

4.Соматическая клетка мужчины содержит

- а) 44 аутосомы, одну X — и одну Y -хромосому
- б) 44 аутосомы, две X -хромосомы
- в) 44 аутосомы, две Y -хромосомы
- г) 46 аутосом

5.Признаки, сцепленные с полом, — это

- а) признаки, гены которых расположены в X — или Y -хромосомах
- б) признаки, определяющие все биологические особенности данного пола
- в) первичные половые признаки
- г) вторичные половые признаки

6.Какие утверждения являются верными?

- а) сцепление генов никогда не нарушается
- б) гены в хромосоме расположены линейно
- в) сцепление генов нарушается в результате оплодотворения
- г) один признак может развиваться под действием одного гена
- д) один признак может развиваться под действием нескольких генов
- е) неаллельные гены могут взаимодействовать между собой
- г) все утверждения верны

7.Для первой группы крови характерно наличие:

- А) β групповых антител, А и В изоантигенов
- Б) групповых антител, А изоантигенов
- В) α и β групповых антител, изоантигены отсутствуют
- Г) А и В изоантигенов, групповые антитела отсутствуют

8.Универсальными донорами являются люди с группой крови:

- А) I
- Б) II

В) III

Г) IV

9. Универсальными реципиентами являются люди с группой крови:

А) I

Б) II

В) III

Г) IV

10. У людей, кровь которых резус-положительная:

А) Изоантиген А и В отсутствует

Б) Изоантиген А имеется, изоантиген В отсутствует

В) Изоантиген А отсутствует, изоантиген В имеется

Г) Изоантиген А и В содержится

Д) нет правильного ответа

Разноуровневые задачи

1. У родителей со II группой крови родился сын с I группой крови и гемофилик. Оба родителя не страдают этой болезнью.

Определите вероятность рождения второго ребенка здоровым и возможные группы крови его. Гемофилия наследуется как рецессивный, сцепленный с X-хромосомой признак.

1. 25%. II или III

2. 25%. I или III

3. 100%, I

4. 75%. I или II

5. 50%, II

2. Мать со II группой крови имеет ребенка с I группой крови. Установите возможные группы крови отца.

1. IV
2. II
3. I
4. III
5. I, II (IAIO), III (IBIO).

3. У матери I (O), группа крови, у отца - IV (AB). Могут ли дети унаследовать группу крови одного из своих родителей?

не могут

1. I
2. IV
3. I и IV
4. могут

«Методы изучения наследственности»

Вопросы для устного ответа

1. Особенности изучения наследственности человека как специфического объекта генетического анализа.
2. Генеалогический метод. Методика составления родословных и их анализ.
3. Близнецовый метод. Роль наследственности и среды в формировании признаков.
4. Биохимический метод. Качественные тесты, позволяющие определять нарушения обмена веществ.
5. Цитогенетический, популяционно-статистический и метод дерматоглифики.

Тестовые задания

1. Какой метод исследования наследственности использовал в своих работах Мендель?

- А. Цитогенетический
- Б. Биохимический
- В. Гибридологический

2. В чем заключается суть гибридологического метода изучения наследственности? А. В изучении потомков, полученных при скрещивании специально отобранных пар организмов.

Б. В изучении потомков, полученных при скрещивании случайных пар организмов. В. В изучении хромосом объекта при помощи микроскопа.

3. Какими свойствами, полезными для проведения исследования обладает горох?

- А. Он может быть опылен перекрестно
- Б. Он легко выращивается
- В. Горошины имеют округлую форму

4. В чем заключается суть цитогенетического метода изучения наследственности?

А. Изучение хромосом объекта с помощью микроскопа
Б. Изучение образцов объекта путем скрещивания специально подобранных пар организмов

В. Изучение объекта путем компьютерного моделирования **5. С помощью генеалогического метода нельзя выяснить:**

- а) закономерности наследования признаков у человека
- б) характер изменения хромосом
- в) оба варианта верны

6. С помощью какого метода было установлено наследование дальтонизма у

человека:

- а) генеалогического**
- б) биохимического
- в) гибридологического

7.С помощью какого метода выявляется влияние генотипа и среды на развитие ребенка:

- а) цитогенетического
- б) генеалогического
- в) близнецового**

8.Для определения генотипа особи с доминантным признаком её скрещивают с особью, имеющей:

- а) доминантный фенотип
- б) доминантный генотип
- в) рецессивный фенотип**

9. Какое заболевание можно обнаружить с помощью генеалогического метода: а) полидактилию

- б) лактазную недостаточность
- в) фенилкетонурию

10.Какой метод обнаруживает нарушения работы генов, которые отвечают за обмен веществ:

- а) дерматоглифический
- б) биохимический**
- в) генеалогический

11. Какое заболевание можно выявить с помощью цитогенетического метод:

- а) синдром кошачьего крика**
- б) шизофрению
- в) альбинизм

12.Как называется метод, сущность которого составляет скрещивание родительских форм, различающихся по ряду признаков, анализ их проявления

в ряде поколений: а) цитогенетическим

б) биохимическим

в) гибридологическим

Разноуровневые задачи

Составление родословных схем

«Виды изменчивости и виды мутаций у человека. Факторы мутагенеза»

Вопросы для устного ответа

1. Роль генотипа и внешней среды в проявлении признаков.
2. Основные виды изменчивости.
3. Причины и сущность мутационной изменчивости.
4. Виды мутаций (генные, хромосомные, геномные). Эндо - и экзомутагены.
5. Мутагенез, его виды. 6. Фенокопии и генокопии.

Тестовые задания

1. Обратимое изменение фенотипа под влиянием условий среды носит название

- 1) мутация 2) **модификация** 3) норма реакции 4) генотип

2. Пример ненаследственной изменчивости — это

- 1) сочетание генов при оплодотворении
- 2) групповая изменчивость
- 3) **искусственные мутации**
- 4) рекомбинация генов в результате независимого расхождения хромосом

в ходе мейоза

3. Пример наследственной изменчивости — это

- 1) увеличение массы тела человека при усиленном питании
- 2) увеличение урожая при правильном поливе
- 3) **увеличение числа хромосом в кариотипе**
- 4) повышение устойчивости организма человека к холоду в результате

закаливания

4.Интервал значений, которые может принимать признак, носит название

- 1) **норма реакции** 2) мутация 3) мутаген 4) рекомбинация

5.Установите соответствие между типами изменчивости и их характерными особенностями.

Тип изменчивости

- 1) **мутационная изменчивость** 2) модификационная изменчивость

Характерные особенности а) **необратима**

б) **наследуется**

в) **непредсказуема**

г) не передаётся следующему поколению

д) **может быть вызвана изменением числа хромосом**

е) носит приспособительный характер

6.Поворот участка хромосомы на 180° называется...

а) Транслокация

б) Дупликация

в) Делеция

г)

Инверсия

7. Выпадение четырех нуклеотидов в ДНК – это:

а) **генная мутация;**

б) **хромосомная мутация;**

в) **геномная**

мутация.

8. Норма реакции признака:

а) передается по наследству; б) **зависит от окружающей среды;** в) формируется в онтогенезе.

9. Выберите три верных ответа из шести.

.Мутациями являются:

- а) позеленение клубней картофеля на свету б) **брахидактилия**
в) **синдром Дауна** г) искривление ствола сосны, растущей в трещине скалы
д) превращение головастика в лягушку е) **возникновение белых глаз у дрозофилы**

10. Полиплоидные организмы возникают в результате:

- а) **геномных мутаций;** б) генных мутаций;
в) модификационной изменчивости; г) комбинативной изменчивости.

Реферат

Подготовка реферативных сообщений: «Антропогенные факторы мутагенеза», «Радиационный мутагенез», «Биологические факторы мутагенеза».

«Хромосомные болезни»

Вопросы для устного ответа

Наследственные болезни и их классификация.

1. Хромосомные болезни.
2. Количественные и структурные аномалии аутосом: синдром Дауна, синдром Эдвардса, синдром Патау. Синдромы частичных моносомий.
3. Клиника, цитогенетические варианты. Клинические синдромы при аномалиях половых хромосом

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

11.

12.

13.

14.

15.

16.

17.

18.

19.

20.

21.

22.

23.

24.

25. Тестовые задания

1. Мутации, связанные с изменением структуры и формы самой хромосомы (поворот участка на 180 градусов) это...

- А) генные
- Б) хромосомные**
- В) геномные

2. Синдром Дауна это...

- А) генное заболевание
- Б) хромосомное**
- В) геномное

3. Триомия по 21 хромосоме это...

- А) Синдром Патау
- Б) Синдром Дауна**
- В) ФКН

4. Трисомия 13 хромосомы это...

- А) Синдром Клайнфельтера
- Б) Полидактилия
- В) Синдром Патау**

5. Кариотип 47, XX, 13+ имеется у больного

- А) Синдромом Патау**
- Б) Синдромом Эдварса
- В) Синдромом Дауна
- Д) ФКТ

6.Кариотип 47,XXY и 48,XXXXY имеется у больного

- А) Синдромом Шершевского-Тернера
- Б) Синдромом Клайнфельтера**
- В) Синдромом Патау

7.Полисомия по X хромосоме у мужчин это...

- А) ФКТ
- Б) Дальтонизм
- В) Куриная слепота
- Г) Синдром Клайнфельтера**

8.Трисомия по 18 хромосоме это...

- А) Синдром Эдварса**
- Б) Анемия
- В) Синдром Дауна

9.Моносомия по X хромосоме это...

- А) Синдром Шершевского-Тернера**
- Б) Синдром Дауна
- В) Полидактилия

10.Синдром «Кошачьего крика» это...

- А) Утрата фрагмента 5-й хромосомы**
- Б) Трисомия по 21 хромосоме
- В) Полисомия по X хромосоме у мужчин

Разноуровневые задачи

1. Потемнение зубов может передаваться двумя рецессивными генами, один

из которых расположен в аутосомах, другой - в X-хромосоме.

Какой будет риск у детей иметь темные зубы, если родители гетерозиготны по аутосомным генам и мама имеет рецессивный ген, расположенный в X- хромосоме?

1. 25%
2. 100%
3. 75%
4. 0%
5. 50%

Составить таблицу: "Хромосомные болезни" с указанием кариотипа, частоты встречаемости, клинических симптомов хромосомных заболеваний".

Тема 2: «Генные болезни»

Вопросы для устного ответа

1. Аутосомно-доминантные заболевания.
2. Аутосомно-рецессивные заболевания.
3. Х - сцепленные рецессивные и доминантные заболевания.
4. Причины генных заболеваний.

Тестовые задания

1. Генные мутации это...

- А) мутации, связанные с изменением структуры и формы самой хромосомы
- Б) **маленькие точечные мутации, связанные с изменением нуклеотидов**
- В) мутации, связанные с изменением числа хромосом

2. Галактоземия характеризуется...

- А) **Нарушением углеводного обмена**
- Б) Нарушением обмена пуриновых азотистых оснований
- В) Недостатком фермента в-галактозидазы

3. Серповидно-клеточная анемия характеризуется...

- А) Делецией в гене
- Б) Дефицитом глюкозо-6-фосфат дегидрогеназы
- В) **Повышением устойчивости к анемии**

4. Мультифакториальные болезни

- А) Наследуются моногенно
- Б) **Наследуются полигенно**
- В) Всегда связаны с рецессивными мутациями

5. Фенилкетонурия относится к

- А) Болезням нарушения углеводного обмена
- Б) Болезням нарушения липидного обмена
- В) **Болезням нарушения аминокислотного обмена**

6. Альбинизм характеризуется

- А) Нарушением углеводного обмена
- Б) **Недостатком фермента тирозиназы**

В) Нарушением пигментации отдельных частей кожи

7. Синдром Марфана это болезнь

- А) хромосомная
- Б) мультифакториальная
- В) аутосомно-доминантная**
- В) аутосомно-рецессивная

8. К симптомам ФКН НЕ относится

- А) диарея**
- Б) олигофрения
- В) нарушение пигментации
- Г) карликовость

9. Дальтонизм наследуется через

- А) хромосому XIII пары
- Б) X-хромосому половой пары**
- В) хромосому XX-пары

10. Гемофилия наследуется через

- А) хромосому XXI пары
- Б) хромосому XIII пары
- В) X-хромосому половой пары**

Презентация

Подготовка электронной презентации по темам: «Главные черты клинической картины генных болезней»

Тема 3: «Наследственное предрасположение к болезням»

Вопросы для устного ответа

1. Особенности болезней с наследственной предрасположенностью.
2. Моногенные болезни с наследственной предрасположенностью.
3. Полигенные болезни с наследственной предрасположенностью.
4. Виды мультифакториальных признаков.
5. Изолированные врожденные пороки развития.

Тестовые задания

1. На какие 2 группы делят болезни с наследственной предрасположенностью?

- А) моногенные и полигенные**
- Б) моногенные и дигенные
- В) генные и генормные

2. При целиакии...

- А) в коже отсутствует меланин
- Б) нарушается всасывание в кишечнике**
- В) страдает иммунная система

3. Выберите из списка 2 мультифакториальных заболевания

- А) диабет
- Б) куриная слепота
- В) шизофрения**
- Г) гастрит

4. Болезни с наследственной предрасположенностью это...

- А) Заболевания, возникающие при недостаточности витаминов
- Б) Болезни, в патогенезе которых играет роль наследственность**
- В) Болезни, связанные эндокринной системой

5. Выберите то, что относится к врожденным порокам развития

- А) шизофрения
- Б) рассеянный склероз
- В) вывих бедра**

6. Выберите то, что относится к хроническим заболеваниям неинфекционной этиологии

- А) эпилепсия
- Б) вывих бедра**
- В) анэнцефалия

7. Выберите группу возбудителей хронического пиелонефрита

- А) стафилококк, стрептококк, энтерококк, кишечная палочка, вирусы**
- Б) вирусы, бактерии
- В) микрококки, вирусы, диплококки

8. Диета с ограничением солей и жидкости необходима при...

- А) рассеянном склерозе
- Б) хроническом пиелонефрите**
- В) шизофрении

9. Ингаляционное применение лекарственных средств применяется преимущественно при...

- А) эпилепсии
- Б) маниакально-депрессивном психозе
- В) бронхиальной астме**

10. Для какого заболевания характерная фокальность?

- А) шизофрении
- Б) эпилепсии**
- В) бронхиальной астмы

Презентация

Разработка мультимедийной презентации по теме «Клинико-генеалогические доказательства наследственной предрасположенности», «Врожденные пороки

развития»

Тема 4: «Диагностика наследственных болезней»

Вопросы для устного ответа

1. Методы изучения мультифакториальных заболеваний.
2. Принципы клинической диагностики наследственных заболеваний.
3. Лабораторные методы диагностики наследственных болезней:
цитогенетические, биохимические, молекулярно-генетические.

Тестовые задания

1. Что берется во внимание при диагностировании больного? А) результаты лабораторных тестов и клиническая картина

Б) генетическое обследование и рассказы больного

В) клиническая картина, результаты лабораторных тестов и генетического обследования

2. Что имеет значение при подозрении на хромосомную аномалию?

А) возраст матери

Б) состояние окружающей среды

В) предки и их генетические заболевания

3. Что наблюдается при синдроме Эдвардса

А) аменорея

Б) мышечная атрофия рук

В) увеличение печени

4. Что наблюдается при галакто- и фруктоземии?

- А) увеличение печени**
- Б) мышечная аплазия рук
- В) проблемы с половым развитием

5. Что наблюдается при синдроме Шерешевского-Тернера?

- А) запавшая переносица
- Б) проблемы с половым развитием**
- В) аменорея

6. Что наблюдается при хромосомных заболеваниях?

- А) проблемы, касающиеся полового развития**
- Б) аменорея
- В) нестабильность давления

7. При диагностике наследственных заболеваний перед назначением лекарств проводится...

- А) антропометрия**
- Б) только измерение давления и температуры
- В) только измерение веса и роста

8. По виду возможной терапии генетические заболевания делят на 3 группы...(выберите 3 из 5)

- А) нуждающиеся в симптоматическом лечении**
- Б) неизлечимые**
- В) легко переносимые
- Г) нуждающиеся в этиологическом лечении
- Д) нуждающиеся в патогенетическом лечении**

9. Что такое неонатальный скрининг?

А) Исследование на наличие хромосомной болезни

Б) Исследование на наличие генных аутосомно-рецессивных болезней

В) Исследование на наличие генных аутосомно-доминантных болезней

10. Какой из методов диагностики наследственных болезней используется для определения хромосомных болезней? А) Цитогенетический.

Б) Биохимический.

В) Дермотоглифический.

Г) Генеалогический

Реферат

Подготовка реферата на тему: «Доклиническая диагностика и профилактическое лечение наследственных болезней».

Тема 5: «Профилактика и лечение наследственных заболеваний»

Вопросы для устного ответа

1. Принципы лечения наследственных болезней.
2. Виды профилактики наследственных болезней.
3. Медико-генетическое консультирование как профилактика наследственных заболеваний.
4. Перспективное и ретроспективное консультирование

Тестовые задания

1. На что направлена первичная профилактика?

- А) прерывание патологической беременности
- Б) предупреждение рождения больного ребенка**
- В) коррекционные манипуляции

2. На что направлен 3 вид профилактики?

- А) прерывание патологической беременности
- Б) предупреждение В) **коррекционные манипуляции.**

3. Отсутствие или избыток продукта определенной биохимической реакции является у человека причиной заболеваний: а) обмена веществ;
б) хронических;
в) инфекционных.

4. Сахарный диабет является примером:

- а) хромосомных заболеваний;
- б) молекулярных заболеваний;**
- в) врожденного нарушения обмена веществ;
- г) инфекционных заболеваний.

5. Отрицательные последствия (гибель плода) наличия в крови резус-фактора проявляются при вступлении в брак резус-отрицательной женщины и резусположительного мужчины. Это объясняется тем, что: а) организм матери вырабатывает антитела;

- б) плод наследует резус-отрицательную кровь;
- в) плод выделяет антигены;
- г) плод наследует резус-положительную кровь.**

6.. Основным путем предотвращения наследственных заболеваний является: а) реабилитация;

б) лечение;

в) установление их причин;

г) профилактика.

7. Медико-генетическое консультирование не обеспечивает:

а) прогноз вероятности рождения генетически неполноценного потомства;

б) контроль за ребенком в период его внутриутробного развития;

в) прогноз вероятности рождения второго здорового ребенка, если первый был наследственно болен.

8. Объектом изучения клинической генетики являются:

а) больной человек;

б) больной и больные родственники;

в) больной и все члены его семьи, в том числе и здоровые. **9. Выберите два**

правильных ответа.

Какие наследственные болезни поддаются коррекции специальными диетами:

а) нейрофиброматоз;

б) фенилкетонурия;

в) муковисцидоз;

г) галактоземия;

д) умственная отсталость с ломкой X-хромосомой.

10. Выберите два правильных ответа.

Для проведения цитогенетического анализа используются:

а) мышечные клетки;

б) эритроциты;

в) биоптат хориона;

г) эмбриональная ткань.

Реферат

Подготовка реферативных сообщений «Профилактика наследственных заболеваний», «Виды наследственных патологий».

Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине (дифференцированный зачет)

1. Предмет и задачи генетики человека с основами медицинской генетики, ее связь с медико-биологическими и клиническими дисциплинами.
2. Принципы лечения наследственных болезней.
3. Виды профилактики наследственных болезней.
4. Медико-генетическое консультирование как профилактика наследственных заболеваний.
5. Перспективное и ретроспективное консультирование
6. Методы изучения мультифакториальных заболеваний.
7. Принципы клинической диагностики наследственных заболеваний.
8. Лабораторные методы диагностики наследственных болезней:
цитогенетические, биохимические, молекулярно-генетические.
9. Особенности болезней с наследственной предрасположенностью.
10. Моногенные болезни с наследственной предрасположенностью.
11. Полигенные болезни с наследственной предрасположенностью.
12. Виды мультифакториальных признаков.
13. Изолированные врожденные пороки развития.
14. Аутосомно-доминантные заболевания.
15. Аутосомно-рецессивные заболевания.
16. Х - сцепленные рецессивные и доминантные заболевания.
17. Причины генных заболеваний.
18. Наследственные болезни и их классификация.
19. Хромосомные болезни.

20. Количественные и структурные аномалии аутосом: синдром Дауна, синдром Эдвардса, синдром Патау. Синдромы частичных моносомий.
21. Клиника, цитогенетические варианты. Клинические синдромы при аномалиях половых хромосом
22. Роль генотипа и внешней среды в проявлении признаков.
23. Основные виды изменчивости.
24. Причины и сущность мутационной изменчивости.
25. Виды мутаций (генные, хромосомные, геномные). Эндо - и экзомутагены.
26. Мутагенез, его виды.
27. Фенокопии и генокопии.
28. Особенности изучения наследственности человека как специфического объекта генетического анализа.
29. Генеалогический метод. Методика составления родословных и их анализ.
30. Близнецовый метод. Роль наследственности и среды в формировании признаков.
31. Биохимический метод. Качественные тесты, позволяющие определять нарушения обмена веществ.
32. Цитогенетический, популяционно-статистический и метод дерматоглифики.
33. Сущность законов наследования признаков у человека.
34. Типы наследования менделирующих признаков у человека.
35. Генотип и фенотип.
36. Взаимодействие аллельных генов: полное и неполное доминирование, кодоминирование.
37. Хромосомная теория Т. Моргана.
38. Сцепленные гены, кроссинговер.
39. Карты хромосом человека.
40. Механизм наследования групп крови системы АВО и резус системы.

41. Причины и механизм возникновения осложнений при гемотрансфузии, связанных с неправильно подобранной донорской кровью.
42. Причины и механизм возникновения резус конфликта матери и плода

ОП.05 Микробиология с вирусологией и иммунологией

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися осваиваются умения и знания

Код ПК, ОК, ЛР	Умения	Знания
ОК 01. ОК 02. ОК 04. ОК 09. ПК 1.1. ПК 1.2. ПК 1.3 ПК 1.4 ПК 1.5 ПК 1.6 ПК 2.1 ПК 2.2. ПК 2.3 ПК 3.1	- проводить забор, транспортировку и хранение материала для микробиологических исследований; - соблюдать санитарно-эпидемиологические правила и нормативы медицинской организации - дифференцировать разные типы микроорганизмов по их основным свойствам; - осуществлять профилактику распространения инфекции, в том числе, иммунопрофилактику	- роль микроорганизмов в жизни человека и общества; - морфология, физиология и экология микроорганизмов; - методы лабораторных микробиологических и иммунологических исследований, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; - локализацию микроорганизмов в организме человека, - микробиологические основы микротерапии и химиопрофилактики инфекционных заболеваний; - основные методы асептики и антисептики, принципы микробной контаминации 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.

Форма промежуточной аттестации: экзамен.

Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы

Введение, предмет и задачи медицинской микробиологии и иммунологии

Классификация микроорганизмов задачи предмета.

Вопросы для устного ответа

1. Назвать предмет изучения и задачи медицинской микробиологии.
2. Перечислить разделы микробиологии в соответствии с объектами исследования.
3. Назвать имена отечественных ученых, внесших вклад в развитие микробиологии и иммунологии
4. Основные разделы микробиологии.
5. Исторические этапы развития микробиологии.

Тестовые задания

1. Вирусы:

- 1) Относятся к эукариотам.
- 2) **Мельчайшие микроорганизмы, не имеющие клеточного строения.**
- 3) Имеют ядро с ядерной оболочкой.
- 4) В патологии человека не участвуют. 5) Растения не поражают.

2. К бактериям относятся:

- 1) **Микроорганизмы, не имеющие оформленного ядра.**
- 2) Эукариоты.
- 3) Микроорганизмы, имеющие ядерную оболочку.
- 4) Микроорганизмы, имеющие капсид.
- 5) Мельчайшие, не видимые в световом микроскопе частицы.

3. Наука, изучающая строение, свойства и жизнедеятельность

микроорганизмов.

1.микробиология

2.физиология

3.санитария и гигиена

4. Одноклеточные неподвижные микроорганизмы.

1.вирусы

2.микробы

3.дрожжи

5. Кто является первооткрывателем микробов.

1. И.И. Мечников

2. Я.Я. Никитинский

3. **А. Левенгук**

6. С именем Луи Пастера связаны следующие научные открытия:

- а) разработка метода аттенуации микроорганизмов;
- б) открытие явления фагоцитоза;
- в) введение в практику микробиологии метода выделения чистых культур

бактерий на плотных питательных средах.

г) разработка метода стерилизации 7. Основоположник клеточной теории иммунитета:

1. П. Эрлих
2. Р. Кох
3. Д. Ивановский
4. Э. Дженнер
5. И. Мечников

8. Основоположник гуморальной теории иммунитета:

1. П. Эрлих
2. Р. Кох
3. Д. Ивановский
4. Э. Дженнер
5. И. Мечников

9. С именем Роберта Коха связаны следующие научные открытия:

1. Открытие возбудителей холеры, сибирской язвы, туберкулеза
2. Открытие антибиотиков
3. Открытие вирусов

4. Введение в практику микробиологии метода выделения чистых культур бактерий на плотных питательных средах. 10. Открытие антибиотиков связано с именем:

1. И. Мечникова
2. Антонио ван Левенгука
3. Роберта Коха
4. Александра Флеминга

11. К методам микробиологической диагностики относят метод:

1. ПЦР диагностика
2. фагоцитоз
3. окрашивание препарата

Реферат

Подготовить реферативные сообщения по теме «Исторические этапы развития микробиологии и иммунологии», «Открытие антибиотиков – начало эры антибиотикотерапии», «Работы Л. Пастера и Р. Коха в развитии микробиологии»

Основы морфологии бактерий

Вопросы для устного ответа

1. Укажите дополнительные органеллы бактериальной клетки и их функции.
2. Как классифицируют микроорганизмы?
3. Как систематизируют микроорганизмы?
4. Строение и функции бактериальной клетки.
5. В чем различие бактерий по форме?
6. 6. Укажите основные органеллы бактериальной клетки и их функции.

Тестовые задания

1. Расположение кокков в мазке-препарате зависит от:

- 1) размеров кокков
- 2) количества и расположения жгутиков
- 3) деления в разных плоскостях
- 4) различия в капсулообразовании
- 5) процесса конъюгации

2. Микрококки располагаются в мазке:

- 1) **одиночно**
 - 2) попарно
 - 3) с образованием пакетов, тюков
 - 4) в виде цепочек
 - 5) в виде гроздьев винограда
- 6) **Диплококки располагаются в мазке:**

- 1) одиночно
- 2) **попарно**
- 3) с образованием пакетов, тюков
- 4) в виде цепочек
- 5) в виде гроздьев винограда

4. Какую форму имеют спирохеты:

- 1) шаровидную
- 2) нитевидную
- 3) палочковидную
- 4) конусовидную
- 5) **извитую**

5. Как называются кокки, располагающиеся в виде гроздьев винограда:

- 1) стрептококки 2) **стафилококки**
- 3) сарцины 4) бациллы

5) микрококки 6. Форма стафилококков:

- 1) конусовидная
- 2) извитая
- 3) палочковидная
- 4) **шаровидная**
- 5) нитевидная

7. Органелла бактерий, препятствующая фагоцитозу:

- 1) **капсула**
- 2) спора
- 3) клеточная стенка
- 4) жгутики
- 5) цитоплазма

8. Функции жгутиков:

- 1) защищают бактерии от неблагоприятных внешних воздействий
- 2) придают определенную форму бактериям
- 3) **обеспечивают подвижность**
- 4) осуществляют транспорт растворенных веществ в клетку
- 5) участвуют в делении клетки

9. Как называются кокки, располагающиеся цепочками:

- 1) сарцины
- 2) микрококки 3) **стрептококки**
- 4) стафилококки
- 5) бациллы

11. В какой цвет окрашиваются грамположительные бактерии:

- 1) зеленый
- 2) коричневый
- 3) желтый 4) **фиолетовый**

5) красный 12. В каких единицах измеряются размеры бактерий:

- 1) нанометры 2) **микрометры**
- 3) миллиметры

- 4) ангстремы
 - 5) сантиметры
- 13. Структурный компонент бактериальной клетки:**
- 1) дифференцированное ядро.
 - 2) **нуклеоид.**
 - 3) аппарат Гольджи.
 - 4) митохондрии.
 - 5) наличие в цитоплазме элементарных телец.
- 14. Функции рибосомы:**
- 1) запас питательных веществ.
 - 2) **центры синтеза белка.**
 - 3) являются производными цитоплазматической мембраны.
 - 4) служат для сохранения вида.
 - 5) сохраняют клетку от неблагоприятного воздействия.
- 15. Клеточная стенка бактерий:**
- 1) постоянная структура клетки.
 - 2) слизистое образование.
 - 3) **придает бактериям определенную форму.**
 - 4) состоит только из белка.
 - 5) образуется при неблагоприятных условиях.
- 16. При окраске по Граму применяют: 1) генцианвиолет.**
- 2) метиленовый синий.
 - 3) везувин.
 - 4) азур-эозин. 5) серную кислоту.

Реферат

Подготовить реферативные сообщения по теме «Стафилококки», «Особенности грамотрицательных и грамположительных бактерий».

Физиология и биохимия бактерий

Вопросы для устного ответа

1. Охарактеризуйте рост и размножение бактерий.
2. Как делятся микробы по типу питания?
3. Как делятся микробы по типу дыхания?
4. В чем заключается метаболизм бактериальной клетки? 5.

Охарактеризуйте виды пластического обмена.

Тестовые задания

1. Микроорганизмы, растущие только в присутствии не менее 20 % молекулярного кислорода:

1. микроаэрофилы
2. строгие анаэробы
3. аэротолерантные
4. **строгие аэробы**

2. Микробы, нуждающиеся в кислороде воздуха.

1. анаэробы
2. условные анаэробы
3. **аэробы**

3. Микробы, усваивающие углерод, и азот из неорганических соединений?

1. гетеротрофные
2. паратрофные
3. **аутоотрофные**

4. По источникам углерода для питания бактерии подразделяют на:

1. фототрофы
2. **аутоотрофы**
3. аминогетеротрофы
4. хемотрофы
5. ауксотрофы

5. По источникам энергии для клетки бактерии подразделяются на:

1. аутоотрофы
2. фототрофы
3. хемотрофы
4. гетеротрофы

6. Углеводы обеспечивают микробную клетку:

1. **энергией**
2. окислительно-восстановительным потенциалом
3. токсическими веществами
4. антигенную специфичность
7. **Нуклеиновые кислоты обеспечивают микробной клетке:**
 1. РН среды
 2. токсичность
 3. **хранение генетической информации**
 4. антигенную специфичность

10. Как микроорганизмы делятся по типу дыхания:

1. мезофилы
2. фототрофы
3. хемотробы
4. факультативные анаэробы

Реферат

Подготовить реферативные сообщения по теме «Значение термофильных бактерий в жизни человека», «Роль анаэробных микроорганизмов для здоровья человека».

Действие факторов внешней среды на микроорганизмы.

Вопросы для устного ответа 1. Охарактеризуйте микрофлору почвы.

2. Охарактеризуйте микрофлору воды.
3. Охарактеризуйте микрофлору воздуха.
4. Какова роль микроорганизмов в круговороте веществ в природе.

Тестовые задания

1. **Основными факторами, влияющими на жизнедеятельность микробов, являются**
 - а) способы дыхания, питания
 - б) температура, влажность, действие света, характер питательной среды**
 - в) способы размножения, характер среды
 - г) влажность, температура, способ дыхания
2. **Оптимальная температура для роста мезофильных микроорганизмов: а) 37**
 - б) 27**
 - в) 40
 - г) 50
3. **По отношению к температуре выделяют:**
 - а) плазмиды
 - б) термофилы**
 - в) сапрофиты
4. **Психрофилы, микроорганизмы с минимальной t развития:**
 - а) 0**
 - б) -10
 - в) + 10
 - г) -5
5. **Микроорганизмы, для которых 80 С максимальная температура развития: а) мезофилы**
 - б) термофилы**
 - в) аэробы
 - г) психрофилы
6. **Действие высоких t положено в основу:**
 - а) дегидратации**

б) стерилизации

в) дезинфекции **7. Взаимовыгодное сосуществование двух организмов**

называют:

а) квартирантством

б) симбиозом

в) паразитизмом

г) антагонизмом

8. К антисептикам относятся:

а) фурацилин;

б) пенициллин;

в) стрептомицин,

г) гидрокарбонат натрия.

9. К физическим факторам воздействия на м/о относятся:

а) стерилизация;

б) антисептика;

в) температура;

г) дезинфекция.

10. Метод лиофильной сушки используют для:

а) окрашивания микропрепарата

б) для хранения микроорганизмов и изготовления лекарственных препаратов из бактерий

в) пастеризации

г) дезинфекции

11. Комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на уничтожение микроорганизмов на повреждённых или интактных участках кожи и слизистых оболочек или в организме в целом:

а) асептика

б) антисептика

в) дезинфекция

г) стерилизация

Реферат

Подготовить реферативные сообщения по теме «Дезинфекция и стерилизация в ЛПУ»,

«Механизмы антимикробного действия химических веществ на микроорганизмы».

Характеристика вирусов. Бактериофаги.

Вопросы для устного ответа

1. Что такое вирусы?
2. Опишите основные отличия вирусов от микроорганизмов?
3. Как взаимодействуют вирусы с клеткой хозяина?
4. Строение бактериофага?

Тестовые задания

1. К вирусам относятся:

- 1) Эукариоты.
- 2) **Мельчайшие микроорганизмы, не имеющие клеточного строения.**
- 3) Микроорганизмы, имеющие ядро с ядерной оболочкой.
- 4) Микроорганизмы, не участвующие в патологии человека. 5)

Микроорганизмы, не поражающие растения.

2. К характеристике вирусов относится: 1) Одноклеточные формы жизни.

- 2) "Инфекционные" белковые частицы. 3) Лишены генетического материала.
- 4) Размножаются вне клетки.
- 5) **Не способны размножаться вне живой клетки.**

3. Свойства вирусов:

- 1) Одноклеточные формы жизни.
- 2) Белковые частицы.
- 3) Лишены генетического материала.
- 4) Размножаются вне клетки.

5) Не способны размножаться вне живой клетки.

4. Вирусы - это:

1) доклеточные формы жизни;

- 2) древнейшие эукариоты;
- 3) архебактерии;
- 4) настоящие бактерии

5. Обязательными химическими компонентами вируса являются:

- 1) липиды;
- 2) **нуклеиновые кислоты;**
- 3) полисахариды;

4) белки 6. Вирусы размножаются:

- 1) вне клетки хозяина; 2) **только в клетке хозяина;**

3) вне и в клетке хозяина;

2) все ответы верны

7. Вирусы открыл:

1) Виноградский С.Н.

2) Павлов Е.Н.

3) **Ивановский Д.И.** 4) Вернадский В.И.

8. Заболевание СПИД вызывает вирус:

1) ВТМ 2) **ВИЧ**

3) бактериофаг

4) вирус герпеса

9. Оболочка простого вируса представлена:

1) **белком;**

2) углеводом;

3) липидом;

4) нуклеиновой кислотой.

10. Бактериофаг – это:

1) **вирус, поражающий бактерии**

2) простейшее, питающееся бактериями 3) вирус, поражающий животных 4)

вирус, поражающий грибы.

11. Вирусы являются:

1) хищниками

2) всеядными

3) внешними паразитами

4) **внутриклеточными паразитами**

12. К вирусным заболеваниям относится:

А) ангина

Б) краснуха

В) чума

Г) оспа

Д) холера

Е) герпес

13. Укажите характерные признаки вирусов:

А) имеют белковую оболочку – капсид

Б) размножаются только в клетке хозяина

В) размножаются простым делением надвое

Г) нуклеиновая кислота содержит генетическую информацию

Д) видны в световой микроскоп

Е) относятся к царству Животных

Реферат

Подготовить реферативные сообщения по теме «Практическое применение бактериофагов», «Взаимодействие вирусов с клеткой хозяина».

Распространение микроорганизмов в природе. Микрофлора тела здорового человека. Дисбактериоз.

Вопросы для устного ответа 1. Что такое «дисбактериоз»?

2. Что изучает санитарная микробиология?
3. Назовите основные задачи санитарной микробиологии.
4. Какие микроорганизмы являются санитарно-показательными?
5. Какова роль микроорганизмов в круговороте веществ?
6. Является ли воздух благоприятной средой для развития микроорганизмов?
7. От чего зависит микрофлора воздуха?

Тестовые задания

1. **Среда обитания наиболее благоприятная для микробов?**
А) вода
Б) почва
В) воздух.
2. **Источник загрязнения почвы?**
А) артезианские воды
Б) воздух
В) биовыделения людей и животных, и трупы.
3. **В воздухе м/о способны:**
А) размножаться
Б) находится некоторое время
В) расти
4. **Микроорганизмы, разлагающие органические соединения растительного и животного происхождения - это:**
А) сапрофиты
Б) олиготрофы
В) аэробы.
5. **Сколько микробов содержится в одном грамме пахотной почвы?**
А) 5 тысяч
Б) 20 тысяч
В) 10 млрд.
6. **Какие водные ресурсы на Земле наиболее богаты микробами?**
А) родники
Б) моря
В) сточные воды.
7. **Какие из микроорганизмов наиболее устойчивы к высушиванию и действию ультрафиолетовых лучей?**
А) золотистый стафилококк

- Б) стрептококк фекальный
- В) туберкулезная палочка.
8. **Какие мероприятия наиболее способствуют ликвидации микробов в закрытых помещениях?**
- А) аэрация помещений
- Б) кварцевание**
- В) влажная уборка.
9. **Что в организме человека стерильно?**
- А) почки, печень, мочевой пузырь, легкие.
- Б) ротовая полость
- В) кишечник
10. **Микрофлора толстого кишечника содержит:**
- А) 20 видов микробов Б) 1000 видов микробов
- В) 250 видов м/о.**
11. **Какое количество микробов может достигать в кишечнике (Масса)?**
- А) 0.5 кг
- Б) 100 грамм
- В) 1.5 кг.**
12. **Изменение количественного и качественного состава микрофлоры, главным образом кишечника - это?**
- А) дисбактериоз Б) гипотериоз В) токсикоз.

Реферат

Подготовить реферативные сообщения по теме «Дисбактериоз (этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика)».

Разноуровневые задания

Составить таблицу

Учение об инфекционном процессе.

Вопросы для устного ответа 1. Что такое «инфекция»?

2. Как делятся инфекции по локализации микроорганизмов?
3. Назовите и охарактеризуйте периоды инфекционного процесса.
4. Что такое «инфекционно-токсический шок»?
5. Что такое «патогенность» и «вирулентность»?
6. Чем обусловлена вирулентность бактерий?
7. Чем отличаются экзотоксины от эндотоксинов?

Тестовые задания

1. **Что означает инфекционная болезнь?**
А) выраженная форма инфекционного процесса.
Б) стадия митоза
В) форма взаимодействия микроорганизма с окружающей средой.
2. **Инфекция – это означает?**
А) от латинского заражение. Б) взаимодействие микробов
В) передача по наследству.
3. **Что не является одним из этапов инфекционного процесса?**
А) адгезия
Б) пенетрация
В) регенерация
4. **Колонизация микробов в инфекционном процессе – это:**
А) уменьшение численности
Б) гибель микроорганизмов
В) закрепление микроорганизмов.
5. **Результат взаимоотношений между макро- и микроорганизмом в виде адаптационных и паталогических процессов – это:**
А) процесс выздоровления
Б) инфекционный процесс
В) половой процесс.
6. **Как называют ярко-выраженный инфекционный процесс?**
А) опасный
Б) манифестный
В) вирулентный.
7. **Фамилия ученого, который разделили все инфекции на 4 группы**
А) Мечников

- Б) Громашевский**
В) Луи Пастер.
8. **О каких группах инфекций говорят – «болезнь грязных рук»?**
А) кишечные инфекции Б) инфекции наружных покровов.
В) кровяные инфекции.
9. **Какие из следующих болезней не относятся к группе инфекций дыхательных путей?**
А) холера Б) вирус гриппа
В) корь.
10. **Какие из следующих болезней не относятся к группе кровяных инфекций?**
А) гепатит В
Б) гепатит А
В) гепатит С.
11. **Какие из следующих болезней не относятся к группе инфекций наружных покровов?**
А) сибирская язва
Б) рожа
В) брюшной тиф.
12. **Все периоды инфекционного процесса?**
А) инкубационный, продромальный, период развития заболевания, период выздоровления.
Б) инкубационный, восстановительный, манифестный.
В) развитие инфекции, период выздоровления.
13. **Степень патогенности микроорганизмов не обусловлена:**
А) адгезией микробов
Б) инвазией микробов
В) размножением микробов.

14. Какие симптомы характерны для проявления инфекционно-токсического шока?

А) озноб

Б) одышка

В) нарушение слуха.

15. Токсинообразование у микробов – это?

А) способность микроорганизмов вырабатывать яды

Б) способность микроорганизмов к росту

В) способность микробов к ферментации.

Реферат Подготовить реферативные сообщения по теме «Кишечные инфекции».

Учение об эпидемическом процессе.

Вопросы для устного ответа

1. Что такое эпидемический процесс, что необходимо для его возникновения?
2. Назовите факторы, влияющие на возникновение инфекционного процесса.
3. От чего зависит восприимчивость населения к инфекции?
4. Расскажите о видах инфекции.
5. Что такое механизмы передачи инфекции?
6. Назовите источники эпидемиологического процесса. Примеры.
7. Назовите входные ворота инфекции. Приведите примеры.
8. Назовите и охарактеризуйте пути передачи инфекции.
9. Назовите факторы передачи инфекции.

Тестовые задания

1. **Эпидемический процесс – это:**
А) Возникновение и распространение инфекции среди населения
Б) инфекционное заболевание
В) деление микроорганизмов.
2. **Для возникновения эпидемического процесса необходимо:**
А) размножение микробов
Б) рост микробов
В) источник возбудителя инфекции.
3. **Антропонозы – это:**
А) инфекционные заболевания животных
Б) инфекционные заболевания человека
В) болезни растений. 4. **Что такое зоонозные болезни?**
А) болезни человека
Б) редкие заболевания
В) заболевания животных.
5. **Заболевания, которыми болеют и человек, и животные:**
А) бруцеллез
Б) чума кур, собак
В) сифилис.
6. **Распространение инфекции в форме эпидемии охватывает:**
А) 25% населения
Б) более 40 % населения
В) 50% населения
7. **Распространение инфекции в странах и континентах – это**
А) пандемия
Б) эндемия
В) спорадическое распространение инфекции.

8. **Путь передачи инфекции от матери к плоду**
А) фекально-оральный
Б) вертикальный
В) кровяной.
9. **Возбудители заболеваний, передача контактным путем**
А) ВИЧ
Б) ОРВИ
В) брюшной тиф.
10. **Путь передачи инфекции через насекомых**
А) аэрогенный
Б) трансмиссивный В) фекально-оральный.
11. **Входные ворота инфекции**
А) место проникновения возбудителя Б) место размножения микробов
В) питание микроорганизмов.
12. **Инфекции, процветающие в жарком климате**
А) дифтерия
Б) краснуха **В) дизентерия.**
13. **Инфекции, преобладающие в холодном климате**
А) скарлатина Б) брюшной тиф
В) холера.
14. **Сепсис – какой это вид инфекции**
А) реинфекция
Б) повторное заражение тем же возбудителем
В) размножение микробов в крови.
15. **Что такое очаг инфекции**
А) источник инфекции, механизм ее передачи и восприимчивое население.
Б) колонии микробов и штаммы микроорганизмов
В) пораженный участок тела макроорганизма.

Раздел 2. Основы иммунологии

Тема 2.1 Понятие об иммунологии. Неспецифические факторы защиты человека.

Вопросы для устного ответа

1. Понятие об иммунологии, иммунной системе человека.
2. Неспецифические факторы защиты организма человека: барьерные функции кожи и слизистых оболочек, клеточные факторы защиты (фагоцитоз), гуморальные факторы.

Тестовые задания

Иммунология – это:

- А) наука о микроорганизмах
- Б) наука о вирусах
- В) наука об иммунитете.

1. Иммуитет – это:

- А) система взаимосвязи вирусов и бактерий
- Б) система механизмов самозащиты**
- В) выделительная система.

2. Формы иммунитета-

- А) естественный и искусственный** Б) манифестный и бессимптомный
- В) хороший и негативный.

3. Каким образом формируется активный искусственный иммунитет?

- А) под действием иммунных сывороток
- Б) под действием вакцин**
- В) под влиянием окружающей среды.

4. К какому виду иммунитета относятся его врождённые и приобретенные формы? А) искусственный

- Б) естественный**
- В) обязательный.

5. Ученый, который создал теорию фагоцитоза?

- А) Луи Пастер
- Б) И.И. Мечников** В) Л. В. Громашевский.

6. Что такое фагоцитоз?

- А) синтез необходимых ферментов
- Б) поглощение инородного вещества клетками фагоцитами**
- В) обмен между клеткой донором и клеткой реципиентом.

7. Кто первым и использовал искусственное заражение человека для предотвращения заболевания (вакцинация)?
- А) П. Эрлих
 - Б) Александр Флеминг
 - В) Э. Дженнер.**
8. Какими бывают иммунные факторы защиты организма человека?
- А) общие и местные
 - Б) независимые
 - В) специфические и неспецифические.**
9. Сколько стадий в процессе фагоцитоза?
- А) 5 стадий
 - Б) 4 стадии В) 2 стадии.**
10. Что относится к первичным барьерам неспецифической защиты организма человека?
- А) полноценное питание
 - Б) кожа, слизистые оболочки и нормальная микрофлора организма
 - В) лечение лекарственными препаратами.
11. Движение клетки фагоцита к объекту – это?
- А) стремление
 - Б) хемотаксис В) колонизация.**
13. Вторичные барьеры неспецифических факторов защиты организма человека
- А) слюна и слеза.
 - Б) система комплемента и клетки фагоциты**
 - В) наличие толстого слоя жира под кожей.

Разноуровневые задания

Составление таблицы «Виды иммунитета»

Иммунная система организма человека. Специфические факторы защиты.

Иммунокомпетентные клетки.

Вопросы для устного ответа

1. Центральные и периферические органы иммунной системы.
2. Иммунокомпетентные клетки.
3. Специфические факторы защиты.

Тестовые задания

1. К центральным органам иммунной системы относят:

- а) селезенку
- б) лимфатические узлы
- в) тимус (вилочковую железу)
- г) кровь

2. К иммунокомпетентным клеткам относятся:

- а) Т-лимфоциты;
- б) тромбоциты;
- в) эритроциты;
- г) НК-клетки

3. Завершенный фагоцитоз заканчивается:

- а) внутриклеточным перевариванием;
- б) поглощением;
- в) киллингом

4. К периферическим органам иммунной системы относятся: а) тимус;

- б) лимфатические узлы;
- в) селезенка;
- г) печень.

5. Основными клетками иммунной системы являются:

- а) гепатоциты;
- б) макрофаги;
- в) лимфоциты.

6. Т-лимфоциты формируются:

- а) в тимусе;
- б) в селезенке;
- в) в лимфатических узлах.

7. Система комплемента представляет собой:

- а) группу белков сыворотки крови, которые принимают участие в реакциях неспецифической защиты: лизиса клеток, хемотаксиса, фагоцитоза, активации

тучных клеток

- б) все белки сыворотки крови,
- в) группу белков сыворотки крови, которые принимают участие в реакциях специфической защиты макроорганизма.

8. К специфическим факторам защиты относят:

- а. аллергические реакции
- б. лизоцим
- в. систему комплемента и фагоцитоз

г. систему интерферонов

9. К медиаторам клеточных иммунных реакций относят:

- а. гистамин**
- б. цитокин
- в. В-лимфоциты
- г. Т-лимфоциты

10. В-лимфоциты выполняют функцию:

- а. синтез иммуноглобулинов**
- б. стимулируют лихорадку
- в. обеспечивают клеточные формы иммунитета

Тема 2.3 Антигены и их основные свойства.

Вопросы для устного ответа

1. Что такое антиген
2. Свойства антигенов: специфичность и иммуногенность, полные и неполные (гаптены).
3. Классификация антигенов бактериальной клетки.

Тестовые задания

1. К свойствам антигена относят:

- а) чужеродность
- б) вирулентность
- в) патогенность
- г) токсигенность

2. О-антиген бактерий - это:

- а) жгутиковый антиген
- б) соматический антиген
- в) капсульный антиген
- г) хромосомный антиген

3. Антигенами являются:

- а) вещества или тела, несущие признаки чужеродной генетической информации;
- б) все вещества организма;
- в) высокомолекулярные соединения.

4. Антигенную специфичность бактериальной клетки определяют:

- 1) полные антитела;
- 2) гаптены;
- 3) полугаптены;
- 4) гетерогенные антитела;

5. Гаптенom называется:

- а) антиген, не обладающий способностью индуцировать развитие иммунного ответа, но способный взаимодействовать с продуктами иммунного ответа;
- б) антигены, вызывающие полноценный иммунный ответ;
- в) неорганические соединения.

6. Молекула антигена состоит из следующих функциональных частей:

а) **детерминантная группа;**

б) домен;

в) шарнирная область

7. По химической природе антиген может быть:

а) **белками;**

б) неорганическими веществами;

в) нейтральными жирами

г) все ответы верны

8. С точки зрения иммунологии микробная клетка является:

а) антителом;

б) **комплексом антигенов;**

в) макроорганизмом.

9. По особенностям локализации в клетке антигены бывают:

а) группоспецифические;

б) **соматические;**

в) бактериальные

г) перекрестно-реагирующие;

10. Специфичность антигена зависит от:

а. **эпитопа**

б. паратопа

в. гаптена

г. ДНК

Реферат

Подготовить реферативные сообщения по теме «Антигены бактерий»

Тема 2.4 Гуморальный иммунитет. Иммуноглобулины. Роль антител в
иммунном ответе.

Вопросы для устного ответа

1. Что такое антитела.
2. Характеристика основных классов иммуноглобулинов.
3. Роль антител в иммунном ответе
4. Строение молекулы иммуноглобулина

Тестовые задания

1. **Естественный приобретенный иммунитет вырабатывается в результате:**
 - а) введения вакцины
 - б) перенесенного заболевания**
 - г) введения анатоксина
 - г) введения иммуноглобулина
2. **При первичном иммунном ответе первыми появляются:** а) Ig A;
б) Ig M;
в) Ig E;
г) Ig G;
д) Ig D.
3. **Активный центр антител представлен:**
 - а) константными участками H и L цепей молекулы иммуноглобулина;
 - б) переменными участками H и L цепей молекулы иммуноглобулина; в)**
Fab-фрагментами.
4. **К неспецифическим гуморальным факторам защиты организма относят:** а) макрофаги
б) антитела
в) **комплемент**

г) антиген

5. Вакцинация БЦЖ проводится:

а) на 4-7 день жизни в роддоме

б) с 3 месяцев трехкратно с интервалом 1,5 месяца

в) в 12 месяцев

г) в 1,5 года

6. Антитела обеспечивают организму:

А) инфицирование

Б) защиту и формирование иммунного ответа

В) разрушают организм.

7. Основная функция борьбы с микробами выпадает на долю: а) IgM

б) IgA

в) **IgG**

г) IgE

8. Полными антителами считаются:

а) антитела, имеющие не менее двух активных центров;

б) антитела, имеющие один активный центр;

в) антитела, продуцируемые одним клоном плазматических клеток.

9. Антителами называют:

а) сывороточные белки, образующиеся в ответ на введение антигена;

б) все сывороточные белки;

в) белки системы комплемента.

10. Перечислите основные классы иммуноглобулинов: а) Ig I;

б) **Ig G;**

в) Ig C;

г) Ig K;

д) Ig B.

11. Роль иммуноглобулинов заключается в:

а) реализации клеточного типа иммунного ответа;

- б) реализации гуморального типа иммунного ответа;
- в) реализации неспецифических факторов резистентности.

12. Молекула иммуноглобулина состоит из:

- а) легких цепей;
- б) полисахаридов;
- в) дисульфидных мостиков.

Реферат

Подготовить реферативные сообщения по теме
«Иммунопрофилактика», «Иммунотерапия».

Аллергия как измененная форма иммунного ответа.

Вопросы для устного ответа

1. Антителообразование.
2. Иммунный фагоцитоз. Иммунная память и толерантность.
3. Характеристика видов иммунитета. Особенности противовирусного, антипаразитарного и других форм иммунитета.
4. Аллергические реакции клеточного и гуморального типов. Определение, механизм возникновения, клинические примеры.

Тестовые задания

1. **Аллергия - это:**
 - А) измененная форма иммунного ответа
 - Б) распространение инфекции
 - В) хемотаксис микроорганизмов
2. **Вид аллергических реакций:**
 - А) реакции немедленного типа Б) реакции нейтрализации
 - В) реакции фотосинтеза.
3. **Как расшифровать ГНТ процесс?**
 - А) глико-нуклеотидный токсин
 - Б) гиперчувствительность немедленного типа
 - В) гипер-нейтральный тип реакции
4. **Анафилактические реакции?**
 - А) это гиперчувствительность немедленного типа
 - Б) это гиперчувствительность замедленного типа
 - В) реакции синтеза
5. **реакции иммунных комплексов – это?**
 - А) это гиперчувствительность замедленного типа
 - Б) это гиперчувствительность немедленного типа
 - В) серологические исследования
6. **Атопическая бронхиальная астма относится к:**
 - А) анафилактическим реакциям Б) реакциям замедленного типа
 - В) цитотоксические реакции.
7. **Анафилактические реакции развиваются в течении?**
 - А) нескольких минут
 - Б) одного часа
 - В) полдня
8. **Аллергический дерматит относят к:**
 - А) гиперчувствительности замедленного типа

Б) реакциям иммунных комплексов В) окислительно-восстановительным
реакциям

9. Реакции ГЗТ развиваются спустя:

А) 6 часов после контакта больного с аллергеном

Б) 24-72 часа после контакта больного с аллергеном

В) 12 часов после контакта больного с аллергеном 10. Аллергенами

называются:

а) антигены, вызывающие реакции гиперчувствительности.

б) антигены, не вызывающие реакции гиперчувствительности

в) любые антигены

Иммунодефициты. Синдром приобретенного иммунодефицита и
ВИЧ-инфекция

Вопросы для устного ответа

1. Врожденные и приобретенные иммунодефициты.
2. Определение, классификация.
3. Причины возникновения. Клинические примеры.
4. ВИЧ-инфекция, как пример приобретенного иммунодефицита.
5. Характеристика возбудителя, патогенез.
6. Клинические проявления, меры профилактики.

Тестовые задания

1. **Иммунодефициты-это?**
 - А) улучшение работы организма
 - Б) инфекционное заболевание
 - В) **нарушение защиты организма от микробов.**
2. **Каких иммунодефицитов не бывает?**
 - А) первичные и вторичные
 - Б) гуморальные и клеточные
 - В) **инертные**
3. **Чем вызвано появление первичных иммунодефицитов?**
 - А) наличие рецидивирующих, хронических инфекций
 - Б) нарушение режима питания
 - В) **генетический дефект.**
4. **Не относится к первичным иммунодефицитам?**
 - А) болезнь Брутона.
 - Б) синдром Луи – Бар.
 - В) **диарея.**
5. **Чем вызваны вторичные иммунодефициты?** А) вирусные и бактериальные инфекции.
 - Б) умственные нагрузки.
 - В) детокс организма.
6. **ВИЧ-это:**
 - А) **вирус иммунодефицита человека.**
 - Б) врожденная инфекция человека.
 - В) временная интоксикация человека.
7. **Сколько генов содержит ВИЧ?**
 - А) **3 структурных и 6 регуляторных генов.**
 - Б) 13 структурных и 6 регуляторных генов.
 - В) 3 структурных и 26 регуляторных генов.
8. **Год открытия ВИЧ -1 –**

инфекции:

А) **1982 год.**

Б) 1882 год

В) 1902год.

9.Год открытия ВИЧ -2 –инфекции:

А) **1985 год.**

Б) 1877 год

В) 1913год.

10. Пути передачи ВИЧ-инфекции?

А) половой Б) воздушно-капельный

В) через рукопожатия.

11. Ученые, открывшие ВИЧ А) Галло и Мортанье.

Б) Вавилов.

В) Сеченов. **12. Сколько периодов имеет ВИЧ?**

А) три.

Б) **пять.**

В) два.

13. Последовательность периодов ВИЧ:

А) **инкубационный, первичных проявлений, латентный, пре-СПИД, СПИД**

Б) инкубационный, продромальный, разгар болезни, латентный, СПИД

В) инкубационный, четвертичный, латентный, ВИЧ, СПИД

14. Лечение и профилактика ВИЧ инфекции?

А) этиотропная терапия, иммуностимуляция, лечение опухолей.

Б) активный образ жизни.

В) пропаганда защиты от ВИЧ.

Презентация по теме «ВИЧ-инфекция».

Разноуровневые задания

Составить схему «Календарь профилактических прививок (обязательных и по эпидемиологическим показаниям)».

Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине

1. Что такое микробиология? Предмет ее изучения.
2. Понятие общей и частной микробиологии.
3. Задачи медицинской микробиологии?
4. Методы микробиологической диагностики?
5. Основные этапы развития микробиологии, иммунологии и вирусологии?
6. Что такое систематика микроорганизмов?
7. Понятие аллергии (определение по Пирке)
8. Шаровидные микроорганизмы или кокки. Перечислить виды, привести примеры.
9. Палочковидные микроорганизмы. Перечислить виды, привести примеры.
10. Извитые микроорганизмы. Перечислить виды, привести примеры.
11. Обязательные и второстепенные (необязательные) органоиды бактериальной клетки.
12. Как образуются названия бактерий по номенклатуре?
13. Химические элементы, входящие в состав бактериальной клетки?
14. Химический состав микроорганизмов
15. Питание бактерий.
16. Рост и размножение бактерий.
17. Дыхание бактерий. (назвать и охарактеризовать 4 группы по типу дыхания).
18. Экзоферменты и эндоферменты бактерий и их роль в обмене веществ в бактериальной клетке?
19. Действие физических факторов на микроорганизмы?
20. Действие химических факторов на микроорганизмы?
21. Действие биологических факторов на микроорганизмы?
22. Открытие вирусов, их строение?
23. Бактериофаги. Практическое использование фагов?

24. Понятие об экологии м/о.
25. Понятие инфекции, инфекционный процесс, инфекционное заболевание?
26. Классификация инфекционных болезней по Л.В. Громашевскому.
27. Периоды инфекционного процесса (перечислить).
28. Понятие об эпидемическом процессе?
29. Перечислить факторы, влияющие на возникновение инфекционных заболеваний среди населения.
30. Механизмы передачи инфекции, «входные ворота» источник инфекции.
31. Вакцины.
32. Степень распространения инфекционных заболеваний. (эпидемия, пандемия, эндемия, спорадическое распространение инфекции.).
33. Иммуитет. Виды иммуитета.
34. Понятие об иммунологии.
35. Неспецифические факторы защиты организма человека—кожа, слизистые оболочки, нормальная микрофлора).
36. Процесс фагоцитоза. Стадии.
37. Специфические факторы защиты организма человека—лихорадка, воспаление.
38. Центральные и периферические органы иммунной системы?
39. Антигены как фактор, запускающий иммунный ответ (свойства антигенов)?
40. Врожденные и приобретенные иммунодефициты (определение, классификации).
41. ВИЧ-инфекция – характеристика возбудителя, клинические проявления. Меры профилактики.
42. Антитела. Характеристика основных классов иммуноглобулинов (перечислить).
43. Строение молекулы антитела.
44. Основные биологические характеристики антител.

45. Аллергические реакции немедленного типа (гиперчувствительность немедленного типа-ГНТ).

46. Аллергические реакции замедленного типа (гиперчувствительность замедленного типа-ГЗТ).

47. Роль антител в формировании иммунитета

48. Иммунные реакции, используемые в практической медицине для диагностики?

ОП.06 Фармакология

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися осваиваются умения и знания

Код ПК, ОК	Умения	Знания
ОК 01 ОК 02 ОК 03 ОК 04 ОК 05 ОК 06 ОК 09 ПК 1.1. ПК 1.2. ПК 1.3 ПК 1.4 ПК 1.5 ПК 1.6 ПК 2.3	выписывать лекарственные формы иде рецепта с использованием авочной литературы; находить сведения о арственных препаратах в тупных базах данных; ориентироваться в номенклатуре арственных средств; применять лекарственные дства по назначению врача; давать рекомендации пациенту по именению различных арственных средств.	лекарственные формы, пути дения лекарственных средств, виды действия и взаимодействия; основные лекарственные группы и рмакотерапевтические действия арств по группам; побочные эффекты, виды реакций сложнений лекарственной терапии; правила заполнения рецептурных нков.

Форма промежуточной аттестации: экзамен.

Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы

Раздел 1. Общая фармакология

Тема 1: «Предмет и задачи фармакологии. Основные этапы развития фармакологии. Классификации лекарственных средств. Термины и определения»

Вопросы для устного ответа

1. Предмет и задачи фармакологии, ее место и положение среди других медицинских, биологических и фармацевтических наук. Основные этапы развития фармакологии.
2. Понятие о фармакотерапии и клинической фармакологии. Принципы изыскания новых лекарственных средств и пути внедрения их в практику.
3. Государственная фармакопея. Ее содержание и значение для врача.
4. Источники получения лекарственных средств.
5. Понятие о лекарственном средстве, лекарственной форме, лекарстве. Классификация лекарственных форм по агрегатному состоянию.
6. Определение торгового названия, МНН, дозы, формы выпуска и количества в упаковке.

Тестовые задания

1. Что изучает фармакология

- а) наука, изучающая лекарственные средства, получаемые из растительного и животного происхождения
- б) наука, изучающая лекарственные средства в применении к человеку
- в) наука, изучающая явления наследственности и изменчивости организма человека
- г) наука, изучающая лекарственные средства и их действие на организм

2. Наука, которая изучает лекарственные средства, их действие на живой организм с целью применения для лечения болезней и профилактики заболеваний называется:

- а) фармакология
- б) фармакокинетика
- в) фармакодинамика
- г) фармация

3. Фармакокинетику и фармакодинамику различных фармакологических групп и отдельных лекарственных средств изучает:

- а) общая фармакология
- б) частная фармакология

4. Процессы поступления лекарственных средств в организм, всасывания, распределения в органах и тканях, превращения в организме и выделение изучает:

- а) фармакодинамика
- б) фармакокинетика

5. Удобный для практического применения вид, придаваемый ЛС для получения необходимого лечебного или профилактического эффекта и определяющий его состояние, дозировку, упаковку и способ применения:

- а) лекарственная форма**
- б) лекарственное вещество
- в) лекарственный препарат

6. Вещество или комбинация нескольких веществ природного, синтетического или биотехнологического происхождения, обладающих фармакологической активностью и в определенной ЛФ, используемые для профилактики, диагностики и лечения заболеваний:

- а) лекарственная форма
- б) лекарственное вещество
- в) лекарственный препарат
- г) лекарственное средство**

7. Части растений, органы животных, продукты минерального, бактериального, грибкового происхождения, из которых изготавливают ЛП:

- а) лекарственное средство
- б) лекарственное сырье**
- в) лекарственная форма
- г) лекарственное вещество

8. Уникальное наименование действующего вещества лекарственного средства, рекомендованное ВОЗ:

- а) международное непатентованное название**
- б) патентованное коммерческое название
- в) дженерическое название
- г) химическое название

9. Сборник обязательных общегосударственных стандартов и положений, нормирующих качество лекарственного средства, лекарственного сырья и препаратов, а также правил изготовления, хранения, контроля и отпуска лекарственных средств:

- а) фармация
- б) фармакопея**
- в) дженерик
- г) лекарственный препарат

10. Изыскание новых, эффективных и безвредных лекарственных средств - одна из важнейших задач:

- а) фармакогнозии
- б) фармакологии**
- в) фармацевтической технологии
- г) химии

11. Взаимодействия лекарственных веществ с организмом человека в условиях патологии изучает:

- а) общая фармакология
- б) частная фармакология
- в) клиническая фармакология**

12. Общие закономерности действия лекарственных средств на организм изучает:

- а) общая фармакология**
- б) частная фармакология**

13. Локализацию, механизмы действия лекарственных средств, а также изменения в деятельности организмов и систем под влиянием лекарственных средств изучает:

- а) фармакодинамика**
- б) фармакокинетика**

14. Индивидуальное химическое соединение или биологическое вещество, используемое в качестве лекарственного средства:

- а) лекарственное средство**
- б) лекарственное вещество**
- в) лекарственная форма**
- г) лекарственный препарат**

15. Лекарственное средство в определенной лекарственной форме:

- а) лекарственное средство**
- б) лекарственное вещество**
- в) лекарственная форма**
- г) лекарственный препарат**

16. ЛП, который создан на основе новой, впервые синтезированной или полученной из природного сырья субстанции, прошел полный курс доклинических или клинических исследований эффективности и безопасности и защищен патентом на определенный срок:

- а) МНН
- б) оригинальный препарат**
- в) дженерик
- г) химическое название ЛС

17. Лекарственный препарат с доказанной фармацевтической, биологической и терапевтической эквивалентностью с оригинальным препаратом:

- а) МНН
- б) оригинальный препарат
- в) дженерик**
- г) химическое название ЛС

18. Дженерик - это....

- а) витаминный комплекс
- б) ЛС, не оказывающее фармакологического действия
- в) оригинальный препарат
- г) воспроизведение оригинального препарата**

Реферат

Подготовить реферативное сообщение по теме «История развития фармакологической науки», «Вклад российских и зарубежных ученых в развитие фармакологической науки»

Тема 2: «Общая рецептура. Твердые, мягкие и жидкие лекарственные формы. Лекарственные формы для инъекций»

Вопросы для устного ответа

1. Правила выписывания лекарственных форм.
2. Соотношение единиц измерения объема и массы.
3. Рецепт, определение. Структура рецепта. Формы рецептурных бланков.
4. Лекарственные формы, их классификация. Обозначения и сокращений используемые при выписывании рецептов.
5. Твердые лекарственные формы: определение, характеристика, правила выписывания в рецептах.
6. Мягкие лекарственные формы: определение, характеристика, правила выписывания в рецептах.
7. Жидкие лекарственные формы: определение, характеристика, правила выписывания в рецептах.
8. Лекарственные формы для инъекций: определение, характеристика, правила выписывания в рецептах

Тестовые задания

1. Раздел фармакологии о правилах прописывания ЛС:

- а) государственная фармакопея
- б) общая рецептура**
- в) частная рецептура
- г) врачевание

2. К мягким лекарственным формам относятся:

- а) линименты, суппозитории, капсулы, сиропы
- б) мази, гели, суппозитории, пасты, пластыри**
- в) мази, гели, пасты, линименты, драже
- г) мази, пасты, микстуры, гели

3. Растворы высокомолекулярных соединений, представляющие собой вязкие, клейкие жидкости:

- а) суспензии
- б) слизи**
- в) гели
- г) экстракты

4. Жидкие лекарственные формы, в которых твердые мелкораздробленные нерастворимые лекарственные вещества находятся во взвешенном состоянии в какой-либо жидкости:

- а) эмульсии
- б) суспензии**
- в) отвары
- г) микстуры

5. **В зависимости от консистенции различают экстракты:**

- а) густые
- б) сухие
- в) жидкие
- г) **все перечисленное верно**

6. **Лекарственные препараты, получаемые в результате специальной обработки лекарственного растительного сырья, с высокой степенью очистки от балластных веществ – это:**

- а) галеновые препараты
- б) **новогаленовые препараты**
- в) микстуры

7. **Рецепт – это:**

- а) **письменное обращение врача в аптеку об отпуске больному лс в определенной лф и дозе с указанием способа его употребления**
- б) письменное обращение врача к консилиуму врачей об отпуске больному лс в определенной лф и дозе с указанием способа его употребления
- в) письменное обращение врача в аптеку об отпуске больному лс без указания лф, дозы и способа применения

8. **Исправления в рецепте:**

- а) допускаются
- б) **не допускаются**

9. Рецептурный бланк для выписывания психотропных веществ и анаболических стероидов:

- а) №107-1/y
- б) №148-1/y-88**
- в) №148-1/y-06(л)
- г) Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство или психотропное вещество

10. Твердые дозированные лекарственные формы, получаемые прессованием лекарственных веществ или смеси лекарственных и вспомогательных веществ:

- а) капсулы
- б) таблетки**
- в) пилюли
- г) драже

11. Магистральные прописи таблеток:

- а) существуют
- б) не существуют**

12. «Мазь» по латыни:

- а) Emplastrum
- б) Emulsum
- в) Buturum
- г) Unguentum**

13. «Порошок» по латыни:

- а) Pulvis**
- б) Oleum
- в) Pilula
- г) Rhizoma

14. Жидкая лекарственная форма, получаемая путем растворения твердых лекарственных веществ или жидкости в растворителе:

- а) настой
- б) отвар
- в) настойка
- г) раствор**

15. 5 мл водного раствора содержится в:

- а) 1 чайной ложке**
- б) 1 столовой ложке
- в) 1 десертной ложке
- г) 20 каплях

16. На каком языке пишут рецепт:

- а) на родном
- б) на латинском**
- в) на русском
- г) на английском

17. Жидкая лекарственная форма, в которой не растворимые в воде жидкости находятся в водной среде во взвешенном состоянии в виде мельчайших частиц – это:

- а) суспензия
- б) эмульсия**
- в) линимент
- г) бальзам

18. Жидкие лекарственные формы, представляющие собой водные извлечения из растительного сырья (листьев, травы, цветков):

- а) настои**
- б) отвары
- в) настойки
- г) экстракты

19. Рецептурный бланк для выписывания всех ЛС, кроме сильнодействующих, наркотических, ядовитых и психотропных:

- а) №107-1/у**
- б) №148-1/у-88
- в) №148-1/у-06(л)
- г) Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство или психотропное вещество

20. По каким прописям препараты готовят в аптеках непосредственно после получения рецепта:

- а) официальные
- б) магистральные**

21. Твердые сыпучие лекарственные формы для наружного и внутреннего применения:

- а) капсулы
- б) порошки**
- в) гранулы
- г) пилюли

22. Мягкая лекарственная форма с содержанием порошкообразных веществ не менее 25%:

- а) паста**
- б) мазь
- в) суппозитории
- г) экстракт

23. Внешние эмульсии имеют сходство с:

24.

- а) молоком**
- б) водой
- в) краской
- г) маслом

25. Жидкие лекарственные формы, представляющие собой водные извлечения из растительного сырья (коры, корней и корневищ):

- а) настои
- б) отвары**
- в) настойки
- г) экстракты

26. **Шарики, овули, пессарии - формы:**

- а) ректальных суппозиториях
- б) вагинальных суппозиториях**

27. **К жидким лекарственным формам относятся:**

- а) эмульсии, слизи, суспензии
- б) растворы, настойки, гели
- в) настои, суппозитории, линименты
- г) экстракты, настои, капсулы

28. **Рецептурный бланк для выписывания ЛС, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, а также иных ЛС, отпускаемых бесплатно или со скидкой:**

- а) №107-1/у
- б) №148-1/у-88
- в) №148-1/у-06(л)**
- г) специальный рецептурный бланк на наркотическое средство или психотропное вещество

29. **Оболочки для дозированных порошкообразных, пастообразных, гранулированных или жидких лекарственных веществ, принимаемых внутрь:**

- а) **капсулы**
- б) таблетки
- в) гранулы
- г) саше

30. **Письменное обращение врача к фармацевту:**

- а) записка
- б) заявление
- в) **рецепт**
- г) пояснительная

31. **Концентрированные вытяжки из лекарственного растительного сырья:**

- а) настои
- б) отвары
- в) настойки
- г) **экстракты**

32. **К твердым лекарственным формам относятся:**

- а) таблетки, драже, капсулы, порошки, пластыри
- б) **таблетки, драже, капсулы, порошки, гранулы**
- в) таблетки, драже, суппозитории, порошки, гранулы
- г) таблетки, микстуры, капсулы, порошки, пилюли

33. **К жидким лекарственным формам относятся:**

- а) растворы, настойки, линименты

- б) настои, отвары, микстуры**
- в) суспензии, слизи, гели
- г) экстракты, капли, настойки

34. Твердые дозированные лекарственные формы для внутреннего применения, получаемые путем многократного насаивания лекарственных и вспомогательных веществ на сахарные гранулы:

- а) капсулы
- б) таблетки**
- в) пилюли
- г) **драже**

35. Дозированная лекарственная форма, твердая при комнатной температуре и расплавляющаяся или растворяющаяся при температуре тела:

- а) паста
- б) мазь
- в) суппозиторий**
- г) капсула

36. Жидкие, прозрачные, более или менее окрашенные водно-спиртовые извлечения из лекарственного растительного сырья:

- а) настои
- б) отвары
- в) настойки**
- г) экстракты

Тема 3: «Общая фармакология. Фармакокинетика»

Вопросы для устного ответа

1. Фармакокинетика лекарственных средств. Пути введения лекарственных средств в организм (энтеральные и парентеральные).
2. Всасывание и характеристика механизмов всасывания, понятие о биологических барьерах и биодоступности, распределении, биотрансформации и выведения лекарственного средства из организма.

Тестовые задания

1. **Фармакокинетика изучает:**
 - а) пути введения, всасывание, распределение, выведение ЛВ из организма
 - б) принципы действия ЛВ
 - в) виды действия ЛВ
2. **Парентеральный путь введения:**
 - а) под кожу
 - б) внутрь
 - в) в прямую кишку
3. **Для парентерального пути введения характерно:**
 - а) действие ферментов ЖКТ
 - б) необходимость соблюдения стерильности ЛВ
4. **Для введения ЛВ через рот характерно:**

- а) поступление ЛВ, минуя ЖКТ
- б) удобство в применении**

5. **Удаление веществ из организма:**

- а) биотрансформация
- б) кумуляция
- в) элиминация**
- г) абсорбция

6. **Газообразные и летучие вещества выводятся из организма:**

- а) легкими**
- б) пищеварительным трактом
- в) почками
- г) потовыми железами

7. **Комплекс физико-химических и биохимических превращений, в процессе которых образуются водорастворимые метаболиты:**

- а) экотрансформация
- б) биотрансформация**
- в) элиминация
- г) абсорбция

8. **Превращение веществ в результате окисления, восстановления и гидролиза:**

- а) **метаболическая трансформация**
- б) конъюгация
- в) элиминация
- г) абсорбция

9. К биологическим барьерам относятся:

- а) плазматическая мембрана
- б) стенки капилляров
- в) гематоэнцефалический барьер
- г) **все перечисленное**

10. Медленное развитие терапевтического действия, влияние пищи на всасывание характерно для:

- а) **энтеральному пути**
- б) парентеральному пути

11. Для энтерального пути характерно:

- а) **разрушение под действием желудочного сока**
- б) быстрое развитие эффекта
- в) точность дозировки

12. Трансдермальный путь введения ЛС с помощью трансдермальных терапевтических систем – это введение ЛС через:

- а) рот
- б) **кожу**

в) нос

13. **Ректальное введение ЛС – это:**

а) парентеральный путь

б) энтеральный путь

14. **Процесс поступления ЛС из места введения в кровь:**

а) всасывание

б) метаболизм

в) элиминация

15. **Энтеральный путь введения:**

а) под кожу

б) под язык

в) в вену

16. **Для в/в введения ЛВ характерно:**

а) необходимость соблюдения стерильности ЛВ

б) действие на ЛВ ферментов ЖКТ

в) удобство в применении

17. **Для в/в введения ЛВ характерно:**

а) удобство в применении

б) быстрое развитие эффекта

в) действие на ЛВ ферментов ЖКТ

18. Для введения ЛВ через рот характерно:

а) быстрое развитие эффекта

б) необходимость соблюдения стерильности ЛВ

в) действие на ЛВ ферментов ЖКТ

г) предельная точность дозировки

19. Процесс транспорта осуществляется посредством образования из структур клеточных мембран специальных пузырьков, в которых заключены частицы лекарственного вещества. Пузырьки перемещаются к противоположной стороне мембраны и высвобождают свое содержимое:

а) диффузия

б) пиноцитоз

в) фильтрация

г) активный транспорт

20. Количество неизмененного лекарственного вещества, которое достигло плазмы крови, по отношению к исходной дозе препарата характеризует термин:

а) биотрансформация

б) биодоступность

в) конъюгация

21. Недостатком внутривенного введения ЛС является:

а) действие ферментов ЖКТ

б) опасность инфицирования вирусами гепатита В и иммунодефицита человека

22. Перенос гидрофильных соединений по градиенту концентрации при помощи транспортных систем, функционирующих без затраты энергии, при этом ЛВ соединяется с белком-переносчиком, который переносит ЛВ в кровь, а сам остается внутри мембраны:

а) пиноцитоз

б) облегченная диффузия

в) активный транспорт

г) пассивная диффузия

23. Проникновение ЛВ через поры в мембранах клеток и стенке сосудов, ограниченное размером пор в мембране и их количеством (через них диффундируют вода, некоторые ионы, а также мелкие гидрофильные молекулы):

а) пиноцитоз

б) активный транспорт

в) фильтрация

г) пассивная диффузия

24. Парентеральный путь введения:

а) в мышцу

б) внутрь

в) в прямую кишку

25. **Парентеральный путь введения:**

- а) **в вену**
- б) **внутрь**
- в) **в прямую кишку**

26. **Энтеральный путь введения:**

- а) **под кожу**
- б) **внутрь**
- в) **в вену**

27. **Для парентерального пути введения характерно:**

- а) **действие ферментов ЖКТ**
- б) **поступление ЛВ, минуя ЖКТ**

28. **Элиминация веществ из организма до 90% осуществляется:**

- а) **легкими**
- б) **пищеварительным трактом**
- в) **почками**
- г) **потовыми железами**

29. **Биосинтетический процесс, сопровождающийся присоединением к ЛВ или его метаболитам ряда химических групп или молекул эндогенных соединений:**

- а) метаболическая трансформация
- б) конъюгация**
- в) элиминация
- г) абсорбция

30. Неактивное в исходном виде ЛС, приобретающее фармакологическую активность в процессе биотрансформации:

- а) лекарство
- б) нелекарство
- в) пролекарство**
- г) экслекарство

31. Парентеральный путь введения:

- а) субарахноидально**
- б) внутрь
- в) в прямую кишку

32. Энтеральный путь введения:

- а) под кожу
- б) в прямую кишку**
- в) в вену

33. Всасывание большей части ЛВ происходит в:

- а) ротовой полости
- б) в желудке**

- в) в тонком кишечнике**
- г) в толстом кишечнике

34. Выведение лекарств из организма называется:

- а) **экскреция**
- б) абсорбция
- в) генерация

35. К биологическим барьерам относится:

- а) клеточная мембрана
- б) **аэрогематический барьер**
- в) плацентарный барьер
- г) **все перечисленное**

36. Введение ЛС с кожи и слизистых оболочек с использованием слабого электролитного поля:

- а) гемодиализ
- б) **электрофорез**
- в) реабсорбция

37. К парентеральному пути введения относится все, кроме:

- а) **субарахноидально**
- б) внутривенно
- в) внутримышечно
- г) **сублингвально**

Тема 4: «Общая фармакология. Фармакодинамика»

Вопросы для устного ответа

1. Фармакодинамика лекарственных средств. Типы и виды действия лекарственных средств: местное, рефлекторное, резорбтивное, основное и побочное, прямое и косвенное.
2. Механизмы действия лекарственных средств.
3. Дозирование лекарств. Понятие о терапевтической широте. Явления, возникающие при их повторном введении. Понятие о кумуляции, привыкании, лекарственной зависимости.
4. Комбинированное действие лекарственных средств. Понятие о синергизме и антагонизме. Побочное действие лекарственных средств.
5. Побочные эффекты аллергической и неаллергической природы. Токсическое действие лекарственных веществ

Тестовые задания

1. **Фармакотерапия, которая применяется для ликвидации причины заболевания или ослабления ее действия**

- а) патогенетическая
- б) симптоматическая
- в) **этиотропная**
- г) профилактическая

2. **Фармакодинамика изучает:**

- 1) всасывание и распределение ЛС
- 2) пути введения и выведения ЛС
- 3) **локализацию, принципы действия, фармакологический эффект**

3. **Действие препарата на месте применения называется:**

- а) общее
- б) рефлекторное
- в) избирательное
- г) **терминальное (местное)**

4. **Снижение чувствительности организма к ЛВ при его повторном введении называется:**

- а) Синергизм
- б) Антагонизм
- в) Кумуляция
- г) **Привыкание**

5. Эффект рикошета – это:

а) реакция организма, которая характеризуется ухудшением течения заболевания после прекращения или снижения действия/приёма или же резкой отмены лекарственного препарата

б) особое психическое и физическое состояние, появляющееся у лиц с лекарственной зависимостью, после внезапного и полного прекращения употребления привычных наркотиков

в) привыкание, возникающее очень быстро, иногда после первого введения вещества

6. Синдром отмены – это:

а) тяжелый симптомокомплекс, развивающийся при внезапном прекращении приема ЛС или резком снижении его дозы после длительной предшествующей терапии

б) особое психическое и физическое состояние, появляющееся у лиц с лекарственной зависимостью, после внезапного и полного прекращения употребления привычных наркотиков

в) привыкание, возникающее очень быстро, иногда после первого введения вещества

7. Усиление фармакологического эффекта при совместном применении ЛВ называется:

а) толерантность

б) идиосинкразия

в) синергизм

г) антагонизм

Идиосинкразия – это:

- а) накопление ЛС в организме при его повторном введении
- б) извращенная реакция организма на введение (даже однократно) ЛВ**
- в) повышенная чувствительная организма к ЛП

Накопление в организме ЛВ при повторных введениях называется:

- а) **материальная кумуляция**
- б) функциональная кумуляция
- в) сенсibilизация

Агонист – это:

а) ЛС, которое при взаимодействии с рецепторами вызывает фармакологический эффект

- б) ЛС, которое уменьшает или полностью устраняет действие другого ЛС
- в) ЛС, которое устраняет действие других ЛС, вызывающих отравление

Доза, назначаемая в начале лечения, которая превышает среднетерапевтическую в 2-3 раза и назначается с целью быстрого достижения необходимой концентрации ЛС в крови или других биосредах:

- а) разовая
- б) ударная**
- в) смертельная
- г) поддерживающая

Тяжелые и соматические расстройства организма после внезапного прекращения приема ЛВ:

- а) тахифилаксия
- б) абстинентный синдром**
- в) сенсibilизация

8. Нежелательное действие лекарств, стимулирующее опухолевый процесс:

- а) тератогенное
- б) мутагенное
- в) **канцерогенное**
- г) эмбриотоксическое

Острое привыкание к лекарственным веществам:

- а) анафилаксия
- б) парафилаксия
- в) **тахифилаксия**
- г) метафилаксия

9. Процесс накопления лекарственных веществ в организме:

- а) привычка
- б) привыкание
- в) парафилаксия
- г) **кумуляция**

Фармакотерапия, которая применяется для ликвидации причины заболевания или ослабления ее действия

- а) патогенетическая
- б) симптоматическая
- в) **этиотропная**
- г) профилактическая

Фармакотерапия, направленная на устранение или уменьшение симптомов заболевания

- а) этиотропная
- б) **симптоматическая**
- в) патогенетическая
- г) профилактическая

Тема 5: «Средства, действующие на периферическую нервную систему»

Средства, действующие на афферентную иннервацию»

Вопросы для устного ответа

1. Местноанестезирующие средства бензокаин (анестезин), артикаин (ультракаин), лидокаин (ксикаин). Общая характеристика.
2. Виды местной анестезии. Сравнение местных анестетиков по активности, длительности действия, токсичности. Применение при различных видах анестезии.
3. Вяжущие вещества:
 - а) растительного происхождения: танин, кора дуба
 - б) минерального происхождения: висмута нитрат основной, викалин, де-нол, дерматол. Общая характеристика. Практическое значение. Применение.
4. Адсорбирующие вещества: уголь активированный, смекта, полифепан, полисорб, энтеросгель. Принцип действия. Применение в медицинской практике
5. Обволакивающие средства: слизь из крахмала, семян льна. Принцип действия. Применение.
6. Раздражающие вещества.
7. Препараты, содержащие эфирное масло терпентинное очищенное, раствор аммиака, горчичники, настойка перца стручкового.

Тестовые задания.

1. К местным анестетикам не относится препарат

- а) лидокаин
- б) атропин**
- в) тетракаин
- г) прокаин

При какой анестезии новокаин не применяется

- а) инфильтрационной
- б) поверхностной**
- в) проводниковой
- г) спинномозговой

Торговое название препарата прокаин

- а) лидокаин
- б) новокаин**
- в) анестезин

Какой раствор лидокаина применяется в качестве растворителя для антибиотиков

- а) 10%
- б) 1%**
- в) 5%

Группа веществ, возбуждающих чувствительные нервные окончания:

- а) вяжущие
- б) раздражающие**
- в) обволакивающие
- г) адсорбирующие

К вяжущим средствам относят:

- а) крахмальную слизь
- б) ментол**
- в) уголь активированный

- г) раствор аммиака
- д) **висмута нитрат основной**

Раздражающие средства:

- а) слизь крахмала
- б) уголь активированный
- в) **ментол**
- г) танин

Адсорбирующее средство:

- а) танин
- б) **уголь активированный**
- в) раствор аммиака
- г) ментол
- д) слизь крахмала

Механизм действия обволакивающих средств:

- а) блокада рецепторных образований
- б) **образование защитной коллоидной пленки**
- в) коагуляция белков поверхностного слоя слизистых оболочек

Показанием к применению вяжущих средств не являются:

- а) воспалительные заболевания полости рта
- б) ожоги
- в) **артриты**
- г) язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки

Показания к применению активированного угля:

- а) кровотечение
- б) воспаления слизистых оболочек
- в) **отравление алкалоидами**

Отвлекающий эффект раздражающих средств проявляется в виде:

- а) **ослабления болевых ощущений**
- б) повышения болевых ощущений

Новокаин:

- а) эффективен при всех видах анестезии
- б) эффективен для проводниковой и инфильтрационной анестезии**
- в) высокотоксичен
- г) 4.длительность действия при инфильтрационной анестезии 2-4 ч

Лидокаин:

- а) эффективен при всех видах анестезии**
- б) не эффективен при терминальной анестезии
- в) анестезирующая активность ниже, чем у новокаина
- г) по длительности действия уступает новокаину

Механизм действия валидола:

- а) блокирует Na-каналы мембран нейронов
- б) покрывает слизистые оболочки, препятствуя раздражению чувствительных нервных окончаний
- в) рефлекторно стимулирует центр дыхания
- г) рефлекторно расширяет коронарные сосуды**

Только для поверхностной анестезии применяется:

- а) новокаин
- б) лидокаин
- в) анестезин**
- г) тримекаин

Механизм действия крахмальной слизи:

- а) блокирует Na-каналы мембран нейронов
- б) покрывает слизистые оболочки, препятствуя раздражению чувствительных нервных окончаний**
- в) рефлекторно стимулирует центр дыхания
- г) рефлекторно расширяет коронарные сосуды

Синоним лидокаина:

- а) тримекаин

- б) совкаин
- в) ксикаин**
- г) пиромекаин

Местный анестетик, применяемый в кардиологии в качестве противоаритмического средства:

- а) новокаин
- б) тримекаин
- в) совкаин
- г) лидокаин**

2. В периферической нервной системе различают следующие части, кроме:

- а) афферентная
- б) эфферентная
- в) центральная**

Иннервация от ЦНС к органам и тканям:

- а) афферентная
- б) эфферентная**

3. Центростремительная иннервация от органов и тканей к ЦНС:

- а) афферентная**
- б) эфферентная

Механизм действия раствора аммиака:

- а) блокирует Na-каналы мембран нейронов
- б) покрывает слизистые оболочки, препятствуя раздражению чувствительных нервных окончаний

в) рефлекторно стимулирует центр дыхания

г) рефлекторно расширяет коронарные сосуды

Связь органов и тканей с ЦНС при помощи нервов:

- а) Афференция
- б) Иннервация**
- в) Диссоциация

Вяжущие средства относятся к группе:

а) ЛС, снижающих чувствительность окончаний афферентных нервов или препятствующих их возбуждению

- б) ЛС, стимулирующих окончания афферентных нервов

Анестезия, при которой раствором анестетика последовательно «пропитывают» кожу и более глубокие ткани, через которые пройдет операционный разрез

- а) поверхностная
- б) инфильтрационная**
- в) проводниковая

Анестезия, при которой анестетик вводят по ходу нерва:

- а) поверхностная
- б) инфильтрационная
- в) проводниковая**

Для поверхностной анестезии применяют:

- а) инокаин**
- б) новокаин
- в) бупивакаин
- г) маркаин

К органическим вяжущим средствам не относится:

- а) де-нол**
- б) отвар коры дуба
- в) настой листьев шалфея
- г) зверобоя трава

Обволакивающее средство, содержащее в своем составе местный анестетик:

- а) алмагель А
- б) фосфалюгель
- в) алмагель нео
- г) маалокс

К органическим обволакивающим средствам относится:

- а) Слизь крахмала
- б) Слизь из семян льна
- в) Слизь из корня алтея
- г) Все перечисленное

Механизм действия адсорбирующих средств:

а) При непосредственном контакте с тканями вызывают коагуляцию поверхностных белков и образуют пленку, которая предохраняет окончания чувствительных нервов от раздражения

б) При нанесении на кожу или слизистые оболочки они адсорбируют на своей поверхности химические соединения и тем самым предохраняют окончания чувствительных нервов от их раздражающего действия

Афферентная часть в периферической нервной системе – это

- а) чувствительная
- б) двигательная

Механизм действия вяжущих средств:

а) при непосредственном контакте с тканями вызывают коагуляцию поверхностных белков и образуют пленку, которая предохраняет окончания чувствительных нервов от раздражения

б) при нанесении на кожу или слизистые оболочки они адсорбируют на своей поверхности химические соединения и тем самым предохраняют окончания чувствительных нервов от их раздражающего действия

Раздражающие средства животного происхождения все, кроме:

- а) апизартрон
- б) випросал

- в) **наятокс**
- г) **финалгон**

4. Раздражающее средство на основе пчелиного яда:

- а) **апизартрон**
- б) **випросал**
- в) **наятокс**
- г) **финалгон**

Карболен, Полифепан, Смекта, Вайтсорб, Полисорб, Энтеросгель, Энтеродез, Филтрум-СТИ, Лактофилтрум – это:

- а) **обволакивающие средства**
- б) **адсорбирующие средства**
- в) **анестезирующие средства**
- г) **вяжущие средства**

Задание 3. Решить задачи.

1. Один горчичник положили в воду при температуре 37 гр., второй – при 100 гр., третий при 10 гр. Затем все три горчичника наложили на кожу сгибательной поверхности обоих предплечий. Через 15 минут горчичники убрали и отметили покраснение только на месте первого горчичника. Чем вызвано покраснение? Объяснить механизм действия горчичников. Почему покраснение наблюдалось только в первом случае?

2. Препарат оказывает возбуждающее действие на дыхательный центр, действуя через рецепторы верхних дыхательных путей. В больших дозах может вызвать рефлекторную остановку дыхания. Применяется как средство скорой помощи для возбуждения дыхания и выведения больных из обморока, для чего к носовым отверстиям подносится кусок ваты, смоченной этим раствором.

3. Местноанестезирующее средство. Широко используется в хирургической практике при всех способах местного обезболивания. Обладает выраженным противоаритмическим действием.

**Тема 6: «Средства, действующие на периферическую нервную систему.
Средства, действующие на эфферентную иннервацию»**

Вопросы для устного ответа

1. Анатомо-физиологические особенности вегетативной нервной системы. Строение холинергического синапса. Классификация лекарственных средств, влияющих на эфферентную нервную систему.
2. Классификация веществ, действующих на холинергические синапсы. Мхолиномиметические вещества. Влияние на величину зрачка, внутриглазное давление, гладкие мышцы внутренних органов. Применение, побочные эффекты.
3. Н-холиномиметические вещества. Общая характеристика. Применение, особенности действия. Токсическое действие никотина. Характеристика, применение и побочные эффекты.
4. Антихолинэстеразные средства. Принцип действия. Основные фармакологические эффекты. Применение в медицинской практике.
5. Адренергические средства. Понятие об α - и β -адренорецепторах. Фармакотерапевтическое действие лекарственных средств, принцип действия, показания к применению, особенности действия, форма выпуска, побочные эффекты и противопоказания.
6. Адреноблокаторы. Фармакотерапевтическое действие лекарственных средств, принцип действия, показания к применению, особенности действия, форма выпуска, побочные эффекты и противопоказания.

Тестовые задания

1. К прямым холиномиметикам относят

- а) **ацеклидин**
- б) атропин
- в) эпинефрин
- г) пирензипин

2. Локализация действия пилокарпина

- а) **холинорецепторы круговой и цилиарной мышцы**
- б) адренорецепторы радиальной мышцы

Показания для применения холинергических средств служит

- а) бронхиальная астма
- б) **глаукома**
- в) беременность
- г) язвенная болезнь

Торговое название неостигмина метилсульфата

- а) **прозерин**
- б) мидриацил
- в) нафтизин
- г) адреналин

К М-холиноблокаторам не относится препарат

- а) атропин
- б) **прозерин**
- в) тропиканамид

г) платифидин Для лечения бронхиальной астмы не применяют препарат

- а) атропин
- б) атровент
- в) **пилокарпин**

Показание к применению ганглиоблокаторов

- а) **снижение артериального давления**

- б) угроза преждевременных родов
- в) снижение внутриглазного давления
- г) стимуляция перистальтики кишечника

3. Миорелаксант

- а) гигроний
- б) суksamетония иодид**
- в) сальбутолом
- г) нафазолин

Антагонист миорелаксантов

- а) пилокарпин
- б) атропин
- в) гигроний
- г) неостигмина метилсульфат**

Пилокарпин вызывает

- а) расширение зрачка
- б) сужение зрачка**
- в) снижение АД
- г) паралич аккомодации

Отметить преимущественную локализацию альфа1-адренорецепторов:

- а) нейроны вегетативных ганглиев
- б) каротидные клубочки
- в) сосуды кожи, почек, кишечника

Отметить локализацию бета1-адренорецепторов.

- а) **сердце**
- б) клетки эффекторных органов в области окончаний холинергических волокон
- в) нейроны вегетативных ганглиев
- г) радиальная мышца радужки

4. Отметить преимущественную локализацию бета2-адренорецепторов:

- а) **мышцы бронхов**
- б) клетки скелетных мышц
- в) сфинктеры ЖКТ
- г) кардиомиоциты

Какие эффекты связаны с возбуждением постсинаптических бета2адренорецепторов

- а) мидриаз
- б) миоз
- в) сокращение капсулы селезенки
- г) **расширение бронхов (бронходилятация)**

Как влияют адреномиметики на глаз

- а) вызывают паралич аккомодации
- б) **вызывают изменение величины зрачка – мидриаз**
- в) увеличивают продукцию внутриглазной жидкости
- г) вызывают миоз и спазм аккомодации

Отметить альфа- и бета- адреномиметик прямого действия:

- а) мезатон
- б) эфедрин
- в) **норадреналин**
- г) изадрин

Указать вещество, при котором одновременно возбуждаются и альфа- и бетаадренорецепторы:

- а) **адреналин**
- б) нафтизин
- в) фенотерол
- г) добутамин

Отметить альфа1-адреномиметическое средство:

- а) норадреналин
- б) эфедрин
- в) **мезатон**
- г) тербуталин

Отметить альфа2-адреномиметическое средство:

- а) адреналин
- б) **галазолин**
- в) сальбутамол
- г) мезатон

Отметить альфа-адреноблокатор:

- а) адреналин
- б) **празозин**
- в) сальбутамол
- г) мезатон

Отметить бета-адреноблокатор

- а) адреналин
- б) **атенолол**
- в) сальбутамол
- г) мезатон

Раздел 2. Частная фармакология. Тема 1: «Средства, действующие на центральную нервную систему»

Вопросы для устного ответа

1. Средства для наркоза. Отличие неингаляционных средств для наркоза от ингаляционных. Пути введения, активность, продолжительность действия отдельных препаратов. Применение в медицинской практике. Возможные осложнения.

2. Спирт этиловый. Влияние на центральную нервную систему. Влияние на функции пищеварительного тракта. Действие на кожу, слизистые оболочки. Противомикробные свойства. Показания к применению. Острое отравление, алкогольная зависимость. 3. Классификация анальгетических средств. Особенности действия и применения наркотических и ненаркотических анальгетиков.

4. Ненаркотические анальгетики. Фармакологические эффекты лекарственных средств, принцип действия, показания, особенности применения, основные побочные эффекты и противопоказания.

5. Психотропные средства угнетающего типа. Нейролептики. Транквилизаторы. Седативные. Фармакологические эффекты лекарственных средств, принцип действия, показания, особенности применения, основные побочные эффекты и противопоказания.

6. Противосудорожные средства. Классификация. Действие и применение.

7. Противосудорожные средства.

8. Психотропные средства возбуждающего типа:

9. Антидепрессанты. Психостимуляторы. Аналептики. Ноотропные средства. Фармакологические эффекты, показания к применению, побочные действия.

10. Общетонизирующие средства (адаптагены).

Тестовые задания. 1. Укажите средство для наркоза, относящееся к газообразным веществам:

- а) фторотан
- б) азота закись
- в) эфир для наркоза
- г) тиопентал-натрий

2. Укажите средство для ингаляционного наркоза:

- а) пропанидид
- б) гексенал
- в) мидазолам
- г) фторотан

3. Ука) изофлуран

- б) пропанидид
- в) фторотан
- г) циклопропан

4. Укажите основное требование к средствам для наркоза:

- а) хорошая управляемость глубиной наркоза
- б) малая наркотическая широта
- в) низкая скорость выхода из наркоза
- г) длительный латентный период наступления наркоза

5. Укажите средство для наркоза, не относящееся к группе газообразных веществ:

- а) этилен
- б) циклопропан

- в) азота закись
- г) **фторотан**

6. Укажите средство для неингаляционного наркоза, кратковременного действия:

- а) гексенал
- б) **пропофол**
- в) натрия оксибутират
- г) кетамин в/м

7. Укажите средство для неингаляционного наркоза, длительного действия:

- а) тиопентал натрий
- б) пропофол
- в) **натрия оксибутират**
- г) кетамин в/в

8. Укажите средство для наркоза, вызывающее галлюцинации в послеоперационном периоде:

- а) натрия оксибутират
- б) **кетамин**
- в) тиопентал-натрий
- г) фторотан

9. Укажите средство для наркоза, оказывающее раздражающее действие на слизистые оболочки:

- а) азота закись
- б) кетамин
- в) **диэтиловый эфир**
- г) фторотан

10. Побочный эффект, ограничивающий приём барбитуратов и производных бензодиазепинов в качестве снотворных средств

- а) вялость, сонливость, апатия
- б) лекарственная зависимость (психическая, физическая)**
- в) аллергические реакции
- г) диспептические расстройства

11. Снотворное средство, производное барбитуровой кислоты

- а) флунитразепам
- б) ивадал
- в) эстимал
- г) фенobarбитал**

12. Через какое время наступает сон при применении нитразепама:

- а) 5-10 минут
- б) 30 минут
- в) 1-1,5 часа
- г) 45 минут**

13. Побочный эффект ненаркотических анальгетиков, связанный с угнетением синтеза простагландинов

- а) аллергические реакции
- б) тошнота, рвота
- в) возникновение язв желудка (ульцерогенное действие)**
- г) головокружение

14. Ненаркотический анальгетик, применяемый в качестве антиагреганта

для предупреждения тромбообразования при ишемической болезни сердца

- а) аналгин
- б) индометацин
- в) **ацетилсалициловая кислота**
- г) диклофенак

**15. Какие лекарственные средства обладают следующими эффектами:
болеутоляющим, жаропонижающим, противовоспалительным**

- а) наркотические анальгетики
- б) транквилизаторы
- в) седативные средства
- г) **ненаркотические анальгетики**

**16. Укажите лекарственное средство, оказывающее благоприятное влияние
на обучение и память при их нарушении:**

- а) фенамин
- б) бемегрид
- в) **пирацетам**
- г) нозепам

17. Отметьте нейролептик:

- а) **аминазин**
- б) пирацетам
- в) циклодол
- г) морфин

18. Комбинированный седативный препарат:

- а) **корвалол**
- б) цитрамон

- в) экстракт валерианы
- г) амитриптилин

19. Отметьте антидепрессант:

- а) лабеталол
- б) циклодол
- в) ноотропил
- г) **амитриптилин**

Реферативные сообщения на темы: «Лекарственные вещества, угнетающие центральную нервную систему», «Вещества, возбуждающие центральную нервную систему» «Злоупотребление психостимуляторами».

Тема2: «Средства, действующие на сердечно-сосудистую систему»

Вопросы для устного ответа

1.Сердечные гликозиды Противоаритмические средства. Растения, содержащие сердечные гликозиды. Избирательное действие сердечных гликозидов на сердце.

2.Антиаритмические средства. Антиангинальные средства. Средства, применяемые при инфаркте миокарда

3. Гипотензивные (антигипертензивные) средства.

4.Антиангинальные средства. Понятие ИБС, стенокардии, острого инфаркта миокарда Средства, применяемые при коронарной недостаточности. Средства, применяемые для купирования и предупреждения приступов стенокардии. Принцип действия и применения нитроглицерина. Препараты нитроглицерина длительного действия. Использование при стенокардии адреноблокаторов, блокаторов кальциевых каналов.

5.Средства, применяемые при инфаркте миокарда: обезболивающие, противоаритмические препараты.

6. Классификация антигипертензивных средств.

7.Гипертензивные средства.

8.Антисклеротические средства.

Тестовые задания

1. **Снижение АД вызывает:**

- а) адреналин
- б) преднизолон
- в) клофелин**
- г) мезатон

2. **К гипотензивным средствам относят:**

- а) мезатон
- б) преднизолон
- в) атропин
- г) эналаприл**

3. **К гипотензивным средствам относят:**

- а) мезатон
- б) анаприлин**
- в) атропин
- г) преднизолон

4. **Гипотензивное средство из группы β -адреноблокаторов:**

- а) октадин
- б) анаприлин**
- в) пентамин
- г) адреналин

5. **Миотропное гипотензивное средство-донатор-NO:**

- а) дибазол

- б) клофелин
- в) нитропруссид натрия**
- г) нифедипин

6. Пентамин:

- а) наиболее пригоден для купирования гипертонического криза**
- б) снижает тонус сосудодвигательного центра
- в) угнетает секрецию ренина

7. Принцип действия каптоприла:

- а) угнетает секрецию ренина
- б) нарушает переход ангиотензина i в ангиотензин ii**
- в) применяют при гипертоническом кризе

8. Препарат, гипотензивное действие которого обусловлено уменьшением сердечного выброса:

- а) клофелин
- б) анаприлин**
- в) дибазол

9. Противоаритмическое средство из группы местных анестетиков:

- а) хинидин
- б) анаприлин
- в) лидокаин**
- г) дифенин

10. Препаратом выбора при остром инфаркте миокарда, сопровождающемся нарушением ритма, будет:

- а) хинидин

- б) новокаиномид
- в) лидокаин**
- г) верапамил

11. Противоаритмическое средство из группы блокаторов кальциевых каналов:

- а) лидокаин
- б) верапамил**
- в) анаприлин
- г) дифенин

12. Для лечения стенокардии эффективны:

- а) α -адреноблокаторы
- б) ганглиоблокаторы
- в) органические нитраты**
- г) ингибиторы АПФ

13. Коронарорасширяющим и антиагрегантным действием обладает:

- а) амиодарон
- б) нитролаг
- в) анаприлин
- г) дигипиридамол**

Реферативные сообщения по теме: «ЛС для снижения артериального давления», «ЛС для повышения артериального давления», «Растительные сердечные гликозиды»

Тема 3: «Средства, действующие на органы дыхания»

Вопросы для устного ответа

- 1.Классификация лекарственных средств, используемых при заболеваниях органов дыхания.
- 2.Противокашлевые препараты центрального и периферического действия.
- 3.Муколитические и отхаркивающие: особенности действия и применение
Механизм отхаркивающего действия препаратов
- 4.Бронхолитические средства. Бронхолитическое действие α - адреномиметиков, спазмолитиков миотропного действия и м-холиноблокаторов
5. Аналептики - стимуляторы дыхания. Стимулирующее влияние на дыхание аналептиков и н-холиномиметиков. Сравнительная характеристика препаратов. Применение в медицинской практике.

Тестовые задания

1. **Отхаркивающим рефлексорным действием не обладает:**

- а) термopsis ланцетный
- б) пион уклоняющийся**
- в) мать-и-мачеха
- г) алтей лекарственный

2. **К муколитикам не относится:**

- а) глауцин**
- б) визицин
- в) карбоцистеин
- г) ацетилцистеин

3. **Бромгексин не оказывает фармакологического эффекта:**

- а) угнетение дыхательного центра**
- б) отхаркивающего
- в) стимуляция синтеза сурфактанта
- г) муколитический

4. **В «отхаркивающий сбор» не включают сырье:**

- а) корень алтея
- б) трава чабреца
- в) почки сосны
- г) корень валерианы**

5. **Выберите противокашлевые средства:**

- а) кодеин, либексин**

- б) амброксол, бромгексин
- в) ацетилцистеин, туссамаг
- г) бонхикум, либексин

6. Карбоцистеин – препарат обладающий:

- а) **муколитическим действием**
- б) противокашлевым центральное действия
- в) противокашлевым периферического действия
- г) бронхолитическим действием

7. К бронхолитическим средствам относится:

- а) кордиамин;
- б) кодеин;
- в) либексин;
- г) **сальбутамол**

8. К какой группе относят мукалтин, корень алтея, траву термопсиса, бромгексин, ацетилцистеин

- а) стимуляторы дыхания
- б) **отхаркивающие средства**
- в) противокашлевые средства

9. Какое средство понижает вязкость мокроты и улучшает её отделение

- а) кодеин
- б) **бромгексин**
- в) сальбутамол
- г) атропин

Реферативные сообщения по теме: «Препараты для лечения продуктивного кашля», «Лекарственные средства для купирования приступа бронхиальной астмы», «Растительные средства для лечения кашля».

Тема 4: «Средства, действующие на систему крови»

Вопросы для устного ответа

1. Средства, влияющие на эритропоэз. Терапевтическое действие препаратов железа при анемиях.
2. Применение цианокобаламина и кислоты фолиевой, побочные эффекты, противопоказания.
3. Средства, влияющие на лейкопоэз.
4. Средства, влияющие на свертывание крови. Антиагреганты.
5. Антикоагулянты. Гемостатики. Фибринолитические средства. Антифибринолитические средства.

Тестовые задания 1.

Препараты, способствующие свертыванию крови, называются:

- а) антикоагулянты
- б) оксиданты
- в) антиоксиданты
- г) **коагулянты**

2. Форменные элементы крови, способствующие свертыванию крови:

- а) эритроциты
- б) **тромбоциты**
- в) лейкоциты
- г) глобулины

3. К гемостатикам относится:

- а) **клексан**
- б) гепарин
- в) **викасол**
- г) ферретаб

4. К гемостатикам относится:

- а) **викасол**
- б) витамин К
- в) **все перечисленные**
- г) рутин

5. К антикоагулянтам прямого действия относится:

- а) **аценокумарол**

- б) трипсин
- в) фениндион
- г) **гепарин**

6. Спустя какое время гепарин начинает действовать после подкожной инъекции

- а) **через 1-2 часа**
- б) через 5-6 часов
- в) сразу после инъекции
- г) через 3-4 часа

7. Продолжительность действия гепарина при в/в введении

- а) 7-10 часов
- б) 10-24 часа
- в) 10-15 мин
- г) **2-6 часов**

8. Осложнения после применения гепарина

- а) **кровотечения**
- б) остановка сердца
- в) тампонада сердца
- г) гемофилия

9. Осложнения, после применения препаратов железа:

- а) **кровотечения**

- б) запоры
- в) остеопороз
- г) диарея

10. При гиперхромных анемиях назначают

- а) кислоту фолиевую**
- б) витамин К
- в) ферковен

Тема 5: «Средства, действующие на тонус и сократительную активность миометрия»

Вопросы для устного ответа

1. Классификация средств, влияющих на функции и сократительную активность миометрия, фармакологические свойства и применение в медицинской практике препаратов гормонов задней доли гипофиза, простагландинов, адреномиметиков, препаратов спорыньи.

2.Окситоцин, питуитрин. Характер действия на миометрий. Показания к применению в медицинской практике. Особенности действия препаратов.

3.Понятие о свойствах и применении препаратов простагландинов (динопрост, динопростон).

4.Уретонические средства: алкалоиды спорыньи. Характер действия на миометрий. Применение при маточных кровотечениях. Возможные побочные эффекты. 5.Токолитические средства. Средства, ослабляющие сокращения миометрия.

Тестовые задания

1. **Средство, стимулирующее ритмические сокращения матки**
 - а) **окситоцин**
 - б) эргометрин
 - в) сальбутолом

2. **Средство, расслабляющее мускулатуру матки**
 - а) питуитрин
 - б) **гексопреналин (гинипрал)**
 - в) динопрост

3. **Какой эффект на миометрий оказывают препараты спорыньи**
 - а) расслабляют мускулатуру матки
 - б) **усиливают тонические сокращения матки**
 - в) усиливают ритмические сокращения матки

4. **Механизм действия простагландинов E2 и F2**
 - а) сдавливание кровотокающих сосудов мышцами матки
 - б) **прямое стимулирующее действие на миофибриллы матки за счет выброса ионов кальция внутри клетки**
 - в) стимуляция B2-адренорецепторов матки

5. **Показания к назначению препаратов спорыньи**
 - а) **кровотечение в послеродовом периоде**
 - б) угроза выкидыша
 - в) медикаментозный аборт

6. Средство, понижающее тонус матки

а) окситоцин

б) магния сульфат

в) анальгин

7. При родоразрешении противопоказан

а) окситоцин

б) динопрост

в) эргометрин

8. В2-адреномиметик при угрозе выкидыша

а) фенотерол

б) нафазолин

в) динопрост

9. Для ускорения обратного развития (инволюции) матки применяют

а) прогестерон

б) эрготал

в) магния сульфат

10. Окситоцин является

а) препаратом гормона задней доли гипофиза

б) препаратом простагландина Е2

в) препаратом аминокислоты

Тема 6: «Средства, действующие на функцию пищеварения»

Вопросы для устного ответа

1. Применение лекарственных средств при пониженном аппетите и для его угнетения.

2. Рвотные и противорвотные средства

3. Средства, применяемые при недостаточности секреции желез желудка (сок желудочный натуральный, пепсин, кислота хлористоводородная разведенная).

Применение средств заместительной терапии при снижении секреторной активности желудка.

4. Средства, применяемые при нарушениях функции пищеварительных желез. (атропина сульфат, экстракты красавки, алюминия гидроксид, магния оксид).

5. Антацидные средства. Принцип действия. Различия в действии отдельных препаратов

(натрия гидрокарбонат). Комбинированные

6. Желчегонные средства

7. Средства, применяемые при нарушениях экскреторной функции поджелудочной железы.

Применение ферментных препаратов при хроническом панкреатите.

8. Средства, действующие на двигательную активность ЖКТ: слабительные средства.

Принцип действия и применение солевых слабительных. 9. Антидиарейные средства. Особенности действия.

Тестовые задания

1. К средствам, подавляющим аппетит относится:

- а) апоморфин
- б) флуоксетин**
- в) панкреатин
- г) настойка полыни

2. К антидиарейным средствам относится:

- а) лактулоза
- б) гутталакс
- в) натрия пикосульфат
- г) лоперамид**

3. Отметьте рвотный препарат:

- а) метоклопрамид
- б) сульфат цинка
- в) апоморфин**
- г) домперидон

4. Отметьте средства, относящиеся к горечам:

- а) настойка полыни горькой, корень одуванчика, настойка пиона
- б) корневища аира, корень одуванчика, настойка полыни горькой**
- в) корневища аира, корень алтея, кора крушины
- г) сенны листья, листья крапивы, настойка полыни горькой

5. Средства для нормализации микрофлоры кишечника применяются при:

- а) гепатите

- б) **дисбактериозе**
- в) холецистите
- г) при язвенной болезни желудка

6. Какое из средств, используется для понижения секреции желудочного сока?

- а) магния гидроксид
- б) **циметидин**
- в) фепранон
- г) панкреатин

7. Какое из перечисленных средств относится к антацидным веществам?

- а) атропин
- б) **алюминия гидроокись**
- в) фамотидин
- г) панкреатин

8. Укажите средство, нейтрализующее действие соляной кислоты желудка:

- а) атропин
- б) пирензепин
- в) **натрия гидрокарбонат**
- г) циметидин

9. Укажите основной эффект ранитидина

- а) повышение секреции HCl в желудке;
- б) **понижение секреции HCl в желудке;**

- в) понижение тонуса сосудов;
- г) угнетение сократительной функции миометрия;

10. Основным показанием к назначению блокаторов гистаминовых H₂-рецепторов является:

- а) язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки**
- б) аллергические реакции замедленного типа
- в) бронхиальная астма
- г) зуд, крапивница

Тема 7: «Гормональные препараты»

Вопросы для устного ответа

1. Препараты гормонов гипоталамуса, гипофиза, эпифиза.
2. Препараты гормонов паращитовидных желез (кальцитонин).
3. Препараты гормонов щитовидных желез. Механизмы действия, фармакологические эффекты, побочные действия и применения препаратов.
4. Препараты гормонов поджелудочной железы (препараты инсулина). Сравнительная характеристика препаратов инсулина. Синтетические гипогликемические средства. Гипергликемические средства. Механизмы действия, фармакологические эффекты, побочные действия и применения препаратов.
5. Препараты гормонов коркового вещества надпочечников. Сравнительная фармакологическая активность глюкокортикостероидных препаратов.
6. Препараты половых гормонов, и их синтетические заменители и антигормональные препараты.
7. Гормональные противозачаточные средства (монофазные, двухфазные, трехфазные).

Тестовые задания

1. **Гормон –это.....**

- а) вещество, обладающее антимикробной активностью
- б) высокоактивное вещества, продуцируемое слюнными железами
- в) высокоактивное вещество, секретируемое эндокринной железой**
- г) продукт растительного происхождения

2. **Окситоцин – гормональный препарат, оказывающий избирательное действие на**

- а) мышцы матки**
- б) мышцы бронхов
- в) сердечную мышцу
- г) икроножные мышцы

3. **Для стимуляции выделения тестостерона у мужчин показан**

- а) антагонист альдостерона
- б) окситоцин
- в) гонадотропин хорионический**
- г) прогестерон

4. **Синтетический аналог вазопрессина**

- а) ибупрофен
- б) хумулин ретард
- в) l-тироксин
- г) десмопрессин**

5. **Препарат адренокортикотропного гормона**

- а) гонадотропин менопаузный

- б) окситоцин
- в) гонадотропин хорионический
- г) **кортикотропин**

6. Препарат при гипогликемической коме

- а) **инсулин**
- б) адреналин
- в) бутаамид
- г) тироксин

7. Какой побочный эффект не характерен для системного применения глюкокортикоидов

- а) **артериальная гипертензия**
- б) гипогликемия
- в) психоз
- г) язвенное поражение слизистой желудка

8. Противодиабетическое средство не из группы производных сульфонилмочевины

- а) глибенкламид
- б) **акарбоза**
- в) гликлазид
- г) хлоропирамид

9. Препараты инсулина

- а) **эффективны при сахарном диабете 1-типа**
- б) эффективны при сахарном диабете 2-типа

10. Препарат, угнетающий секрецию лактотропного гормона

- а) галоперидол
- б) пирацетам
- в) бромокриптин**
- г) эрготамин

Тема 8: «Антисептические и дезинфицирующие средства»

Вопросы для устного ответа

1.Значение противомикробных средств, для лечения и профилактики инфекционных заболеваний. Понятия о бактериостатическом и бактерицидном действии противомикробных средств.

2.Определение дезинфицирующих, антисептических, противомикробных и химиотерапевтических средств. Классификация антисептических и дезинфицирующих средств по химическому строению и происхождению.

3.Фармакотерапевтическое действие лекарственных средств, принцип действия, применение, побочные эффекты: галогеносодержащие препараты.

4.Окислители.Соли металлов. Противомикробные свойства солей и тяжелых металлов. Вяжущие и прижигающие действия. Практическое значение. Отравление солями тяжелых металлов. Помощь при отравлении солями тяжелых металлов. Применение унитиола.

5.Препараты ароматического ряда. Спирты: спирт этиловый 40%, 70%, 90-95%. Альдегиды. Производные нитрофурана. Красители. Гуанидинсодержащие. Дeterгенты: противомикробные и моющие свойства. 6.Кислоты и щелочи: кислота борная, раствор аммиака (Спирт нашатырный).

Тестовые задания

1. К антисептическим средствам не относится:

- а) риванол
- б) панкреатин**
- в) ихтиол
- г) церигель

2. Какое средство применяют для промывания желудка при отравлениях?

- а) фурацилин
- б) калия перманганат**
- в) бриллиантовый зелёный
- г) перекись водорода

3. Для дезинфекции рук хирурга применяют:

- а) пантоцид
- б) раствор Люголя
- в) хлоргексидин**
- г) фенол

4. Для обеззараживания питьевой воды используют:

- а) хлор, серебро**
- б) йод, серу
- в) серу, хлор
- г) серебро, йод

5. Для дезинфекции операционного поля применяют:

а) раствор йода спиртовой

б) сулема

в) бриллиантовый зеленый

г) фурациллин

6. Мирамистин не применяют в практике:

а) хирургической

б) урологической

в) стоматологической

г) кардиологической

7. К препаратам серебра относятся:

а) ляписный карандаш

б) резорцин

в) сулема

г) хлоргексидин

8. Этакридин относят к группе:

а) красителей

б) галогенсодержащих

в) окислителей

г) альдегидов

9. Антисептики бактерицидного действия вызывают:

а) сохранение жизнеспособности, но происходит задержка роста и резкое уменьшение размножения

б) гибель микроорганизмов

10. Согласно классификации антисептиков и дезинфицирующих средств,

к галогеносодержащим соединениям относятся:

- а) хлорамин Б; раствор Люголя**
- б) серебра нитрат
- в) фенол, перекись водорода
- г) этанол, калия перманганат

Тема 9: «Химиотерапевтические средства. Антибиотики»

Вопросы для устного ответа

1. Химиотерапевтические средства. Антибиотики узкого спектра действия. Общая характеристика химиотерапевтических средств. Их отличие от антисептиков. Понятие об основных принципах химиотерапии.

2. Классификация антибиотиков по типу действия, спектру действия. Механизмы действия антибиотиков.

3. Природные пенициллины короткого и длительного действия. Спектр действия. Длительность действия отдельных препаратов. Применение. Побочные эффекты.

4. Полусинтетические пенициллины. Особенности действия и применения.

5. Цефалоспорины. Спектр действия и применения цефалоспоринов.

6. Макролиды. Свойства и применение

7. Антибиотики широкого спектра действия. Аминогликозиды. Тетрациклины.

8. Левомецетины. Спектр действия. Применение. Побочные эффекты.

9. Линкозамиды. Тип и спектр действия, показания к применению. Побочные эффекты

Тестовые задания

1. Бактерицидное действие

- а) способствует росту бактерий
- б) препятствуют размножению бактерий, приостанавливают рост и развитие микроорганизмов**
- в) подавляет рост, способствует размножению микроорганизмов
- г) вызывают гибель микроорганизмов

2. Комбинированные пенициллины

- а) ампиокс**
- б) тиенам
- в) нацеф
- г) сумамед

3. Химиотерапевтические средства, это

- а) средства, раздражающие чувствительные рецепторы кожи
- б) средства, действующие избирательно на микроорганизмы, находящиеся внутри макроорганизма**
- в) средства, способствующие размножению и росту микроорганизмов, находящиеся внутри макроорганизма
- г) средства, стимулирующие центральную нервную систему

4. Главное требование к химиотерапевтическим средствам

- а) не подавлять рост микроорганизмов
- б) подавлять рост и развитие полезных бактерий
- в) не создавать высокую концентрацию вещества в очаге инфекции
- г) создание высокой концентрации вещества в очаге инфекции**

5. **На какие микроорганизмы левомецетин не действует**
- а) спирохеты
 - б) синегнойную палочку**
 - в) гонококки
 - г) рикетсии
6. **Интервал между введением бициллина-5**
- а) 6-12 часов
 - б) каждые 4 часа
 - в) 10-15 дней
 - г) 30 дней**
7. **Антибиотик, вызывающий поражение слуха**
- а) тетрациклин
 - б) стрептомицин**
 - в) ампициллин
 - г) эритромицин
8. **Препарат антибактериального действия**
- а) горчи́чники
 - б) ксикаин
 - в) джозамицин**
 - г) нистатин
9. **Интера) 6-12 часов**
- б) каждые 4 часа
 - в) 7-14 дней**
 - г) 30 дней

10. Цефазолин – это

- а) цефалоспорин 1 поколения**
- б) цефалоспорин 2 поколения
- в) цефалоспорин 3 поколения
- г) цефалоспорин 4 поколения

Тема 10: «Синтетические противомикробные средства.

Сульфаниламидные средства»

Вопросы для устного ответа

1. Сульфаниламидные средства, открытие стрептоцида.
2. Механизм антимикробного влияния сульфаниламидов. Спектр действия. Всасывание, распределение, биотрансформация и выведение препаратов из организма.
3. Классификация сульфаниламидов в зависимости от вида длительности действия.
4. Применение. Особые указания при приеме и побочное действие на организм.

Тестовые задания

1. **Синтетические противомикробные средства широкого спектра действия, производные сульфаниламида:**

- а) антибиотики
- б) антисептические средства
- в) сульфаниламидные средства**
- г) противотуберкулезные средства

2. **Механизм антимикробного действия сульфаниламидов:**

- а) связан с нарушением образования фолиевой и дегидрофолиевой кислот**
- б) связан с нарушением образования сульфаниловой кислоты
- в) связан с нарушением образования парааминобензойной кислоты

3. **Сульфаниламидные препараты оказывают:**

- а) бактерицидное действие
- б) бактериостатическое действие**

4. **Чем отличается сульфаниламиды, применяемые для резорбтивного действия от сульфаниламидов, действующих в просвете кишечника:**

- а) хорошо всасываются в ЖКТ**
- б) плохо всасываются в ЖКТ

5. **К сульфаниламидным препаратам средней продолжительности действия, хорошо всасывающимся в ЖКТ, не относятся:**

- а) сульфадимезин
- б) сульфален**
- в) этазол
- г) все перечисленные

6. К сульфаниламидным препаратам длительного действия, хорошо всасывающимся в ЖКТ, относятся:

- а) сульфапиридазин**
- б) сульфален
- в) стрептоцид
- г) все перечисленные

7. К сульфаниламидам сверхдлительного действия, хорошо всасывающимся в ЖКТ, относится:

- а) этазол
- б) сульфален**
- в) стрептоцид
- г) все перечисленные

8. Сульфаниламидные препараты хорошо всасывающиеся в ЖКТ длительного действия действуют:

- а) 4-6ч
- б) 12-24ч**
- в) более 7 дней
- г) 1 месяц

9. Сульфаниламидный препарат, действующий в просвете кишечника:

- а) сульфацил-натрий
- б) сульфален
- в) сульгин**
- г) уросульфан

10. Сульфаниламидные препараты для местного применения:
- а) сульгин
 - б) сульфазина серебряная соль**
 - в) сульфадиметоксин
 - г) фталазол
11. Для лечения инфекций мочевых пузырей назначают:
- а) уросульфан**
 - б) сульфацил-натрий
 - в) стрептоцид
 - г) все перечисленные
12. С сульфаниламидными препаратами для резорбтивного действия целесообразно вводить большие объемы щелочных жидкостей:
- а) для уменьшения выпадения кристаллов в почках**
 - б) для уменьшения головной боли
 - в) для увеличения выпадения кристаллов в почках
13. Бисептол является комбинированным препаратом сульфаниламидов с:
- а) клавулановая кислота
 - б) триметоприм**
 - в) витамин в6
 - г) ионы серебра
14. К производным фторхинолона относятся:
- а) ципрофлоксацин
 - б) офлоксацин
 - в) левофлоксацин
 - г) все перечисленные**

15. Производное 8-оксихинолона, применяемое при инфекциях мочевых путей:

- а) фурацилин
- б) 5-нок (нитроксолин)**
- в) фурадонин
- г) фуразолидон

Тема 11: «Противогрибковые средства»

Вопросы для устного ответа

1. Противогрибковые антибактериальные препараты. Механизм действия, показания, применение, противопоказания.
2. Синтетические противогрибковые. Механизм действия, показания, применение, противопоказания.
3. Сравнительная характеристика противогрибковых средств.

Тестовые задания

1. К противогрибковым антибиотикам относится:

- а) бензилпенициллина-натриевая соль;
- б) тетрациклин;
- в) неомидина сульфат;
- г) амфотерицин В;**

2. Укажите средство для лечения кандидоза слизистых (молочницы):

- а) амфотерицин В;
- б) гризеофульвин;**

- в) **флуконазол**;
- г) азитромицин;

3. Препарат, накапливающийся в коже, ногтях, волосах:

- а) амфотерицин
- б) **гризеофульвин**
- в) нистатин
- г) клотримазол

4. Укажите синтетический противогрибковый препарат

- а) тербинафин
- б) натамицин
- в) амфотерицин В
- г) гризеофульфин

5. Кератомикоз – это

- а) грибковое поражение волос
- б) грибковое поражение внутренних органов
- в) грибковое поражение ногтей
- г) **грибковое поражение рогового слоя кожи**

6. Торговое название препарата циклопирокс:

- а) бутоконазол
- б) **батрафен**
- в) тербинафин
- г) ламизил

7. Что такое микоз?

- а) заболевание, вызванное патогенными и условно-патогенными вирусами

- б) заболевание, вызванное патогенными и условно-патогенными бактериями
- в) заболевание, вызванное патогенными и условно-патогенными грибами**
- г) заболевание, вызванное патогенными и условно-патогенными простейшими

8. Противогрибковый антибиотик:

- а) **нистатин**
- б) флуконазол
- в) низорал
- г) кандид

9. Итраконазол относится к:

- а) синтетическим противогрибковым препаратам**
- б) противогрибковым антибактериальным средствам

10. Препараты, вызывающие остановку и задержку роста грибковой клетки, обладают:

- а) фунгицидным действием
- б) фунгистатическим действием**

Тема 12: «Антигистаминные средства»

Вопросы для устного ответа

1. Общая характеристика антигистаминных средств 1-го, 2-го и 3-го поколения.
2. Принцип действия, показания к применению, побочные эффекты.
Сравнительная характеристика препаратов.
3. Противоаллергическое действие глюкокортикоидов. 4. Применение адреналина при бронхоспазмах.

Тестовые задания

11. Действие димедрола

- а) гипертензивное
- б) психостимулирующее
- в) снотворное**
- г) кардиотоническое

12. Лоратадин

- а) действует не более 3 часов
- б) относят к антигистаминным препаратам первого поколения
- в) торговое название Кларитин**
- г) относят к антигистаминным препаратам третьего поколения

13. Супрастин

- а) является антигистаминным средством второго поколения
- б) применяется только в таблетках
- в) оказывает седативный эффект**
- г) применяют после еды

14. Торговое название цетиризина

- а) фенистил
- б) зиртек**
- в) супрастин
- г) диазолин

15. H₁-гистаминоблокатор первого поколения

- а) димедрол**
- б) аллегра

- в) лоратадин
- г) терфенадин

16. H1-гистаминоблокатор второго поколения

- а) эриус
- б) фенистил**
- в) фенкарол
- г) диазолин

17. Антигистаминные средства используют при:

- а) поллинозе**
- б) анемии
- в) пиелонефрите
- г) инфаркте миокарда

18. Показания к применению димедрола

- а) закрытоугольная глаукома
- б) гипертрофия предстательной железы
- в) депрессия
- г) крапивница**

19. Особенности действия блокаторов гистаминовых рецепторов I поколения

- а) при длительном применении развивается толерантность**
- б) не проникают через ГЭБ
- в) действуют длительно
- г) не обладают угнетающим влиянием на ЦНС

20. Диазолин

а) применяют при язвенной болезни желудка

б) блокатор H1-гистаминовых рецепторов первого поколения

в) выпускают в виде растворов

г) препарат короткого действия

21. Антигистаминный препарат второго поколения

а) дифенгидрамин

б) лоратадин

в) диазолин

г) хлоропирамин

22. Димедрол, супрастин, кларитин относят к группе:

а) М-холиноблокаторы

б) H1-антигистаминные средства

в) H2-антигистаминные средства

г) адреноблокаторы

23. Антигистаминное средство, обладающее выраженным седативным эффектом:

а) дифенгидрамин

б) кларитин

в) фенистил

г) эриус

24. Отметьте плюс антигистаминных препаратов 1 поколения:

а) некоторые из них оказывают противорвотный и противоукачивающий эффекты, благодаря которым они используются для профилактики укачивания. б) привыкания не вызывают, поэтому могут применяться длительно.

- в) седативного действия не оказывают.
- г) высокая селективность в отношении H₁-рецепторов

25. Кларитин применяют:

- а) один раз в сутки**
- б) два раза в сутки
- в) три раза в сутки

Тема 13: «Витаминные препараты»

Вопросы для устного ответа

1. Роль витаминов в обмене веществ. Применение препаратов витаминов при гиповитаминозах и лечении заболеваний не связанных с недостаточностью витаминов. 2. Классификация препаратов витаминов на водорастворимые и жирорастворимые, препараты водорастворимых витаминов.

3. Роль витаминов группы В обмене веществ. Влияние на нервную систему, сердечную систему, желудочно-кишечный тракт, кроветворения, эпителиальные покровы.

4. Кислота аскорбиновая. Участие в окислительно-восстановительных процессах. Влияние на проницаемость капилляров. Применение.

5. Препараты витамина Р-рутин, действие и применение.

6. Препараты жирорастворимых витаминов. Ретинол и его влияние на эпителиальные покровы. Применение. Возможность гипervитаминоза.

7. Эргокальциферол. Влияние на обмен кальция и фосфора. Применение. Возможность развития гипervитаминоза.

8. Токоферол, действие и применения в медицинской практике. Поливитаминные препараты, применение.

9. Биологически активные добавки (БАД), общая характеристика. Показания к применению.

Тестовые задания

1. **Большинство витаминов в организме:**

- а) синтезируется
- б) не синтезируется**

2. **Водорастворимые витамины:**

- а) кислота никотиновая
- б) кислота пантотеновая
- в) цианокобаламин
- г) все перечисленные**

3. **Тиамин – это:**

- а) Витамин В1**
- б) Витамин В2
- в) Витамин В3
- г) Витамин В5

4. **Пиридоксин – это:**

- а) Витамин С
- б) Витамин А
- в) Витамин В6**
- г) Витамин В12

5. **Рутин – это:**

- а) Витамин К
- б) Витамин С
- в) Витамин Р**
- г) Витамин А

6. **Хлекальциферол – это:**

- а) Витамин А
- б) Витамин D2
- в) Витамин Е
- г) **Витамин D3**

7. **Кислота)** Витамин С

- б) **Витамин В9**
- в) Витамин Е
- г) Витамин К

8. **Жирорастворимые витамины:**

- а) Витамин С
- б) Витамин РР
- в) **Витамин Е**
- г) Все перечисленные

9. **Противопеллагрический витамин – это:**

- а) Витамин Р
- б) **Витамин РР**
- в) Витамин К
- г) Витамин D

10. **Витамин проницаемости - это:**

- а) Витамин РР
- б) Витамин А
- в) **Витамин Р**
- г) Витамин К

11. **Токоферол – это:**

- а) Витамин А
- б) Витамин Е**
- в) Витамин К
- г) Витамин С

12. **Жирорастворимые витамины:**

- а) Витамин С
- б) Витамин А**
- в) Витамин РР
- г) Все перечисленные

13. **Антиоксидантное действие оказывают:**

- а) Витамин РР
- б) Витамин К
- в) Витамин С**
- г) Витамин В

14. **Уменьшает проницаемость биологических мембран:**

- а) Витамин А
- б) Витамин D
- в) Витамин С**
- г) Витамин К

15. **В тяжелых случаях недостаточности витамина В1 развивается заболевание:**

- а) Бери-бери**
- б) Куриная слепота
- в) Хейлоз
- г) Пеллагра

Разноуровневые задания

Подготовка схемы «Поиск комбинированных витаминных препаратов в поддержке здоровья организма для разных возрастных категорий».

Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине (дифференцированный зачет)

1. Что такое лекарственная форма, лекарственное вещество, лекарственное средство, лекарственный препарат. Что такое рецепт? Реквизиты рецепта. Формы рецептурных бланков. Международное непатентованное название, оригинальный лекарственный препарат, дженерик.
2. Твердые лекарственные формы. Общая характеристика твердых лекарственных форм. Правила выписывания рецептов.
3. Мягкие лекарственные формы. Общая характеристика мягких лекарственных форм. Правила выписывания рецептов.
4. Жидкие лекарственные формы. Общая характеристика жидких лекарственных форм. Правила выписывания рецептов.
5. Фармакокинетика. Пути введения ЛС в организм. Механизмы всасывания ЛС. Биотрансформация и выведение ЛС.
6. Фармакодинамика. Фармакологические эффекты, локализация и механизмы действия ЛС.
7. Фармакодинамика. Виды действия ЛС, дозирование.
8. Фармакодинамика. Явления при повторном применении ЛС (кумуляция, лекарственная зависимость, синдром отмены, привыкание, эффект рикошета и т.д).
9. Афферентная иннервация. Классификация средств, влияющих на афферентную иннервацию. Механизм действия.
10. Местноанестезирующие средства. Общая характеристика. Показания к применению.
11. Холинергические средства. Классификация холинергических средств. Основное действие каждой группы холинергических средств.

12. Адренергические средства. Классификация адренергических средств. Характеристика альфа-, бета-адреномиметиков. Препараты. Показания к применению.
13. Адренергические средства. Классификация адренергических средств. Характеристика альфа-, бета-адреноблокаторов. Препараты. Показания к применению.
14. Средства для наркоза. Средства для ингаляционного неингаляционного наркоза. Охарактеризовать препараты данной группы. Преимущества и недостатки средств для наркоза.
15. Снотворные средства. Классификация снотворных средств. Характеристика. Показания к применению. Побочное действие.
16. Наркотические и ненаркотические анальгетики. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
17. Антидепрессанты. Общая характеристика антидепрессантов. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
18. Седативные средства. Общая характеристика седативных средств. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
19. Транквилизаторы. Общая характеристика анксиолитиков (транквилизаторов).
классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
20. Психостимуляторы. Общая характеристика психостимуляторов. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
21. Ноотропные средства. Общая характеристика ноотропных средств. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
22. Противокашлевые средства центрального и периферического действия. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.

23. Отхаркивающие и муколитические средства. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
24. Бронхолитические средства и стимуляторы дыхания. Примеры. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
25. Кардиотонические средства. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
26. Противоаритмические средства. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
27. Антиангинальные средства. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
28. Диуретические средства. Классификация и механизм действия. Примеры. Общая характеристика. Побочное действие.
29. Гипотензивные средства. Классификация. Механизм действия групп, влияющих на снижение давления.
30. Средства, влияющие на аппетит, рвотные и противорвотные средства. Механизм действия.
31. Средства, действующие на секрецию желез желудка. Классификация. Механизм действия.
32. Гепатопротекторные и желчегонные средства. Классификация. Механизм действия.
33. Средства, применяемые при нарушении экскреторной функции поджелудочной железы (ферментные и антиферментные). Классификация. Механизм действия.
34. Средства, действующие на моторику кишечника. Классификация. Механизм действия.
35. Средства, повышающие и снижающие тонус миометрия. Классификация. Механизм действия. Отличительные особенности. Побочное действие.

36. Средства, преимущественно влияющие на сократительную активность миомерия. Классификация. Механизм действия. Побочное действие.
37. Лекарственные средства при гипо-, и гиперхромной анемии. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
38. Антиагреганты. Классификация. Механизм действия. Побочное действие.
39. Антикоагулянты. Классификация. Механизм действия. Побочное действие.
40. Средства, способствующие остановке кровотечений (гемостатики). Классификация. Механизм действия. Побочное действие.
41. Плазмозамещающие и дезинтоксикационные средства. Классификация. Механизм действия. Побочное действие.
42. Средства, влияющие на фибринолиз. Классификация. Механизм действия. Побочное действие.
43. Препараты гормонов поджелудочной железы. Классификация инсулинов. Механизм действия. Побочное действие.
44. Синтетические средства, понижающие уровень сахара в крови. Классификация инсулинов. Механизм действия. Побочное действие.
45. Препараты гормонов коры надпочечников. Минералокортикоиды и глюкокортикоиды. Механизм действия. Побочное действие.
46. Препараты гормонов коры надпочечников. Препараты женских и мужских гормонов. Показания.
47. Антитериодные средства. Показания к применению.
48. Галагенсодержащие антисептические и дезинфицирующие средства. Характеристика. Механизмы действия.
49. Антисептические средства. Классификация. Механизмы действия. Применение. Побочное действие.
50. Химиотерапевтические средства. Общая характеристика. Классификация антибиотиков по химической номенклатуре. Показания и побочное действие.

51. Пенициллины. Классификация пенициллинов. Механизм действия. Показания. Побочное действие.
52. Цефалоспорины. Классификация цефалоспоринов. Отличительные особенности поколений цефалоспоринов.
53. Макролидов. Механизм действия. Показания. Побочное действие.
54. Аминогликозиды, тетрациклины. Классификация. Механизм действия. Показания. Побочное действие.
55. Бета-лактамы антибиотики. Общая характеристика. Показания к применению. Побочное действие.
56. Сульфаниламидные средства. Механизм действия. Классификация. Показания к применению. Побочное действие.
57. Производные хинолона, фторхинолона и нитрофурана. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
58. Противогрибковые средства. Классификация. Показания к применению. Побочное действие.
59. Витаминные препараты. Классификация. Показания и побочное действие.
60. Антигистаминные средства. Характеристика поколений. Показания к применению Побочное действие.

ОП.07 Гигиена и экология человека

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися осваиваются умения и знания

Код ПК, ОК, ЛР	Умения	Знания
ОК 01. ОК 02. ОК 04. ОК 09. ПК 1.1. ПК 2.1 ПК 2.3 ПК 3.1 ПК 3.2	проведение санитарно-гигиенической оценки факторов окружающей среды; проведение санитарно-гигиенических мероприятий по охране и укреплению здоровья населения, предупреждению болезней; проводить гигиеническое воспитание и воспитание населения	современное состояние окружающей среды и глобальные экологические проблемы; факторы окружающей среды, влияющие на здоровье человека; основные положения гигиены; гигиенические принципы организации здорового образа жизни; методы, формы и средства гигиенического воспитания населения.

Форма промежуточной аттестации: дифференцированный зачет.

Тестовые задания текущего контроля успеваемости

1. Основоположник отечественной гигиены в России:

1. Доброславин А.П.;
2. Семашко Н.А.;
3. Соловьев З.П.;
4. Чарльз Дарвин.

2. Термин «Экология»:

1. биогеография;
2. наука о жилище;
3. наука о земле;
4. наука о поведении животных.

3. Абиотический фактор:

1. паразитизм;
2. строительство платины на реке;
3. опыление растений насекомыми;
4. солнечный свет.

3. Имя ученого, первым предложившего термин «экология»:

1. Гумбольдт;
2. Дарвин;
3. Геккель;
4. Энглер.

4. Термин «гигиена»:

1. наука о жилище;
2. наука о форме и строении человека;
3. наука о правильном и рациональном образе жизни;
4. наука о жизнедеятельности живого организма.

Раздел экологии, изучающий факторы среды:

1. популяционная;

2. учение об экосистемах;
3. факториальная экология;
7. **Причиной кислотных дождей является повышенная**

концентрация в атмосфере:

1. окислы серы; б) озон;
2. кислород;
3. азот.

8. Химическое соединение, в высоких концентрациях вызывающее образование злокачественных опухолей:

1. окись углерода;
2. окислы серы;
3. бенз(а)пирен;
4. двуокись углерода.

9. Оптимальная относительная влажность воздуха в жилом помещении в %:

1. 15 – 20 %;
2. 20 – 30 %;
3. 40 – 60 %;
4. 80 – 90 %.

10. Прибор, используемый для непрерывной, автоматической записи температуры воздуха:

1. барограф;
2. термограф;
3. психрометр;
4. гигрограф.

11. Часть солнечного спектра, оказывающая бактерицидное действие:

1. видимый свет;
2. инфракрасные лучи;

3. ультрафиолетовые лучи;
4. все части спектра.

12. Источником оксида углерода в воздухе является:

1. транспорт;
2. уличная пыль;
3. дыхание;
4. промышленное предприятие, выбрасывающее с дымом сернистый газ.

13. Противопоказания к искусственному облучению УФЛ:

1. активная форма туберкулеза;
2. заболевания щитовидной железы;
3. наличие пигментных пятен;
4. все перечисленное верно.

14. Парниковый эффект связан с повышением концентрации в атмосфере:

1. окислов серы;
2. окислов азота;
3. углекислого газа;
4. озона.

15. Биологическим действием УФО солнечного спектра является:

1. угнетающее действие;
2. витаминообразующее;
3. снижение остроты зрения;
4. образование метгемоглобина.

16. Фактор, не влияющий на микроклимат:

1. освещенность;
2. температура воздуха;
3. влажность воздуха;
4. скорость движения воздуха.

17. К метеотропным заболеваниям относятся:

1. бронхиальная астма;
2. гипертоническая болезнь;
3. ревматизм;
4. все перечисленное верно.

18. Цифровой показатель концентрации кислорода в атмосфере:

1. 78%;
2. 21%;
3. 0,93 %;
4. 0,04%.

19. Цифровой показатель кислорода в барокамере:

1. 16%;
2. 21%;
3. 40–60%;
4. 78%.

20. Химическое соединение в высоких концентрациях вызывающее отек легких:

1. сероводород;
2. окислы азота;
3. фотооксиданты;
4. углекислый газ

Эталон ответов:

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

Раздел 2

1. **Химическое соединение, вызывающее разрушение озонового слоя:**

1. оксиды серы;
2. фреоны;
3. оксиды углерода;
4. оксиды железа.

2. **Антирахитическим действием обладают:**

1. инфракрасные лучи;
2. синие лучи;
3. ультрафиолетовые лучи;
4. красные лучи.

3. **Барометр – anerоид применяют для оценки:**

1. температуры;
2. влажности;
3. скорости движения воздуха;
4. атмосферного давления.

4. **Наибольшее значение в загрязнении воздуха городов в настоящее время играет:**

1. автотранспорт;
2. отопительные приборы;
3. промышленные предприятия;
4. несанкционированные свалки.

5. **Соединения серы, находящиеся в воздухе способствуют:**

1. раздражению дыхательных путей;
2. образование метгемоглобина;
3. образованию карбоксигемоглобина;
4. заболеванию кариесом.

6. **Кессонная болезнь возникает в результате изменения**

концентрации:

1. азота;
2. оксида углерода;
3. соединения серы;
4. кислорода.

7. Фактор, влияющий на интенсивность естественного УФО

являются:

1. полярная ночь;
2. солнечная активность;
3. низкое стояние солнца над горизонтом;
4. пасмурная погода.

8. Показания для искусственного УФО с профилактической целью:

1. активной формы туберкулеза;
2. заболевания щитовидной железы;
3. наличие пигментных пятен;
4. гиповитаминоз «Д»

9. Условия, при которых человек подвергается воздействию

повышенного атмосферного давления:

1. работы при высоких температурах;
2. водолазные работы;
3. восхождение в горы;
4. полеты на летательных аппаратах.

10. Для оценки влажности используют:

1. термометр;
2. барометр;
3. анемометр;
4. психрометр.

11. Для оценки температурного режима используют:

1. термометр;

2. барометр;
3. анемометр;
4. катотермометр.

12. Заболевания и состояния человека, при которых применяется лечение в барокамере:

1. заболевания ССС;
2. кессонная болезнь;
3. бронхиальная астма;
4. все перечисленное верно.

13. Цифровой показатель концентрации азота в атмосфере:

1. 4 %;
2. 16 %;
3. 78 %;
4. 0,93 %

14. Причиной развития у человека метгемоглобинемии может быть внесение в почву:

1. калийных удобрений;
2. фосфорных удобрений;
3. азотных удобрений;
4. пестицидов.

15. Показатель санитарного состояния почвы:

1. гигроскопичность;
2. воздухопроницаемость;
3. химический состав почвы;
4. количество яиц гельминтов в грамме почвы.

16. Микроорганизм не образует в почве споры:

1. возбудитель сибирской язвы;
2. возбудитель столбняка;
3. возбудитель дизентерии;

4. возбудитель ботулизма.

17. Инфекционное заболевание, фактором передачи которого является почва:

1. сыпной тиф;
2. грипп;
3. чесотка;
4. сибирская язва.

18. Первый этап самоочищения почвы:

1. образование гумуса;
2. нитрификация;
3. минерализация;
4. оксигенация.

19. Заболевания жителей эндемическим зобом связано:

1. с повышенным содержанием фтора в почве и воде;
2. с пониженным содержанием йода в почве и воде;
3. с повышенным содержанием йода в почве и воде;
4. с пониженным содержанием фтора в почве и воде.

Эталон ответов:

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

1. **Подберите соответствующие показатели концентрации газов, входящих в состав атмосферного воздуха. (укажите один вариант ответа)**

1. Кислород -78%, азот -20%, диоксид углерода -0,1%
2. Кислород -21%, азот -78%, диоксид углерода -0,04%, инертные газы -около 1%
3. Кислород -21%, азот -75%, диоксид углерода -3% . инертные газы - около 2%
4. Кислород -16%, азот -78%, диоксид углерода - до 6% . инертные газы -около 0,01%

2. **Каково процентное содержание кислорода в атмосферном воздухе?**

1.21%	4.70%
2.16%	5.6,0%
3.19%	

3. **Каково процентное содержание кислорода в выдыхаемом воздухе?**

- 1.6%
- 2.12%
- 3.16%
- 4.19%
- 5.30%

4. **Каково процентное содержание диоксида углерода в выдыхаемом воздухе?**

- 1.0,3-0,4%
- 2.0,03-0,04%
- 3.0,1%
- 4.1%
- 5.3-4%

5. Назовите основные источники загрязнения атмосферного воздуха населенных мест.

- 1.Автотранспорт 2.Химические заводы 3.Гидроэлектростанции (ГЭС)
- 4.Теплоэлектроцентрали (ТЭЦ)
5. Электронная промышленность 6.Предприятия черной и цветной металлургии

6. От чего зависит химический состав воздуха закрытых помещений? (укажите все варианты ответов)

1. От скорости движения воздуха (ветра)
2. От химического состава атмосферного воздуха
3. От состояния погоды
4. От денатурирующего влияния человеческого организма
5. От деструкции и денатурации строительных материалов

7. Что такое антропотоксины? (укажите все варианты ответов)

1. Продукты обмена, которые оказывают вредное действие на организм человека
- 2.Продукты, оказывающие вредное воздействие на человека, происхождение которых связано с его трудовой деятельностью
- 3.Продукты обмена, которые находящийся в помещении человек выделяет в окружающую среду

8. Какое химическое соединение является косвенным санитарным показателем загрязнения воздуха антропотоксинами? (укажите один вариант ответа)

- 1.Сероводород
2. Диоксид азота
3. Диоксид углерода
4. Оксид углерода 5.Аммиак

9. Дайте определение понятию «жилой воздух» (укажите один вариант ответа)

1. Это воздух содержащий более 0,1% диоксида углерода

2. Это воздух содержащий менее 0,1% диоксида углерода
3. Это воздух содержащий более 1% диоксида углерода
4. Это воздух загрязненный антропогенными

10. Что характерно для тропосферы (укажите один вариант ответа)

1. Разреженность и ионизация воздуха
2. Относительно постоянный газовый состав воздуха, неустойчивость физических свойств, вертикальный перепад температур
3. Меняющийся газовый состав, постоянство физических свойств, отсутствие перепадов температур
4. Относительно постоянный газовый состав, неустойчивость физических свойств, вертикальный перепад температур, ионизация воздуха

11. Какое значение коэффициента аэрации считается оптимальным? (укажите один вариант ответа)

1. Не менее 1:30
2. Не менее 1:50
3. Не более 1:50
4. Не более 1:40

12. Каково процентное содержание кислорода в выдыхаемом воздухе? (укажите один вариант ответа)

1. 16%
2. 12%
3. 16%
4. 19%
5. 30%

13. Отдаленные последствия действия высоких уровней атмосферных загрязнений воздуха проявляются:(укажите все варианты ответов)

1. Высоким уровнем общей заболеваемости
2. Ростом аллергических заболеваний
3. Снижением неспецифической резистентности
4. Канцерогенным и мутагенным эффектами
5. Гонадотропным действием

14. Какими приборами измеряют или записывают влажность воздуха? (укажите все варианты ответа)

1. Психрометрами
2. Гигрометрами
3. Анеометрами
4. Кататермометрами
5. Гигрографами

15. Какими приборами измеряют скорость движения воздуха? (укажите все варианты ответа)

1. Психрометрами
2. Спирометрами
3. Анеометрами
4. Кататермометрами

Эталон ответов:

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

1. Химическое соединение, входящее в состав питьевой воды, вызывающее диспепсию:

1. фториды;
2. сульфаты;
3. нитраты;
4. хлориды.

2. Микроэлемент, отсутствие или малое количество которого вызывает кариес зубов:

1. свинца;
2. селена;
3. цинка;
4. фтора.

3. Микроэлемент, отсутствие или малое количество которого вызывает флюороз зубов и других костных образований:

1. меди;
2. мышьяка;
3. фтора;
4. йода.

4. Химическое соединение, используемое в качестве коагулянта при обработке воды:

1. CuSO_4 ;
2. KMnO_4 ;
3. $\text{Al}_2(\text{SO}_4)_3$;
4. HOCl .

5. Допустимое микробное число питьевой воды:

1. 50;
2. 120;
3. 150;
4. 200.

6. Употребление воды с высоким содержанием хлоридов вызывает:

1. снижение секреции желудка;
2. повышение температуры тела;
3. метгемоглобинемию;
4. кариес.

7. Для питания хозяйственно питьевых водопроводов используют:

1. атмосферные воды;
2. воды морей;
3. воды болот;
4. открытые водоемы.

8. Летальный исход вызывает потеря организмом количества воды (в %):

1. 3 – 5 %;
2. 7 – 10 %;
3. 15 – 20 %;
4. 25 – 30 %.

9. Норма водопотребления в полностью канализованных крупных населенных пунктах:

1. 250 – 350 л/сутки;
2. 40 – 60 л/сутки;
3. 170 л/сутки;
4. 10 л/сутки.

10. Основной источник йода для человека:

1. пища;
2. вода;
3. воздух;
4. все перечисленное верно.

11. Ионы, обуславливающие жесткость воды:

1. железо, хлор;

2. кальций, магний;
3. натрий, кальций;
4. медь, магний.

12. Какова оптимальная жесткость воды:

1. 3,5 мг экв/л;
2. 7,0 мг экв/л;
3. 10 мг экв/л;
4. 14 мг экв/л.

13. Химические соединения, вызывающие метгемоглобинемию:

1. хлориды;
2. нитраты;
3. сульфаты;
4. фториды.

14. Микроэлемент, недостаток которого приводит к возникновению эндемического зоба:

1. цинка;
2. меди;
3. мышьяка;
4. йода.

15. Жесткая вода имеет следующие свойства:

1. может привести к отекам;
2. повышает аппетит;
3. ускоряет приготовление пищи;
4. влияет на сердечную деятельность.

16. Вещества, характеризующие загрязнение воды белковыми органическими соединениями:

1. хлориды;
2. фтор;
3. нитриты;

4. селен.

17. Метод осветления воды:

1. озонирование;
2. кипячение;
3. фильтрация;
4. хлорирование.

18. Преимущество озона перед хлором при обеззараживании воды:

1. осветляет воду;
2. охлаждает воду;
3. более эффективен по отношению к патогенным простейшим;
4. более дешевый способ.

19. Основной источник фтора для человека:

1. пища;
2. вода;
3. воздух.

20. Физическими методами обеззараживания являются:

1. Кипячение
2. Облучение УФ лучами
3. Хлорирование
4. Озонирование
5. Воздействие ультразвука

Эталон ответов:

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

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

5. **Показатель санитарного состояния почвы:**

- 1.гигроскопичность; 2.воздухопроницаемость; 3.химический состав почвы;
- 4.количество яиц гельминтов в грамме почвы.

6. **Микроорганизм не образует в почве споры:**

- 1.возбудитель сибирской язвы; 2.возбудитель столбняка; 3.возбудитель дизентерии; 4.возбудитель ботулизма.

7. **Инфекционное заболевание, фактором передачи которого является почва:**

1. сыпной тиф;
2. грипп;
3. чесотка;
4. сибирская язва.

8. **Первый этап самоочищения почвы:**

- 1.образование гумуса; 2.нитрификация; 3.минерализация; 4.оксигенация.

9. **Заболевания жителей эндемическим зобом связано:**

1. с повышенным содержанием фтора в почве и воде;
2. с пониженным содержанием йода в почве воде;
3. с повышенным содержанием йода в почве и воде;
4. с пониженным содержанием фтора в почве и воде.

10. **Наличие метгемоглобина в крови связано:**

1. с наличием кислорода в воздухе;
2. с наличием нитратов в пище и воде;
3. с наличием диоксида углерода в воздухе;
4. с наличием углекислого газа в воздухе.

11. **Попадание в рану человека загрязненной почвы, может явиться причиной развития:**

1. холеры;
2. сальмонеллеза;
3. ботулизма;

4. газовой гангрены.

12. Показатель санитарного состояния почвы:

1. количество яиц и куколок мух в 0,25 м²;

2. гигроскопичность; 3. воздухопроницаемость;

4. химический состав почвы.

13. Микроорганизм, образующий в почве споры:

1. возбудитель брюшного тифа; 2. возбудитель дифтерии; 3. возбудитель ботулизма; 4. возбудитель малярии.

14. Передача возбудителей кишечных заболеваний человеку из почвы происходит:

1. через пищевые продукты;

2. через поврежденную кожу;

3. через укус клеща; 4. воздушно-капельным путем.

15. Заболевания жителей кариесом связаны:

1. с повышенным содержанием фтора в почве и воде;

2. с пониженным содержанием йода в почве и почве;

3. с повышенным содержанием йода в почве и воде;

4. с пониженным содержанием фтора в почве и воде.

16. Заключительная стадия самоочищения почвы:

1. образование гумуса; 2. нитрификация; 3. минерализация; 4. оксигенация.

17. Заболевания жителей флюорозом связаны:

1. с повышением содержания фтора в почве и воде;

2. с понижением содержания йода в воде и почве;

3. с повышением содержания йода в почве и воде;

4. с понижением содержания фтора в почве и воде.

18. Недостаток или избыток микроэлементов в почве приводит:

1. к недостатку или избытку их в организме человека; 2. нарушению промежуточного обмена веществ; 3. возникновению заболеваний;

4. все перечисленное верно.

19. **К физическому загрязнению окружающей среды относятся:**

1. Тепловое
2. Шумовое
3. Электромагнитное
4. все перечисленное

20. **Планировочные мероприятия по охране окружающей среды включают в себя:**

1. создание санитарно-защитной зоны
2. создание малоотходных технологий
3. замену вредных веществ менее вредными
4. природоохранительное законодательство

21. **Не относится к функциям, выполняющим зелеными насаждениями:**

1. улучшают микроклимат
2. поглощают углекислый газ и другие токсины
3. усиливают солнечную радиацию
4. придают эстетичность

22. **Промышленную зону размещают:**

1. с подветренной стороны по отношению к жилой зоне
2. на расстоянии от жилой зоны
3. ниже жилой зоны по течению реки
4. все перечисленное

23. **Предельно-допустимое содержание CO₂ в жилом помещении не должно превышать:**

1. 0,1 %
2. 1%
3. 2%
4. 0,5 %

24. **Естественная вентиляция- это воздухообмен, происходящий**

под влиянием:

1. Влажности
2. разницы давлений
3. ветрового напора
- 4.разницы температур наружного и комнатного воздуха

Эталон ответов:

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

Раздел 3

1. Элементы здорового образа жизни:

1. рациональное питание; 2.отсутствие вредных привычек;
3. занятия физической культурой;
4. все перечисленное верно.

2. Доля значения образа жизни в формировании здоровья

населения:

1.49 – 53%

2.10%

3.20%

Понятие «Гигиеническое воспитание» – это:

1. теория и практика оформления, сохранения и укрепления здоровья индивида
- 2.закономерности влияния факторов среды на здоровье людей

Объект гигиенического воспитания – это:

1. внешняя среда
2. здоровый человек

Факторы, влияющие на здоровье:

1. генетические предпосылки
2. особенности питания
3. личная гигиена
4. адекватная самооценка>
5. все перечисленное

По определению ВОЗ здоровье – это:

1. отсутствие болезней
2. нормальное функционирование систем организма
3. состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и дефектов физического развития
4. состояние организма человека, когда функции его органов и систем

уравновешены с внешней средой и отсутствуют какие-либо болезненные изменения

Фактор, оказывающий наибольшее влияние на формирование здоровья населения:

1. образ жизни
2. уровень и качество медицинской помощи
3. наследственность
4. окружающая среда

Первичная медико-социальная помощь (ПМСП) ориентирует личность в вопросах здоровья:

1. на пассивное воспитание
2. на личную ответственность

Здоровье человека зависит от его образа жизни на:

1. 50%
2. 20%
3. 10%

Пути улучшения качества оказания медицинской помощи населению:

1. создание крупных больниц, диагностических центров
2. увеличение сроков обучения медицинских работников
3. обеспечение условий для здорового образа жизни

Понятие «низкая физическая активность» (гиподинамия) включает в себя:

1. отказ от занятий спортом
2. занятия в группах здоровья
3. малоподвижную деятельность на протяжении более чем 50%

времени

Принцип систематичности:

1. предусматривает постоянный, регулярный характер его

осуществления

2. выражает его направленность на повышение активности личности, группы лиц

Принцип стимулирования сознательности и активности:

1. предусматривает постоянный, регулярный характер его осуществления
2. выражает его направленность на повышение активности личности, группы лиц

Принцип актуальности:

1. ориентирует на наиболее важную и своевременную гигиеническую информацию
2. предусматривает выделение основных этапов и их логической преемственности

Принцип последовательности:

1. ориентирует на наиболее важную и своевременную гигиеническую информацию
2. предусматривает выделение основных этапов и их логической преемственности

Эталон ответов:

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

1. Суточная потребность человека в белке (в г) в сутки:

1. 15 – 20;
 2. 3
 3. 50 – 70;
 4. 80 – 100.
- 0 – 40;

2. Суточная потребность человека в углеводах (в г) в сутки:

1. 50 – 80;
2. 150 – 200;
3. 350 – 400;
4. 500 – 700.

3. **Соотношение белков, жиров и углеводов в рационе людей, занимающихся тяжелым физическим трудом:**

- 1.1 – 0,8 – 3;
- 2.1 – 1,3 – 6;
- 3.1 – 1 – 4;
- 4.1 – 1 – 5.

4. **Основная, функциональная роль водорастворимых витаминов:**

1. калорическая;
2. каталитическая;
3. пластическая;
4. энергетическая.

5. **Витамина «С» больше всего содержится:**

1. в капусте;
2. моркови;
3. в черной смородине;
4. в шиповнике.

6. **Болезнь «бери – бери» возникает при недостатке в организме витамина:**

1. В1 (тиамин);
2. РР (никотиновая кислота);
3. D (кальциферол);
4. К (филлохинон).

7. **Пищевые вещества содержащие витамины А, D, Е, К:**

1. жиры;

2. белки;
3. витамины;
4. минеральные соли.

8. Продукт, являющийся основным источником фосфора:

1. курага, урюк; 2. горох, фасоль; 3. рыба;
4. печень говяжья, яйца.

9. Основная биологическая роль углеводов:

1. являются источником энергии;
2. являются структурными элементами клеток и тканей;
3. играют защитную роль;
4. являются источником витаминов.

10. Условия, способствующие разрушению витамина «С» в продуктах:

1. естественный продукт;
2. кислая среда; 3. кислород;
4. хранение в герметичной таре.

11. Витамин «С» сохраняется лучше:

1. при приготовлении пюре;
2. жарение в жире;
3. при варке в «кожуре»;
4. закладка при варке в холодную воду.

12. Симптом «холероподобный понос», относится к группе болезней питания:

1. алиментарные токсикозы (отравление грибами);
2. болезни пищевой неадекватности; 3. энзимопатии;
4. болезни избыточного веса.

13. Продукт, вызывающий отравление соланином:

1. мухомор;
2. белена черная;
3. проросший, позеленевший картофель;

4. «пьяный хлеб».

14. Возбудитель пищевых токсикоинфекций:

1. возбудитель дизентерии;
2. возбудитель туберкулеза;
3. кишечная палочка;
4. возбудитель дифтерии.

15. Продукт являющийся источником витамина B1:

1. квашеная капуста;
2. рыба;
3. сливочное масло;
4. хлеб.

16. Отметьте правильное утверждение:

1. ботулизм возникает при употреблении жареных грибов
2. ботулизм возникает при употреблении консервированных грибов.

17. Отметьте правильное утверждение:

1. токсикоинфекции чаще возникают при массивном обсеменении продуктов микроорганизмами;
2. токсикоинфекции чаще возникают при попадании в продукты и блюда единичных микроорганизмов.

18. Суточная потребность человека в жире (в г) в сутки составляет:

1. 30–40;
2. 50–70;
3. 80–100;
4. 100–120.

19. Основная, функциональная роль белков как питательных веществ:

1. энергетическая;
2. пластическая;
3. литическая;
4. каталитическая.

20. Соотношение белков, жиров и углеводов в рационе людей, занимающихся умственным трудом:

1.1–1–5;

2.1–1–4;

3.1–0,8–3;

4.1–1,3–6.

Эталон ответов:

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

Раздел 4

1. Средство индивидуальной профилактики пневмокониозов:

1. респираторы;
2. очки;
3. рукавицы;
4. вытяжные устройства на рабочем месте.

2. Меры профилактики профессиональных отравлений:

1. контроль, над состоянием воздушной среды в воздухе рабочей зоны;
2. автоматизация и герметизация вредных производственных процессов;
3. гигиеническая стандартизация сырья и готовых материалов;
4. все перечисленное верно.

3. Вид излучения, обладающий самой высокой проникающей способностью:

1. α -излучение; 2. β -излучение;
3. рентгеновское излучение; все перечисленное верно.

4. Принцип защиты при работе с радиоактивными веществами в закрытой зоне:

1. защита количеством и временем; 2. использование индивидуальных средств защиты;
3. все перечисленное верно.

5. К общим мерам по профилактике шума на производстве относятся:

1. изменение технологии производств; 2. вентиляция;
3. герметизация;
4. все перечисленное верно.

6. Производственные источники вибрации:

1. погружение на большие глубины;
2. работа при высоких температурах;

3. формы для виброуплотнения бетона;
4. работа с химическими веществами.

7. **При вибрационной болезни в первую очередь поражаются:**

1. капилляры кончиков пальцев;
2. сосуды мозга;
3. центральная нервная система;
4. сердечно – сосудистая система.

8. **Общие меры профилактики пневмокониозов:**

1. механизация и автоматизация;
2. контроль за ПДК окиси углерода в воздухе помещения для работы;
3. сухое бурение;
4. нормальное освещение на рабочем месте.

9. **Наиболее опасный путь поступления ядов в организм на производстве является**

- 1.желудочно-кишечный тракт; 2.дыхательные пути;
- 3.кожные покровы; 4.слизистые оболочки рта, глаз.

10. **Выведение из организма токсических веществ, хорошо растворимых в воде, осуществляется через:**

1. ЖКТ;
2. почки;
3. органы дыхания.

11. **Орган, имеющий важное значение, в дезинтоксикации и трансформации химических соединений в организм**

- 1.кишечник; 2.печень;
- 3.железы внутренней секреции;
- 4.костная ткань.

12. **Индивидуальные средства защиты от шума:**

1. противогаз;
2. защитные очки; 3.наушники.

13. Производственный шум воздействует:

1. на слуховой аппарат;
2. на ЖКТ;
3. на кожные покровы; 4.костно-мышечную систему.

14. Общие меры профилактики вибрационной болезни:

1. технический контроль вентиляции; 2.установка ПДК загазованности;
- 3.влажная уборка; 4.применение пультов.

15. При поражении дыхательной системы производственной пылью имеют значение:

- 1.размер пылевых частиц; 2.растворимость пылевых частиц; 3.химическая структура;
- 4.все перечисленное верно.

16. Влияние производственной пыли на организм проявляется в возникновении:

- 1.бронхитов; 2.пневмокониозов; 3.аллергических проявлений;
- 4.все перечисленное верно.

17. Вредное влияние производственной пыли зависит:

1. от концентрации пыли в воздухе; 2.длительности действия в течение смены;
3. длительности действия профессионального стажа;
4. все перечисленное верно.

18. Стохастические, или вероятностные эффекты возникают при воздействии:

1. пороговых доз;
2. малых доз;
3. все перечисленное верно.

19. На какие группы по спектру делятся производственные шумы?
(укажите все варианты ответа)

- 1.Ультравысокочастотные
- 2.Среднечастотные
- 3.Высокочастотные

4.Низкочастотные 5.Инфрчастотные.

20. **Каковы основные симптомы "шумовой болезни"?** (укажите все варианты ответа)

1. Головные и желудочные боли, сердцебиение и боли в области сердца
 2. Снижение памяти, повышенная утомляемость, потеря аппетита
 3. Шум вызывает дисфункцию желудка, снижение иммунологической реактивности
- 4.Повышение артериального давления, нарушения сна, головные боли

5.Головные боли, эмоциональная неустойчивость, сердцебиение и боли в области сердца, нарушения сна

Эталон ответов:

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

Раздел 5

1. Общая схема программы исследований состояния здоровья детей и подростков в зависимости от воздействия факторов окружающей среды включает следующие основные блоки:

1. комплексная эколого-гигиеническая оценка состояния окружающей среды и объекта, комплексная оценка состояния здоровья, комплексная социально-гигиеническая оценка параметров образа жизни детей, разработка и внедрение оздоровительных и профилактических мероприятий
2. выявление связей и установление зависимостей, определение ведущих факторов
3. только комплексная эколого-гигиеническая оценка состояния окружающей среды и объекта, комплексная оценка состояния здоровья, разработка и внедрение оздоровительных и профилактических мероприятий
4. только комплексная эколого-гигиеническая оценка состояния окружающей среды и объекта, комплексная оценка состояния здоровья, комплексная эколого-гигиеническая оценка состояния окружающей среды и объекта, комплексная оценка состояния здоровья, разработка и внедрение оздоровительных и профилактических мероприятий

2. Социально-гигиенический мониторинг состояния здоровья детей осуществляют:

1. органы и учреждения системы государственного санитарного надзора
2. органы и учреждения системы министерства образования
3. органы и учреждения министерства природных ресурсов
4. органы исполнительной власти
5. представители ведомственного санитарного надзора

3. Показатели здоровья детей, наиболее часто используемые в системе социально-гигиенического мониторинга:

1. только медико-демографические показатели и анализ заболеваемости
2. анализ заболеваемости и анализ распределения детей по группам

здоровья

3. анализ распределения детей по группам здоровья

4. анализ результатов углубленного медицинского осмотра детей и подростков
5. медико-демографические показатели, анализ заболеваемости, анализ распределения детей по группам здоровья и анализ результатов углубленного медицинского осмотра

детей и подростков

4. Хроническое специфическое действие экологических факторов на здоровье детей и подростков – это:

1. медленное накопление токсических веществ при длительном воздействии, приводящем к симптоматики хронического заболевания

2. действие, приводящее к снижению иммунитета, нарушениям в нервной системе (чаще в ЦНС), к функциональным расстройствам других органов и систем

3. медленное накопление токсических веществ при длительном воздействии, приводящем к симптоматике хронического заболевания, к снижению иммунитета, нарушениям в нервной системе (чаще в ЦНС), к функциональным расстройствам других органов и систем

4. медленное накопление токсических веществ при кратковременном воздействии, приводящем к симптоматике хронического заболевания

5. Цель социально-гигиенического мониторинга состояния здоровья детей:

1. выявление уровней риска для здоровья неблагоприятного воздействия факторов среды обитания

2. слежение за уровнями неблагоприятных факторов среды обитания

3. разработка мероприятий, направленных на уменьшение, устранение и предупреждение неблагоприятного воздействия факторов среды обитания на здоровье детей и подростков

4. получение информации о состоянии среды обитания

5. ведение специализированных банков данных о состоянии здоровья детского населения

6.Перечислите задачи информационного блока системы социально-гигиенического мониторинга:

- .организация наблюдений за состоянием здоровья детского населения
- 2. организация наблюдений за состоянием среды обитания детского населения
- 3.информирование органов управления, учреждений, организаций и граждан о состоянии здоровья населения и факторов среды обитания
- 4. прогнозирование состояния здоровья детского населения
- 5. обоснование, разработка и реализация комплексных профилактических программ

7.Перечислите задачи аналитического блока системы социально-гигиенического мониторинга:

- 1. организация наблюдений за состоянием здоровья детского населения
- 2.организация наблюдений за состоянием среды обитания детского населения
- 3. информирование органов управления, учреждений, организаций и граждан о состоянии здоровья населения и факторов среды обитания
- 4. прогнозирование состояния здоровья детского населения
- 5. выявление групп, территорий, факторов повышенного риска

8. Прямыми показателями здоровья являются:

- 1. длина тела и масса тела
- 2. оценка физического развития
- 3. первичная заболеваемость
- 4. коэффициент экономичности кровообращения
- 5. адаптационный потенциал
- 6. индекс массы тела

9. Задачи организации и ведения регистра патологии:

- 1. регистрация только острой заболеваемости на территории
- 2. формирование базы данных о больных и течении их заболевания

3.оперативный анализ данных в соответствии с запросами

4. систематический анализ данных без предоставления результатов в территориальные органы управления здравоохранением

5. разработка предложений по улучшению лечебно-профилактической помощи больным и ее планированию

10. Социально-гигиенический мониторинг состояния здоровья детей проводится на уровне:

1. областного Роспотребнадзора 2.городского Роспотребнадзора

3.только районного Роспотребнадзора

Эталоны ответов:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	1	5	1	1,3	1,2	4,5	1,2,5,6	2,3,5	1,2

1. Определяющую роль в формировании здоровья детей и подростков играют следующие факторы:

1. генотип популяции
2. состав семьи
3. образ жизни
4. состояние окружающей среды 5.расписание уроков

2. Совокупность морфологических и функциональных свойств организма, характеризующих его рост и созревание:

- 1.физическое развитие 2.наследственность 3.состояние здоровья
- 4.гетерохронность
5. половой диморфизм

3. Перечислите критерии, которые используются для оценки состояния здоровья индивидуума:

1. особенности онтогенеза
2. уровень физического и нервно-психического развития
3. степень резистентности организма 4.патологическая пораженность
- 5.наличие или отсутствие хронических заболеваний

4. Наиболее информативными показателями биологического развития детей в дошкольном возрасте являются:

1. длина тела
2. годовые прибавки длины тела
3. степень развития вторичных половых признаков
4. уровень физической подготовленности
5. число постоянных зубов

5. По каким группам признаков изучается физическое развитие детей и подростков:

1. соматометрическим 2.физиометрическим
- 3.по общей заболеваемости 4.соматоскопическим
5. по патологической пораженности

6. К критериям здоровья индивидуума относят:

1. особенности онтогенеза
2. уровни физического и нервно-психического развития
3. индекс здоровья
4. уровни функционального состояния основных систем организма

5.патологическую пораженность

7. В основе какого метода оценки физического развития детей и подростков лежит установление корреляционной зависимости между соматометрическими показателями:

1. метод сигмальных отклонений
2. метод оценки по шкалам регрессии 3.центильный метод

4.антропометрический метод

5.метод индекса

8. Наиболее достоверным методом оценки состояния здоровья ребенка в динамике является:

- 1.генерализирующий 2.индивидуализирующий 3.сплошной 4.коллективный

5.популяционный

9. Наиболее информативными показателями биологического развития детей в дошкольном возрасте являются:

1. длина тела
2. годовые прибавки длины тела
3. степень развития вторичных половых признаков
4. уровень физической подготовленности
5. число постоянных зубов

10. К физиометрическим показателям физического развития относятся:

1. длина тела
2. окружность грудной клетки 3.жизненная емкость легких
4. форма грудной клетки

5. мышечная сила рук

Эталоны ответов:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1,3,4	1	1,2,3,5	1,2,5	1,2,4	1,2,4	2	2	1,2,5	3,5

**Анатомо-физиологическими особенностями подросткового возраста
являются:**

1. резкое усиление деятельности гипофиза
2. относительная устойчивость нервно-вегетативных реакций
3. лабильность нервно-вегетативных реакций
4. низкая устойчивость опорно-двигательного аппарата к статическому напряжению
5. лабильность пульса и артериального давления

Темы докладов (сообщений, презентаций)

1. «Методы диагностики состояния здоровья населения».
2. «Комплексное воздействие элементов воздушной среды на организм человека (атмосферного давления, электрического состояния, химического состава».
3. «Методология оценки пищевого статуса».
4. «Гигиенические основы леченого питания».
5. «Лечебно-профилактическое питание».
6. «Способы улучшения качества воды на водоочистных сооружениях».
7. «Гигиенические требования к очистке населенных мест от жидких и твердых отходов».
8. «Гигиенические требования к условиям труда медицинского персонала».
9. « Физиолого-гигиеническое и эпидемиологическое значение воды для человека».
10. «Нормирование в гигиене труда. Разработка мероприятий по профилактике профессиональных заболеваний».

Тесты к промежуточной аттестации

1. Основоположник отечественной гигиены в России:

1. Доброславин А.П.;
2. Семашко Н.А.;
3. Соловьев З.П.;
4. Чарльз Дарвин.

2. Термин «Экология»:

1. биогеография;
2. наука о жилище;
3. наука о земле;
4. наука о поведении животных.

3. Абиотический фактор:

1. паразитизм;
2. строительство платины на реке;
3. опыление растений насекомыми;
4. солнечный свет.

4. Имя ученого, первым предложившего термин «экология»:

1. Гумбольдт;
2. Дарвин;
3. Геккель;
4. Энглер.

5. Термин «гигиена»:

1. наука о жилище;
2. наука о форме и строении человека;
3. наука о правильном и рациональном образе жизни;
4. наука о жизнедеятельности живого организма.

6. Раздел экологии, изучающий факторы среды:

1. популяционная;

2. учение об экосистемах;
3. факториальная экология;

7. Причиной кислотных дождей является повышенная концентрация в атмосфере:

1. окислы серы; б) озон;
2. кислород;
3. азот.

8. Химическое соединение, в высоких концентрациях вызывающее образование злокачественных опухолей:

1. окись углерода;
2. окислы серы;
3. бенз(а)пирен;
4. двуокись углерода.

9. Оптимальная относительная влажность воздуха в жилом помещении в %:

1. 15 – 20 %;
2. 20 – 30 %;
3. 40 – 60 %;
4. 80 – 90 %.

10. Прибор, используемый для непрерывной, автоматической записи температуры воздуха:

1. барограф;
2. термограф; психрометр;
3. гигрограф.

11. Часть солнечного спектра, оказывающая бактерицидное действие:

1. видимый свет;
2. инфракрасные лучи;
3. ультрафиолетовые лучи;
4. все части спектра.

12. Источником оксида углерода в воздухе является:

1. транспорт;
2. уличная пыль;
3. дыхание;
4. промышленное предприятие, выбрасывающее с дымом сернистый газ.

13. Противопоказания к искусственному облучению УФЛ:

1. активная форма туберкулеза;
2. заболевания щитовидной железы;
3. наличие пигментных пятен;
4. все перечисленное верно.

14. Парниковый эффект связан с повышением концентрации в атмосфере:

1. окислов серы;
2. окислов азота;
3. углекислого газа;
4. озона.

15. Биологическим действием УФО солнечного спектра является:

1. угнетающее действие;
2. витаминообразующее;
3. снижение остроты зрения;
4. образование метгемоглобина.

16. Фактор, не влияющий на микроклимат:

1. освещенность;
2. температура воздуха;
3. влажность воздуха;
4. скорость движения воздуха.

17. К метеотропным заболеваниям относятся:

1. бронхиальная астма;
2. гипертоническая болезнь;

3. ревматизм;
4. все перечисленное верно.

18. Цифровой показатель концентрации кислорода в атмосфере:

1. 78%;
2. 21%;
3. 0,93 %;
4. 0,04%.

19. Цифровой показатель кислорода в барокамере:

1. 16%;
2. 21%;
3. 40–60%;
4. 78%.

20. Химическое соединение в высоких концентрациях вызывающее отек легких:

1. сероводород;
2. окислы азота;
3. фотооксиданты;
4. углекислый газ

21. Химическое соединение, вызывающее разрушение озонового слоя:

1. оксиды серы;
2. фреоны;
3. оксиды углерода;
4. оксиды железа.

22. Антирахитическим действием обладают:

1. инфракрасные лучи;
2. синие лучи;
3. ультрафиолетовые лучи;
4. красные лучи.

23. Барометр – aneroid применяют для оценки:

1. температуры;
2. влажности;
3. скорости движения воздуха;
4. атмосферного давления.

24. Наибольшее значение в загрязнении воздуха городов в настоящее время играет:

1. автотранспорт;
2. отопительные приборы;
3. промышленные предприятия;
4. несанкционированные свалки.

25. Соединения серы, находящиеся в воздухе способствуют:

1. раздражению дыхательных путей;
2. образованию метгемоглобина;
3. образованию карбоксигемоглобина;
4. заболеванию кариесом.

26. Кессонная болезнь возникает в результате изменения концентрации:

1. азота;
2. оксида углерода;
3. соединения серы;
4. кислорода.

27. Фактор, влияющий на интенсивность естественного УФО являются:

1. полярная ночь;
2. солнечная активность;
3. низкое стояние солнца над горизонтом;
4. пасмурная погода.

28. Показания для искусственного УФО с профилактической целью:

1. активной формы туберкулеза;
2. заболевания щитовидной железы;
3. наличие пигментных пятен;

4. гиповитаминоз «Д»

29. Условия, при которых человек подвергается воздействию повышенного атмосферного давления:

1. работы при высоких температурах;
2. водолазные работы;
3. восхождение в горы;
4. полеты на летательных аппаратах.

30. Для оценки влажности используют:

1. термометр;
2. барометр;
3. анемометр;
4. психрометр.

31. Для оценки температурного режима используют:

1. термометр;
2. барометр;
3. анемометр;
4. катотермометр.

32. Заболевания и состояния человека, при которых применяется лечение в барокамере:

1. заболевания ССС;
2. кессонная болезнь;
3. бронхиальная астма;
4. все перечисленное верно.

33. Цифровой показатель концентрации азота в атмосфере:

1. 4 %;
2. 16 %;
3. 78 %;
4. 0,93 %.

34. Виды действия соединений серы, находящихся в воздухе городов, на

организм человека:

1. канцерогенное;
2. раздражающее дыхательные пути;
3. силикоз;
4. гонадотропное.

35. Причиной развития у человека метгемоглобинемии может быть внесение в почву:

1. калийных удобрений;
2. фосфорных удобрений;
3. азотных удобрений;
4. пестицидов.

36. Показатель санитарного состояния почвы:

1. гигроскопичность;
2. воздухопроницаемость;
3. химический состав почвы;
4. количество яиц гельминтов в грамме почвы.

37. Микроорганизм не образует в почве споры:

1. возбудитель сибирской язвы;
2. возбудитель столбняка;
3. возбудитель дизентерии;
4. возбудитель ботулизма.

38. Инфекционное заболевание, фактором передачи которого является почва:

1. сыпной тиф;
2. грипп;
3. чесотка;
4. сибирская язва.

39. Первый этап самоочищения почвы:

1. образование гумуса;

2. нитрификация;
3. минерализация;
4. оксигенация.

40. Заболевания жителей эндемическим зобом связано:

1. с повышенным содержанием фтора в почве и воде;
2. с пониженным содержанием йода в почве и воде;
3. с повышенным содержанием йода в почве и воде;
4. с пониженным содержанием фтора в почве и воде.

41. Подберите соответствующие показатели концентрации газов, входящих в состав атмосферного воздуха. (укажите один вариант ответа)

1. Кислород -78%, азот -20%, диоксид углерода -0,1%
2. Кислород -21%, азот -78%, диоксид углерода -0,04%, инертные газы -около 1%
3. Кислород -21%, азот -75%, диоксид углерода -3% . инертные газы - около 2%
4. Кислород -16%, азот -78%, диоксид углерода - до 6% . инертные газы -около 0,01%

42. Каково процентное содержание кислорода в атмосферном воздухе?

1. 21%
2. 16%
3. 19%
4. 70%
5. 6,0%

43. Каково процентное содержание кислорода в выдыхаемом воздухе?

1. 6%
2. 12%
3. 16%
4. 19%

5.30%

44. Каково процентное содержание диоксида углерода в выдыхаемом воздухе?

1.0,3-0,4%

2.0,03-0,04%

3.0,1%

4.1%

5.3-4%

45. Назовите основные источники загрязнения атмосферного воздуха населенных мест.

- 1.Автотранспорт
- 2.Химические заводы
- 3.Гидроэлектростанции (ГЭС)
- 4.Теплоэлектроцентрали (ТЭЦ)
5. Электронная промышленность
- 6.Предприятия черной и цветной металлургии

46. От чего зависит химический состав воздуха закрытых помещений?
(укажите все варианты ответов)

1. От скорости движения воздуха (ветра)
2. От химического состава атмосферного воздуха
3. От состояния погоды
4. От денатурирующего влияния человеческого организма
5. От деструкции и денатурации строительных материалов

47. Что такое антропоксины? (укажите все варианты ответов)

1. Продукты обмена, которые оказывают вредное действие на организм человека
- 2.Продукты, оказывающие вредное воздействие на человека, происхождение которых связано с его трудовой деятельностью
- 3.Продукты обмена, которые находящийся в помещении человек выделяет в окружающую среду

48. Какое химическое соединение является косвенным санитарным показателем загрязнения воздуха антропоксинами? (укажите один вариант

ответа) 1.Сероводород

2. Диоксид азота
3. Диоксид углерода
4. Оксид углерода 5.Аммиак

49. Дайте определение понятию «жилой воздух» (укажите один вариант ответа)

1. Это воздух содержащий более 0,1% диоксида углерода
2. Это воздух содержащий менее 0,1% диоксида углерода
3. Это воздух содержащий более 1% диоксида углерода
4. Это воздух загрязненный антропоксинами

50. Что характерно для тропосферы (укажите один вариант ответа)

1. Разреженность и ионизация воздуха
2. Относительно постоянный газовый состав воздуха, неустойчивость физических свойств, вертикальный перепад температур
3. Меняющийся газовый состав, постоянство физических свойств, отсутствие перепадов температур
4. Относительно постоянный газовый состав, неустойчивость физических свойств, вертикальный перепад температур, ионизация воздуха

51. Какое значение коэффициента аэрации считается оптимальным?
(укажите один вариант ответа)

1. Не менее 1:30
2. Не менее 1:50
3. Не более 1:50
4. Не более 1:40

52. Каково процентное содержание кислорода в выдыхаемом воздухе?
(укажите один вариант ответа)

- 1.6%
- 2.12%
- 3.16%

4.19%

5.30%

53. Отдаленные последствия действия высоких уровней атмосферных загрязнений воздуха проявляются:(укажите все варианты ответов)

1. Высоким уровнем общей заболеваемости
2. Ростом аллергических заболеваний
3. Снижением неспецифической резистентности
4. Канцерогенным и мутагенным эффектами
5. Гонадотропным действием

54. Какими приборами измеряют или записывают влажность воздуха?
(укажите все варианты ответа)

1. Психрометрами
2. Гигрометрами
3. Анемометрами
4. Кататермометрами
5. Гигрографами

55. Какими приборами измеряют скорость движения воздуха? (укажите все варианты ответа)

1. Психрометрами
2. Спирометрами
3. Анемометрами
4. Кататермометрами

56. Химическое соединение, входящее в состав питьевой воды, вызывающее диспепсию:

1. фториды;
2. сульфаты;
3. нитраты;
4. хлориды.

57. Микроэлемент, отсутствие или малое количество которого вызывает кариес зубов:

1. свинца;
2. селена;
3. цинка;
4. фтора.

58. Микроэлемент, отсутствие или малое количество которого вызывает флюороз зубов и других костных образований:

1. меди;
2. мышьяка;
3. фтора;
4. йода.

59. Химическое соединение, используемое в качестве коагулянта при обработке воды: 1. CuSO_4 ;

2. KMnO_4 ;
3. $\text{Al}_2(\text{SO}_4)_3$;
4. HOCl .

60. Допустимое микробное число питьевой воды:

1. 50;
2. 120;
3. 150;
4. 200.

61. Употребление воды с высоким содержанием хлоридов вызывает:

1. снижение секреции желудка;
2. повышение температуры тела;
3. метгемоглобинемию;
4. кариес.

62. Для питания хозяйственно питьевых водопроводов используют:

1. атмосферные воды;
2. воды морей;
3. воды болот;
4. открытые водоемы.

63. Летальный исход вызывает потеря организмом количества воды (в %): 1. 3 – 5

- %;
2. 7 – 10 %;
3. 15 – 20 %;

4. 25 – 30 %.

64. Норма водопотребления в полностью канализованных крупных населенных пунктах:

1. 250 – 350 л/сутки;
2. 40 – 60 л/сутки;
3. 170 л/сутки;
4. 10 л/сутки.

65. Основной источник йода для человека:

1. пища;
2. вода;
3. воздух;
4. все перечисленное верно.

66. Ионы, обуславливающие жесткость воды:

1. железо, хлор;
2. кальций, магний;
3. натрий, кальций;
4. медь, магний.

67. Какова оптимальная жесткость воды:

1. 3,5 мг экв/л;
2. 7,0 мг экв/л;
3. 10 мг экв/л;
4. 14 мг экв/л.

68. Химические соединения, вызывающие метгемоглобинемию:

1. хлориды;
2. нитраты;
3. сульфаты;
4. фториды.

69. Микроэлемент, недостаток которого приводит к возникновению эндемического зоба:

1. цинка;
2. меди;
3. мышьяка;
4. йода.

70. Жесткая вода имеет следующие свойства:

1. может привести к отекам;
2. повышает аппетит;
3. ускоряет приготовление пищи;
4. влияет на сердечную деятельность.

71. Вещества, характеризующие загрязнение воды белковыми органическими соединениями:

1. хлориды;
2. фтор;
3. нитриты;
4. селен.

72. Метод осветления воды:

1. озонирование;
2. кипячение;
3. фильтрация;
4. хлорирование.

73. Преимущество озона перед хлором при обеззараживании воды:

1. осветляет воду;
2. охлаждает воду;
3. более эффективен по отношению к патогенным простейшим;
4. более дешевый способ.

74. Основной источник фтора для человека:

1. пища;
2. вода;
3. воздух.

75. Физическими методами обеззараживания являются:

1. Кипячение
2. Облучение УФ лучами
3. Хлорирование
4. Озонирование
5. Воздействие ультразвука

76. Показатель санитарного состояния почвы:

1. гигроскопичность;
2. воздухопроницаемость;
3. химический состав почвы;
4. количество яиц гельминтов в грамме почвы.

77. Микроорганизм не образует в почве споры:

1. возбудитель сибирской язвы;
2. возбудитель столбняка;
3. возбудитель дизентерии;
4. возбудитель ботулизма.

78. Инфекционное заболевание, фактором передачи которого является почва:

1. сыпной тиф;
2. грипп;
3. чесотка;
4. сибирская язва.

79. Первый этап самоочищения почвы:

1. образование гумуса;
2. нитрификация;
3. минерализация;
4. оксигенация.

80. Заболевания жителей эндемическим зобом связано:

1. с повышенным содержанием фтора в почве и воде;
2. с пониженным содержанием йода в почве и воде;
3. с повышенным содержанием йода в почве и воде;
4. с пониженным содержанием фтора в почве и воде.

81. Наличие метгемоглобина в крови связано:

1. с наличием кислорода в воздухе;
2. с наличием нитратов в пище и воде;
3. с наличием диоксида углерода в воздухе;
4. с наличием углекислого газа в воздухе.

82. Попадание в рану человека загрязненной почвы, может явиться

причиной развития:

1. холеры;
2. сальмонеллеза;
3. ботулизма;
4. газовой гангрены.

83. Показатель санитарного состояния почвы:

1. количество яиц и куколок мух в 0,25 м²;
2. гигроскопичность;
3. воздухопроницаемость;
4. химический состав почвы.

84. Микроорганизм, образующий в почве споры:

1. возбудитель брюшного тифа;
2. возбудитель дифтерии;
3. возбудитель ботулизма;
4. возбудитель малярии.

85. Передача возбудителей кишечных заболеваний человеку из почвы происходит:

1. через пищевые продукты;
2. через поврежденную кожу; через укус клеща;
4. воздушно-капельным путем.

86. Заболевания жителей кариесом связаны:

1. с повышенным содержанием фтора в почве и воде;
2. с пониженным содержанием йода в почве и почве;
3. с повышенным содержанием йода в почве и воде;
4. с пониженным содержанием фтора в почве и воде.

87. Заключительная стадия самоочищения почвы:

1. образование гумуса;
2. нитрификация;
3. минерализация;
4. оксигенация.

88. Заболевания жителей флюорозом связаны:

1. с повышением содержания фтора в почве и воде;
2. с понижением содержания йода в воде и почве;
3. с повышением содержания йода в почве и воде;
4. с понижением содержания фтора в почве и воде.

89. Недостаток или избыток микроэлементов в почве приводит:

- 1.к недостатку или избытку их в организме человека;
- 2.нарушению промежуточного обмена веществ;
- 3.возникновению заболеваний;
- 4.все перечисленное верно.

90. К физическому загрязнению окружающей среды относятся:

- 1.Тепловое
- 2.Шумовое
- 3.Электромагнитное
- 4.все перечисленное

91. Планировочные мероприятия по охране окружающей среды включают в себя:

1. создание санитарно-защитной зоны
2. создание малоотходных технологий
3. замену вредных веществ менее вредными
- 4.природоохранительное законодательство

92. Не относится к функциям, выполняющим зелеными насаждениями:

1. улучшают микроклимат
2. поглощают углекислый газ и другие токсины
- 3.усиливают солнечную радиацию
- 4.придают эстетичность

93. Промышленную зону размещают:

1. с подветренной стороны по отношению к жилой зоне
2. на расстоянии от жилой зоны
3. ниже жилой зоны по течению реки
4. все перечисленное

94. Предельно-допустимое содержание CO₂ в жилом помещении не должно превышать:

- 1.0,1 %
- 2.1%
- 3.2%
- 4.0,5 %

95. Естественная вентиляция- это воздухообмен, происходящий под влиянием:

1. Влажности
2. разницы давлений
3. ветрового напора
4. разницы температур наружного и комнатного воздуха

96. Элементы здорового образа жизни:

1. рациональное питание; 2.отсутствие вредных привычек;
3. занятия физической культурой;
4. все перечисленное верно.

97. Доля значения образа жизни в формировании здоровья населения:

- 1.49 – 53%
- 2.10%
- 3.20%

98. Понятие «Гигиеническое воспитание» – это:

1. теория и практика оформления, сохранения и укрепления здоровья индивида
- 2.закономерности влияния факторов среды на здоровье людей

99. Объект гигиенического воспитания – это:

1. внешняя среда
2. здоровый человек

100. Факторы, влияющие на здоровье:

1. генетические предпосылки
2. особенности питания
3. личная гигиена
4. адекватная самооценка>
5. все перечисленное

101. По определению ВОЗ здоровье – это:

1. отсутствие болезней
2. нормальное функционирование систем организма

3. состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и дефектов физического развития
4. состояние организма человека, когда функции его органов и систем уравновешены с внешней средой и отсутствуют какие-либо болезненные изменения

102. Фактор, оказывающий наибольшее влияние на формирование здоровья населения:

1. образ жизни
2. уровень и качество медицинской помощи
3. наследственность
4. окружающая среда

103. Первичная медико-социальная помощь (ПМСП) ориентирует личность в вопросах здоровья:

1. на пассивное воспитание
2. на личную ответственность

104. Здоровье человека зависит от его образа жизни на:

1. 50%
2. 20%
3. 10%

105. Пути улучшения качества оказания медицинской помощи населению:

1. создание крупных больниц, диагностических центров
2. увеличение сроков обучения медицинских работников
3. обеспечение условий для здорового образа жизни

106. Понятие «низкая физическая активность» (гиподинамия) включает в себя:

1. отказ от занятий спортом
2. занятия в группах здоровья
3. малоподвижную деятельность на протяжении более чем 50%

времени

107. Витамин «С» больше всего содержится:

1. в капусте;
2. моркови;
3. в черной смородине;
4. в шиповнике.

**108. Болезнь «бери – бери» возникает при недостатке в организме
витамина:**

1. В1 (тиамин);
2. РР (никотиновая кислота);
3. D (кальциферол);
4. К (филлохинон).

109. Пищевые вещества содержащие витамины А, D, Е, К:

1. жиры;
2. белки;
3. витамины;
4. минеральные соли.

110. Продукт, являющийся основным источником фосфора:

1. курага, урюк; 2. горох, фасоль; 3. рыба;
4. печень говяжья, яйца.

111. Основная биологическая роль углеводов:

1. являются источником энергии;
2. являются структурными элементами клеток и тканей;
3. играют защитную роль;
4. являются источником витаминов.

112. Условия, способствующие разрушению витамина «С» в продуктах:

1. естественный продукт;
2. кислая среда; 3. кислород;
4. хранение в герметичной таре.

113. Витамин «С» сохраняется лучше:

1. при приготовлении пюре;
2. жарение в жире;
3. при варке в «кожуре»;
4. закладка при варке в холодную воду.

114. Симптом «холероподобный понос», относится к группе болезней питания:

1. алиментарные токсикозы (отравление грибами);
2. болезни пищевой неадекватности; 3. энзимопатии;
4. болезни избыточного веса.

115. Продукт, вызывающий отравление соланином:

1. мухомор;
2. белена черная;
3. проросший, позеленевший картофель;
4. «пьяный хлеб».

116. Отметьте правильное утверждение:

1. ботулизм возникает при употреблении жареных грибов
2. ботулизм возникает при употреблении консервированных грибов.

117. Отметьте правильное утверждение:

1. токсикоинфекции чаще возникают при массивном обсеменении продуктов микроорганизмами;
2. токсикоинфекции чаще возникают при попадании в продукты и блюда единичных микроорганизмов.

118. Суточная потребность человека в жире (в г) в сутки составляет:

1. 30–40; 2. 50–70;
3. 80–100;
4. 100–120.

119. Основная, функциональная роль белков как питательных веществ:

1. энергетическая;

2. пластическая;
3. литическая;
4. каталитическая.

120. Соотношение белков, жиров и углеводов в рационе людей, занимающихся умственным трудом:

- 1.1–1–5;
- 2.1–1–4;
- 3.1–0,8–3;
- 4.1–1,3–6.

121. Средство индивидуальной профилактики пневмокониозов:

1. респираторы;
2. очки;
3. рукавицы;
4. вытяжные устройства на рабочем месте.

122. Меры профилактики профессиональных отравлений: 1. контроль, над состоянием воздушной среды в воздухе рабочей зоны; 2. автоматизация и герметизация вредных производственных процессов; 3. гигиеническая стандартизация сырья и готовых материалов;

4. все перечисленное верно.

123. Вид излучения, обладающий самой высокой проникающей способностью:

1. α -излучение; 2. β -излучение;
3. рентгеновское излучение; все перечисленное верно.

124. Принцип защиты при работе с радиоактивными веществами в закрытой зоне:

1. защита количеством и временем; 2. использование индивидуальных средств защиты;
3. все перечисленное верно.

125. К общим мерам по профилактике шума на производстве относятся:

1. изменение технологии производств; 2. вентиляция;
3. герметизация;
4. все перечисленное верно.

126. Производственные источники вибрации:

1. погружение на большие глубины;
2. работа при высоких температурах;
3. формы для виброуплотнения бетона;
4. работа с химическими веществами.

127. При вибрационной болезни в первую очередь поражаются:

1. капилляры кончиков пальцев;
2. сосуды мозга;
3. центральная нервная система;
4. сердечно – сосудистая система.

128. Общие меры профилактики пневмокониозов:

1. механизация и автоматизация;
2. контроль за ПДК окиси углерода в воздухе помещения для работы;
3. сухое бурение;
4. нормальное освещение на рабочем месте.

129. Наиболее опасный путь поступления ядов в организм на производстве является

1. желудочно-кишечный тракт; 2. дыхательные пути;
3. кожные покровы; 4. слизистые оболочки рта, глаз.

130. Выведение из организма токсических веществ, хорошо растворимых в воде, осуществляется через:

1. ЖКТ;
2. почки;
3. органы дыхания.

131. Орган, имеющий важное значение, в дезинтоксикации и трансформации химических соединений в организм

1. кишечник; 2.печень;
3. железы внутренней секреции;
4. костная ткань.

132. Индивидуальные средства защиты от шума:

1. противогаз;
2. защитные очки; 3.наушники.

133. Производственный шум воздействует:

1. на слуховой аппарат;
2. на ЖКТ;
3. на кожные покровы; 4.костно-мышечную систему.

134. Общие меры профилактики вибрационной болезни:

1. технический контроль вентиляции; 2.установка ПДК загазованности;
- 3.влажная уборка; 4.применение пультов.

135. При поражении дыхательной системы производственной пылью имеют значение:

- 1.размер пылевых частиц; 2.растворимость пылевых частиц; 3.химическая структура;
- 4.все перечисленное верно.

136. Влияние производственной пыли на организм проявляется в возникновении:

- 1.бронхитов; 2.пневмокониозов; 3.аллергических проявлений;
- 4.все перечисленное верно.

137. Вредное влияние производственной пыли зависит:

1. от концентрации пыли в воздухе; 2.длительности действия в течение смены;
3. длительности действия профессионального стажа;
4. все перечисленное верно.

Эталон ответов:

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

56-2	57-4	58-3	59-3	60-1	61-1	62-4	63-3	64-1	65-1
66-2	67-4	68-3	69-3	70-3	71-2	72-4	73-3	74-2	75-1,2,5
76-4	77-3	78-4	79-3	80-2	81-2	82-4	83-1	84-3	85-1
86-4	87-2	88-1	89-4	90-4	91-1	92-4	94-2	95-1	96-4
97-4	98-1	99-1	100-2	101-5	102-3	103-1	104-2	105-1	106-1
107-3	108-1	109-2	110-1	111-1					
112-4	113-3	114-2	115-2	116-4	117-2	118-1	119-3	120-2	121-1
122-3	123-3	124-1	125-4	126-2	127-2	128-1	129-3	130-2	131-2
132-1	133-4	134-2	135-3	136-3	137-3				

ОП.08 Основы сестринского дела с инфекционной безопасностью

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися осваиваются умения и знания

Код ПК, ОК	Умения	Знания
ОК 01 ОК 02 ОК 03 ОК 04 ОК 09 ПК 1.2. ПК 1.3 ПК 1.5 ПК 1.6 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 3.1	организовывать рабочее место; применять средства индивидуальной защиты; соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормы медицинской организации; соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации; соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми и режущими инструментами, биологическими материалами; проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (бинете); проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом; проводить стерилизацию медицинских изделий; обеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделий; соблюдать правила эксплуатации оборудования и	санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность; меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств; подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с получением медицинской помощи (ИСМП); основы асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; санитарные правила обращения с медицинскими отходами; профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки медицинских изделий; методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий; виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств; технологии стерилизации медицинских изделий; порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами; правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий; профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по

	аны труда при работе в помещениях с асептическим режимом; осуществлять сортировку и маркировку медицинских изделий в соответствии с видом реализации; проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода; выполнять медицинские манипуляции в пределах своей компетенции	филю отделения (подразделения) медицинской организации, требования к аны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами; основы теории и практики сестринского ухода; методы и способы обучения пациентов навыкам самоухода и ухода; технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода; правила и порядки подготовки пациента к медицинским вмешательствам;

Форма промежуточной аттестации: экзамен.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПОДГОТОВКИ К ЭКЗАМЕНУ

1. Внутрибольничная инфекция (ВБИ), инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП), определение. Заболевания, относящиеся к ВБИ. Основные виды микроорганизмов, вызывающих ВБИ.
2. Внутрибольничная инфекция, определение. Способы передачи инфекции в ЛПУ.
3. Инфекционный процесс. Характеристика звеньев инфекционного процесса.
4. Инфекционный процесс. Факторы, влияющие на восприимчивость организма к инфекциям.
5. Санитарно-противоэпидемический режим в МО. Действующие нормативные документы по соблюдению инфекционной безопасности.
6. Роль медицинской сестры в профилактике и контроле распространения ИСМП.
7. Нормативные документы, регламентирующие соблюдение инфекционной безопасности
8. Санитарно-противоэпидемический режим в МО. Противоэпидемические мероприятия.
9. Дезинфекция, определение, виды.
10. Дезинфекция, определение, методы
11. Дератизация, определение. Характеристика современных средств дезинфекции.
12. Группы дезинфицирующих средств и их характеристика.
13. Техника безопасности при работе с дезинфекционными препаратами.
14. Первая помощь при попадании дезинфицирующих средств на кожу и слизистые оболочки.
15. Классификация и характеристика медицинских отходов.
16. Сбор и утилизация медицинских отходов в МО.
17. Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения. Этапы очистки инструментария.
18. Классификация и дезинфекция изделий медицинского назначения.
19. Нормативные документы, регламентирующие способы стерилизации. Контроль качества стерилизации.
20. Обработка изделий медицинского назначения подлежащих стерилизации.
21. Обработка изделий медицинского назначения неподлежащих стерилизации. Приведите пример.
22. Моющие средства, применяющие для предстерилизационной обработки.
23. Контроль качества предстерилизационной очистки.

24. Стерилизация. Понятие, методы стерилизации.
25. Стерилизация, определение. Характеристика парового метода стерилизации.
26. Стерилизация, определение. Режимы стерилизации в автоклаве.
27. Стерилизация, определение. Характеристика воздушного метода стерилизации.
28. Стерилизация, определение. Характеристика химического метода стерилизации.
29. Методы контроля стерильности. Сроки сохранения стерильности.
30. Дезинфекционные мероприятия в МО. Особенности гигиенической уборки помещений стационара.
31. Дезинфекционные мероприятия в МО. Схема проведения генеральной уборки процедурного кабинета.
32. Требования к личной гигиене и медицинской одежде персонала. Уровни мытья рук.
33. Устройство ЦСО. Принципы работы ЦСО.
34. Лечебно-охранительный режим, его элементы, значение для пациента.
35. Виды режимов двигательной активности пациентов. Характеристика.
36. Различные положения пациента в постели. Характеристика.
37. Различные положения пациента в постели. Использование специальных приспособлений, уменьшающих физическую нагрузку на организм.
38. Факторы риска для пациентов в МО. Мероприятия по предупреждению воздействия психосоциальных факторов.
39. Правила биомеханики при перемещении и транспортировке пациента.
40. Виды транспортировки пациента. Особенности транспортировки пациента на носилках.
41. Мероприятия по профилактике заражения парентеральными гепатитами и ВИЧ-инфекцией в МО.
42. Техника безопасности при работе с биологическими жидкостями. Состав аварийной аптечки.
43. Дезинфекционные мероприятия в МО. Правила хранения и использования уборочного инвентаря.
44. Дезинфекционные мероприятия в МО. Ежедневная уборка процедурного кабинета.
45. Факторы риска, негативно влияющие на пациента в МО. Мероприятия по предупреждению воздействия факторов, угрожающих безопасности жизнедеятельности.
46. Факторы риска для медицинского персонала. Способы защиты от

воздействия токсических веществ.

47. Факторы риска для медицинского персонала. Мероприятия по профилактике профессионального заражения парентеральными инфекциями.

48. Требования к условиям труда персонала при обращении с медицинскими отходами.

49. Преимущества и недостатки различных групп дезинфектантов.

50. Виды режимов двигательной активности пациентов. Характеристика.

51. Положения пациента в постели.

52. Дезинфекционные мероприятия в МО. Бельевой режим стационара.

53. Санитарно-гигиенические требования к пищеблоку и буфетным отделениям.

ОП.09 Медицинская информатика

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися осваиваются умения и знания

Код ПК, ОК	Умения	Знания
ОК 01	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 работ профессиональной и смежных сферах; реализовывать составленный план; оценить результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника)	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 задачи; порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности
ОК 02	определять задачи для поиска информации; определять необходимые источники информации; планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию; выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска; оформлять результаты поиска, применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач; использовать современное программное обеспечение; использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач.	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.
ОК 07	соблюдать нормы экологической безопасности; определять направления ресурсосбережения в рамках профессиональной деятельности, осуществлять работу с соблюдением принципов бережливого производства; организовывать профессиональную деятельность с учетом знаний об изменении климатических условий региона.	правила экологической безопасности в ведении профессиональной деятельности; основные ресурсы, задействованные в профессиональной деятельности; пути обеспечения ресурсосбережения; принципы бережливого производства; основные направления изменения климатических условий региона.
ПК 2.4	осуществлять своевременное и качественное ведение медицинской документации с учетом принципов информатизации здравоохранения.	использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «интернет» в работе; осуществлять защиту персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну

Форма промежуточной аттестации: дифференцированный зачет.

**Задания для текущего контроля и подготовки к промежуточной
аттестации**

Тестовый контроль

1. MICROSOFT WINDOWS ЭТО

1. пароль для доступа в интернет
2. текстовый редактор
3. графический редактор
4. **операционная система**

2. УСЛОВИЯ ИНФОРМАТИЗАЦИИ ОБЩЕСТВА

1. **высокий уровень индустриализации**
2. высокий удельный вес служащих среди населения
3. **наличие компьютерных технологий**
4. **развитые телекоммуникационные технологии**

**3. ЧТО ОБЕСПЕЧИВАЕТ СОВМЕСТНОЕ ФУНКЦИОНИРОВАНИЕ
ВСЕХ УСТРОЙСТВ КОМПЬЮТЕРА И ПРЕДОСТАВЛЯЕТ ПОЛЬЗОВАТЕЛЮ
ДОСТУП К РЕСУРСАМ?**

1. драйвер
2. **операционная система**
3. приложение
4. инструкция

4. ЯРЛЫК - ЭТО

1. часть файла
2. название программы и документа
3. **ссылка на программу или документ**
4. ценник

5. ПРИ ОТКРЫТИИ ДОКУМЕНТА С ДИСКА ПОЛЬЗОВАТЕЛЬ ДОЛЖЕН
УКАЗАТЬ

1. размер файла
2. тип файла
3. дату создания файла
4. **имя файла**

6. МИГАЮЩАЯ ВЕРТИКАЛЬНАЯ ЧЕРТА В ДОКУМЕНТЕ
MICROSOFTWORD 2007 НАЗЫВАЕТСЯ

1. **курсором**
2. вкладкой
3. пикселем
4. растром

7. ДАННЫЕ ОБ ОБЩЕМ КОЛИЧЕСТВЕ СТРАНИЦ В ДОКУМЕНТЕ И
НОМЕРЕ ТЕКУЩЕЙ СТРАНИЦЫ ОТРАЖАЮТСЯ В

1. **строке состояния**
2. строке меню
3. вкладке форматирование
4. контекстном меню

8. ВЫБЕРИТЕ КОМАНДЫ КОНТЕКСТНОГО МЕНЮ:

1. **копировать**
2. **удалить**
3. свернуть окно на панель задач
4. закрыть окно

9. ИЗМЕНЕНИЕ ПАРАМЕТРОВ ВВЕДЕННЫХ СИМВОЛОВ – ЭТО

1. **форматирование шрифта**
2. форматирование текста
3. стилевое форматирование
4. форматирование абзацев

10. ЧЕМ ОТЛИЧАЕТСЯ КОМАНДА «СОХРАНИТЬ КАК» ОТ «СОХРАНИТЬ»?

1. позволяет сохранить файл
2. **позволяет сохранить файл под другим именем и в другом месте**
3. позволяет сохранить рисунок на рабочем столе
4. позволяет сохранить текстовый документ

Ситуационные задачи

Задача 1. ЗНАЧЕНИЕ ЯЧЕЙКИ D6 ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ СТРОКИ 5 БУДЕТ.....

	B	C	D
3	3	5	0,1
4	=B3*D3	= C3*D3	
5	=5+C3	=5*D3	= C3*B3
6	=СУММ(B3:B5)	=СУММ(C3:C5)	=СУММ(D3:D5)
7			=МИН(B6:D6)

Ответ: 0,1

Задача 2. Представлена база данных «Отделы». Сколько в базе данных записей, полей, текстовых полей, числовых полей?

Отдел	Кол_сотр	Нач_отд
310а	27	Шпак
101а	26	Антонов
215	30	Чеботарёв
101г	18	Ракитский
112	24	Кабанов

Число записей – __, полей __, текстовых полей __, числовых полей ____

Ответ: Ответ: Число записей –5, полей - 3, текстовых полей - 2, числовых полей -1

Задача 3. Имеется база данных. Сколько в ней полей, записей, текстовых полей, числовых полей?

№	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	Класс	Школа
1	Сидоров	Павел	Ильич	12.05.1990	7	105
2	Смирнов	Станислав	Алексеевич	7.09.1991	9	49
3	Ефремов	Василий	Олегович	13.04.1990	11	2
4	Катин	Андрей	Никитич	12.12.1991	10	5

Число записей – __, полей __, текстовых полей __, числовых полей ____

Ответ: Число записей –4, полей - 7, текстовых полей - 5, числовых полей - 0

Практические навыки

1. Создайте и сохраните документ для работы с текстом. Научитесь находить и открывать текстовый файл.
2. Напечатайте текст, отформатируйте шрифт текста и расставьте переносы в нем.
3. Установите печатную область документа. Используйте команду Формат по образцу для редактирования заголовков текста.
4. Произведите сортировку списка по возрастанию и убыванию.

Перечень контрольных вопросов

1. Дайте определение программы.
2. Как классифицируются программы?
3. Выделите функции системных программ.
4. Что такое прикладные программы?
5. Что относят к базовому программному обеспечению?
6. Что такое операционная система? Функции операционных систем.
7. Перечислите виды операционных систем.
8. Выделите функции и преимущества операционной системы Windows 7, Windows 8, Windows 10.
9. Какие существуют виды угроз информации? Дайте понятие угрозы.
10. Охарактеризуйте способы защиты информации.
11. Каково назначение криптографических методов защиты информации? Перечислите эти методы.
12. Дайте понятия аутентификации и цифровой подписи. В чем состоит их сущность?
13. В чем заключаются проблемы защиты информации в сетях, и каковы возможности их разрешения?

14. Отличие текстового процессора от текстового редактора.
15. Функциональные возможности текстового процессора Word 2007.
16. Копирование, перемещение, удаление и форматирование текста.
17. Работа с окнами, стилями.
18. Создание таблиц.
19. Редактирование формул в MSWord.
20. Возможности и характеристики технологии компьютерной презентации.
21. Основные элементы MicrosoftPowerPoint.
22. Интерфейс программы PowerPoint.
23. Общая схема создания презентации.
24. Основные режимы программы PowerPoint и их назначение.
25. Цветовая схема слайда, возможности её изменения.
26. Последовательность действий при анимации графического объекта, текста.
27. Последовательность действий при настройке смены слайдов презентации.
28. Назначение и интерфейс электронных таблиц.
29. Основные элементы электронных таблиц.
30. Как осуществляется ввод данных в ячейки, выделение областей в таблице?
31. Расскажите о создании и редактировании табличного документа.
32. Как выполняются операции перемещения, копирования и заполнения ячеек. Что такое автозаполнение?
33. Назовите способы создания диаграмм на основе введенных в таблицу данных. Как выполняется редактирование и форматирование диаграмм? Какие бывают типы диаграмм и оформления?
34. Ссылки. Встроенные функции. Статистические функции.
35. Как выполняются математические расчеты?
36. Фильтрация (выборка) данных из списка. Логические функции. Функции даты и времени.

37. Как выполняется сортировка данных?
38. Дайте понятие базы данных, системы управления базами данных.
39. Классификация баз данных.
40. Классификация БД по структуре организации данных
41. Расскажите о назначении и интерфейсе Microsoft Access. Как выполняется создание базы данных?
42. Создание таблиц.
43. Создание связей между таблицами.
44. Расскажите о редактировании данных таблицы.
45. Как осуществляется редактирование структуры таблицы?
46. Создание запросов.
47. Как выполняется создание форм?
48. Составление отчетов.
49. Моделирование - метод познания окружающего мира.
50. Определение модели. Классификация моделей по области использования, отрасли знаний, целей использования, способу представления.
51. Условия, при которых используется метод моделирования.
52. Типы моделей в медицине.
53. Типы математических моделей в медицине.
54. Цели математического моделирования в медицине.
55. Этапы построения моделей. Элементы процесса моделирования.
56. Преимущества использования моделей в медицине. Понятие о молекулярном моделировании.
57. Понятие информационной системы и медицинской автоматизированной информационной системы (МИС).
58. Цель, задачи и функции МИС.
59. Классификация МИС.
60. МИС базового уровня.
61. МИС лечебно-профилактических учреждений.

62. МИС территориального уровня.
63. Федеральные МИС.
64. Принципы создания МИС.
65. Требования и условия при построении МИС.
66. Этапы построения МИС
67. Структура МИС.
68. Схема взаимодействия составных модулей в МИС.
69. Понятие автоматизированного рабочего места (АРМ) врача
70. Принципы создания АРМ.
71. Требования к автоматизированному рабочему месту врача.
72. Примеры АРМ.
73. Охарактеризуйте функциональное назначение медицинской информационной системы «Поликлиника».
74. Общее понятие об электронной регистратуре МИС
75. Модули электронной регистратуры МИС
76. Схема работы электронной регистратуры
77. Запись на прием к врачу через Интернет
78. Автоматизация регистратуры и/или приемного отделения
79. Преимущества электронной регистратуры МИС
80. Какие требования предъявляются к медицинским компьютерным мониторным системам?
81. Обзор новых возможностей и интерфейс InternetExplorer 9
82. Работа с общими и медицинскими поисковыми системами
83. Поиск программ и файлов. Загрузка файлов из Интернета
84. Обеспечение безопасности использования WWW
85. Формы общения в Интернете. Работа с электронной почтой
86. Структура электронного письма. Адресация в системе электронной почты
87. Протоколы приема и передачи почты
88. Почтовые программы

89. Спам и почтовый этикет

90. Язык HTML. Создание веб-страниц.

Темы рефератов

1. Компьютерные системы распознавания объектов в стоматологии.
2. Телемедицина: опыт проведения медицинских видеоконференций с использованием высокоскоростных цифровых каналов связи.
3. Нейросетевые технологии в медицинской практике.
4. Применение информационных ресурсов Интернет в системе косвенной поддержки принятия обоснованных решений фельдшером стоматолгическим.
5. Методы построения автоматизированных информационных систем медицины и органов здравоохранения на примере сетевых компьютерных систем территориальных органов обязательного медицинского страхования.
6. Структура распределённых баз данных. Применение распределённых баз данных в практике органов здравоохранения.
7. Современное состояние проблемы автоматизации здравоохранения и медицины
8. Электронная регистратура. Первые сведения об использовании на современном этапе.
9. Обзор современных медицинских информационных систем.
10. Обзор современных прогностических экспертных систем.
11. Электронная история болезни.

Темы для презентаций

1. Математические модели в медицине.
2. Диагностические экспертные системы
3. Молекулярное моделирование. Понятие и преимущества

использования в медицине и стоматологической практике.

4. Компьютерные системы визуальной диагностики в медицине.
5. Обзор информационно-справочных систем в медицине.

**ОП.10 Организация доступной среды для инвалидов при оказании
стоматологической помощи**

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися осваиваются умения и знания

Код ПК, ОК, ЛР	Умения	Знания
ОК 01, 02, ОК.04, .06 ОК.09 ПК 1.1 ПК 1.2, 1.3 ПК 1.5 ПК 1.6 ПК 3.1 ПК 3.3	- использовать необходимые нормативно-правовые документы; - участвовать в проведении психо-социальной реабилитации инвалидов; - осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий; - организовывать доступную среду при оказании медицинских услуг инвалидам с различными нарушениями здоровья.	- порядок и условия установления инвалидности; - социально-медицинский процесс реабилитации инвалидов; - законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие порядок оказания инвалидам медицинских услуг; - понятие организации доступной среды для инвалидов; - организацию оказания инвалидам медицинской помощи; - особенности оказания медицинских услуг инвалидам с различными нарушениями здоровья; - особенности организации оказания медицинских услуг детям инвалидам.

Форма промежуточной аттестации: зачет.

Вопросы для текущего контроля и промежуточной аттестации

Вариант 1

1. Отметьте лишнее среди групп и категорий инвалидности:
 - 1) 1-я группа.
 - 2) 2-я группа.
 - 3) 3-я группа.
 - 4) 4-я группа.
 - 5) Ребенок-инвалид.

2. Инвалидность - это:
 - 1) стойкая и длительная утрата трудоспособности;
 - 2) ограничения жизнедеятельности, приводящие к необходимости социальной защиты;
 - 3) состояние ограниченной функциональной активности организма;
 - 4) потребность в медико-социальной помощи.

3. Понятие входящее в классификацию основных категорий жизнедеятельности:
 - 1) способность к сохранению здоровья;
 - 2) способность к обучению в общеобразовательных учреждениях;
 - 3) способность к воспроизводству;
 - 4) способность к ориентации.

4. Реабилитация - это:
 - 1) комплекс медицинских мероприятий, направленных на восстановление социального статуса больных;
 - 2) система медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных и др. мероприятий;
 - 3) деятельность коллектива медицинских, социальных работников и педагогов.
 - 4) комплекс социально-психологических мероприятий, направленных на восстановление социального статуса

5. Категории лиц участвующих в реабилитационном процессе:
 - 1) мед.работники; психологи; специалисты по социальной работе; экономисты;
 - 2) педагоги, социальные работники;
 - 3) психологи, юристы, социологи
 - 4) врачи, юристы, экономисты.

6. Виды медицинской помощи, оказываемые инвалидам:
 - 1) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;

- 2) специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь,
- 3) первичная медико-санитарная помощь,
- 4) всё верно.

7. Паллиативная медицинская помощь -

- 1) комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания,
- 2) комплекс мероприятий, проводимых в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан,
- 3) комплекс мероприятий, проводимых в амбулаторных и стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи,
- 4) все перечисленные ответы верны.

8. В РФ первичную медико-санитарную помощь оказывают:

- 1) госпитали;
- 2) поликлиники, офисы семейного врача, женские консультации;
- 3) медико-санитарные части;
- 4) санатории-профилактории.

9. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

- 1) вне медицинской организации; амбулаторно; в дневном стационаре; стационарно
- 2) амбулаторно; в дневном стационаре; стационарно
- 3) амбулаторно и стационарно

10. Каким документом установлены права инвалидов во всем мире:

- 1) Конституция РФ;
- 2) Конвенция о правах инвалидов;
- 3) Всеобщая декларация прав человека.

11. Разумное приспособление:

- 1) это обязанность предоставлять инвалидам возможность пользоваться на вокзалах залом повышенной комфортности для официальных делегаций;
- 2) это обязанность приспособить для инвалидов с учетом имеющихся у них ограничений жизнедеятельности помещения организации путем оборудования их пандусами, широкими дверными проемами, надписями шрифтом Брайля, и т.п.;
- 3) это обязанность для обеспечения доступности инвалидов полностью реконструировать здание XVI в., которое является памятником архитектуры.

12. Информация на «ясном языке» (или «легкое чтение») направлена на облегчение понимания информации:

- 1) для лиц с нарушениями зрения;
- 2) для лиц с нарушениями слуха;

3) для лиц с нарушениями умственного развития.

13. К кому работник организации должен направить свое обращение при разговоре с инвалидом:

- 1) к сурдопереводчику;
- 2) к инвалиду;
- 3) к сопровождающему лицу.

14. Чтобы привлечь внимание человека, который плохо слышит, необходимо:

- 1) громко крикнуть;
- 2) хлопнуть в ладоши;
- 3) помахать рукой человеку или похлопать по плечу.

15. Входит ли организация сопровождения инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения и самостоятельного передвижения, по территории объекта в комплекс мер по созданию доступности:

- 1) да;
- 2) нет.

Вариант 2

1. Инвалидность устанавливается:
 - 1) Медико-социальной экспертизой.
 - 2) Врачебно-экспертной комиссией.
 - 3) Главным врачом лечебного учреждения.
 - 4) Лечащим врачом.

2. Выберите правильные определения понятия инвалидность:
 - 1) состояние полного физического, душевного и социального благополучия;
 - 2) физическое, душевное и социальное неблагополучие;
 - 3) социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функции организма;
 - 4) стойкая и длительная утрата трудоспособности;

3. Сколько степеней входят в классификацию нарушений функций организма по степени выраженности:
 - 1) I
 - 2) II
 - 3) III
 - 4) IV

4. Реабилитация направлена:
 - 1) на борьбу с факторами риска;
 - 2) на предупреждение возникновения заболеваний;
 - 3) на возвращение (реинтеграцию) больных и инвалидов в общество, восстановление их трудоспособности;
 - 4) на возвращение к профессии;

5. Назовите этапы медицинской реабилитации:
 - 1) превентивный; поликлинический; стационарный, санаторно-курортный, метаболический;
 - 2) поликлинический, санаторно-курортный, метаболический
 - 3) превентивный; поликлинический; стационарный, метаболический
 - 4) превентивный; поликлинический, санаторно-курортный, метаболический

6. Ведущим звеном в системе первичной медико-санитарной помощи является:
 - 1) здравпункт;
 - 2) фельдшерско-акушерский пункт;
 - 3) поликлиника;
 - 4) сельская участковая больница.

7. Первичная медико-санитарная помощь обеспечивается:
 - 1) учреждениями муниципальной системы здравоохранения;

- 2) санитарно-эпидемиологической службой;
- 3) частной системой здравоохранения;
- 4) все перечисленное верно.

8. В основе паллиативного ухода лежит:

- 1) система поддержки пациента, помогающая ему жить настолько качественно;
- 2) уход, реабилитация, профилактика;
- 3) психотерапия, симптоматическое лечение, фармакотерапия;
- 4) симптоматическое лечение.

9. Первичная врачебная медико-санитарная помощь, включая специализированную, оказывается:

- 1) врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами)
- 2) врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь
- 3) и то, и другое верно

10. Размер административного штрафа на юридических лиц за уклонение от исполнения требований доступности для инвалидов объектов инженерной, транспортной и социальной инфраструктур составляет:

- 1) от 2 до 3 тысяч рублей;
- 2) от 20 до 30 тысяч рублей;
- 3) от 200 до 300 тысяч рублей.

11. Какими специальными знаками должна быть обозначена контрастная маркировка для всех потенциально опасных препятствий на пути следования людей с нарушениями зрения:

- 1) белыми кругами на черном фоне;
- 2) желтыми полосами или кругами;
- 3) красными треугольниками.

12. Цветовые решения внутренней отделки помещений медицинских учреждений, адаптированных к особенностям зрения и психофизиологии инвалидов, должны преимущественно содержать:

- 1) голубой, зеленый и красный цвета;
- 2) красный, красно-оранжевый цвета;
- 3) желтый, желто-зеленый, оранжево-желтый цвета.

13. Расположение бюро медико-социальной экспертизы выше первого этажа:

- 1) допускается;
- 2) допускается при наличии в здании специально оборудованного лифта или подъемника для инвалидов и иных маломобильных групп населения;
- 3) не допускается.

14. Время ожидания в очереди в бюро медико-социальной экспертизы:

- 1) не должно превышать 15 минут;
- 2) не должно превышать 30 минут;
- 3) не установлено.

15. Параметры доступности:

- 1) досягаемость, безопасность;
- 2) информативность, комфортность;
- 3) все перечисленное.

Вариант 3

1. Инвалиды 3 группы должны проходить переосвидетельствование:
 - 1) Через каждые 6 месяцев.
 - 2) Каждый год.
 - 3) Через каждые 2 года.
 - 4) Через каждые 3 года.

2. Инвалид - это:
 - 1) лицо с незначительными нарушениями здоровья;
 - 2) лицо, имеющее нарушения здоровья со стойким расстройством функции организма;
 - 3) лицо с нарушениями функций опорно-двигательной системы
 - 4) лицо в состоянии ограниченной функциональной активности организма

3. Критерии служащие для определения I группы инвалидности:
 - 1) способность к самообслуживанию II степени;
 - 2) способность к передвижению и ориентации III степени;
 - 3) способность к ориентации I степени;
 - 4) способность к занятиям легкими видами спорта.

4. Назовите аспекты, на которых базируется реабилитация:
 - 1) медицинский, социальный, психологический, профессиональный
 - 2) физический, психический, социально-экономический;
 - 3) профессиональный, социальный, психологический;
 - 4) экономический, юридический, социальный

5. Государственный орган занимающийся реабилитацией инвалидов в масштабе государства:
 - 1) Правительство РФ;
 - 2) МЗ РФ;
 - 3) Государственная служба реабилитации инвалидов;
 - 4) агентство социальной защиты населения

6. Психологическая поддержка при паллиативном уходе обеспечивает:
 - 1) устранение боли;
 - 2) ощущение принадлежности семье, родственникам, близким;
 - 3) чувство комфорта;
 - 4) отсутствие отрицательных эмоций.

7. В соответствии с международными стандартами качество - это:
 - 1) совокупность свойств и характеристик продукта (услуг), которые придает ему способность удовлетворять установленные или подразумеваемые потребности;

- 2) признак высокой эффективности;
- 3) содержание эффективности;
- 4) соответствие стандарту.

8. Первичная медико-санитарная помощь

1) является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

2) является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

9. Специализированная медицинская помощь

1) оказывается врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию

2) оказывается врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию

10. Контрастная полоса для ориентирования слабовидящих людей на ступени наносится:

- 1) на каждую ступеньку;
- 2) на подступеньки;
- 3) на каждую ступеньку и подступеньки;
- 4) на первую и последнюю ступеньки и подступеньки;
- 5) на первую и последнюю ступеньки.

11. Задачей реабилитации на стационарном этапе восстановительного лечения является:

- 1) спасение жизни больного; предупреждение осложнений;
- 2) психологическая адаптация;
- 3) активная трудовая реабилитация;
- 4) восстановление социального статуса больного.

12. Задачи реабилитации на поликлиническом этапе:

- 1) борьба с факторами риска;

- 2) ликвидация остаточных явлений болезни; восстановление функциональной активности организма;
- 3) проведение комплекса физиотерапевтических мероприятий;
- 4) лекарственное обеспечение.

13. Задачи восстановительного лечения на санаторно-курортном этапе:

- 1) спасение жизни больного;
- 2) борьба с факторами риска возникновения заболевания;
- 3) трудовая адаптация больного в коллективе.
- 4) профилактика рецидивов болезни.

14. Методы, используемые на метаболическом этапе реабилитации включают:

- 1) длительную диетическую коррекцию, ЛФК
- 2) применение патогенетической терапии;
- 3) применение этиотропной терапии;
- 4) использование симптоматической терапии.

15. Основными задачами, стоящими перед санаторно-курортными учреждениями являются:

- 1) всеобщий охват населения;
- 2) медицинское обслуживание хронических больных;
- 3) медицинское обслуживание острых больных;
- 4) диагностические мероприятия.

ОП.11 Основы военно-тактической медицины

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися осваиваются умения и знания

Код ПК, ОК	Умения	Знания
ОК 1	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)	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; структура плана для решения задач; порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности
ОК 02	определять задачи для поиска информации; определять необходимые источники информации; планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию; выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска; оформлять результаты поиска; применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач; использовать современное программное обеспечение; использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач	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
ОК 06	описывать значимость своей специальности	сущность гражданско-патриотической позиции, общечеловеческих ценностей; значимость профессиональной деятельности по специальности

Форма промежуточной аттестации: дифференцированный зачет.

Вопросы для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Как оказывается первая помощь при переломах конечностей, если отсутствуют подручные средства для их изготовления?

☐

Верхнюю конечность, вытянутую вдоль тела, прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, проложив между ними мягкую ткань.

☐

Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности плотно прижимают друг к другу и прибинтовывают.

☐

Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, обязательно проложив между ними мягкую ткань.

2. Укажите правильное положение головы пострадавшего для обеспечения проходимости дыхательных путей при введении воздуховода:

☐

Согнуть голову вперед.

☐

Повернуть голову на бок.

☐

Положение головы не имеет значение.

☐

Запрокинуть голову назад.

3. В какой последовательности следует осматривать раненого?

☐

конечности, область таза и живот, грудная клетка, шея, голова

☐

грудная клетка, живот и область таза, голова, шея, конечности

☐

голова, шея, грудная клетка, живот и область таза, конечности

4. С чего необходимо начинать при оказании первой помощи при ведении боевых действий?

☐

с проверки безопасности пострадавшего или раненого

☐

с проверки личной безопасности

☐

с проверки у раненого или пострадавшего характера ранения и травмы

5.

6. В каком месте проверяется пульс человека, который находится в бессознательном состоянии?

☐

На запястье.

☐

На сонной артерии.

☐

На артериях стопы.

7. Где и как будете делать прокол декомпрессионной иглой при напряжённом пневмотораксе?

☐

На стороне здорового легкого, средне ключичная линия, 2 пальца ниже ключицы, 2-3 межреберье, по нижнему краю ребра.

☐

На стороне раненого легкого, среднеключичная линия, 4 пальца ниже ключицы, 4-6 межреберье, по нижнему краю ребра.

☐

На стороне раненого легкого, среднеключичная линия, 2 пальца ниже ключицы, 2-3 межреберье, по верхнему краю ребра.

8. При ранении одного глаза повязка накладывается на:

☐

Здоровый глаз.

☐

Один глаз.

☐

Оба глаза.

9. Приоритеты при ранении (в порядке убывания важности):

1. Продолжить выполнение задачи

2. Помочь раненому

3. Предотвратить новые потери

10. Признаки пневмоторакса:

☐

рана на груди, жар, судороги

☐

рана на животе, видны внутренние органы, пузырящаяся кровь

☐

рана на груди, пузырящаяся кровь, кровохарканье

11. Помощь бойцу с переломом таза заключается в:

☐

Повороте человека в позу лягушки, разведению колен и фиксации стоп

☒

В вертикализации пациента и последующей иммобилизации костей таза

☐

В иммобилизации таза по крыльям подвздошной кости

☐

В иммобилизации таза по большим вертелам бедренной кости

12. При возникновении рвоты из-за введения нефопам/промедола препаратом выбора является:

☐

Лоперамид

☐

Ондансетрон

☐

Бупренорфин

☐

Аспирин

13. Что является целью первой медицинской помощи?

☐

Восстановление боеспособности раненого

☐

Предотвращение развития осложнений и гибели раненого

☐

Доставка раненого в мед. Подразделение

14. При переломе костей предплечья шина накладывается:

☐

На место перелома.

☐

От лучезапястного сустава до верхней трети плеча.

☐

От кончиков пальцев до верхней трети плеча.

☐

От лучезапястного до локтевого сустава.

15. Вы начмед, который лично принимает участие в комплектовании бойцов. Завезли обычные бинты рулончиком. Средств и ресурсов на з бинты нет. Какие выберете для аптечек?

☐

16 по 0.5м

☐

8 по 1м

☐

1 по 8м

☐

2 по 4м

16. С какой целью поворачивают раненого, находящегося в бессознательном состоянии, лицом в низ?

☐

чтобы раненый не захлебнулся кровью или рвотными массами

☐

чтобы не было видно на поле боя жив боец или нет

☐

так легче переносится ранение

17. При использовании гемостатика на основе Хитозана (любой вид), необходимо делать так:

☐

Гемостатик в рану, тугая повязка.

☐

Гемостатик в рану, компрессия на это место 5 минут, тугая повязка.

☐

Гемостатик в рану, компрессия на это место 10 минут, тугая повязка.

18. Промедол (наркотический анальгетик) угнетает дыхание и снижает артериальное давление, поэтому он применяется при следующих условиях:

☐

раненый кричит от боли, следовательно, общее состояние не тяжелое

☐

у раненого шоковое состояние

☐

у раненого нет признаков шока

☐

раненый находится в ясном сознании

☐

раненый без сознания

☐

раненый не кричит от боли, следовательно, общее состояние не тяжелое

☐

отсутствуют признаки расстройства дыхания (дыхательной недостаточности)

**19. У пострадавшего обожжена вся правая нога от пальцев, до ягодиц.
% ожоговой поверхности равен:**

☐

11%

☐

18%

☐

10%

☐

15%

**20. Иммобилизация таза согласно протоколу MARCH-PAWS проводится
в этапе:**

☐

Massive hemorrhage (массивная кровопотеря)

☐

Splinting (шинирование)

☐

Wound (Раны)

☐

Circulation (Кровообращение)

**21. Какой % спиртового раствора является наилучшим НАРУЖНЫМ
антисептиком?**

☐

40

☐

75

☐

90

☐

70

**22. Укажите последовательность использования аптечек при оказании
взаимопомощи**

1. Групповая аптечка
2. Аптечка спасателя
3. Аптечка раненого

23. Каким образом проводится сердечно-легочная реанимация пострадавшего?



Давление руками на грудину пострадавшего и искусственная вентиляция легких: вначале 30 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха методом «Рот ко рту»



Искусственная вентиляция легких и давление руками на грудину пострадавшего: вначале 1 вдох методом «Рот ко рту», затем 15 надавливаний на грудину



Давление руками на грудину пострадавшего и искусственная вентиляция легких: вначале 5 надавливаний на грудину, затем 1 вдох методом «Рот ко рту»

24. При подъёме в гору носилки поворачивают



Не имеет значения



Головным концом вперёд



Ножным концом вперёд

25. Наиболее оптимальным, при выборе oroфарингеального воздуховода, является измерение расстояния...



От резцов до угла нижней челюсти



От угла рта до угла нижней челюсти



От угла носа до угла нижней челюсти



От угла носа до мочки уха

26. В процессе оказания помощи при переломе необходимо:



закрыть открытые раны



зафиксировать сустав выше и сустав ниже перелома



проверить сопутствующие травмы



не двигать раненого до окончания наложения шины



не двигать конечностью раненого при наложении шины



торчащие отломки кости вынуть из раны

27. Признаками переохлаждения являются:



сонливость



отсутствие сознания



невнятная речь



синюшность губ и кожи на конечностях



массивное кровотечение



редкое дыхание



дрожь/озноб



холодная погода

28. Какой % спиртового раствора является наилучшим НАРУЖНЫМ антисептиком?



Лантан



Этилкарбитол



Гидроксид натрия



Этиленгликоль

29. Как вы думаете, почему при ранении во время активного боя важно надеяться на самого себя, на самопомощь?



В ходе активных боевых действий, как правило, в первые 3-5 минут к вам никто не подойдет



Из-за того, что многие, кто будет оказывать помощь, могут быть недостаточно укомплектованны.

☐

Товарищи могут испугаться и не оказать должную помощь.

30. Для иммобилизации конечности при переломе костей плеча (бедр) шина должна захватывать:

☐

Сустав выше и ниже места перелома.

☐

Сустав выше места перелома.

☐

Три сустава.

31. В три предотвратимые причины смертей на поле боя НЕ входит:

☐

Массивная кровопотеря

☐

Черепно-мозговая травма

☐

Напряжённый пневмоторакс

☐

Обструкция дыхательных путей

32. Как определить наличие пульса на сонной артерии пострадавшего?

☐

Три пальца руки располагают с правой или левой стороны шеи на уровне щитовидного хряща гортани (кадыка) и осторожно продвигают вглубь шеи между щитовидным хрящом и ближайшей к хрящу мышцей

☐

Большой палец руки располагают на шее под подбородком с одной стороны гортани, а остальные пальцы – с другой стороны

☐

Три пальца руки располагают с левой стороны шеи под нижней челюстью

33. Как проверить наличие дыхания у раненого при потере сознания?

☐

в течение 10 секунд внимательно смотреть на его грудную клетку

☐

наклониться, приложить ухо к грудной клетке и в течение 10 секунд прислушиваться

☐

запрокинуть голову раненого, поднять подбородок, в течение 10 секунд прислушиваться, пытаться ощутить дыхание на своей щеке, увидеть дыхательные движения его грудной клетки

34. Признаки венозного кровотечения

☐

над раной образуется валик из вытекающей крови

☐

кровь пассивно стекает из раны

☐

алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей

☐

темный цвет крови

35. Что вы в обязательном порядке положите в аптечку первого эшелона?

☐

Обезболивающие штатные средства наркотического (промедол) или ненаркотического (нефопам) действия

☐

Турникет (жгут) кровоостанавливающий

☐

Противохимический пакет (ППИ-11)

☐

Перманентный маркер

☐

Окклюзионный пластырь вентилируемый

☐

Гемостатический бинт z-сложенный

☐

Бандаж эластичный (ИПП с аппликатором давления) 4 или 6 дюймов. (При его отсутствии - Перевязочный пакет индивидуальный (ППИ-1) + эластичный бинт)

☐

Атравматические ножницы

36. Последовательность оказания помощи раненым при ранении в конечность:

☐

Обезбол, жгут, томпонада раны, тугая повязка, эвакуация.

☐

Жгут, обезбол, томпонада раны, тугая повязка, эвакуация.

☐

Пальцевое прижатие, жгут, обезбол, томпонада раны, тугая повязка, эвакуация.

37. Оказание первой помощи на поле боя (в красной зоне) должно начинаться с

☐

с наложения жгута (турникета)

☐

с установления контакта с раненым

☐

с обеспечения своей личной безопасности, затем обеспечения безопасности окружающих и раненого

38. Боец ранен в ногу. Вам удалось сблизиться с раненым для оказания помощи. Боевые штаны от бедра до голени в крови. На раненом одето термобелье. Ваши действия?

☐

Сниму штаны и термобелье, найду рану, наложу жгут при необходимости

☐

Наложу жгут ближе к паху, разрежу штаны, буду искать рану.

☐

Разрежу штаны, визуализирую рану, наложу жгут выше раны.

39. Красная зона, не плотный стрелковый бой, лесистая местность. Боец 300, на нем СИБЗ. Если раненого не эвакуировать в ближайшее время, он будет 200. Имеется возможность подползти к раненому и оттащить в безопасное место. Как ЖЕЛАТЕЛЬНО в данном случае эвакуировать раненого?

☐

На себе, я на спине, раненый лицом вверх на спине.

☐

Буду тащить лежа, подтягивая раненого пошагово руками.

☐

С помощью эвакуационной стропы/петли.

☐

На себе, я на спине, раненый лицом вниз на животе

40. Как накладывается жгут (турникет) в красной зоне?

☐

максимально близко к ране

☐

максимально туго и высоко

☐

максимально туго

☐

максимально высоко

41. В какой зоне проводится первичный осмотр всего тела раненого на наличие ран или травм?

☐

в желтой зоне

☐

в зеленой зоне

☐

в красной зоне

42. Желтая зона. Осколочное ранение в левое бедро и живот. Уже оказали неотложную помощь, состояние раненого стабильное, но до эвакуации 6 часов. Для сохранения (поддержания) стабильного состояния раненого дополнительно можно сделать следующее:

☐

Кофеин, кордиамин, дексаметазон в мышцу, дополнительно глюкозу с аскорбинкой в вену.

☐

Дать теплое питье.

☐

Укутать в термоодеяло.

☐

Разжечь костер рядом с раненым.

43. Ранение в грудь. Тактическая обстановка предполагает положение раненого – лёжа. Как укладываем?

☐

на бок, на поражённую сторону

☐

на бок, на здоровую сторону

☐

на спину

44. Светомаскировка крайне важна при работе медика на поле боя. На каком расстоянии человеческий глаз может увидеть пламя свечи в безлунную ночь?



5 километров



10 километров



500 метров



1 километр

45. Раненый в позе «лягушки» (ноги согнуты в коленях и разведены, а стопы развернуты подошвами друг к другу). О каких травмах у пострадавшего это может свидетельствовать и какую первую помощь необходимо при этом оказать?



У пострадавшего могут быть переломы шейки бедра, костей таза, перелом позвоночника, повреждение внутренних органов малого таза, внутреннее кровотечение. Позу ему не менять, ноги не вытягивать, шины не накладывать. При первой помощи подложить под колени валик из мягкой ткани, к животу по возможности приложить холод.



У пострадавшего могут быть ушиб брюшной стенки, перелом лодыжки, перелом костей стопы. При первой помощи вытянуть ноги, наложить шины на обе ноги от голеностопного сустава до подмышки.



У пострадавшего могут быть переломы костей голени и нижней трети бедра. При первой помощи наложить шины только на травмированную ногу от голеностопного до коленного сустава, не вытягивая ногу.

46. Вы начмед. Средств почти нет. Какой вариант снабжения (из указанных ниже) вы выберете?



Снабдить 50 человек жгутом, воздуховодом, ППИ, 2-мя Z бинтами и 2мя нефопами



Снабдить 80 человек жгутом, воздуховодом, ППИ и 2 -мя Z бинтами для тампонады



Снабдить 100 человек жгутом, воздуховодом, ППИ



Снабдить 30 человек так как в п. 3. + окклюзионками на грудь

47. Самое важное во время тампонады, помимо скорости?



тугая давящая повязка



постоянное давление



гемостатический бинт

48. В каких случаях вы не будете оказывать медицинскую помощь раненому?



есть опасность для собственной жизни



окажу в любом случае



если ему уже оказывают помощь

49. Сроки возникновения раневой инфекции в ране:



не зависит от временного промежутка



в первые часы после ранения



во время ранения



на 3-4 сутки

50. При обеспечении безопасности в ходе оказания помощи раненому в красной зоне важно учесть, что



раненый может быть опасен для спасателя



у раненого может не оказаться аптечки



если раненый какое-то время был без наблюдения, возможно минирование или самоминирование



раненый может быть без сознания и не отвечать

51. Вид кровотечения, при котором существует реальная опасность воздушной эмболии?



артериальное кровотечение, ранение сонной артерии



артериальное кровотечение, ранение плечевой артерии



венозное кровотечение, ранение вен шеи



артериальное кровотечение, ранение бедренной артерии

Контрольные вопросы и практические задания

1. Алгоритм действий при обнаружении раненого
2. Алгоритм действий при травмах. Основные правила транспортной иммобилизации.
3. Алгоритм помощи раненому. Этапы эвакуации.
4. Виды ландшафтов, их характеристики. Карты и фортификации.
5. Выполнение СЛР (сердечно-лёгочной реанимации).
6. Дайте определение шока. Причины развития шока, основные его типы, предрасполагающие к его развитию факторы. Симптомы шока. Действия при шоке.
7. Действия при переломах позвоночника
8. Действия при ранениях в живот, симптомы повреждения органов брюшной полости.
9. Действия при резаных, рваных, ушибленных, слепых ранениях. Общий алгоритм действий при огнестрельных ранениях.
10. Заменители наркотических обезболивающих. Показания к внутривенным инфузиям. Порядок осуществления внутривенной инфузии.
11. Изготовление жгута-закрутки из косынки. Наложение жгута с ППИ на шею. Способ остановки кровотечения «пережатие с валиком».
12. Использование шприц - тюбика из аптечки индивидуальной (АИ)
13. Какие правила необходимо соблюдать при погрузке раненых и больных в вертолет?
14. Комплект первой помощи рядового бойца. Способы остановки кровотечения при ранениях.
15. Локальные отморожения (обморожения) и общие переохлаждения (гипотермия). Степени отморожения. Симптомы переохлаждения (гипотермии). Опасность её в боевых условиях.
16. Минно-взрывная травма (МВТ): механизм, особенности. Действия при МВТ.

17. Надевание шлем-маски противогаза на "пораженного"
18. Наиболее тяжёлые ожоги, правило девяток. Степени тяжести, симптомы
19. Наложение закрутки с помощью косынки на бедро.
20. Наложение закрутки с помощью косынки плечо.
21. Наложение кровоостанавливающего жгута «Аполо» на бедро
22. Наложение первичной повязки на локтевой сустав.
23. Наложение первичной повязки при ранении левого глаза.
24. Наложение первичной повязки при ранении правого глаза.
25. Наложение первичной повязки при ранениях теменной области головы .
26. Наложение первичной повязки при ранениях плечевого сустава
27. Наложение первичной повязки при травмах голеностопного сустава.
28. Наложение повязки при ожогах туловища и верхних конечностей.
29. Наложение шин из подручного материала при переломе плеча.
30. Наложение шин из подручного материала при переломе костей бедра.
31. Наложение шин из подручного материала при переломе костей голени.
32. Наложение шин из подручного материала при переломе костей предплечья.
33. Общие принципы действий в бою. Общие закономерности тактической медицины на современном этапе.
34. Основные действия при ранениях в боевой обстановке.
35. Основные последствия раны, опасные для жизни и здоровья. Объём кровопотери, опасный и смертельный.
36. Остановка кровотечения прижатием: показания. Способы выполнения.
37. Переломы рёбер: симптомы и лечение (при единичных, при множественных, оскольчатых). Способы наложения повязок.
38. Перечислите основные виды боевых повреждений. Наиболее опасные для жизни пострадавшего, их следствия
39. Повреждение раздавливанием (crush-синдром). Первая помощь при синдроме длительного раздавливания.

40. Помощь пострадавшему от гипотермии. Схема работы при эвакуации пострадавшего от гипотермии. Запрещённые при переохлаждении мероприятия.

41. Помощь при ранениях тазовой области.

42. Применение санитарной косынки при ранениях конечностей, живота, таза, головы

43. Причины и симптомы непроходимости верхних дыхательных путей. Первая помощь при их непроходимости.

44. Различия ранений по типу, характеру, локализации и масштабу.

45. Ранения в грудь: симптомы пневмоторакса и первая помощь при них.

46. Способы использования (наложения) лямки Ш-4 при извлечении раненых из танков и боевых машин и трудно доступных мест.

47. Способы наложений жгута на разные части тела (наложение жгута «турникет»).

48. Способы переворота раненого и вытаскивания его. Маркировка раненых

49. Способы розыска раненых

50. Стили работы тактического медика.

51. Транспортные средства, используемые для эвакуации раненых с поля боя

52. Цели тактического медика в боевой обстановке и вне её.

ОП.12 Психология

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися осваиваются умения и знания

Код ПК, ОК, ЛР	Умения	Знания
ОК 01, ОК ОК 03, ОК 04, ПК 1.3ПК 2.1 ПК 1.1. ПК 1.2 ПК 1.3 ПК 4.1 ПК 6.4	– эффективно работать в команде; – осуществлять психологическую поддержку клиента и его окружения; – использовать наиболее эффективные методики регуляции, поддерживать оптимальный психологический климат в медицинской организации; – регулировать и решать конфликтные ситуации; – общаться с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности; – использовать вербальные и невербальные средства общения в психотерапевтических целях	– основные направления психологии, психологию личности и групп – задачи и методы психологии; – особенности психических процессов у здорового и больного человека; – психологические факторы в предупреждении возникновения и развития болезни – особенности делового общения

Форма промежуточной аттестации: дифференцированный зачет.

Задания для текущего контроля, подготовки к промежуточной аттестации

Вопросы для устного контроля

1. Разделы психологии. Медицинская психология
2. История развития психологии, как науки.
3. Основные методы психологического исследования.
4. Основные научные принципы психологии как науки.
5. Типы психологических школ.
6. Исторические этапы развития психики.
7. Связь речи и сознания человека.
8. Особенности сознательного и бессознательного поведения человека.
9. Восприятия и ощущения, как две основные формы познания окружающего мира.
10. Проявление творческих способностей.
11. Предпосылки развития творческой личности.
12. Память и ее значение в жизни человека.
13. Основные методы успешного запоминания.
14. Значимость внимания в процессе познания.
15. Особенности процесса мышления.
16. Теоретическое и практическое мышление в жизни человека.
17. Связь мышления и речи в повседневной жизни человека.
18. Типы мышления людей и их специфическое проявление.
19. Предпосылки развития творческого мышления.
20. Характеристика эмоций.
21. Стресс и способы преодоления стрессовых ситуаций.
22. Мотивация: роль мотивов в развитии человека.
23. Развитие волевых качеств.
24. Виды конфликтов и способы выхода из конфликтных ситуаций.
25. Конфликты родителей и детей.
26. Общение: сущность, механизмы и стили речи.
27. Искусство общения и его значимость во взаимном общении с людьми.
28. Вербальные и невербальные средства общения.
29. Конфликт как социально-психологическое явление.
30. Пути предотвращения и разрешения конфликта.
31. Память, её виды и сущность

Вопросы для тестирования

1. Это комплекс правил, установленных обществом. К ним относятся и образцы поведения, и определенные правила взаимодействия в социуме:

Функциональная норма

+Социальная норма

Статистическая норма

Групповая норма

2. Замедление темпов возрастного развития, незначительное отставание в развитии психических качеств; снижение или отсутствие способности к получению, переработке, хранению, передаче информации, поступающей извне; диспропорциональность между направленной и спонтанной сторонами развития - это комплекс аспектов, указывающих на:

Нормальное развитие личности

+Патологическое развитие личности

Дисморфофобическое развитие личности

Ни на что не указывает

3. К какому виду эталонов относится данные ценности: «Стремление к самоактуализации, творческая спонтанность, конгруэнтность (согласованность мыслей, чувств и действий), духовная автономия, целостность»

Античный

Адаптационный

+ Антропоцентрический

Нет правильного ответа

4. Активная игра. Заинтересованность в окружающем мире, развитие живого воображения проявляется в возрасте _____ лет. (дошкольном)

5. Термин, обозначающий очищение, искупление, желанное освобождение от хаоса:

Регуляция

Деструкция

+Катарсис

Гимнастика

6. Автор «теории стресса»:

+Г. Селье

Э. Дюркгейм

Уолтер Кеннон

Иоган Шульц

7. Представитель социологического подхода к изучению личности:

+Э. Дюркгейм

З.Фрейд

Аристотель

М. Вебер

8. Основными источниками психопатологии и здоровья, по мнению Адлера, является чувство:

Собственного достоинства

Солидарности

+Неполноценности

Нет правильного ответа

9. Согласно гуманистического подхода, одной из важных составляющих здоровья и зрелости личности является:

Целостность

Любовь

+Самоактуализация

Внутренняя гармония

10. По мнению Э. Фромма она гармонизирует жизнь человека, его личность и отношения с миром:

+Свобода для

Свобода от

Свобода против

Ваш вариант ответа _____

11. С точки зрения данного философа обретение смысла (а обрести смысл можно только в обществе) возвращает человеку здоровье:

А. Маслоу

+ В. Франкл

Э. Фромм

Платон

12. Достижение здоровья возможно посредством нахождения гармонии между социальноэкономическими условиями жизни и собственной внутренней природой:

Биологический подход

+ Гуманистический подход

Психоаналитический подход

Адаптационный подход

13. Честность и ответственность за свои действия способствует:

+Психологическому развитию

Регрессии

Адаптации

Уменьшению контактов

14. Вставьте пропущенное слово: _____ - это достояние избранных, самых талантливых и незаурядных

Богатство

+Здоровье

Креативность

Друзья

15. Ввёл понятие - «полноценно функционирующая» личность.

Э.Фромм

+ К. Роджерс

В.А. Ананьев

В.Р. Бильданова

16. Психологическое здоровье детей условно разделяют на уровни... Выберите лишний ответ:

Адаптивный

Креативный уровень

Дезадаптивный.

+Личностно-смысловой

17. Вставьте пропущенное слово: _____ – это оптимальная статическая и динамическая согласованность частей, характеристик целого предмета и оптимальная соотнесенность предмета с окружающим внешним миром. (Гармония)

18. Данный философ трактовал, что здоровье возможно при соразмерном смешении основных первоэлементов тела (крови, флегмы, желтой и черной желчи):

Аристотель

Платон

+Гиппократ

Анаксагор

19. Это процесс постоянного духовного развития, процесс формирования духовных потребностей и процесс их удовлетворения:

Социальное бытие

Витальное бытие

+Духовное бытие

Нет правильного ответа

20. Таблица Шульте применяется для исследования:

Речи

+Внимания

Памяти

Гнозиса

21. Методика суицидального поведения подростков (С.А. Беличева, модификация опросника Айзенка) применяется для исследования:

Социального здоровья

Внутрисемейных конфликтов

+Самооценки психических состояний личности

Ваш вариант ответа _____

22. Оценка функционального состояния дыхательной системы:

+Проба Штанге

+Проба Генчи

Проба Серкина

Проба Клиппеля

23. _____ — это особое отношение личности к своему здоровью, которое выражается в осознании его ценности и активно-позитивном стремлении к его совершенствованию. (Внутренняя картина здоровья) 2

4. Учение о здоровой психике было заложено:

+Гиппократом

3. Фрейдом

А. Маслоу

Эскулапом

25. По мнению Б.С. Братусь, высший уровень психического здоровья:

+личностно-смысловой

индивидуально-психологический

психофизиологический

нет правильного ответа

ПМ.01 Обеспечение лечебно-диагностической деятельности в области стоматологии

В результате изучения профессионального модуля обучающихся должен освоить основной вид деятельности: обеспечение лечебно-диагностической деятельности в области стоматологии.

В результате освоения профессионального модуля обучающийся должен:

Владеть умениями	проведения диагностики и лечения заболеваний и поражений зубов, полости рта и челюстно-лицевой области; проведения работы по профилактике заболеваний и поражений зубов проведения санации полости рта у детей и взрослых; оказания доврачебной помощи при травмах и термических повреждениях челюстно-лицевой области; выполнения снятия оттисков, получение диагностических моделей и проведение их анализа, параллелометрии; проведения этапного наблюдения, коррекцию протезов и ортодонтических аппаратов; подготовки пациентов к физиотерапевтическим стоматологическим процедурам.
Уметь	осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей); оценивать анатомо-функциональное состояние челюстно-лицевой области пациента с учетом возрастных особенностей; проводить физикальное обследование челюстно-лицевой области пациента, включая: осмотр, пальпацию, оценивать состояние пациента; оценивать анатомо-функциональное состояние челюстно-лицевой области с учетом возрастных особенностей и заболевания; проводить: общий визуальный осмотр пациента, осмотр полости рта, интерпретировать и анализировать результаты инструментальных и лабораторных обследований с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний; определять медицинские показания для оказания медицинской стоматологической помощи с учетом возрастных особенностей; формулировать предварительный диагноз в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; разрабатывать план лечения пациентов с хроническими сложными заболеваниями челюстно-лицевой области и их осложнениями, травмами;

	оформлять рецепт на лекарственные препараты, медицинские изделия; применять лекарственные препараты, и медицинские изделия при заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, с учетом возрастных особенностей, в том числе по назначению врача; назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза и клинической картины заболевания; проводить медицинские манипуляции и процедуры в рамках своей компетенции предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции лекарственных препаратов, медицинских изделий и пищевого питания, и немедикаментозного лечения; вести учет лекарственных препаратов; проводить мониторинг течения заболевания, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания; оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения
Знать	законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; современные методы диагностики, лечения заболеваний и поражений полости рта и челюстно-лицевой области; основы организации стоматологической помощи; виды современной аппаратуры, инструментария и материалов, применяемые в стоматологии; правила действия при обнаружении больного признаками особо опасных инфекций, ВИЧ-инфекции; приемы реанимации; основы асептики и антисептики; методику реализации инструментария; методы оказания первой помощи при кровотечении, коллапсе, анафилактическом шоке; основы эпидемиологии; основы физиологии и санологии; медицинскую этику и деонтологию; психологию профессионального общения; основы диспансеризации; основы медицины катастроф; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности

МДК 01.01 Терапевтическая стоматология

Форма промежуточной аттестации: экзамен

Темы рефератов (докладов):

1. История развития терапевтической стоматологии.
2. Организация и оснащение
3. стоматологического кабинета.
4. Строение и функции органов полости рта.
5. Обезболивание в терапевтической стоматологии.
6. Строение и функции органов полости рта.
7. Методы обследования стоматологического больного.
8. Некариозные поражения твердых тканей зуба.
9. Кариес зубов
10. Пульпит
11. Воспаление периодонта.
12. Заболевания пародонта
13. Заболевания слизистой оболочки полости рта, языка, красной каймы губ

Контрольные вопросы для проведения текущего контроля

Организация и оснащение стоматологического кабинета:

1. Требования, предъявляемые к стоматологическому кабинету;
2. Ручной стоматологический инструментарий;
3. Вращающиеся стоматологические инструменты;
4. Эндодонтический инструментарий;
5. Дезинфекция и стерилизация стоматологических инструментов.

Обезболивание в терапевтической стоматологии:

1. Виды обезболивания, применяемые в стоматологии;
2. Показания и противопоказания к наркозу в терапевтической стоматологии, его виды;
3. Принципы сердечно-легочной реанимации в амбулаторной стоматологической практике;
4. Методы местного обезболивания, его осложнения.

Строение и функции органов полости рта:

1. Общие анатомические признаки зубов.
2. Частная анатомия зубов.
3. Гистологическое строение зуба.
4. Гистология пульпы зуба.
5. Возрастные изменения структуры тканей зуба.
6. Физиология зуба.
7. Строение периодонта.
8. Функции периодонта.
9. Пародонт.
10. Понятие, строение, функция.

Методы обследования стоматологического больного:

1. Основные методы обследования стоматологического больного;
2. Дополнительные методы обследования стоматологического больного.

Некариозные поражения твердых тканей зуба.

1. Патология твердых тканей, возникающие в период развития;
2. Патология твердых тканей зуба, возникающие после его прорезывания;
3. Травматические поражения зубов;
4. Профилактика не кариозных поражений зубов.

Кариес зубов:

1. Этиология, классификация, клиника, диагностика кариеса зубов.
2. Местное и общее лечение кариеса зубов;
3. Осложнения при лечении кариеса зубов.

Пульпит:

1. Этиология, классификация, клиника, дифференциальная диагностика пульпитов;
2. Витальный и девитальный методы лечения пульпитов;
3. Ошибки при лечении пульпита.

Воспаление периодонта:

1. Этиология, классификация, клиника, дифференциальная диагностика периодонтита;
2. Методы лечения острых и хронических форм периодонтита;
3. Осложнения при лечении периодонтита;
4. Физиотерапевтические методы лечения периодонтита.

Заболевания пародонта:

1. Классификация заболеваний пародонта;
2. Методы обследования и диагностику заболеваний пародонта;

3. Этиология, клиника, диагностика, лечение гингивита;
4. Этиология, клиника диагностика пародонтита, пародонтоза;
5. Принципы комплексного лечения заболеваний пародонта;
6. Диспансеризация больных с заболеванием пародонта;
7. Профилактика заболеваний пародонта;
8. Обследование больного с заболеванием пародонта;
9. Лечение гингивита;
10. Составление плана лечения больных с заболеванием пародонта.

Заболевания слизистой оболочки полости рта, языка, красной каймы губ:

1. Первичные и вторичные элементы поражения слизистой оболочки полости рта и кожи;
2. Методы обследования больных с заболеваниями слизистой оболочки полости рта;
3. Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта;
4. Клиническая картина, динамика, принципы лечения и профилактика заболеваний слизистой оболочки полости рта.

Контрольные вопросы для подготовки к промежуточной аттестации

1. Требования, предъявляемые к стоматологическому кабинету;
2. Ручной стоматологический инструментарий;
3. Строение и функция твердых тканей зуба;
4. Строение и функция мягкой ткани;
5. Строение и функция периодонта;
6. Строение и функция пародонта;
7. Строение и функция слизистой полости рта.
8. Виды обезболивания, применяемые в стоматологии;

9. Показания и противопоказания к наркозу в терапевтической стоматологии, его виды;
10. Виды обезболивания, применяемые в стоматологии;
11. Показания и противопоказания к наркозу в терапевтической стоматологии, его виды;
12. Общие анатомические признаки зубов.
13. Частная анатомия зубов.
14. Возрастные изменения структуры тканей зуба.
15. Физиология зуба.
16. Понятие, строение, функция.
17. Основные методы обследования стоматологического больного;
18. Дополнительные методы обследования стоматологического больного.
19. Патология твердых тканей, возникающие в период развития;
20. Патология твердых тканей зуба, возникающие после его прорезывания;
21. Травматические поражения зубов;
22. Профилактика не кариозных поражений зубов.
23. Этиология, классификация, клиника, диагностика кариеса зубов.
24. Местное и общее лечение кариеса зубов;
25. Осложнения при лечении кариеса зубов.
26. Этиология, классификация, клиника, дифференциальная диагностика пульпитов;
27. Витальный и девитальный методы лечения пульпитов;
28. Ошибки при лечении пульпита.
29. Этиология, классификация, клиника, диагностика периодонтита;
30. Методы лечения острых и хронических форм периодонтита;
31. Осложнения при лечении периодонтита;
32. Физиотерапевтические методы лечения периодонтита.

- 33. Классификация заболеваний пародонта;
- 34. Методы обследования и диагностику заболеваний пародонта;
- 35. Этиология, клиника, диагностика, лечение гингивита;
- 36. Этиология, клиника, диагностика пародонтита, пародонтоза;
- 37. Принципы комплексного лечения заболеваний пародонта;
- 38. Диспансеризация больных с заболеванием пародонта;
- 39. Профилактика заболеваний пародонта;
- 40. Обследование больного с заболеванием пародонта;
- 41. Лечение гингивита;
- 42. Составление плана лечения больных с заболеванием пародонта.
- 43. Первичные и вторичные элементы поражения слизистой оболочки полости рта и кожи;
- 44. Методы обследования больных с заболеваниями слизистой оболочки полости рта;
- 45. Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта;
- 46. Клиническая картину, динамику, принципы лечения и профилактику заболеваний слизистой оболочки полости рта.

МДК 01.02 Хирургическая стоматология и неотложная медицинская помощь

Форма промежуточной аттестации: экзамен

Вопросы для текущего контроля и подготовки к промежуточной аттестации

Организация работы хирургического кабинета.

1. Перечислите оснащение стоматологического хирургического кабинета?
2. Дайте определение стерильной зоны?
3. Перечислите медицинскую документацию используемая в стоматологической поликлинике.
4. Объем медицинской помощи?
5. Дайте определение термина деонтология. Принципы деонтологии и врачебной этики в хирургической стоматологии.?
6. Опишите организацию хирургической стоматологической помощи населению.
7. Структура помещений и санитарно-гигиенические требования к ним?
8. Обоснуйте нормы обязанностей медицинского персонала.
9. Принципы диспансеризации. Организация неотложной хирургической стоматологической помощи и планового лечения?

Асептика и антисептика в хирургической стоматологии.

1. Дайте определение асептики?
2. Перечислите виды уборок?
3. Опишите методы дезинфекции?
4. Расскажите методы фенолфтолиновой пробы?
5. Расскажите методы амидопириновой пробы?
6. Дайте определение антисептики?
7. Покажите технику обработки рук перед оперативным вмешательством?
8. Покажите метод надевания стерильных перчаток?

9. Состав аптечек: Противошоковой и Анти-СПИД?

10. Перечислите виды дезинфицирующих растворов?

Основные, клинические методы обследование хирургического стоматологического пациента.

1. Составьте порядок сбора анамнеза болезни?

2. Перечислите основные специальные методы обследования?

3. Перечислите специальные методы обследования?

4. Назовите виды заболеваний ЧЛО?

5. Перечислите основные симптомы интоксикации при воспалительных заболеваниях ЧЛО?

6. Напишите последовательность этапов обследования хирургического стоматологического пациента?

7. Назовите инструментария для проведения осмотра полости рта?

8. Покажите, что такое зондирование, пальпация, перкуссия?

9. Раскройте сущность этики и деонтологии при обследовании больного.

Дополнительные методы обследование хирургического стоматологического пациента.

1. Опишите методику проведения термометрии?

2. Охарактеризуйте виды дополнительных методов обследования хирургического стоматологического пациента?

3. Перечислите виды рентгенографии в стоматологии?

4. Дайте понятие ортопантомографии?

5. Изобразите схему подключения аппарата ЭОД?

6. Какие изменения в анализе крови будут при воспалительных заболеваниях?

Общее обезболивание.

1. Расскажите историю развития анестезиологии в стоматологии?

2. Дайте определение наркозу, перечислите виды наркоза?

3. Изложите последовательность стадий наркоза?

4. Средства, применяемые при ингаляционном, неингаляционном наркозе?

5. Обоснуйте применение премедикации при наркозе?

Местное обезболивание. Осложнения при местном обезболивании

1. Перечислите виды местного обезболивания в стоматологии?
2. Опишите методику проведения инфильтрационной анестезии?
3. Опишите методику проведения проводниковой анестезии?
4. Охарактеризуйте механизма действие местных анестетиков?
5. Какие препараты для анестезии вы знаете?

Операция удаления зуба.

1. Опишите операцию удаления зуба по порядку действий?
2. Перечислите противопоказания и показания к удалению зуба?
3. Какие виды инструментов для удаления зубов вы знаете?
4. Особенности удаления зубов у людей в пожилом и старческом возрасте?
5. Расскажите про осложнения, возникающие при удалении зубов на нижней челюсти?
6. Расскажите про осложнения, возникающие при удалении зубов на верхней челюсти?
7. Как нужно проводить профилактику осложнений при операции удаления зуба?

Периодонтит.

1. Из каких элементов состоит связочный аппарат зуба?
2. Дайте определение периодонтиту, классификация периодонтитов?
3. Напишите этиологию, патогенез периодонтитов?
4. Опишите клиническую картину острых периодонтитов?
5. Опишите клиническую картину хронических периодонтитов?
6. Обоснуйте диагностику и дифференциальную диагностику периодонтитов?

7. Какие методы лечения периодонтитов вы знаете?
8. Как нужно проводить профилактику периодонтитов

Периостит челюстей.

1. Назовите анатомическое отличие верхней челюсти от нижней челюсти?
2. Дайте определение периоститу челюсти?
3. Напишите этиологию и патогенез периостита челюстей, классификацию?
4. Опишите клиническую картину острого периостита челюстей?
5. Опишите клиническую картину хронического периостита челюстей?
6. Обоснуйте диагностику и дифференциальную диагностику периоститов челюстей?

7. Какие методы лечения периоститов челюстей вы знаете?
8. Как нужно проводить профилактику периоститов челюстей?

Остеомиелит челюстей.

1. Дайте определение остеомиелиту челюстей?
2. Какие теории возникновения остеомиелита челюстей вы знаете?
3. Напишите этиопатогенез остеомиелита челюстей?
4. Дайте классификацию остеомиелитов челюстей?
5. Опишите клиническую картину острого и подострого остеомиелита челюстей?
6. Опишите клиническую картину хронического остеомиелита челюстей?
7. Как проводится методика секвестроэктомии?
8. Какие виды оперативных вмешательств при остеомиелите челюстей вы знаете?
9. Обоснуйте диагностику и дифференциальную диагностику остеомиелита челюстей?
10. Как нужно проводить профилактику остеомиелита челюстей?

Абсцессы и флегмоны верхней и нижней челюстей.

1. Назовите отличие абсцесса от флегмоны?
2. Напишите этиологию и патогенез абсцессов и флегмон ЧЛО?
3. Дайте классификацию абсцессов и флегмон ЧЛО?
4. Какие осложнения при абсцессах, флегмонах лица и шеи могут возникнуть?
5. Опишите клиническую картину и лабораторные данные при абсцессах ЧЛО?
6. Опишите клиническую картину и лабораторные данные при флегмонах ЧЛО?
7. Опишите общие принципы вскрытия абсцессов и флегмон ЧЛО?
8. Какие виды оперативных вмешательств при абсцессах и флегмонах вы знаете?
9. Обоснуйте диагностику и дифференциальную диагностику абсцессов и флегмон ЧЛО?
10. Как нужно проводить профилактику абсцессов и флегмон ЧЛО?

Болезни прорезывания зубов

1. Перечислите болезни прорезывания зубов?
2. Напишите этиопатогенез перикоронарита, дайте классификацию?
3. Дайте определение ретенции зубов?
4. Какие методы диагностики применяются при ретенции зубов?
5. Опишите суть операции снятия капюшона при перикоронарите?
6. Опишите клиническую картину перикоронарита?
7. Обоснуйте диагностику и дифференциальную диагностику при ретенции и перикоронарите?
8. Какой вид анестезии выберите при операции по поводу перикоронарита 48 зуба?

Медицинская помощь в неотложной и экстренной форме

9. Понятие, виды и клинические проявления терминальных состояний.
10. Техника проведения базовой сердечно - легочной реанимации.
11. Противопоказания к проведению СЛР.
12. Часто встречающиеся ошибки при проведении СЛР.
13. Реанимация и интенсивная терапия при острых нарушениях кровообращения центральной нервной системы (ЦНС).
14. Неотложная помощь при носовом кровотечении.
15. Неотложная помощь при артериальном кровотечении.
16. Неотложная помощь при черепно-мозговых травмах.
17. Неотложная помощь при ранениях.
18. Неотложная помощь при травме челюсти.
19. Неотложная помощь при солнечном ударе.
20. Неотложная помощь при переломах.
21. Неотложная помощь при ожогах.
22. Неотложная помощь при переохлаждении.
23. Неотложная помощь при обмороке.
24. Неотложная помощь при утоплении.
25. Неотложная помощь при электротравме.
26. Особенности оказания помощи при ушибах.
27. Неотложная помощь при коматозных состояниях.
28. Неотложная помощь при шоках различного генеза. Неотложная помощь
29. Неотложная помощь при острых отравлениях.

МДК 01.03 Стоматология детского возраста
Форма промежуточной аттестации: экзамен

**Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и
для подготовки к промежуточной аттестации**

**Введение в стоматологию детского возраста. Развитие и возрастные
особенности ребенка.**

1. Расскажите историю развития стоматологии детского возраста
2. Перечислите периоды детского возраста
3. Школьный период
4. Развитие лица, полости рта и зубов. Развитие зубов.

**АФО детского организма. Особенности строения челюстно-лицевой
области. АФО детского организма. Анатомические особенности молочных
зубов.**

1. Анатомо-физиологические особенности строения челюстно-лицевой
области ребенка
2. Особенность строения пульпы, периодонта у детей.
3. Анатомические особенности молочных зубов.
4. Сроки прорезывание и формирование молочных зубов. Рассасывание
корней молочных зубов.

Методы обследования детей.

1. Организация работы стоматологической помощи детскому населению.
2. Оборудование, инструментарий
3. Определение асептики и антисептики
4. Основные и дополнительные методы обследования ребенка.

Кариес зубов

1. Классификация кариеса, этиология, патогенез кариеса зубов.
2. Клинические особенности течения кариеса зубов у детей различного
возраста.

3. Методы диагностики, лечения кариеса молочных, постоянных зубов
4. Профилактика кариеса зубов.

Методы обезболивания. Операция удаления зуба.

1. Методы обезболивания. Подготовка к анестезии детей разного возраста
2. Показания и противопоказания к анестезии.
3. Операция удаления зуба у детей.
4. Показания и противопоказания к удалению зуба. Особенности операции удаления зуба

Актиномикоз.

2. Актиномикоз лимфатических узлов, первичный актиномикозный остеомиелит челюстных костей.
3. Этиология клиника, патогенез, диагностика.
4. Принципы лечения.
5. Профилактика актиномикоза

Одонтогенный периостит

1. Периостит челюстных костей.
2. Этиология, клиника острого и хронического одонтогенного периостита.
3. Диагностика, дифференциальная диагностика.
4. Методика лечение.
5. Профилактика периостита

Одонтогенный остеомиелит

1. Одонтогенный остеомиелит челюстных костей у детей.
2. Острый и хронический одонтогенный остеомиелит.
3. Этиология клиника, патогенез.
4. Лечение и исход.
5. Профилактика остеомиелита

Травмы челюстно-лицевой области у детей.

1. Повреждения зубов, мягких тканей лица, шеи.

2. Клиника, диагностика, оказание помощи в условиях поликлиники.
3. Полный и неполный вывих зубов.
4. Переломы верхней и нижней челюсти, костей лицевого скелета.
5. Лечение и исход

МДК 01.04 Ортопедическая стоматология и ортодонтия

Форма промежуточной аттестации: экзамен

Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и подготовки к промежуточной аттестации

История развития ортопедической и ортодонтической стоматологии. Ортодонтия. Введение. История развития. Организация работы ортопедического и ортодонтического кабинета.

1. Опишите оснащение ортопедического кабинета
2. Расскажите технику безопасности в кабинетах ортопедической и ортодонтической стоматологии
3. Расскажите историю развития ортопедической стоматологии в Кыргызстане
4. Расскажите историю развития ортодонтической стоматологии в Кыргызстане

Анатомия, особенности развития жевательного аппарата в детском возрасте (в период развития зубов и после прорезывания зубов).

1. Напишите сроки прорезывания молочных зубов
2. Напишите сроки прорезывания постоянных зубов
3. Перечислите правила этики и деонтологии на приеме у стоматолога
4. Опишите периоды формирования зубочелюстной системы

Методы обследования ортопедического и ортодонтического больного (основные и дополнительные методы обследования).

1. Перечислите основные методы обследования
2. Перечислите дополнительные методы обследования
3. Опишите методику осмотра зубов и зубных рядов
4. Опишите психологическую подготовку пациентов до лечения и во время лечения

Подготовка пациента к протезированию. Слепки и модели челюстей.

1. Опишите методику снятия оттиска различными слепочными материалами
2. Перечислите требования к беззубому альвеолярному отростку
3. Расскажите про предварительное лечение перед протезированием
4. Перечислите виды моделей челюстей

Окклюзия и артикуляция. Биомеханика нижней челюсти.

1. Дайте определение «Окклюзия»
2. Дайте определение «Артикуляция»
3. Перечислите виды окклюзии
4. Перечислите признаки центральной окклюзии

Протезирование пациента съемными протезами. Восковые базисы с прикусными валиками.

1. Перечислите составные элементы съемных протезов
2. Опишите методику изготовления восковых базисов с прикусными валиками
3. Опишите методику очерчивания границ съемного протеза
4. Перечислите виды кламмеров
5. Перечислите основные характеристики моделировочного воска

Определение центрального соотношения челюстей.

1. Перечислите методы определения центрального соотношения челюстей
2. Опишите методику антропометрического метода центрального соотношения челюстей
3. Опишите методику анатомо-физиологического метода центрального соотношения челюстей
4. Опишите ориентировочные линии и методику их нанесения
5. Опишите методику функционально-физиологического метода центрального соотношения челюстей

Протезирование при дефектах коронок зубов. Показание к протезированию искусственными коронками. Изготовление штампованной коронки.

1. Перечислите виды кариозных полостей по Блеку
2. Перечислите виды искусственных коронок
3. Опишите методику препарирования зубов
4. Перечислите клинические и лабораторные этапы изготовления искусственных коронок
5. Перечислите положительные и отрицательные стороны искусственных коронок

Протезирование при дефектах зубных рядов. Мостовидные протезы. Клинические и лабораторные этапы изготовления несъемных протезов.

1. Перечислите виды дефектов зубных рядов по Кеннеди
2. Опишите выбор опорных зубов
3. Перечислите клинические и лабораторные этапы изготовления мостовидных протезов
4. Перечислите положительные и отрицательные стороны мостовидного протеза
5. Перечислите виды дефектов зубных рядов по Гаврилову

Понятие о норме и патологии. Основные принципы и методы лечения аномалий зубочелюстной системы.

1. Дайте определения «Аномалия» и «Норма»
2. Перечислите методы лечения зубочелюстных аномалий
3. Опишите характер изменений в тканях при перемещении зубов
4. Расскажите классификацию зубочелюстных аномалий по Энгля
5. Расскажите классификацию зубочелюстных аномалий по Калвелису
6. Охарактеризуйте понятие «Ортодонтические силы»
7. Расскажите классификацию зубочелюстных аномалий по ММСИ

Современные ортодонтические аппараты механического действия

1. Перечислите виды несъемных аппаратов механического действия
2. Перечислите виды съемных аппаратов механического действия
3. Опишите методы лечения зубочелюстных аномалий
4. В каких случаях применяется аппарат Энгля
5. В чем заключается принцип действия брекет-системы
6. В каких случаях применяется аппарат Шварца
7. Перечислите составные части брекет-системы

Современные ортодонтические аппараты функционального действия.

Современные ортодонтические аппараты комбинированного действия

1. В чем заключается механизм действия аппаратов функционального действия
2. В каких случаях применяется каппа Шварца
3. Опишите строение вестибулярной пластинки Кербитца
4. Перечислите составные части вестибулярной пластинки Крауса
5. Перечислите показания к назначению вестибулярной пластинки Шонхера
6. В каких случаях применяется нёбная пластинка с наклонной плоскостью и ретракционной дугой
7. Перечислите составные части аппарата Брюкля
8. В чем заключается механизм действия аппарата Башаровой
9. В каких случаях применяется активатор Андресена Гойпля
10. В чем заключается механизм действия аппаратов комбинированного действия

Детский профилактический протез, особенности изготовления ортодонтической коронки

1. Перечислите виды детских профилактических протезов
2. Как проводят физиологическую сепарацию под искусственные коронки
3. Опишите метод изготовления ортодонтической коронки
4. Перечислите составные части мостовидных протезов

5. Перечислите показания, противопоказания к изготовлению ортодонтической коронки
6. Перечислите показания, противопоказания к изготовлению мостовидного протеза
7. Перечислите виды детских профилактических протезов по назначению
8. Опишите составные части съемных протезов
9. Опишите методику очерчивания границ протезного ложа
10. Опишите методику получения слепка у пациентов детского возраста

Аппарат Энгля, коронка Катца

1. Перечислите показания, противопоказания к изготовлению коронки Катца
2. Перечислите показания, противопоказания к изготовлению аппарата Энгля
3. Назовите осложнения, развивающиеся из-за коронки Катца
4. Назовите осложнения, развивающиеся из-за аппарата Энгля
5. Профилактика осложнений, развивающиеся из-за коронки Катца
6. Перечислите составные части аппарата Энгля
7. Профилактика осложнений, развивающиеся из-за аппарата Энгля
8. Опишите методику сепарации под коронку Катца
9. Перечислите меры предупреждения осложнений, развивающиеся вследствие изготовления коронки Катца
10. Перечислите меры предупреждения осложнений, развивающиеся вследствие изготовления аппарата Энгля

Ортопедическая помощь при переломах челюстей

1. Назовите основные причины переломов челюстей.
2. Назовите виды переломов челюстей.
3. Перечислите основные методы диагностики переломов челюстей.

4. Перечислите показания и противопоказания к применению различных видов шин

5. Перечислите клинические признаки при переломах челюстей

6. Дайте определение «Перелом»

Переломы верхней челюсти

1. Расскажите основные этапы шинирования зубов при переломах челюстей.

2. Расскажите методику наложения мягкой подбородочной пращи.

3. Назовите основные методы иммобилизации переломов челюстей.

4. Перечислите основные показания к наложению наддесневых шин.

5. Охарактеризуйте линию прохождения при переломе по Ле Фор I

6. Охарактеризуйте линию прохождения при переломе по Ле Фор II

7. Охарактеризуйте линию прохождения при переломе по Ле Фор III

Переломы нижней челюсти

1. Перечислите основные клинические признаки переломов нижней челюсти

2. Опишите механизм образования костного выступа

3. Обоснуйте образование симптома «Костная крепитация»

4. Опишите методики наложения мягкой и жесткой подбородочной пращи

5. Перечислите зоны роста на нижней челюсти

6. Опишите методику наложения повязки по Айви

7. Опишите методику наложения повязки по Вильва

Переломы зубов

1. Перечислите виды переломов зубов

2. Опишите механизм образования «Вторичных снарядов»

3. Перечислите виды вывихов зубов

4. Опишите методику лечения при неполном вывихе

5. Опишите методику реплантации зуба при полном вывихе зуба

6. Опишите действия врача при вколоченном вывихе зуба
7. Опишите действия врача при продольном переломе зуба
8. Опишите действия врача при переломе корня зуба
9. Перечислите клинические признаки при переломе зуба
10. Перечислите лекарственные средства, назначаемые при переломе зубов

Первая помощь при переломах челюстей.

1. Опишите технику оказания первой помощи при кровотечениях при травмах ЧЛО
2. Опишите технику наложения бинтовой повязки
3. Перечислите виды асфиксии
4. Опишите технику оказания первой помощи при обтурационной асфиксии
5. Опишите методику проведения перевязки наружной сонной артерии
6. Перечислите лекарственные средства, назначаемые при переломах челюстей
7. Опишите методику проведения первичной хирургической обработки раны ЧЛО
8. Опишите методику проведения вторичной хирургической обработки раны ЧЛО
9. Охарактеризуйте заживление раны при травмах ЧЛО
10. Перечислите виды остеосинтеза

МДК 01.05 Стоматологическая рентгенология

Форма промежуточной аттестации: дифференцированный зачет

Темы рефератов:

1. Организация работы рентгенологического кабинета.
2. Основные и специальные методы рентгенологических исследований.
3. Рентгенологическая анатомия зубов и челюстей в норме.
4. Рентгенологические симптомы при различных заболеваниях.
5. Рентгенодиагностика заболеваний зубов и челюстей.
6. Рентгенодиагностика кист и воспалительных заболеваний челюстей.
7. Рентгенодиагностика заболеваний височно-нижнечелюстного сустава и слюнных желез.
8. Рентгенодиагностика травматических повреждений зубов и челюстей.
9. Рентгенодиагностика опухолей (адамантинома).
10. Рентгенодиагностика опухолей (остеома).
11. Рентгенодиагностика злокачественных новообразований.
12. Основы лучевой терапии.

Контрольные вопросы для проведения текущего контроля и для подготовки к промежуточной аттестации

Организация работы рентгенологического кабинета:

1. История открытия рентгеновских лучей.
2. Краткие исторические сведения, заслуги ученых в развитии рентгенологии.
3. Свойства рентгеновских лучей, принцип устройства рентгенаппарата, оборудование и организация работы рентген кабинета и фотолаборатории.
4. Понятие о дозах экспозиционных

Основные и специальные методы рентгенологического исследования:

1. Вне и внутриротовые рентгенограммы.
2. Показания к выполнению контактных снимков.
3. Правило изометрии Цешинского, проекция верхушек корней на коже лица.
4. Положение больного при выполнении рентгенограммы.
5. Показания к проведению снимков в прикусе.
6. Показания и выполнение внеротовых рентгенограмм.

Рентгеноанатомия зубов и челюстей в норме:

1. Рентгенограммы и томограммы ВНЧС сустава в норме.
2. Изображение зубов и окружающих тканей на снимке
3. Рентгеноанатомические особенности строения нижней челюсти

Рентгенологические симптомы при различных заболеваниях:

1. Определение основных симптомов
2. Уменьшением количества костной ткани
3. Гипертрофия, некроз и секвестрация кости,
4. Оценка состояния костной ткани по локализации, форме

Рентгенодиагностика кист и воспалительных заболеваний челюстей:

1. Рентгенодиагностика кист и воспалительных заболеваний челюстей:
остеомиелит
2. R-картина при кистах челюстей их отличия.

3. R-симптомы подострого остеомиелита, симптомы хронического остеомиелита

Рентгенодиагностика заболеваний ВНЧ сустава, слюнных желез:

1. Методы R-исследования ВНЧ сустава, метод Парма, Щюлера.
2. Рентген анатомия ВНЧ сустава в норме.
- 3.- симптомы при артрите, артрозе и анкилозе.
4. Методы R-исследования слюнных желез

R-диагностика травматических повреждений зубов и челюстей.

1. Структура костной ткани в норме и патологии.
2. Рентгенологические признаки перелома зубов и челюстей.
3. Характер смещения отломков, изображение линии переломов зависимости от проекционных условий исследования.
4. Особенности переломов у детей, слабые места нижней челюсти и типы переломов верхней челюсти

Рентгенодиагностика опухолей:

1. R-картина аденоиднокистозной, локализация, варианты аденоиднокистозной.
2. Дифференциальная диагностика с кистами челюстей и остеобластокластомой.
3. Одонтома простая и сложная, мягкая и плотная,
4. R-картина, симптомы - R-картина, локализация

Рентгенологическая диагностика злокачественных опухолей:

1. Раки, саркомы, происхождение, статистика поражений ЧЛЮ.
2. Рак верхней челюсти, локализация.
3. Фазы роста опухоли — внутрипазушная и внепазушная, рентгенологические симптомы,
4. Симптомы рака слизистой, альвеолярного отростка и твердого неба.

Основы лучевой терапии:

1. Основы биологического действия ионизированного излучения.
2. Виды лучевой терапии.

3. Подготовка пациента к проведению лучевой терапии.
4. Осложнения лучевой терапии, общая и местная реакция организма.
5. Оказание помощи.

ПМ.02 Обеспечение организационно-аналитической деятельности в области стоматологии

В результате изучения профессионального модуля обучающихся должен освоить основной вид деятельности «Обеспечение организационно-аналитической деятельности в области стоматологии»

В результате освоения профессионального модуля обучающийся должен:

иметь практический опыт	проведения анализа используемых материалов в профессиональной деятельности; подготовки стоматологического оборудования к работе, осуществления контроля исправности, правильности его эксплуатации; обеспечения безопасной окружающей среды в помещениях медицинской организации стоматологического профиля; обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в стоматологическом отделении; ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде; применения информационных систем в сфере здравоохранения информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.
уметь	проводить анализ используемых материалов в профессиональной деятельности; подготавливать стоматологическое оборудование к работе; осуществлять контроль исправности, правильности эксплуатации стоматологического оборудования; проводить мероприятия по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности; соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации стоматологического профиля; соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации стоматологического профиля; заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; применять в работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; использовать в работе персональные данные пациентов и сведениями, составляющие врачебную тайну.
знать	Характеристику материалов, используемых в стоматологии; виды стоматологического оборудования; правила эксплуатации стоматологического оборудования;

	нормативные требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; мероприятия, осуществляемые в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; критерии оценки качества и безопасности медицинской деятельности; санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность по профилю стоматология; меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств; основы асептики и антисептики, принципы индивидуальной защиты при выполнении медицинских вмешательств; санитарные правила обращения с медицинскими отходами; порядок представления отчетных документов по виду деятельности фельдшера стоматологического; правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа; виды медицинской документации, используемые в профессиональной деятельности; порядок работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети Интернет»; методы защиты информации при работе в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

МДК 02.01. Обеспечение безопасной окружающей среды в медицинской организации стоматологического профиля

Форма промежуточной аттестации: экзамен

Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и для подготовки к промежуточной аттестации

1. ИСМП: Понятие. Наиболее распространённые ИСМП. Факторы, влияющие на возникновение ИСМП. Группы риска.
2. Инфекционный процесс: Понятие. Формы инфекционного процесса. Условия возникновения инфекционного процесса. Источники экзогенных и эндогенных ИСМП. Способы разрушения цепочки.
3. Инфекционный процесс: Понятие. Цепочка инфекционного процесса. Возбудители ИСМП. Резервуары ИСМП.
4. Понятие ИСМП. Инфекционный процесс: Понятие. Механизмы и пути передачи ИСМП.
5. Инфекционный процесс: Понятие. Факторы, влияющие на восприимчивость хозяина к инфекции. Особенности течения инфекционных заболеваний.
6. Основные требования к медицинскому персоналу по соблюдению мер контроля и безопасности в профилактике ИСМП.
7. Средства индивидуальной защиты, как эффективная мера профилактики ИСМП.
8. Понятие ИСМП. Комплекс мероприятий, направленных на профилактику ИСМП. Уровни обработки рук.
9. Действия медицинского персонала в случае биологической аварии на рабочем месте. Состав аварийной аптечки.
10. Дезинфекция: Понятие. Виды дезинфекции, цели, компоненты.
11. Дезинфекция: Понятие. Виды. Контроль качества текущей и заключительной дезинфекции.
12. Дезинфекция: Понятие. Механический метод. Виды уборок.

13. Дезинфекция: Понятие. Физический метод. Режимы дезинфекции физическим методом.
14. Дезинфекция: Понятие. Химический и комбинированный методы. Классификация предметов по риску переноса ИСМП.
15. Современные дезинфицирующие средства (ДС). Основные виды. Требования, предъявляемые к ДС.
16. Современные дезинфицирующие средства (ДС). 10 правил пользования ДС.
17. Современные дезинфицирующие средства (ДС). Основные виды. Требования к оборудованию для дезинфекции.
18. Правила безопасности труда при работе с дезинфицирующими средствами (ДС). Первая помощь при отравлении ДС.
19. Медицинские отходы: понятие. Отходы класса А: Морфологический состав, правила сбора, хранения и утилизации.
20. Медицинские отходы: понятие. Отходы класса Б: Морфологический состав, правила сбора, хранения и утилизации.
21. Медицинские отходы: понятие. Отходы класса В: Морфологический состав, правила сбора, хранения и утилизации.
22. Медицинские отходы: понятие. Отходы класса Г: Морфологический состав, правила сбора, хранения и утилизации.
23. Медицинские отходы: понятие. Отходы класса Д: Морфологический состав, правила сбора, хранения и утилизации.
24. Предстерилизационная очистка ИМН. Цель. Способы. Преимущества механизированного способа ПСО.
25. Предстерилизационная очистка ИМН. Цель. Способы. Приготовление моющих растворов на основе «Биолот» и других синтетических моющих средств.
26. Предстерилизационная очистка ИМН. Цель. Способы. Этапы ручного способа ПСО.

27. Предстерилизационная очистка ИМН. Цель. Способы. Контроль качества ПСО: Виды проб, правила проведения.
28. Стерилизация: Понятие. Цель. Методы. Термический паровой метод, режимы.
29. Стерилизация: Понятие. Цель. Методы. Термический воздушный и гласперленовый методы, режимы.
30. Стерилизация: Понятие. Цель. Методы. Химический метод (применение химических средств, газовый, плазменный).
31. Стерилизация: Понятие. Цель. Методы. Контроль качества стерилизации. Сроки сохранения стерильности.
32. Централизованное стерилизационное отделение. Задачи ЦСО. Принципы размещения ЦСО. Функции ЦСО.
33. Централизованное стерилизационное отделение. Задачи ЦСО. Правила транспортировки ИМН в ЦСО.
34. Централизованное стерилизационное отделение. Задачи ЦСО. Стерильная и нестерильная зоны ЦСО. Влияние на организм медицинского персонала неблагоприятных химических и физических факторов.
35. Влияние на организм медицинского персонала физиологических факторов. Эргономика. Правила биомеханики.
36. Влияние на организм медицинского персонала биологических факторов. Цепочка инфекционного процесса. Пути и механизмы передачи инфекции. Способы прерывания цепочки инфекционного процесса.
37. Лечебно-охранительный режим: Понятие. Цель. Основные элементы. Режим эмоциональной безопасности.
38. Лечебно-охранительный режим: Понятие. Цель. Режим дня. Режим двигательной активности пациента. Положения пациентов в постели.
39. Лечебно-охранительный режим: Понятие. Цель. Предупреждение травм у пациента, в независимости от степени риска падения.
40. Лечебно-охранительный режим: Понятие. Цель. Факторы риска

падения. Способ выявления пациентов с высоким риском падения.

41. Лечебно-охранительный режим: Понятие. Цель. Мероприятия, позволяющие предупредить падение пациента с высоким риском падения.

Эталон ответа:

ИСМП: Понятие. Наиболее распространённые ИСМП. Факторы, влияющие на возникновение ИСМП. Группы риска.

К ИСМП относят любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, которое поражает пациента в результате его поступления в больницу или обращения за помощью (или сотрудников больницы вследствие их работы в данном учреждении) вне зависимости от того, появились симптомы заболевания во время пребывания в больнице или после выписки.

Диагноз ИСМП устанавливается на основании эпидемиологических, клинических и лабораторных данных.

Случаи инфекционных заболеваний, возникшие до поступления в МО, проявившиеся или выявленные при поступлении (после поступления в пределах инкубационного периода данной нозологической формы), называются заносами инфекции и не относятся к ИСМП.

В профилактике ИСМП в стационаре среднему медперсоналу (т.е. м/с) отводится главная роль - роль организатора, ответственного исполнителя, а также контрольная функция. Ежедневное, тщательное, неукоснительное соблюдение санитарно-гигиенических правил и противоэпидемического режима в ходе исполнения своих профессиональных обязанностей и составляет основу профилактики ИСМП.

Наиболее распространенные ИСМП:

1. Инфекции мочевыделительной системы
2. Гнойно-септические инфекции

3.Инфекции дыхательного тракта 4.Бактериемии

5.Кожные инфекции

Факторы, влияющие на возникновение ИСМП:

1. снижение сопротивляемости организма;
2. распространение антибиотико-резистентных штаммов микроорганизмов;
3. увеличение удельного веса пожилых пациентов, ослабленных;
4. несоблюдение правил инфекционной безопасности при уходе за пациентами;
5. увеличение инвазивных (повреждающих целостность тканей организма) манипуляций;
6. перегрузка лечебно-профилактических учреждений;
7. устаревшее оборудование;
8. Грубые нарушения санитарно-противоэпидемического режима:
 - несоблюдение цикличности заполнения палат в МО;
 - неудовлетворительное качество проведения текущей дезинфекции, ПСО (предстерилизационной очистки) и стерилизации ИМН (изделий медицинского назначения);
 - использование малоэффективных дезинфицирующих средств;
 - перебои в обеспечении холодной и горячей водой;
 - задержка в проведении противоэпидемических мероприятий.
- Группы риска ИСМП:
 - пациенты, особенно хирургических, урологических, реанимационных отделений, а также отделений гемодиализа;
 - посетители, особенно лица пожилого возраста и дети;
 - родственники, ухаживающие за тяжелобольными;
 - медицинский персонал, особенно те, кто использует инструментарий многократного пользования, требующий проведения всех этапов обработки,

предусмотренной санитарно-эпидемиологическими правилами.

Медицинские отходы: понятие. Отходы класса Г: Морфологический состав, правила сбора, хранения и утилизации.

Медицинские отходы - все виды отходов, в том числе анатомические, патолого-анатомические, биохимические, микробиологические и физиологические, образующиеся в процессе осуществления медицинской деятельности и фармацевтической деятельности, деятельности по производству лекарственных средств и медицинских изделий, деятельности в области использования возбудителей инфекционных заболеваний и генно-инженерно-модифицированных организмов в медицинских целях, а также при производстве, хранении биомедицинских клеточных продуктов.

Отходы класса Г - токсикологические опасные отходы, приближенные по составу к промышленным. Это отходы, не подлежащие последующему использованию, в том числе: ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование; лекарственные (в том числе цитостатики), диагностические, дезинфекционные средства; отходы от эксплуатации оборудования, транспорта, систем освещения, а также другие токсикологически опасные отходы, образующиеся в процессе осуществления медицинской, фармацевтической деятельности, деятельности по производству лекарственных средств и медицинских изделий, при производстве, хранении биомедицинских клеточных продуктов, деятельности в области использования возбудителей инфекционных заболеваний и генно-инженерно-модифицированных организмов в медицинских целях.

Цвет упаковки – любой, кроме жёлтого и красного. Прочные пакеты и контейнеры с герметичной крышкой, с маркировкой «Отходы. Класс Г».

Сбор, хранение и утилизация.

К работам по обращению с медицинскими отходами не допускается

привлечение лиц, не прошедших предварительный инструктаж по безопасному обращению с медицинскими отходами.

Использованные ртутьсодержащие приборы, лампы, оборудование, относящиеся к медицинским отходам класса Г, должны собираться в маркированные емкости с плотно прилегающими крышками любого цвета (кроме желтого и красного), которые хранятся в специально выделенных помещениях для хранения медицинских отходов.

Сбор, хранение отходов цитостатиков и генотоксических препаратов и всех видов отходов (емкостей), образующихся в результате приготовления их растворов, относящихся к медицинским отходам класса Г, без дезактивации запрещается.

Работники организации немедленно проводят дезактивацию отходов на месте их образования с применением специальных средств. Также проводится дезактивация рабочего места. Работа с такими отходами должна производиться с применением средств индивидуальной защиты и осуществляться в вытяжном шкафу.

Лекарственные, диагностические, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию, должны собираться работниками организации в одноразовую маркированную упаковку любого цвета (кроме желтого и красного).

Сбор и временное хранение, накопление медицинских отходов класса Г осуществляется в маркированные емкости ("Отходы. Класс Г").

Отходы класса Г вывозятся с территории МО специализированными организациями по обращению и утилизации медицинских отходов класса Г, на специальном транспорте и подлежат захоронению в котлованах с гидроизоляцией дна и боковых стенок.

Вопросы:

1. Инфекционный процесс: Понятие. Формы инфекционного процесса.

Условия возникновения

инфекционного процесса. Источники экзогенных и эндогенных ИСМП. Способы разрушения цепочки.

2. Медицинские отходы: понятие. Отходы класса Д: Морфологический состав, правила сбора, хранения и утилизации.

Практическое задание:

1. Продемонстрируйте гигиеническую обработку рук при помощи кожного антисептика, в соответствии с чек-листом (см. Приложение 3).

Инфекционный процесс: Понятие. Формы инфекционного процесса. Условия возникновения инфекционного процесса. Источники экзогенных и эндогенных ИСМП. Способы разрушения цепочки.

Инфекционный процесс — это взаимодействие макро- и микроорганизмов, способствующее возникновению инфекционной болезни в различных формах: острой, хронической, латентной, а также носительство.

Острая форма — имеют внезапное начало, кратковременное течение, ярко выраженную клиническую картину.

Хроническая форма — длительно текущий патологический процесс, характеризующийся периодами ремиссий и обострений.

Латентная форма — бессимптомное течение инфекционного процесса в организме.

Носительство — длительное существование патогенных и условно-патогенных микроорганизмов, не приводящих к развитию инфекционного процесса.

Главным условием возникновения инфекционного процесса является наличие возбудителя болезни.

ИСМП возникает только при наличии трех звеньев «инфекционного процесса»:

1. Возбудитель.
2. Путь передачи.
3. Восприимчивый организм человека.

Возбудители инфекции находятся в резервуарах (источниках) инфекции:

- Пациент (его кровь, выделения, секреты, раны, повязки, полость рта, кожа, слизистые, используемые ими судна, моче- и калоприемники, постельное белье);
- Медицинский персонал (руки, кишечник, мочеполовая система, полость рта, носоглотка, кожа, волосы);
- Окружающая среда (посетители, продукты питания, пыль, вода, оборудование, воздух, лекарственные средства, применение дезинфицирующих средств низкой концентрации).

Типичные места обитания ИСМП.

В медицинских учреждениях типичными местами обитания ИСМП, которые являются экзогенными источниками инфекции, могут быть:

- Изделия из резины (катетеры, дренажные трубки);
- Приборы, в которых используется вода и антисептики (дистилляторы, ингаляторы, ионизаторы и др.)
- Аппараты для искусственного дыхания;
- Инструментарий.

Эндогенными источниками инфекции, т.е. преимущественными местами их обитания в организме человека, являются:

- Кожа и мягкие ткани;
 - Мочевыводящие пути;
 - Полость рта, носоглотка, влагалище, кишечник.
- Медицинские отходы: понятие. Отходы класса Д: Морфологический состав, правила сбора, хранения и

утилизации.

Медицинские отходы - все виды отходов, в том числе анатомические, патолого-анатомические, биохимические, микробиологические и физиологические, образующиеся в процессе осуществления медицинской деятельности и фармацевтической деятельности, деятельности по производству лекарственных средств и медицинских изделий, деятельности в области использования возбудителей инфекционных заболеваний и генно-инженерно-модифицированных организмов в медицинских целях, а также при производстве, хранении биомедицинских клеточных продуктов.

Отходы класса Д – радиоактивные отходы - все виды отходов в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности. Например, рентген-, МРТ-оборудование, детали рентген-установок, флюорографические установки, гамма-томографы, препараты для радионуклидной диагностики, лучевой терапии.

Упаковка – оцинкованные бочки или контейнеры, обеспечивающие полную изоляцию радиоактивных отходов, со знаком радиации на корпусе.

Обращение с медицинскими отходами класса Д осуществляется в соответствии с требованиями законодательных актов Российской Федерации, регулирующих обращение с радиоактивными веществами и другими источниками ионизирующих излучений.

Вывоз и обезвреживание медицинских отходов класса Д осуществляется организацией, имеющей разрешение (лицензию) на данный вид деятельности.

Факт вывоза и обезвреживания отходов, выполненных специализированными организациями, осуществляющими транспортирование и обезвреживание

отходов, должен иметь документарное подтверждение.

Радиоактивные отходы, за исключением короткоживущих радиоактивных отходов, удельная активность которых в результате распада радионуклидов за время хранения может быть снижена до уровня, при котором такие отходы перестают быть радиоактивными отходами и утилизируются как нерадиоактивные, подлежат обязательному захоронению в пунктах захоронения радиоактивных отходов. Такие пункты размещаются за пределами населённых пунктов, представляют собой бетонированные котлованы. При заполнении котлована, он закрывается герметичным материалом и заливается бетоном. Предусмотрен периодический радиационный контроль на территории размещения такого пункта захоронения после его закрытия.

Инфекционный процесс: Понятие. Цепочка инфекционного процесса.

Возбудители ИСМП. Резервуары ИСМП.

Инфекционный процесс — это взаимодействие макро- и микроорганизмов, способствующее возникновению инфекционной болезни в различных формах: острой, хронической, латентной, а так же носительство.

Главным условием возникновения инфекционного процесса является наличие возбудителя болезни. ИСМП возникает только при наличии трех звеньев «инфекционного процесса»:

1. Возбудитель.
2. Путь передачи.
3. Восприимчивый организм человека (макроорганизм).

Возбудители ИСМП.

Основными видами микроорганизмов, вызывающих ИСМП, являются: бактерии, вирусы, грибки (микроскопические грибы), простейшие и многоклеточные паразиты.

Особое значение имеют группа облигатных патогенных микроорганизмов, вызывающих корь, скарлатину, дифтерию и другие детские заболевания, *кишечные* инфекции (в том числе сальмонеллез и другое), *вирусы* (гепатиты В и

С, СПИД и многие другие болезни) и *условно-патогенная микрофлора*. Среди условно-патогенной микрофлоры доминируют стафилококки, золотистый стафилококк, стрептококки, синегнойная палочка, псевдомонады, грамотрицательные бактерии и их токсины (кишечная палочка, протей, сальмонеллы и другое).

Возбудители инфекции находятся в **резервуарах (источниках) инфекции:**

- Пациент (его кровь, выделения, секреты, раны, повязки, полость рта, кожа, слизистые, используемые ими судна, моче- и калоприемники, постельное белье);
- Медицинский персонал (руки, кишечник, мочеполовая система, полость рта, носоглотка, кожа, волосы);
- Окружающая среда (персонал, посетители, продукты питания, пыль, вода, оборудование, воздух, лекарственные средства, применение дезинфицирующих средств низкой концентрации).

Типичные места обитания ИСМП.

В медицинских учреждениях типичными местами обитания ИСМП, которые являются экзогенными источниками инфекции, могут быть:

- Изделия из резины (катетеры, дренажные трубки);
- Приборы, в которых используется вода и антисептики (дистилляторы, ингаляторы, ионизаторы и др.)
- Аппараты для искусственного дыхания;
- Инструментарий.

Эндогенными источниками инфекции, т.е. преимущественными местами их обитания в организме человека, являются:

- Кожа и мягкие ткани;
- Мочевыводящие пути;
- Полость рта, носоглотка, влагалище, кишечник.

Через руки персонала передаются: золотистый стафилококк, эпидермальный стафилококк, стрептококк А, энтерококк, эшерихии, клебсиелла, энтеробактер,

протей, сальмонелла, синегнойная палочка, анаэробные бактерии, грибки рода *Candida*, простой герпес, вирус полиомиелита, вирус гепатита А.

Предстерилизационная очистка ИМН. Цель. Способы. Преимущества механизированного способа ПСО.

Предстерилизационная очистка (ПСО) - это процесс, направленный на удаление с изделий белковых, жировых, механических загрязнений, остатков лекарств и инъекционных препаратов.

ПСО ИМН проводят в централизованном стерилизационном отделении (ЦСО), а при отсутствии ЦСО – в специально выделенном помещении.

Цель ПСО:

Удаление с изделий белковых, жировых, механических загрязнений, а также остатков лекарственных средств.

Способы ПСО:

1. Механизированный (с помощью ультразвукового оборудования).
2. Ручной (все этапы осуществляются вручную).

Механизированный способ:

Применяются ультразвуковые установки с использованием дезинфицирующих средств (УЗО). Механизированная ПСО осуществляется таким образом:

В оборудование наливают моющий раствор и погружают в него изделия;

После окончания обработки инструменты достают из оборудования и промывают проточной водой; Прополаскивают инструменты дистиллированной водой и высушивают.

Основные преимущества УЗО моек:

1. Минимальное применение ручного труда.
2. Снижение риска инфицирования.
3. Существенное снижение трудоёмкости.
4. Улучшение процесса очистки, особенно в труднодоступных участках

изделий.

5. Сокращение времени обработки.
6. Повышение экологической чистоты процессов.
7. Щадящий режим воздействия, не допускающий повреждения

инструментов.

8. Возможность проводить в 1 процессе 2-3 этапа очистки: дезинфекцию, ПСО, стерилизацию.

Понятие ИСМП. Инфекционный процесс: Понятие. Механизмы и пути передачи ИСМП.

К **ИСМП** относят любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, которое поражает пациента в результате его поступления в больницу или обращения за помощью (или сотрудников больницы вследствие их работы в данном учреждении) вне зависимости от того, появились симптомы заболевания во время пребывания в больнице или после выписки.

Инфекционный процесс — это взаимодействие макро- и микроорганизмов, способствующее возникновению инфекционной болезни в различных формах: острой, хронической, латентной, а также носительство.

Главным условием возникновения инфекционного процесса является наличие возбудителя болезни. ИСМП возникает только при наличии трех звеньев «инфекционного процесса»:

4. Возбудитель.
5. Путь передачи.
6. Восприимчивый организм человека (макроорганизм)

Механизмы передачи ИСМП

Различают:

- аэрозольный (путь передачи — воздушно-капельный, воздушно-пылевой);
- контактный (путь передачи — прямой — непосредственный контакт

возбудителя с макроорганизмом (все половые инфекции и некоторые кожные),
непрямой – опосредованный контакт возбудителя с макроорганизмом (через
предметы общего пользования или личной гигиены);

- алиментарный (пищевой, водный, фекально-оральный);
- искусственный (искусственный или медицинский путь передачи),
играющий основную роль в распространении ИСМП и возникающий при контакте
с кровью и другими биологическими жидкостями, через мед.
инструментарий; трансмиссивный (ч/з кровь) – укусы, переливание крови;
- трансплацентарный – от матери к плоду.

Предстерилизационная очистка ИМН. Цель. Способы. Приготовление
моющих растворов на основе «Биолот» и других синтетических моющих
средств.

Предстерилизационная очистка (ПСО) - это процесс, направленный на
удаление с изделий белковых, жировых, механических загрязнений, остатков
лекарств и инъекционных препаратов.

ПСО ИМН проводят в централизованном стерилизационном отделении
(ЦСО), а при отсутствии ЦСО – в специально выделенном помещении.

Цель ПСО:

Удаление с изделий белковых, жировых, механических загрязнений, а также
остатков лекарственных средств.

Способы ПСО:

1. Механизированный (с помощью ультразвукового оборудования).
2. Ручной (все этапы осуществляются вручную).

Ручной способ ПСО:

Для приготовления моющего раствора с применением **Биолота** (комплекса,
состоящего из перекиси водорода и моющего средства) применяют для ручной
мойки концентрацию 0,5%, при машинной 0,3%.

Приготовление 1 л моющего р-ра: 5 г СМС *«Биолот» + 995 мл
дистиллированной воды, подогреть до температуры +50 С – использовать один

раз!

При использовании другого СМС, в состав которого не входит перекись водорода (Прогресс, Астра, Лотос, Айна и т.д.). Приготовление 1 л моющего раствора:

Перекись орода (H ₂ O ₂)	СМС	Вода	Использование:
3% – 200 мл	5 г	795 мл	Подогреть до 50С,
6% – 100 мл	5 г	895 мл	Использовать в
33% – 20 мл	5 г	975 мл	ении суток (рабоче мены), до появления овой окраски, но не ее 6 раз

Инфекционный процесс: Понятие. Факторы, влияющие на восприимчивость хозяина к инфекции. Особенности течения инфекционных заболеваний.

Инфекционный процесс — это взаимодействие макро- и микроорганизмов, способствующее возникновению инфекционной болезни в различных формах: острой, хронической, латентной, а также носительство.

Факторы, влияющие на восприимчивость хозяина к инфекции:

1. иммунитет
2. возраст
3. хронические заболевания
4. лучевая и химиотерапия
5. недостаточное питание
6. приём антибиотиков
7. вредные привычки

Особенности течения инфекционных заболеваний:

1. специфичность возбудителя (характерная клиническая картина).
2. массовость (передаётся от человека к человеку, способно поражать большое количество людей).
3. иммунитет – относительная невосприимчивость организма к заболеванию. Иммунитет бывает естественный и искусственный, в свою очередь естественный иммунитет делится на: врожденный (от матери к плоду – формируется внутриутробно) и приобретенный (после перенесённых инфекционных заболеваний), а искусственный на: активный (после введения вакцин) и пассивный (результат введения сывороток).
4. цикличность:
 - инкубационный период (скрытый) - от момента внедрения микроорганизма до развития первых симптомов заболевания;
 - продромальный – предвестники заболевания с симптомами неясной этиологии (повышение t , появление сыпи, насморка, головная боль и т.д.), характерные для нескольких заболеваний;
 - разгар болезни – появляются симптомы, характерные для определенного инфекционного заболевания (например, при гепатите – иктеричность кожных покровов и слизистых оболочек);
 - угасание болезни – симптомы заболевания уменьшаются и исчезают.
 - реконвалесценция – выздоровление.

Некоторые инфекционные заболевания имеют хроническое течение, тогда после периода угасания начинается период ремиссии, который может прерываться рецидивами заболевания.

Предстерилизационная очистка ИМН. Цель. Способы. Этапы ручного способа ПСО.

Предстерилизационная очистка (ПСО) – второй этап очистки инструментов, проводимый после дезинфекции.

ПСО ИМН проводят в централизованном стерилизационном отделении (ЦСО), а при отсутствии ЦСО – в специально выделенном помещении.

Цель ПСО:

Удаление с изделий белковых, жировых, механических загрязнений, а также остатков лекарственных средств.

Способы ПСО:

1. Механизированный
2. Ручной

Этапы ПСО, проводимой ручным способом:

1. Подготовить всё необходимое оснащение (кипятильник, СМС, дистиллированная вода, перекись водорода, ёмкости для приготовления раствора, ёршики, щётки, 4 металлических лотка, средства индивидуальной защиты)
2. Надеть СИЗ (фартук, маска, очки, шапочка, перчатки).
3. Подготовить моющий раствор. Включить на подогревание до +50°.
4. Под проточной водой смыть остатки дезинфицирующего средства, до исчезновения запаха. Уложить в чистый лоток.
5. Погрузить ИМН в подготовленный подогретый моющий раствор на 15 мин. Погружаются в разобранном виде, все канюли и полости должны быть заполнены раствором. На время экспозиции температура раствора не поддерживается.
6. Обработать специальным ёршиком/щёточкой каждое изделие, не извлекая его из моющего раствора, по 30 сек. Уложить в чистый лоток.
7. Промыть под проточной водой в течении 30 сек. каждый предмет. Уложить в ёмкость для полоскания.
8. Ополоснуть каждое изделие в дистиллированной воде. Уложить в чистый лоток.
9. Разложить изделия в раскрытом виде на сетки так, чтобы изделия не соприкасались. Просушить изделия в сухожаровом шкафу при температуре 85°С,

до испарения влаги. Остудить и выложить изделия на чистый лоток.

Основные требования к медицинскому персоналу по соблюдению мер контроля и безопасности в профилактике ИСМП.

Основные требования:

Персонал МО должен проходить предварительные медицинские осмотры (обследования) при поступлении на работу и ежегодно периодические медицинские осмотры.

Обслуживающий персонал стационаров должен обеспечиваться комплектами сменной рабочей одежды: халатами, медицинскими костюмами, шапочками, сменной обувью в количестве, обеспечивающем ежедневную смену санитарной одежды (не менее 3 комплектов).

Хранение одежды осуществляется в индивидуальных шкафчиках. В наличии должен быть комплект санитарной одежды для экстренной ее замены в случае загрязнения.

Медицинская сестра должна быть безукоризненно опрятна и аккуратна. Смена рабочей одежды проводится сразу же при наличии загрязнений, повреждений, намокании.

При проведении манипуляций/операций, сопровождающихся образованием брызг крови, секретов, экскретов, персонал надевает маски, приспособления для защиты глаз (очки, щитки). Предпочтение отдают средствам защиты однократного применения.

Края рабочей (санитарной) одежды должны полностью закрывать личную одежду. Волосы должны полностью закрываться шапочкой.

Сменная обувь должна быть из нетканого материала, доступного для дезинфекции. Нахождение в рабочих халатах и обуви за пределами лечебного учреждения запрещается.

Студенты, занимающиеся в отделениях родовспоможения, инфекционных отделениях, операционных блоках, должны быть обеспечены сменной спецодеждой.

Рабочее место обеспечивается достаточным количеством дезинфицирующих растворов, антисептических средств, одноразовых инструментов и белья, перевязочного материала, контейнеров различных размеров. При заполнении емкостей (контейнеров) дезинфицирующими растворами указывается его название, концентрация, дата и время приготовления рабочего раствора.

При образовании медицинских отходов, загрязнённых биожидкостями пациентов, в том числе и шприцев с иглами, а также игл для набора лекарственных растворов, использованного перевязочного материала проводится утилизация их в различных емкостях (контейнерах) желтого цвета для «опасных отходов МО», находящихся непосредственно на рабочем, специально отведенном месте. Контейнеры для утилизации могут быть различного назначения и соответствующего цвета.

Обязательное проведение всех дезинфекционных мероприятий. Дезинфекция воздуха проводится, согласно действующему приказу. Для проведения дезинфекционных мероприятий используется то оборудование, которое разрешено в установленном порядке.

Врачи, медсестры, акушерки обязаны мыть руки перед осмотром каждого пациента, до и после выполнения процедур, в том числе уборки помещений, смены белья, посещения туалета. Обязательно использование СИЗ, перчаток, при контакте с каждым пациентом и смена перчаток после каждого пациента. Вопрос 2. Предстерилизационная очистка ИМН. Цель. Способы. Контроль качества ПСО: Виды проб, правила проведения.

ПСО ИМН проводят в централизованном стерилизационном отделении (ЦСО), а при отсутствии ЦСО – в специально выделенном помещении.

Цель ПСО:

Удаление с изделий белковых, жировых, механических загрязнений, а так же остатков лекарственных средств.

Способы ПСО:

1.

2. Механизированный
3. Ручной

Контроль качества ПСО

Проводится после проведения ПСО инструментов и других предметов медицинского назначения на сухих предметах в количестве 1% отработанных инструментов. Применяют следующие пробы: азопирамовую пробу на наличие крови, моющих средств, ржавчины, белковых веществ и т.д. и *фенолфталеиновую* (на остатки моющих средств. В настоящее время применяют только азопирамовую пробу, пробу с суданом-3 (на жиры).

Контроль качества предстерилизационной очистки проводят центры Государственного санитарно-эпидемиологического надзора и дезинфекционные станции не реже 1 раза в квартал.

Самоконтроль в МО проводят: в ЦСО ежедневно, в отделениях — не реже 1 раза в неделю; организует и контролирует его старшая медицинская сестра ЦСО.

Контролю подлежит: в ЦСО-1% от каждого наименования изделий, обработанных за смену, в отделениях - 1% одновременно обработанных изделий каждого наименования, но не менее 3 единиц, сухих, не горячих, без признаков ржавчины.

<i>Виды проб</i>	<i>Цель</i>	<i>Правила проведения</i>	<i>Оценка результата</i>
1.Азопирамовая (универсальная)	1.Наличие остатков крови;	1.Приготовление реактива посредственно перед проведением пробы: растворить реактив сухого азопирама и 3% перекись водорода 1:1. Готовый реактив используют в течение 2 часов. Смочить ватный тампон в	В течение 1 мин. Если цвет реактива меняется на розовый – проба положительная (+), иначе – отрицательная (-), имеются следы

	ржавчины	овом растворе, протереть инструмент или 2-3 капли актива нанести пипеткой на изделие.	ови, если бурый – еются следы авчины. Проба (-), если ет реактива не менился.
2.Фенолфталеино	Наличие атков ющих средств	Готовый 1% спиртовой твор во флаконе с тертой пробкой (хранят в подильнике до 1 мес) носят на инструмент (как в обе №1)	При наличии атков моющих дств – розовое рашивание. оба считается . Проба (-), если ет реактива не менился.
3. Проба с даном III	Наличие ровых загрязнений	Смочить поверхность инструмента или ввести в риц 3-5 мл реактива, через сек. смыть обильной струей ды.	Желтые пятна и подтеки – оба (+). Проба (-) если цвет реактива не менился.

Если проба положительная, то всю партию обработанных предметов подвергнуть повторному ПСО, если отрицательная – ИМН отправляют на стерилизацию, а испытуемые пробой ИМН – на очистку и ополаскивание в дистиллированной воде.

МДК 02.02. Клиническое материаловедение и стоматологическое оборудование

Форма промежуточной аттестации: экзамен

Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и для подготовки к промежуточной аттестации

Общая характеристика пломбировочных материалов, временные пломбировочные материалы, цементы.

1. Перечислите виды пломбировочных материалов.
2. Назовите требования, предъявляемые к пломбировочным материалам.
3. Расскажите историю развития пломбировочных материалов.
4. Расскажите методику замешивания цинк-фосфатных цемента
5. Основные характеристики стеклоиономерных цемента.

Композиционные пломбировочные материалы.

1. Перечислите основных представителей микронаполненных композитов.
2. Перечислите основных представителей макронаполненных композитов.
3. Расскажите основные этапы наложения композитов светового отверждения.
4. Перечислите виды композиционных пломбировочных материалов.
5. Расскажите основные этапы наложения композитов химического отверждения.

Компомеры, пластмассовые пломбировочные материалы, амальгамы.

1. Опишите методику приготовления пломбировочных материалов из пластмассы.
2. Перечислите виды амальгам.
3. Перечислите основные показания для пломбирования амальгамами.
4. Перечислите достоинства компомеров перед остальными пломбировочными материалами.
5. Перечислите представителей пломбировочных материалов из пластмассы.

Пломбировочные материалы для корневых каналов.

1. Назовите требования, предъявляемые к пломбировочным материалам для корневых каналов.
2. Перечислите вспомогательные материалы для пломбирования корневых каналов.
3. Какие пломбировочные материалы для корневых каналов вы знаете?
4. Назовите основные свойства пломбировочных материалов для корневых каналов.
5. Назовите положительные свойства гуттаперчи.

Слепочные материалы.

1. Перечислите медико-технические требования к слепочным материалам.
2. Дайте определение «слепок».
3. Назовите показания к применению эластичных оттисковых материалов.
4. Расскажите про гипс – состав, свойства, применения.
5. Дайте классификацию слепочных материалов.

Пластмасса.

1. Перечислите ингредиенты полимерных материалов.
2. Назовите основные требования, предъявляемые к пластмассам.
3. Опишите способы получения полимеров.
4. Опишите методику приготовления пластмассового теса, его применение.
5. Перечислите положительные и отрицательные качества пластмасс.

Металлы, применяемые в стоматологии, фарфор, металлокерамика.

1. Назовите основные свойства стоматологического фарфора.
2. Расскажите об основных свойствах металлов.
3. Расскажите об общих сведениях металлокерамики.
4. Расскажите про практическое применение фарфора.
5. Какие сплавы для металлокерамики вы знаете?

Воск, восковые композиции.

1. Перечислите ингредиенты зуботехнических восков.

2. Расскажите про моделировочные воски, их применение, требования к ним, состав, свойства.

3. Перечислите основные характеристики восковых композиций.

4. Назовите основные виды восков.

5. Опишите базисные воски.

МДК 02.03. Документирование и контроль в профессиональной деятельности фельдшера стоматологического

Форма промежуточной аттестации: экзамен

Примерные вопросы для текущего контроля

1. Нормативно-правовая документация, регламентирующая деятельность медицинской организации стоматологического профиля.
2. Федеральный, отраслевой, региональный, муниципальный, локальный уровни нормативно-правовой документации.
3. Учетно-отчетная документация фельдшера стоматологического: назначение, движение, порядок заполнения, хранение
4. Виды деловой корреспонденции. Порядок регистрации, отчетности

Примерные тестовые задания

1. **Сведения (сообщения, данные) независимо от формы их представления:**
 1. Информация
 2. Информационные технологии
 3. Информационная система
 4. Информационно-телекоммуникационная сеть
 5. Владелец информации
2. **Обязательное для выполнения лицом, получившим доступ к определенной информации, требование не передавать такую информацию третьим лицам без согласия ее владельца это:**
 1. Электронное сообщение
 2. Распространение информации
 3. Предоставление информации
 4. Конфиденциальность информации
 5. Доступ к информации
3. **Все компоненты информационной системы стоматологической поликлиники, в которой накапливаются и обрабатываются персональные**

данные это:

1. Информационная система персональных данных
2. База данных
3. Централизованное хранилище данных
4. Система Статэкспресс
5. Сервер

4. Отношения, связанные с обработкой персональных данных,

регулируются законом...

1. «Об информации, информационных технологиях»
2. «О защите информации»
3. Федеральным законом «О персональных данных»
4. Федеральным законом «О конфиденциальной информации»
5. «Об утверждении перечня сведений конфиденциального характера»

5. Действия с персональными данными (согласно закону), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование, распространение и т.

д это:

1. «Исправление персональных данных»
2. «Работа с персональными данными»
3. «Преобразование персональных данных»
4. «Обработка персональных данных»
5. «Изменение персональных данных»

6. Действия, в результате которых невозможно определить принадлежность персональных данных конкретному субъекту персональных данных:

1. Выделение персональных данных
2. Обеспечение безопасности персональных данных
3. Деаутентификация
4. Деавторизация
5. Деперсонификация

7. По режиму обработки персональных данных в информационной системе информационные системы подразделяются на:

1. Многопользовательские
2. Однопользовательские
3. Без разграничения прав доступа
4. С разграничением прав доступа
5. Системы, не имеющие подключений

8. За правонарушения в сфере информации, информационных технологий и защиты информации данный вид наказания на сегодняшний день не предусмотрен:

1. Дисциплинарные взыскания
2. Административный штраф
3. Уголовная ответственность
4. Лишение свободы
5. Смертная казнь

9. Несанкционированный доступ к информации это:

1. Доступ к информации, не связанный с выполнением функциональных обязанностей и не оформленный документально
2. Работа на чужом компьютере без разрешения его владельца
3. Вход на компьютер с использованием данных другого пользователя
4. Доступ к локально-информационной сети, связанный с выполнением функциональных обязанностей
5. Доступ к СУБД под запрещенным именем пользователя

10. «Персональные данные» это:

1. Любая информация, относящаяся к определенному или определяемому на основании такой информации физическому лицу
2. Фамилия, имя, отчество физического лица
3. Год, месяц, дата и место рождения, адрес физического лица
4. Адрес проживания физического лица

5. Сведения о семейном, социальном, имущественном положении человека, составляющие понятие «профессиональная тайна»

11. Документированная информация, доступ к которой ограничивается в соответствии с законодательством российской федерации это:

1. Конфиденциальная информация
2. Документы офера и договоров
3. Факс
4. Личный дневник
5. Законы РФ

Материалы для студентов по подготовке к промежуточной аттестации

Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине

1. Какая нормативная документация, регламентирующая профессиональную деятельность, используется фельдшером стоматологическим?
2. Как оформить утвержденную медицинскую документацию, в том числе с использованием информационных технологий?
3. Как защитить права субъектов лечебного процесса?
4. По каким вопросам права необходимо проконсультировать гражданина при взаимодействии с системой здравоохранения?
5. Используя нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность опишите обязанности фельдшера стоматологического.
6. Используя нормативно-правовые документы, установите, в чем будут заключаться правовые последствия для медицинского персонала?
7. Используя нормативно-правовые документы, что должен сделать медицинский работник, чтобы избежать юридической ответственности?
8. Как рационально организовать деятельность персонала и соблюдать психологические и этические аспекты работы в команде?

9. Как проанализировать эффективность своей деятельности?
10. Используя нормативно-правовые документы, определить порядок освобождения от работы работника, не выдержавшего испытание.
11. Какая используется нормативно правовая документация, регламентирующая профессиональную деятельность медицинского работника (фельдшера стоматологического).
12. Используя нормативно-правовые документы, какие меры дисциплинарных взысканий предусмотрены Трудовым кодексом РФ?
13. Какое решение может вынести комиссия по трудовым спорам?
14. Какая используется нормативно правовая документация, регламентирующая профессиональную деятельность медицинских работников частной практики.
15. Используя нормативно-правовые документы, к какой ответственности может быть привлечен фельдшер стоматологический?
16. Используя нормативно-правовые документы, определите по какой статье Уголовного кодекса РФ возможно возбуждение уголовного дело против фельдшера стоматологического?
17. Как определить правомерность действия администрации стоматологической поликлиники?
18. Используя нормативно-правовые документы, опишите алгоритм действий медицинских работников в случае отказа законных представителей ребенка, не достигшего 15 лет (а больного наркоманией - 16 лет) от медицинского вмешательства.
19. По каким вопросам права необходимо проконсультировать родственников больного при взаимодействии с системой здравоохранения по предъявлению иска о возмещении вреда, причиненного жизни пациента, и к кому должен быть предъявлен иск?

20. Используя нормативно-правовые документы, установите, какая юридическая ответственность может возникнуть у фельдшера стоматологического на ФАПе?

ПМ.03 Обеспечение санитарно-просветительской деятельности в области стоматологии

В результате изучения профессионального модуля обучающихся должен освоить основной вид деятельности «Обеспечение санитарно-просветительской деятельности в области стоматологии»

В результате освоения профессионального модуля обучающийся должен:

Иметь практический опыт	- обучения пациентов различных возрастных групп методам пользования индивидуальными средствами и предметами гигиены полости рта; - составления планов проведения «уроков здоровья», текстов лекций, памяток, лекций по профилактике стоматологических заболеваний с учетом специфики обучаемых групп населения; - проведения мероприятий санитарно-гигиенического просвещения населения и медицинского персонала с целью сохранения стоматологического здоровья и пропаганды здорового образа жизни; - проведения санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их законных представителей); - формирования у населения мотивации и позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня стоматологического здоровья
Уметь	- обучать проведению гигиенических мероприятий по уходу за полостью рта пациентов различных возрастных групп; - обучать проведению гигиенических мероприятий по уходу за полостью рта пациентов, пользующихся съемными/несъемными ортопедическими/ ортодонтическими конструкциями; - планировать и проводить мероприятия по санитарно-гигиеническому просвещению в области профилактики стоматологических заболеваний; - составлять планы проведения «уроков здоровья», текстов лекций, памяток, анкет, лекций по профилактике стоматологических заболеваний для пациентов различных возрастных групп; - планировать мероприятия по сохранению и укреплению стоматологического здоровья различных возрастных групп населения; - разрабатывать программы профилактики стоматологических заболеваний среди населения; - формировать у населения мотивацию и позитивное поведение, направленное на сохранение и повышение уровня стоматологического здоровья; - проводить анкетирование и опрос пациентов (их законных представителей), индивидуальные и групповые беседы о методах сохранения здоровья полости рта; - анализировать результаты анкетирования и опросов пациентов (их законных представителей) по вопросам

	профилактики стоматологических заболеваний
Знать	- цели и задачи индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта; - организация и специфика обучения пациентов гигиене полости рта в условиях медицинской организации, оказывающей стоматологическую помощь; - средства и предметы индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта - роль стоматологического просвещения в профилактике стоматологических заболеваний; - особенности проведения стоматологического просвещения для различных возрастных групп населения; - методики составления планов проведения «уроков здоровья», постановки бесед, памяток, анкет, лекций по профилактике стоматологических заболеваний для пациентов различных возрастных групп; - критерии оценки эффективности стоматологического просвещения; - цели, задачи, формы и методы санитарно-гигиенического просвещения в области профилактики стоматологических заболеваний среди населения и пропаганды здорового образа жизни

МДК 03.01. Стоматологическое просвещение населения

Промежуточная аттестация в форме экзамена

Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы

Организация системы здравоохранения в РФ

Вопросы для устного контроля

1. Виды медицинской помощи.
2. Структура учреждений здравоохранения, их функции и структура.
3. Принципы организации первичной-медико-санитарной помощи.
4. Медико-демографическая ситуация и заболеваемость в Российской Федерации, в регионе

Тестовые задания

1. Что такое общественное здоровье:
а) система социально-экономических мероприятий по охране здоровья б) наука о закономерностях здоровья +
в) наука о социальных проблемах медицины
2. Что такое здравоохранение:
а) система лечебно – профилактических мероприятий по охране здоровья + б) наука о закономерностях здоровья
в) наука о социальных проблемах медицины
3. Что является приоритетным направлением развития здравоохранения на современном этапе:
а) санаторно-курортная помощь
б) узкоспециализированная медицинская помощь
в) первичная медико – санитарная помощь +
4. Что является предметом изучения общественного здоровья и здравоохранения:
а) здоровье населения и факторы, влияющие на него
+ б) здоровье работающего населения
в) эпидемиология заболеваний
5. Какие социально – экономические факторы влияют на здоровье:
а) условия жизни и труда
б) условия жизни
в) условия жизни, труда, социальная защищенность, доступность медицинской помощи, социально – экономическое положение государства +
6. Основными группами показателей общественного здоровья являются:
а) показатели соотношения, наглядности, инвалидности

б) показатели инвалидности, заболеваемости, физического развития, демографические показатели +

в) показатели заболеваемости, летальности, инвалидности

7. ВОЗ определяет здоровье как:

а) состояние оптимального функционирования организма, позволяющее ему наилучшим образом выполнять свои видоспецифические социальные функции б) состояние организма, при котором он функционирует оптимально без признаков заболевания или какого-либо нарушения

в) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов +

8. Какие применяются методы при проведении социально – гигиенических исследований:

а) экономический, исторический, статистический, социологический + б) исторический

в) этнический, статистический, корреляционный

9. Что такое саноология:

а) наука о здоровье больных

б) наука о здоровье группы риска в) наука о здоровье здоровых +

10. Что такое валеология:

а) наука об индивидуальном здоровье

+ б) наука об общественном здоровье

в) наука о здоровье здоровых и влияние на него образа жизни

11. Что такое медицинская (санитарная) статистика:

а) анализ деятельности ЛПУ

б) отрасль статистики, изучающая вопросы, связанные с медициной, гигиеной,

санитарией и здравоохранением +

в) отрасль статистики, изучающая вопросы заболеваемости

12. Что является предметом изучения медицинской статистики:

а) здоровье населения, данные о сети, деятельности, кадрах учреждений здравоохранения +

б) народонаселение

в) макроэкономические показатели

13. Как называется определённое число лиц, которое объединено в группы для изучения какого – либо признака:

а) объектом исследования

б) единицей наблюдения

в) статистической совокупностью +

14. Что является показателем достоверности различия средних величин:

а) интенсивный показатель

б) коэффициент достоверности (t)

+ в) коэффициент корреляции

15. Что характеризует изменение показателя за какой – либо период времени:

а) интенсивный показатель

б) экстенсивный показатель

в) темп прироста, темп роста +

16. Из каких величин может быть выставлен динамический ряд:

а) абсолютных, средних, относительных +

б) относительных, индексов, стандартизованных

в) стандартизованных, индексов

17. Что такое коэффициент Стьюдента:

- а) средняя величина
- б) коэффициент достоверности
- + в) коэффициент корреляции

18. Что такое варианта:

- а) относительный показатель
- б) качественная характеристика признака
- в) числовое выражение признака +

19. Изучение заболеваемости по данным медицинских осмотров является статистическим исследованием:

- а) единовременным +
- б) текущим
- в) анамнестическим

20. Что является интенсивными показателями:

- а) структура материнской смертности
- б) показатель рождаемости +
- в) средняя длительность пребывания больного в стационаре

Система организации оказания профилактической стоматологической помощи

1. Мероприятия санитарно-гигиенического просвещения населения
Мероприятия санитарно-гигиенического просвещения медицинского персонала с целью сохранения стоматологического здоровья и пропаганды здорового образа жизни.

2. Система профилактики стоматологических заболеваний: первичная, вторичная, третичная.

3. Организация стоматологической помощи в Российской Федерации.

Диспансеризация и диспансерное наблюдение в стоматологии.

4. Участие фельдшера стоматологического в профилактических осмотрах. Участие фельдшера стоматологического в деятельности Центров здоровья в системе профилактической помощи.

Тестовые задания

1. Показатели деятельности учреждений охраны материнства и детства основными задачами стоматологической поликлиники являются
 - 1) Проведение мероприятий по профилактике заболеваний челюстно-лицевой области среди населения и в организованных коллективах
 - 2) организация и проведение мероприятий, направленных на раннее выявление больных с заболеваниями челюстно-лицевой области и своевременное лечение
 - 3) оказание квалифицированной амбулаторной стоматологической помощи населению
 - 4) все вышеперечисленное
2. В состав стоматологической поликлиники могут входить все подразделения, кроме
 - 1) отделение терапевтической и хирургической стоматологии
 - 2) передвижные стоматологические установки
 - 3) отделение зубного протезирования
 - 4) приемный отделение
 - 5) оргметодкабинет
 - 6) вспомогательные подразделения
 - 7) регистратура
3. В состав стоматологической поликлиники может входить
 - 1) отделение терапевтической и хирургической стоматологии
 - 2) передвижные стоматологические установки
 - 3) отделение зубного протезирования
 - 4) оргметодкабинет
 - 5) вспомогательные подразделения
 - 6) регистратура
 - 7) все вышеперечисленное

4. Внебольничную стоматологическую помощь населению оказывают

- 1) поликлиники
- 2) амбулатории
- 3) женские консультации
- 4) поликлиники мсч
- 5) поликлиники диспансеров
- 6) во всех вышеперечисленных

5. Выделяют следующие формы организации стоматологической помощи

- 1) централизованная
- 2) децентрализованная
- 3) выездная
- 4) сельская

6. Стоматологические поликлиники по уровню обслуживания подразделяются на

- 1) краевые
- 2) республиканские
- 3) областные
- 4) городские
- 5) районные
- 6) все вышеперечисленные

7. Бригада может формироваться (выездная форма организации стоматологической помощи)

- 1) црб
- 2) областной стоматологической поликлиники

- 3) отделения челюстно-лицевой хирургии
- 4) сельской участковой больницы
- 5) городской стоматологической поликлиники

8. Может ли формироваться бригада (выездная форма организации стоматологической помощи) из специалистов отделения челюстно-лицевой хирургии

- 1) да
- 2) нет

9. Выделяют следующие виды стоматологической помощи

- 1) квалифицированную
- 2) специализированную
- 3) узкоспециализированную
- 4) высококвалифицированную

10. Укажите виды узкоспециализированной стоматологической помощи

- 1) лечение заболеваний пародонта
- 2) лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта
- 3) эндодонтия
- 4) стоматоневрология
- 5) челюстно-лицевая ортопедия
- 6) дентальная имплантация
- 7) пластическая хирургия
- 8) онкостоматология
- 9) сложное зубное протезирование
- 10) ортодонтия
- 11) ортопедическая
- 12) терапевтическая

11. Является ли лечение заболеваний пародонта, видом узкоспециализированной стоматологической помощи
- 1) да
 - 2) нет
12. Стоматологическая помощь сельскому населению оказывается в
- 1) фапах
 - 2) сельских врачебных амбулаториях
 - 3) сельских участковых больницах
 - 4) городских поликлиниках
 - 5) црб
 - 6) областных стоматологических поликлиниках
13. Назовите медицинские организации оказывающие стоматологическую помощь сельскому населению
- 1) фап
 - 2) врачебные амбулатории
 - 3) сельские участковые больницы
 - 4) црб
 - 5) областные стоматологические поликлиники
 - 6) во всех вышеперечисленных
14. Система учета труда врачей стоматологического профиля
- 1) кру
 - 2) ует
 - 3) кбу
15. Условные единицы учета трудоемкости работы (ует) врачей стоматологов включают все, кроме

1) первичный осмотр полости рта, подсчет гигиенических индексов, оформление документации

2) простое удаление зуба

3) удаление зубного камня

4) местная флюоризация

5) обучение гигиене полости рта

16. Частота наблюдения у врача стоматолога при множественном прогрессирующем кариесе

1) 2 раза в год

2) 1 раз в год

3) 3 раза в год

4) 4 раза в год

17. Стоматологический кабинет образовательных учреждений осуществляет

1) профилактическую, лечебную и санитарно-просветительную работу

2) проведение профилактических осмотров и санацию полости рта детей

3) методическое обеспечение рационального питания детей с целью профилактики стоматологических заболеваний

4) проведение санитарно-просветительной работы с родителями

5) все вышеперечисленное

18. Основными учетными статистическими документами, используемыми в настоящее время в медицинских стоматологических организациях являются все, кроме

1) медицинская карта стоматологического больного (ф. №043/у)

2) листок ежедневного учета работы врача - стоматолога, зубного

врача стоматологической поликлиники, отделения, кабинета (ф. №37/у)

- 3) медицинская карта амбулаторного больного (ф. №025/у)
- 4) контрольная карта диспансерного наблюдения (ф. № 030/у)
- 5) дневник учета работы врача - стоматолога - ортодонта (ф. 039-3/у)

19. К показателям доступности стоматологической помощи относятся все, кроме

- 1) обеспеченность населения стоматологической помощью
- 2) обеспеченность населения зубными протезами
- 3) среднее число вылеченных зубов на 1 врача
- 4) количество ует на одно посещение
- 5) обеспеченность населения врачами - ортодонтами

20. Стоматологическая заболеваемость в детской стоматологии изучается с целью

- 1) определения структуры стоматологической заболеваемости
- 2) определения уровня оказания стоматологической помощи детям
- 3) получения объективных данных для оценки эффективности

оздоровительных программ

- 4) определения потребности в стоматологической помощи
- 5) определения потребности в стоматологических кадрах
- 6) все вышеперечисленные

21. Формируя диспансерные группы у стоматолога необходимо учитывать

- 1) форму активности кариеса
- 2) уровень соматического и стоматологического здоровья
- 3) факторы риска возникновения заболеваний
- 4) факторы риска утяжеления патологии

- 5) уровень стоматологического здоровья
- 6) все вышеперечисленное

22. Главным показателем для оценки эффективности работы врача, осуществляющего индивидуальную профилактику, является

- 1) снижение нуждаемости в лечении
- 2) уменьшение количества осложнений
- 3) уменьшение среднего показателя интенсивности кариеса
- 4) увеличение охвата санацией
- 5) уровень стоматологического здоровья ребенка
- 6) ничего из перечисленного

23. Стоматологическое здоровье характеризует

- 1) трудовая активность населения
- 2) стоматологическая заболеваемостьобщая инвалидность
- 3) рождаемость
- 4) физическое развитие населения

24. Основными задачами стоматологической поликлиники являются

- 1) медицинская помощь больным на дому
- 2) лечебно-диагностическое обслуживание населения в вопросах

стоматологического здоровья

- 3) организация работы по пропаганде здорового образа жизни
- 4) профилактическая работа
- 5) экспертиза временной нетрудоспособности

25. Организация мер по сокращению затраты времени пациентов на по оснащение стоматологической поликлиники включает

- 1) анализ интенсивности потока больных по времени

- 2) нормирование деятельности врачей-стоматологов
- 3) правильную организацию графика приема врачей
- 4) четкую работу регистратуры
- 5) дисциплину персонала
- 6) все вышеперечисленное

Состояние стоматологического здоровья населения

1. Разработка программ профилактики стоматологических заболеваний среди населения.
2. Методы реализации программ профилактики стоматологических заболеваний.
3. Уровни и структура стоматологической заболеваемости.
4. Методы изучения стоматологической заболеваемости.
5. Результаты всероссийского изучения стоматологической заболеваемости.
6. Федеральная программа профилактики стоматологической заболеваемости.
7. Региональные программы профилактики стоматологической заболеваемости

Тестовые задания

1. Стоматологическая заболеваемость населения региона оценивается при проведении:
 - А. диспансеризации населения
 - Б. плановой санации полости рта
 - В. эпидемиологического стоматологического обследования
 - Г. профилактических осмотров
 - Д. профилактических мероприятий

2. ВОЗ рекомендует проводить национальное эпидемиологическое стоматологическое обследование один раз в:

- А. 1 год
- Б. 2 года
- В. 3 года
- Г. 5 лет
- Д. 10 лет

3. При проведении эпидемиологического стоматологического обследования по методике ВОЗ в одном районе рекомендуется осматривать группы

населения одного и того же возраста в количестве человек не менее:

- А. 20
- Б. 30
- В. 50
- Г. 100
- Д. 500

4. Калибровка специалистов, участвующих в эпидемиологическом стоматологическом обследовании проводится в период:

- А. подготовительный
- Б. обследования
- В. подведения итогов
- Г. анализа результатов
- Д. планирования программы профилактики

5. При калибровке специалистов, участвующих в эпидемиологическом стоматологическом обследовании населения, совпадение результатов обследования должно быть не менее (%):

А. 95

Б. 85

В. 70

Г. 50

Д. 30

6. Методика эпидемиологического стоматологического обследования по ВОЗ предусматривает обследование детей в возрасте (лет):

А. 3, 6, 9

Б. 6, 9, 12

В. 6, 12, 15

Г. 9, 12, 15

Д. 12, 15, 18

7. При проведении эпидемиологического стоматологического обследования по методике ВОЗ обследуют взрослое население в возрасте (лет):

А. 18-25

Б. 25-30

В. 30-40

Г. 35-44

Д. 50-65

8. Процентное соотношение лиц, имеющих стоматологическое заболевание, к общему числу обследованных называется:

А. распространенностью стоматологического заболевания

Б. интенсивностью стоматологического заболевания

В. стоматологической заболеваемостью населения

Г. уровнем стоматологической помощи населению

Д. качеством стоматологической помощи населению

9. Распространенность кариеса зубов выражается в:

- А. абсолютных единицах
- Б. процентах
- В. относительных единицах
- Г. коэффициентах
- Д. константах

Методы и средства стоматологического просвещения

1. Стоматологическое просвещение как неотъемлемая часть комплексных программ профилактики стоматологических заболеваний.
2. Роль гигиениста стоматологического в проведении стоматологического просвещения.
3. Должностные обязанности гигиениста стоматологического.
4. Устный, наглядный, печатный и комбинированный (смешанный) методы стоматологического просвещения.
5. Индивидуальная, групповая и массовая формы просвещения.
6. Этапы выработки стойких навыков при обучении гигиене полости рта.

Тестовые задания

1. Наиболее эффективная форма санитарно-просветительной работы при профилактике болезней пародонта у детей:
 - 1) беседа

- 2) урок здоровья
- 3) санитарный бюллетень
- 4) информационный стенд

2. Метод чистки зубов, предусматривающий деление зубного ряда на сегменты и последовательное очищение зубов каждого сегмента, начиная с верхних правых жевательных зубов, называется методом

- 1) круговым Fones
- 2) Stillman
- 3) Bass
- 4) Leonard
- 5) стандартным Г.Н. Пахомова

3. Методы стоматологического просвещения, предполагающие заинтересованное участие населения и наличие обратной связи, являются

- 1) активными
- 2) пассивными
- 3) индивидуальными
- 4) групповыми
- 5) массовыми

4. Проведение «урока здоровья» в организованном детском коллективе – это форма проведения стоматологических заболеваний:

- групповая
- индивидуальная
- массовая
- популяционная
- комплексная

5. Для получения информации об уровне знаний населения по вопросам возникновения и предупреждения стоматологических заболеваний проводится

- 1) анкетирование
- 2) осмотр полости рта

- 3) обучение правилам гигиены полости рта
- 4) рекламные акции средств гигиены
- 5) лекции по вопросам профилактики стоматологических

заболеваний

6. Активным методом стоматологических заболеваний является

- 1) издание научно-популярной литературы
- 2) проведение выставок средств гигиены полости рта
- 3) телевизионная реклама
- 4) занятие по обучению гигиене полости рта в группе детского сада
- 5) издание рекламных буклетов средств гигиены полости рта

7. Гиеническое воспитание детей дошкольного возраста должно проводиться

в форме

- 1) игры
- 2) урока
- 3) беседы
- 4) лекции

8. Телевизионная реклама средств гигиены полости рта – это форма

проведения стоматологического просвещения

- 1) индивидуальнаямассовая
- 2) групповая
- 3) региональная
- 4) комплексная

9. Целью стоматологического просвещения является

- 1) изучение стоматологической заболеваемости населения
- 2) выявление факторов риска возникновения стоматологических

заболеваний

- 3) мотивация населения к поддержанию стоматологического

здоровья

- 4) выявление среди населения групп риска возникновения

стоматологических заболеваний

5) определение уровня гигиены полости рта среди различных контингентов населения

10. Визуально-ориентированным детям для наиболее эффективного обучения правилам гигиены полости рта необходимо

- 1) тщательная отработка навыков на моделях и в полости рта
- 2) составление ребусов и логических задач
- 3) наличие красочно оформленных наглядных пособий
- 4) присутствие родителей

Наглядные материалы для стоматологического просвещения

1. Виды наглядных материалов по стоматологическому просвещению.
2. Правила оформления стендов, выставок, «уголков гигиены» по вопросам предупреждения стоматологических заболеваний.
3. Правила оформления санбюллетеней по вопросам предупреждения стоматологических заболеваний.
4. Принципы оформления памяток

Активные методы стоматологического просвещения

1. Правила подготовки и проведения индивидуальной беседы, лекции по стоматологическому просвещению для различных групп населения.
2. Учет репрезентативной системы при обучении гигиене полости рта.
3. Принципы создания примерного сценария занятия по стоматологическому просвещению для детей различного возраста.
4. Составление планов проведения «уроков здоровья», текстов бесед, памяток, лекций по профилактике стоматологических заболеваний с учетом специфики обучаемых групп населения.

Тестовые задания

1. Конечная цель СП:
 - а) знания
 - б) пропаганда
 - в) поступки
 - г) обучение
2. Количество основных направлений стоматологического просвещения:
 - а) 1
 - б) 2
 - в) 3
 - г) 4
3. Наиболее популярная форма СП:
 - а) индивидуальное
 - б) групповое
 - в) массовое
 - г) целевое
4. Словесная форма СП наиболее эффективна у:
 - а) детей 2-х лет
 - б) детей 6 лет
 - в) людей 20-45 лет
 - г) всех возрастных категорий
5. Наиболее эффективная организационная форма санитарного просвещения:
 - а) индивидуальная
 - б) групповая
 - в) массовая

г) целевая

6. Методы стоматологического просвещения:

а) беседы

б) лекции

в) викторины

г) все перечисленные

7. Последовательное изложение большого объема материала:

а) лекция

б) опрос

в) беседа

г) дискуссия

8. Общение для освещения проблемы, где каждый выступает с сообщением:

а) демонстрация

б) иллюстрация

в) семинар

г) лекция

9. Выбор метода СП определяется:

а) материальным фактором

б) кадровым фактором

в) организационным

г) всеми перечисленными

10. Средства СП:

а) памятки

б) плакаты

в) настольные игры

г) все перечисленные

11. Выставки относятся к:

- а) средствам СП
- б) формам СП
- в) видам СП
- г) целям СП

12 Родители должны помогать чистить детям зубы до:

- а) 2-х лет
- б) 3-х лет
- в) 4-5 лет
- г) 6 лет

13. Задачи работы кабинета гигиены:

- а) обучение гигиене полости рта детей и родителей
- б) подбор средств гигиены
- в) выполнение лечебно-профилактических процедур
- г) все перечисленное

14. Объективная оценка эффективности СП:

- а) сравнительная оценка анкетирования
- б) распространенность кариеса зубов
- в) интенсивность кариеса зубов
- г) прирост интенсивности кариеса зубов

15. Ведущая форма работы с взрослым населением:

- а) обучение с повторением
- б) убеждение и пропаганда
- в) иллюстрация и демонстрация
- г) работа с текстом

16. Санитарно-просветительный проект, основой которого является

один фактор риска, строится по принципу:

- а) вертикальному
- б) горизонтальному

- в) диагональному
- г) ни одному из перечисленных

17. Итогом беседы гигиениста с пациентом является:

- а) приобретение навыков
- б) формирование убеждения
- в) общий согласованный вывод
- г) агитация

18. Групповое стоматологическое просвещение:

- а) уроки здоровья
- б) стенды
- в) работа с текстом
- г) передачи по телевидению

19. Планомерное повторное выполнение пациентом заданных действий:

- а) упражнения
- б) урок здоровья
- в) демонстрация
- г) познавательные игры

20. Для оценки качества усвоения материала используют: а) опрос

- б) лекцию в) семинар
- г) дискуссию

Эталоны ответов:

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

Проведение мероприятий по стоматологическому просвещению населения

Стоматологическое просвещение различных групп населения

1. Антенатальная профилактика стоматологических заболеваний.
2. Методы и формы стоматологического просвещения в период беременности.
3. Мотивация родителей к раннему уходу за полостью рта детей.
4. Содержание, формы и методы стоматологического просвещения среди родителей детей раннего возраста.
5. Стоматологическое просвещение в детских организованных коллективах.
6. Формы и методы стоматологического просвещения среди родителей детей дошкольного возраста.
7. Особенности, содержание и методика стоматологического просвещения среди детей школьного возраста и подростков.
8. Характеристика форм, методов и средств для проведения стоматологического просвещения среди взрослого населения.
9. Рекомендуемые темы для стоматологического просвещения взрослого населения.
10. Содержание и особенности стоматологического просвещения среди людей разного возраста.

Тестовые задания

1. Опросный лист с заранее сформулированными вопросами
 - а) памятка
 - б) анкета
 - в) брошюра
 - г) листовка
2. Наиболее экономичная организационная форма санитарного просвещения:
 - а) индивидуальная
 - б) групповая
 - в) массовая
 - г) целевая
3. Массовое стоматологическое просвещение:
 - а) уроки здоровья
 - б) стенды
 - в) занятия в школе молодых матерей
 - г) выступления по радио
4. Активные методы СП:
 - а) уроки здоровья
 - б) выставки
 - в) издание литературы
 - г) выступления по радио
5. Пассивные методы СП:
 - а) выставки
 - б) издание литературы
 - в) выступления по радио

г) все перечисленные

6. Муляжи относятся к:

а) средствам СП

б) формам СП

в) видам СП

г) целям СП

7. Субъективная оценка эффективности СП:

а) сравнительная оценка анкетирования

б) распространенность кариеса зубов

в) интенсивность кариеса зубов

г) прирост интенсивности кариеса зубов

8. Показ предметов на рисунках:

а) работа с текстом

б) семинар

в) демонстрация

г) иллюстрация

9. Устная форма опроса:

а) анкетирование

б) интервью

в) беседа

г) лекция

10. Респондент:

а) задающий вопросы

б) проводящий беседу

в) читающий лекцию

г) отвечающий на вопросы

11. Сбор информации с помощью анкет:

а) интервью б

) опрос

в) анкетирование

г) беседа

12. Метод СП, не требующий предварительной подготовки:

а) опрос

б) беседа

в) работа с текстом

г) дискуссия

13. Вопросы, предполагающие свободный ответ респондента:

а) открытые

б) прямые

в) не прямые

г) закрытые

14. Специально созданные ситуации, из которых нужно найти выход:

а) опрос

б) беседа

в) работа с текстом

г) познавательные игры

15. Ведущая форма работы с детским населением:

а) обучение с повторением б) убеждение и пропаганда

в) иллюстрация и демонстрация г) работа с текстом

Эталоны ответов:

1б, 2в, 3г, 4а, 5г, 6а, 7а, 8г, 9б, 10г, 11в, 12в, 13а, 14г, 15а.

Стоматологическое просвещение педагогических и медицинских работников

1. Методы формирования у педагогических работников образовательных организаций мотивации к формированию у детей знаний о методах и средствах профилактики стоматологических заболеваний, ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек.
2. Роль педагогического коллектива образовательного учреждения в профилактике стоматологических заболеваний.
3. Содержание, тематика, методы и формы стоматологического просвещения для работников детских дошкольных учреждений и преподавателей учебных заведений.
4. Обязанности работников педиатрической службы в осуществлении комплексных программ профилактики основных стоматологических заболеваний.
5. Особенности проведения стоматологического просвещения среди медицинского персонала общего профиля.
6. Содержание, тематика, методы и формы стоматологического просвещения для медицинского персонала общего профиля.

Тестовые задания

1. Для чего необходимо проводить стоматологическое просвещение?
 1. чтобы определить группы риска появления стоматологических заболеваний
 2. чтобы мотивировать население к укреплению стоматологического здоровья
 3. чтобы определить причины стоматологических заболеваний
 4. для выяснения факторов риска заболеваемости населения стоматологической патологией
 5. чтобы уменьшить количество стоматологических поликлиник
2. Что относится к практической части стоматологического просвещения?
 1. навыки и умения
 2. теория и знания
 3. осмысление необходимости навыков и умений
 4. убеждения в необходимости навыков и умений
 5. наличие зубной щетки и зубной пасты
3. Каким образом получают от населения информацию об уровне знаний по вопросам профилактики стоматологических заболеваний?
 1. при осмотре рта пациентов
 2. при обучении пациентов гигиене
 3. при анкетировании
 4. при проведении рекламных акций средств гигиены
 5. при собеседовании
4. Какую информацию получают методом анкетирования населения?

1. узнают состояние гигиены полости рта пациентов
 2. оценивают уровень знаний населения о профилактике заболеваний ротовой полости
 3. узнают интенсивность поражения зубов кариесом
 4. оценивают качество стоматологической помощи
 5. узнают распространенность патологии пародонта
5. Какую информацию собирают при использовании анкетирования населения?
1. о количестве стоматологических кабинетов, оказывающих платные услуги населению
 2. о состоянии гигиены ротовой полости пациентов
 3. об уровне здоровья полости рта населения
 4. об уровне знаний населения о профилактике стоматологических заболеваний
 5. о необходимости увеличения штата врачей в стоматологических поликлиниках
6. Какое понятие можно охарактеризовать так: «мотивация населения к сохранению стоматологического здоровья и обучение правилам поведения и привычкам, снижающим риск возникновения заболеваний»?
1. стоматологическое образование
 2. стоматологическое просвещение
 3. профилактические мероприятия
 4. анализ ситуации
 5. диспансерное мероприятие
7. Как называются методы стоматологического просвещения, при которых пациенты принимают непосредственное участие в получении

информации?

1. активные методы
2. пассивные методы
3. индивидуальные методы
4. групповые методы
5. игровые

8. Что относится к активному методу стоматологического просвещения?

1. обучающая гигиене полости рта игра с детьми в группах детского сада
2. проведение рекламной выставки стоматологических средств гигиены
3. реклама, транслируемая по телевидению
4. издание и распространение листовки буклетов на стоматологическую тему
5. лекторий

9. Какой фактор влияет на форму проведения стоматологического просвещения?

1. заболеваемость населения кариесом в регионе
2. показатель индекса КПУ пациента
3. возраст пациента
4. уровень гигиены рта пациента
5. содержание фтора в питьевой воде

10. С каким контингентом необходимо проводить стоматологическое просвещение при обучении гигиене рта детей в 3-х летнем возрасте?

1. с родителями ребенка
2. с педагогами
3. с самим ребенком
4. с врачом-педиатром
5. с воспитателями детского сада

11. Какая форма проведения стоматологического просвещения является наиболее эффективной для детей-дошкольников?

1. проведение урока гигиены
2. игровая форма
3. беседа с ребенком
4. чтение лекции
5. выставки

12. В какой форме наиболее эффективно проведение гигиенического воспитания детей младшего школьного возраста?

1. чтение лекции
2. проведение семинара
3. проведение урока гигиены
4. проведение викторины
5. распространение памяток

13. Как называется форма стоматологического просвещения в виде

«урока здоровья», проводимого в организованном детском коллективе?

1. популяционная
2. групповая
3. массовая
4. индивидуальная

5. коллегиальная

14. Что необходимо, чтобы повысить эффективность обучения правилам гигиены полости рта у визуально-ориентированных детей?

1. составить логические задачи и ребусы
2. более подробно объяснить материал
3. практические навыки отработать на моделях и в полости рта
4. наглядные пособия должны быть красочно оформлены
5. провести ролевую игру

15. Как повысить эффективность обучения правилам гигиены полости рта аудиально-ориентированных детей?

1. тщательно отрабатывать навыки на моделях и в полости рта
2. красочно оформить наглядные пособия
3. более подробно объяснять материал
4. составить ребусы и логические задачи
5. раздать буклеты

16. Что необходимо, чтобы повысить эффективность обучения правилам гигиены полости рта у кинетически-ориентированных детей?

1. составить красочно оформленные наглядные пособия
2. более подробно объяснить материал
3. более тщательно отрабатывать навыки на моделях и в полости рта
4. составить ребусы и логические задачи
5. прочитать лекцию

17. В какой форме необходимо проводить стоматологическое просвещение со взрослыми пациентами?

1. проведение игр
2. беседы и чтение лекций

3. проведение групповых занятий
4. проведение викторин
5. раздать буклеты

18. Как называется форма стоматологического просвещения в виде рекламы гигиенических средств для ротовой полости, транслируемой на телевидении?

1. групповая
2. массовая
3. региональная
4. индивидуальная
5. государственная

19. Как можно объективно оценить эффективность стоматологического просвещения?

1. проанализировать динамику показателей гигиенического состояния рта пациентов
2. провести подсчет количества поставленных пломб
3. оценить результаты анкетирования населения
4. провести устный опрос населения
5. проанализировать качество средств индивидуальной гигиены пациента

20. Как провести субъективную оценку эффективности стоматологического просвещения?

1. провести подсчет количества поставленных пломб
2. провести подсчет количества стоматологических учреждений
3. оценить результаты, полученные методом анкетирования
4. проанализировать динамику гигиены ротовой полости пациентов

5. провести подсчет частоты посещения пациентом стоматолога
- 6.

Оценки эффективности стоматологического просвещения

1. Медицинская и экономическая эффективность стоматологического просвещения.
2. Понятие о предварительной, промежуточной и окончательной оценки эффективности программ профилактики стоматологической профилактики. Критерии и периодичность оценки эффективности программы стоматологической профилактики, прогнозирование стоматологической заболеваемости.
3. Объективные критерии оценки эффективности стоматологического просвещения.
4. Субъективные критерии оценки эффективности стоматологического просвещения. Особенности подготовки анкеты для различных категорий населения по вопросам осведомленности в вопросах профилактики стоматологических заболеваний.
5. Этапы разработки анкеты.
6. Необходимые условия организации и успешного проведения анкетирования.
7. Способы статистической обработки результатов анкетирования.
8. Использование результатов анкетирования при разработке рекомендаций и комплексных программ профилактики стоматологических заболеваний.

Тестовые задания

1. Предоставление населению любых познавательных возможностей для самооценки и выработки правил поведения и привычек, максимально исключающих факторы риска возникновения стоматологических заболеваний и поддерживающих приемлемый уровень стоматологического здоровья-это:

1. стоматологическое просвещение
2. анкетирование населения
3. первичная профилактика стоматологических заболеваний
4. ситуационный анализ
5. профессиональная гигиена

2. Активным методом стоматологического просвещения является:

1. издание научно-популярной литературы
2. проведение выставок средств гигиены полости рта
3. занятия по обучению гигиене полости рта в группе детского сада
4. телевизионная реклама
5. издание рекламных буклетов средств гигиены полости рта

3. Методы стоматологического просвещения, предполагающие заинтересованное участие населения и наличие обратной связи, являются:

1. активными
2. пассивными
3. индивидуальными
4. групповыми
5. массовыми

4. Анкетирование дает возможность оценить:

1. уровень знаний населения о профилактике стоматологических заболеваний
2. гигиеническое состояние полости рта пациентов

3. качество оказания стоматологической помощи населению
4. уровень стоматологического здоровья населения
5. качество работы фирм-производителей средств гигиены полости рта

5. К пассивным формам стоматологического просвещения относится:

1. проведение «урока здоровья» в школе
2. беседа с пациентом на стоматологическом приеме '
3. занятия по обучению гигиене полости рта в группе детского сада
4. лекции по профилактике стоматологических заболеваний с

последующей дискуссией

5. телевизионная реклама

6. Объективную оценку эффективности стоматологического просвещения проводят по:

1. определению гигиенического состояния полости рта пациентов
2. результатам анкетирования населения
3. количеству стоматологических учреждений
4. количеству поставленных пломб
5. количеству и качеству рекламы средств гигиены полости рта в СМИ

7. Субъективную оценку эффективности стоматологического просвещения проводят по:

1. определению гигиенического состояния полости рта пациентов
2. результатам анкетирования населения
3. количеству стоматологических учреждений
4. количеству поставленных пломб
5. количеству и качеству рекламы средств гигиены полости рта в СМИ

8. Форма проведения стоматологического просвещения зависит от:

1. возраста
2. гигиенического состояния полости рта пациента
3. стоматологического статуса пациента
4. стоматологической заболеваемости населения региона
5. уровня стоматологической помощи населению

9. Для эффективной профилактики стоматологических заболеваний у детей необходимо проводить первый профилактический осмотр в возрасте:

1. 2 месяцев
2. 6 месяцев
3. 1 года
4. 3 лет
5. 5 лет

10. На профилактический осмотр дети и взрослые должны приходить не реже:

1. 1 раза в месяц
2. 2 раз в год
- 3.1 раза в год
- 4.1 раза в 2 года
5. только при наличии стоматологических заболеваний

11. Гигиеническое воспитание детей дошкольного возраста должно проводиться в форме:

1. игры
2. урока
3. беседы
4. лекции
5. рекламы

12. Проведение беседы с пациентом по вопросам гигиены полости рта на стоматологическом приеме - это форма проведения стоматологического просвещения:

1. индивидуальная
2. групповая
3. массовая
4. популяционная
5. комплексная

13. «Урок здоровья» в организованном детском коллективе - это форма проведения стоматологического просвещения:

1. индивидуальная
2. групповая
3. массовая
4. популяционная
5. комплексная

14. Телевизионная реклама средств гигиены полости рта - это форма проведения стоматологического просвещения:

1. индивидуальная
2. групповая
3. массовая
4. региональная
5. комплексная

15. Целью стоматологического просвещения является:

1. изучение стоматологической заболеваемости населения
2. выявление факторов риска возникновения стоматологических заболеваний

3. выявление среди населения групп риска возникновения стоматологических заболеваний
4. определение уровня гигиены полости рта среди различных контингентов населения
5. мотивация населения к поддержанию стоматологического здоровья
16. Практическим этапом стоматологического просвещения является:
 1. знание
 2. понимание
 3. убеждение
 4. навык
 5. все перечисленное
17. Для получения информации об уровне знаний населения по вопросам возникновения и предупреждения стоматологических заболеваний проводится:
 1. осмотр полости рта
 2. обучение правилам гигиены полости рта
 3. анкетирование
 4. рекламные акции средств гигиены
 5. лекции по вопросам профилактики стоматологических заболеваний
18. Визуально-ориентированным детям для наиболее эффективного обучения правилам гигиены полости рта необходимо:
 1. наличие красочно оформленных наглядных пособий у
 2. подробное объяснение материала
 3. тщательная отработка навыков на моделях и в полости рта
 4. составление ребусов и логических задач
 5. присутствие родителей

19. Аудиально-ориентированным детям для наиболее эффективного обучения правилам гигиены полости рта необходимо:

1. наличие красочно оформленных наглядных пособий
2. подробное объяснение материала
3. тщательная отработка навыков на моделях и в полости рта
4. составление ребусов и логических задач
5. присутствие родителей

20. Кинестетически-ориентированным детям для наиболее эффективного обучения правилам гигиены полости рта необходимо:

1. наличие красочно оформленных наглядных пособий
2. подробное объяснение материала
3. тщательная отработка навыков на моделях и в полости рта
4. составление ребусов и логических задач
5. присутствие родителей