

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Оценочные материалы
по дисциплине **Фундаментальная медицина**

Специальность 31.05.02 Педиатрия

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной или в формировании которых участвует дисциплина:

общепрофессиональных (ОПК):

Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Индикатор(ы) достижения общепрофессиональной компетенции
ОПК-5	ИД 1 ОПК-5 Владеет алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач. ИД 2 ОПК-5 Умеет оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач. ИД 3 ОПК-5 Умеет оценивать морфофункциональные, физиологические параметры и определять наличие патологических процессов в организме человека на основании данных клинико-лабораторных, физикальных и инструментальных методов исследования. ИД 4 ОПК-5 Умеет определять основные показатели физического развития и функционального состояния пациента с учетом анатомо-физиологических особенностей возраста пациента
ОПК - 7	ИД 1 ОПК-7 Знает современные схемы медикаментозного и комбинированного лечения в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи ИД 3 ОПК-7 знает схемы назначения безопасных сочетаний лекарственных препаратов в соответствии с клиническими рекомендациями

ОПК-5, ОПК-7:

тестовые вопросы (верным является выделенный жирным шрифтом ответ)

Сгибает стопу:

- 1). **трехглавая мышца голени**
- 2). тонкая мышца
- 3). передняя большеберцовая мышца
- 4). подколенная мышца

Поверхностная мышца спины

- 1). **m.levator scapulae**
- 2). m.splenius
- 3). m.transversospinales
- 4). m.erector spinae

Передняя мышца брюшной стенки

- 1). **m.rectus abdominis**
- 2). m.transversus abdominis
- 3). m.quadratus lumborum

4). m.obliquusmexternus abdominis

Коленный сустав сгибает

- 1). **двуглавая мышца бедра**
- 2). четырехглавая мышца бедра
- 3). двуглавая мышца плеча
- 4). трехглавая мышца плеча

Локтевой сустав сгибает

1. двуглавая мышца бедра
2. четырехглавая мышца бедра
3. **двуглавая мышца плеча**
4. трехглавая мышца плеча

Локтевой сустав разгибает

- 1). двуглавая мышца бедра
- 2). четырехглавая мышца бедра
- 3). двуглавая мышца плеча
- 4). **трехглавая мышца плеча**

Функция подостной мышцы

- 1). отводит плечо
- 2). **приводит плечо**
- 3). сгибает плечо
- 4). разгибает плечо

Содержание жидких сред в организме взрослого здорового человека от массы тела составляет (%):

- 1) **55-60;**
- 2) 45-50;
- 3) 75-90;
- 4) 30-40.

В организме взрослого человека кровь составляет от массы тела (%):

- 1) **6-8;**
- 2) 20;
- 3) 16-18;
- 4) 28.

Показатель гематокрита у здорового взрослого человека в покое составляет (%):

- 1) у мужчин 30-33, женщин 70- 72;
- 2) у мужчин 50-55, женщин 50- 53;
- 3) у мужчин и женщин 55- 60;

4) у мужчин **44-48**, женщин **41-44**.

Количество эритроцитов в крови у здорового взрослого мужчины составляет:

- 1) $5 \cdot 10^9$ /л;
- 2) $8 \cdot 10^{12}$ /л;
- 3) $4,5-5,5 \cdot 10^{10}$ /л;
- 4) **$4,5-5,0 \cdot 10^{12}$ /л.**

Количество эритроцитов в крови у здоровой взрослой женщины составляет:

- 1) $5 \cdot 10^9$ /л;
- 2) $8 \cdot 10^{12}$ /л;
- 3) $4,5-5,5 \cdot 10^{12}$ /л;
- 4) **$3,8-4,5 \cdot 10^{12}$ /л.**

В крови здорового мужчины количество гемоглобина составляет (г/л):

- 1) **130-160;**
- 2) 115-130;
- 3) 170-190;
- 4) 90-100.

В крови здоровой женщины количество гемоглобина составляет (г/л):

- 1) 90-100;
- 2) 135-160;
- 3) **120-140;**
- 4) 170-190.

Цветовой показатель крови составляет:

- 1) 0,1-1,0;
- 2) 45-50;
- 3) 1-2;
- 4) **0,8-1,0.**

Величина СОЭ у мужчин в норме составляет (мм/ч):

- 1) **1-10;**
- 2) 40-45;
- 3) 2-15;
- 4) 30-40.

Величина СОЭ у женщин в норме составляет (мм/ч):

- 1) **2-15;**
- 2) 1-10;
- 3) 40-50;
- 4) 30-40.

Количество альбуминов в плазме крови составляет (г/л):

- 1) 8-10;
- 2) 15-30;
- 3) 68-80;
- 4) **38-50.**

Жидкая внутренняя среда организма состоит из:

- 1) **крови и желудочного сока**
- 2) крови и кишечного сока;
- 3) желудочного и кишечного сока;
- 4) крови, лимфы, тканевой жидкости.

Ферменты (энзимы) по химической структуре являются (в основном)

- 1) ионизированной формой металлов
- 2) гликолипидными комплексами
- 3) **белковыми молекулами**
- 4) отдельными аминокислотами

Коферментом называют

- 1) **небелковую часть фермента**
- 2) белковую часть фермента
- 3) ингибитор энзима
- 4) активатор энзима

Коферменты это:

- 1) неактивные молекулы-предшественники ферментов
- 2) специфические ингибиторы ферментов
- 3) аллостерические модуляторы
- 4) **факторы небелковой природы, в присутствии которых апофермент проявляет каталитическую активность.**

Белковую часть сложного фермента называют

- 1) коферментом
- 2) простетической группой
- 3) **апоферментом**
- 4) эффектором

Для лейкоцитов характерно:

- 1) участие в газообмене
- 2) полярность
- 3) функционирование в просвете кровеносных сосудов
- 4) наличие органелл экстрацеллюлярного биосинтеза

5) способность к самостоятельному движению (перемещению) и участие в защитных реакциях

В коре мозжечка главными клетками являются:

- 1) корзинчатые
- 2) малые звездчатые
- 3) клетки Гольджи
- 4) клетки-зерна

5) грушевидные

Проксимальный отдел нефрона выстлан эпителием:

1) однослойным однорядным призматическим каёмчатым

- 2) однослойным однорядным плоским
- 3) однослойным двурядным кубическим
- 4) однослойным многорядным призматическим мерцательным
- 5) однослойным однорядным кубическим

Вещества, содержащиеся в секреторных гранулах предсердных кардиомиоцитов, участвуют в:

1) регуляции артериального давления

- 2) регуляции тромбообразования
- 3) регуляции проницаемости сосудов
- 4) модуляции иммунных реакций
- 5) генерации электрического импульса

Альвеолы при выдохе не спадаются благодаря тому, что:

- 1) в их стенке имеются гладкие миоциты
- 2) в межальвеолярных перегородках расположены гладкие миоциты, регулирующие просвет альвеол

3) внутренняя поверхность их покрыта сурфактантом

- 4) альвеолоциты лежат на базальной мембране
- 5) в межальвеолярных перегородках находятся коллагеновые и эластические волокна.

Метод диагностики, направленный на обнаружение в исследуемом материале возбудителя и его идентификацию

- 1) микроскопический
- 2) микробиологический**
- 3) генетический
- 4) серологический

Период инфекционного процесса, характеризующейся наиболее полной симптоматикой

- 1) продромальный
- 2) инкубационный

3) разгара

Рекомбинантная дрожжевая вакцина используется для профилактики

- 1) краснухи
- 2) кори

3) гепатита В

- 4) полиомиелита

Материал от больного при менингококковом менингите

- 1) мазки-отпечатки со слизистой оболочки носа, мазок с конъюнктивы

2) мазок со слизистой оболочки носоглотки, ликвор, кровь

- 3) моча, фекалии, слюна

Основные пути передачи полиомиелита

- 1) трансплантационный, парентральный
- 2) алиментарный, воздушно-капельный**
- 3) половой, интранатальный

Какое главное звено патогенеза при травматическом шоке?

- 1) Нарушение метаболизма.
- 2) Избыточная болевая афферентация.**
- 3) Нарушение гормонального баланса.
- 4) Расстройство липидного обмена.

Процесс, способствующий гиперонкии в очаге воспаления?

- 1) Усиление синтеза углеводов.
- 2) Уменьшение синтеза белков.
- 3) Увеличение белка за счет разрушения клеток.**

Как изменяется реакция мочи при метаболическом ацидозе?

- 1) Кислотность мочи повышается.**
- 2) Кислотность мочи понижается.
- 3) Не изменяется.

Что лежит в основе развития патохимической стадии аллергии замедленного типа?

- 1) Выделение лимфокинов.**
- 2) Выделение лейкотриенов.
- 3) Выделение гистамина и серотонина.
- 4) Выделение кининов и простагландинов.

Какие изменения кривой Прайс-Джонса следует ожидать при железодефицитной анемии?

- 1) Сдвиг влево.**

2)Сдвиг вправо.

3)Изменений не будет.

Отметьте основные группы причин рефлекторной синусовой тахикардии:

1)Снижение АД

2)Боль

3)Гипоксия

4)Все перечисленные

Назовите основной гемодинамический показатель, определяющий величину АД:

1)Сопротивление сосудов.

2)Скорость кровотока.

3)Концентрация адреналина в крови.

При каком процессе в почках может выделяться с мочой максимальное количество белка?

1)Хроническая недостаточность почек.

2)Острая недостаточность почек.

3)Нефротический синдром.

В формировании асцита при портальной гипертензии печеночного происхождения принимает участие:

1)Уменьшение гидростатического давления в v. porta.

2)Угнетение системы ренин-ангиотензин-альдостерон.

3)Повышение проницаемости сосудов

Как изменяется уровень глюкозы в крови при недостаточности надпочечников?

1)Повышается

2)Не изменяется

3)Понижается

При поражении какого отдела ЦНС наблюдается бульбарный паралич?

1)Коры мозга

2)Спинного мозга

3)Гипоталамуса

4)Продолговатого мозга

Нарушение какого вида обмена веществ приведет к развитию микроангиопатии при сахарном диабете?

1)Углеводного и белкового.

2)Жирового.

3)Водно-электролитного.

Какое главное звено патогенеза при травматическом шоке?

1)Нарушение метаболизма.

2)Избыточная болевая афферентация.

3)Нарушение гормонального баланса.

4)Расстройство липидного обмена.

Процесс, способствующий гиперонкии в очаге воспаления?

1)Усиление синтеза углеводов.

2)Уменьшение синтеза белков.

3)Увеличение белка за счет разрушения клеток.

Как изменяется реакция мочи при метаболическом ацидозе?

1)Кислотность мочи повышается.

2)Кислотность мочи понижается.

3)Не изменяется.

Что лежит в основе развития патохимической стадии аллергии замедленного типа?

1)Выделение лимфокинов.

2)Выделение лейкотриенов.

3)Выделение гистамина и серотонина.

4)Выделение кининов и простагландинов.

Какие изменения кривой Прайс-Джонса следует ожидать при железодефицитной анемии?

1)Сдвиг влево.

2)Сдвиг вправо.

3)Изменений не будет.

Отметьте основные группы причин рефлекторной синусовой тахикардии:

1)Снижение АД

2)Боль

3)Гипоксия

4) Все перечисленные

Назовите основной гемодинамический показатель, определяющий величину АД:

1)Сопротивление сосудов

2)Скорость кровотока

3)Концентрация адреналина в крови

При каком процессе в почках может выделяться с мочой максимальное количество белка?

1)Хроническая недостаточность почек

2)Острая недостаточность почек

3)Нефротический синдром

В формировании асцита при портальной гипертензии печеночного происхождения принимает участие:

1)Уменьшение гидростатического давления в v. porta

2) Угнетение системы ренин-ангиотензин-альдостерон

3) Повышение проницаемости сосудов.

Как изменяется уровень глюкозы в крови при недостаточности надпочечников?

1) Повышается

2) Не изменяется

3) Понижается

При поражении какого отдела ЦНС наблюдается бульбарный паралич?

1) Коры мозга

2) Спинного мозга

3) Гипоталамуса

4) Продолговатого мозга

Нарушение какого вида обмена веществ приведет к развитию микроангиопатии при сахарном диабете?

1) Углеводного и белкового

2) Жирового

3) Водно-электролитного

Метод измерения остроты слуха называется

1) фонография

2) шумометрия

3) аудиометрия

4) аускультация

Энцефалография – это регистрация

1) биопотенциалов тканей и органов с диагностической целью

2) биопотенциалов, возникающих в сердечной мышце при ее возбуждении

3) биоэлектрической активности мышц

4) биоэлектрической активности мозга

Дальнозоркость, как один из недостатков оптической системы глаза, состоит в том, что задний фокус при отсутствии аккомодации лежит:

1) перед сетчаткой

2) за сетчаткой

3) в стороне от сетчатки

4) на сетчатке

Используют в солярии излучение

1) инфракрасное

2) ультрафиолетовое

3) гамма излучение

4) альфа излучение

В флюорографии для получения изображения используют излучение

1) альфа

2) видимое

3) рентгеновское

4) тепловое

5) бета

Период полувыведения

1) Время, за которое концентрация препарата в плазме крови уменьшается в 2 раза

2) Время, за которое эффект препарата уменьшается в 2 раза

3) Время, за которое концентрация препарата в плазме крови повышается в 2 раза

4) Время, за которое концентрация препарата в организме понижается в 2 раза

5) Время, за которое эффект препарата повышается в 2 раза

Механизм действия флуоксетина

1) Угнетением обратного нейронального захвата норадреналина

2) Угнетением обратного нейронального захвата дофамина

3) Угнетением обратного нейронального захвата серотонина

4) Ингибированием интранейрональной MAO типа B

5) Ингибированием интранейрональной MAO типа A

Ведущий фактор в гипотензивном действии бета-адреноблокаторов

1) Повышение ЧСС и МОК

2) Уменьшение ОЦК

3) Снижение активности системы ренин-ангиотензин-альдостерон

4) Уменьшение ЧСС и МОК

5) Снижение ОПСС

Препарат из группы глюкокортикоидов

1) Гидрокортизон

2) Дезоксикортикостерон

3) Кортикотропин для инъекций

4) Ретаболил

5) Альдостерон

Функция сулбактама в комбинированных препаратах пенициллинов

1) Нарушает синтез клеточной стенки

2) Нарушает синтез белка

3) Нарушает функцию цитоплазматической мембраны

4) Ингибирует бета-лактамазу

Какой канал проходит через пирамиду височной кости?

- 1). зрительный канал
- 2). **лицевой канал**
- 3). мышцелковый канал
- 4). крыловидный канал