

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

МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Оценочные материалы по дисциплине

ФУНДАМЕНТАЛЬНАЯ МЕДИЦИНА

Специальность 32.05.01 Медико-профилактическое дело

Ростов-на-Дону

2023

**1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной или в формировании которых участвует дисциплина:
общепрофессиональных (ОПК):**

Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Индикатор(ы) достижения общепрофессиональной компетенции
ОПК-3 Способен решать профессиональные задачи врача по общей гигиене, эпидемиологии с использованием основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов	ИД1 ОПК-3 Владеет алгоритмом применения основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных методов исследований для решения профессиональных задач врача по общей гигиене и эпидемиологии. ИД2 ОПК-3 Умеет интерпретировать результаты физико-химических, математических и иных естественнонаучных исследований при решении профессиональных задач.
ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	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-3, ОПК-5

Типовые тестовые вопросы промежуточной аттестации (верным является выделенный жирным шрифтом ответ или даны номера правильных ответов)

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).четыреглавая мышца бедра
- 3).двуглавая мышца плеча
- 4).трехглавая мышца плеча

Локтевой сустав сгибает

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

Локтевой сустав разгибает

- 1).двуглавая мышца бедра
- 2).четыреглавая 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) Кору 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) Кору 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

Электроэнцефалография – 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)бетта

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 Б
- 5) Ингибированием интранейрональной MAO типа А

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

КРИТЕРИИ оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закрепленном практическом навыке	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.

Критерии оценивания тестового контроля:

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
70-80	удовлетворительно
Менее 70	неудовлетворительно

При оценивании заданий с выбором нескольких правильных ответов допускается одна ошибка.

Критерии оценивания собеседования:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять (представлять) сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

Критерии оценивания ситуационных задач:

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание	высокая	высокая	высокий уровень

	проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	удовлетворительные навыки решения ситуации, сложности с выбором метода решения задачи	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе либо ошибка в последовательности решения
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	низкая способность анализировать ситуацию	недостаточные навыки решения ситуации	отсутствует