

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

МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ



УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
образовательной программы
/Квасов А.Р./
(Ф.И.О.)
«05» июня 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Фундаментальная медицина

Специальность 35.05.01 Медико-профилактическое дело

Форма обучения ОЧНАЯ

Ростов-на-Дону

2024

1. **Форма промежуточной аттестации** – зачёт

2. **Вид промежуточной аттестации** компьютерное тестирование

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

общепрофессиональных (ОПК):

Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Индикатор(ы) достижения общепрофессиональной компетенции
ОПК-3	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-4	ИД2 ОПК-4 Умеет применять дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач.
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	ИД1 ОПК-7 Умеет использовать современные методики сбора и обработки информации. ИД2 ОПК-7 Умеет проводить статистический анализ полученных данных в профессиональной области и интерпретировать его результаты. ИД3 ОПК-7 Умеет проводить анализ основных демографических показателей и состояния здоровья населения, оценивать их тенденции и составлять прогноз развития событий.
ОПК-12	ИД1 ОПК-12 Умеет использовать современные информационные и коммуникационные средства и технологии в профессиональной деятельности. ИД2 ОПК-12 Умеет соблюдать правила информационной безопасности в профессиональной деятельности.

4. **Этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины**

Разделы дисциплины	Коды формируемых компетенций
--------------------	------------------------------

	ОПК- 3	ОПК-4	ОПК-5	ОПК-7	ОПК -12
Семестр 7					
Гистология, эмбриология, цитология	+		+		
Биологическая химия	+		+		
Микробиология, вирусология, иммунология	+		+		
Патологическая физиология			+		
Общая химия, биорганическая химия	+		+		
Фармакология		+	+		
Анатомия человека топографическая анатомия			+		
Нормальная физиология			+		
Патологическая анатомия	+		+		
Информатика, медицинская информатика и статистика	+			+	+
Биология, экология	+				
Физика, математика	+				

5. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями

Наименование индикатора достижения (ИД) компетенции	Виды оценочных материалов	
	Текущая аттестация	Промежуточная аттестация
ИД 1, 2 ОПК-3	Тесты Виды СРС: подготовка к промежуточной аттестации	Тесты
ИД 2 ОПК-4		
ИД 1,2,3,4 ОПК-5		
ИД 1,2,3 ОПК - 7		
ИД 1,2 ОПК - 12		

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) 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

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). мышечковый канал

4). крыловидный канал

ОПК 4

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

+++1000000*5*1***

Биодоступность лекарственного препарата

@1) Доля введенной дозы вещества, подвергшейся метаболизму в печени

@2) Доля введенной дозы вещества, достигшей системного кровотока

@3) Доля введенной дозы вещества, попавшей в целевой орган

@4) Доля введенной дозы вещества, удаленная из организма

@5) Доля введенной дозы вещества, попавшая в головной мозг

+++0100000*5*1***

Агонисты рецепторов

@1) Вещества, которые вызывают специфические изменения функций рецепторов, связываясь с ними, и приводят к развитию эффекта

@2) Вещества, которые, связываясь с рецептором, препятствуют развитию эффекта

@3) Вещества, которые связываются с белками плазмы крови

@4) Вещества, которые вызывают развитие неспецифического эффекта

@5) Вещества, которые изменяют конформацию рецептора и вызывают развитие эффекта меньшей величины

+++1000000*5*1***

Антагонисты рецепторов

@1) Вещества, которые вызывают специфические изменения функций рецепторов, связываясь с ними, и приводят к развитию эффекта

@2) Вещества, которые, связываясь с рецептором, препятствуют развитию эффекта

@3) Вещества, которые связываются с белками плазмы крови

@4) Вещества, которые вызывают развитие неспецифического эффекта

@5) Вещества, которые изменяют конформацию рецептора и вызывают развитие эффекта меньшей величины

+++0100000*5*1***

Пролекарство

@1) Вещества, служащие сырьем при химическом синтезе лекарств

@2) Вещества, превращающиеся в организме в активные вещества, оказывающие основное фармакологическое действие

@3) Вещества растительного происхождения, служащие исходным материалом при производстве лекарств

@4) Лекарства, изменяющие синтез эндогенных веществ в организме

@5) Вещества животного происхождения, служащие исходным материалом при производстве лекарств

+++0100000*5*1***

Локализация действия атропина в терапевтических дозах

@1) Холинорецепторы вегетативных ганглиев

@2) Холинорецепторы окончаний парасимпатической НС

@3) Холинорецепторы нервно-мышечных синапсов

@4) Холинорецепторы мозгового вещества надпочечников

+++0100000*4*1***

Антихолинэстеразные средства влияют на синаптическую передачу за счет

@1) Повышения синтеза ацетилхолина в нейронах

@2) Блокады М-холинорецепторов

@3) Повышения концентрации эндогенного ацетилхолина в синаптической щели

@4) Повышения высвобождения ацетилхолина из пресинаптических окончаний

@5) Прямой стимуляции М- и Н-холинорецепторов

+++0010000*5*1***

Эффекты миорелаксантов

@1) Вызывают тахикардию и повышение АД

@2) Повышают сократительную активность миомерия

@3) Повышают тонус гладких мышц бронхов и ЖКТ

@4) Повышают высвобождение катехоламинов из надпочечников

@5) Блокируют нервно-мышечную передачу

+++0000100*5*1***

Бронхолитическим действием обладают

@1) Периферические миорелаксанты

@2) М-холиномиметики

@3) М-холиноблокаторы

@4) Антихолинэстеразные средства

@5) Н-холиномиметики

+++0010000*5*1***

Усиливают тонус и моторику ЖКТ

@1) Периферические миорелаксанты

@2) Реактиваторы холинэстеразы

@3) М-холиноблокаторы

@4) М-холиномиметики

@5) Ганглиоблокаторы

+++0001000*5*1***

Блок поперечно-полосатой мускулатуры вызывают

@1) Периферические миорелаксанты

@2) Антихолинэстеразные средства

@3) М-холиноблокаторы

@4) М-холиномиметики

@5) Ганглиоблокаторы

+++1000000*5*1***

При стимуляции бета1 -адренорецепторов наблюдается

- @1) Брадикардия и уменьшение силы сердечных сокращений
 - @2) Тахикардия и увеличение силы сердечных сокращений
 - @3) Расширение бронхов
 - @4) Гипогликемия
 - @5) Снижение тонуса и сократительной активности миометрия
- +++0100000*5*1***

При стимуляции бета2-адренорецепторов наблюдается

- @1) Брадикардия и уменьшение силы сердечных сокращений
 - @2) Тахикардия и увеличение силы сердечных сокращений
 - @3) Расширение бронхов
 - @4) Гипогликемия
 - @5) Повышение тонуса и сократительной активности миометрия
- +++0010000*5*1***

Эффекты эфедрина

- @1) Психическая депрессия
 - @2) Понижение АД
 - @3) Возбуждение ЦНС
 - @4) Снижение тонуса поперечно-полосатой мускулатуры
- +++0010000*4*1***

Бронхолитическим действием обладают

- @1) Бета1 -адреномиметики
 - @2) Бета2-адреномиметики
 - @3) Альфа1-адреномиметики
 - @4) Симпатолитики
 - @5) Альфа2-адреномиметики
- +++0100000*5*1***

Снижают сократительную активность матки

- @1) Симпатолитики
 - @2) Бета1 -адреноблокаторы
 - @3) М-холиномиметики
 - @4) Альфа1 –адреноблокаторы
 - @5) Бета2-адреномиметики
- +++0000100*5*1***

Препарат для купирования приступа бронхиальной астмы

- @1) Мезатон
 - @2) Норадrenalин
 - @3) Анаприлин
 - @4) Сальбутамол
 - @5) Метопролол
- +++0001000*5*1***

Препарат для лечения гипертонической болезни

- @1) Празозин
 - @2) Добутамин
 - @3) Эфедрин
 - @4) Изадрин
 - @5) Фенамин
- +++1000000*5*1***

Группы препаратов для лечения стенокардии

@1) Альфа1 -адреномиметики

@2) Альфа2-адреномиметики

@3) Бета2-адреномиметики

@4) Бета1 -адреноблокаторы

@5) М-холиноблокаторы

+++0001000*5*1***

Адреналин используют

@1) Для лечения гипертонической болезни

@2) Для лечения хронической гипотензии

@3) Для купирования анафилактического шока

@4) При нарушениях периферического кровообращения

+++0010000*4*1***

Для снятия отека слизистых при ринитах применяют

@1) Анаприлин

@2) Нафазолин

@3) Эфедрин

@4) Добутамин

@5) Фенилэфрин

+++0100000*5*1***

Для лечения глаукомы используют

@1) Анаприлин

@2) Алкалоиды спорыньи

@3) Метопролол

@4) Добутамин

@5) Пилокарпин

+++0000100*5*1***

ОПК 7, ОПК 12

1. Ультразвуком называются механические волны

1) с частотой менее 20 Гц

2) с частотами от 20 Гц до 20 кГц

3) с частотой более 20 кГц

2. При восприятии сложных тонов барабанные перепонки совершают

1) собственные колебания

2) вынужденные колебания

3) гармонические колебания

4) затухающие колебания

3. Аудиометрия – это диагностический метод измерения

1) уровня громкости шума

2) остроты слуха

3) спектра шума

4) механической активности сердца

4. Метод измерения остроты слуха называется

- 1) фонография
- 2) шумометрия
- 3) аудиометрия**
- 4) аускультация

5. Ощущение определяемое интенсивностью звука при фиксированной частоте называют

- 1) высотой звука
- 2) громкостью**
- 3) тембром
- 4) скоростью

6. Перкуссия – это диагностический метод, заключающийся в

- 1) графической регистрации шумов организма
- 2) графической регистрации тонов и шумов сердца
- 3) выслушивании звучания отдельных частей тела при их простукивании**
- 4) выслушивании шумов, возникающих при деятельности внутренних органов

7. Аускультация – это применяемый диагностический метод, заключающийся в

- 1) в графической регистрации шумов организма
- 2) графической регистрации тонов и шумов сердца
- 3) выслушивании звучания отдельных частей тела при их простукивании
- 4) выслушивании шумов, возникающих при деятельности внутренних органов**

8. Фонокардиография – это диагностический метод, заключающийся в

- 1) графической регистрации шумов организма
- 2) графической регистрации тонов и шумов сердца**
- 3) выслушивании звучания отдельных частей тела при их простукивании
- 4) выслушивании шумов, возникающих при деятельности внутренних органов

9. Субъективная характеристика слухового ощущения

- 1) высота**
- 2) интенсивность
- 3) частота
- 4) давление

10. Порогом слышимости воспринимаемых звуков называется

1. минимальная частота
2. максимальная частота
- 3. минимальная интенсивность**
4. максимальная интенсивность

11. В медицине широко используется ультразвуковая локация – это метод

- 1) разрушения костной ткани с помощью ультразвука
- 2) механического и теплового воздействия ультразвука
- 3) диагностический метод определения размеров сред**
- 4) физико-химического воздействия ультразвука

12. Наименее опасным излучением, применяемым в медицине, для человека является

- 1) УЗ – излучение**
- 2) гамма – излучение
- 3) рентгеновское излучение
- 4) УФ – излучение

13. Акустическими методами медицинской диагностики являются

- 1) перкуссия, аускультация, фонокардиография**
- 2) рентгеновская томография
- 3) флюорография
- 4) реография

14. Ультразвуковая кардиография позволяет определить

- 1) размеры глазных сред
- 2) электрическую активность сердца
- 3) размеры сердца в динамике**
- 4) опухоль головного мозга

15. Течение жидкости сопровождающееся возникновением шумов называется

- 1) ламинарным
- 2) стационарным
- 3) турбулентным**
- 4) медленным

16. Акустическими шумами сопровождается

- 1) ламинарное течение крови
- 2) турбулентное течение крови**
- 3) установившееся течение крови
- 4) стационарное течение

17. Вязкость крови определяют

- 1) лейкоциты
- 2) тромбоциты
- 3) эритроциты**

4) фагоциты

18. С помощью медицинского вискозиметра Гесса можно определить значение

1) **вязкости крови**

2) плотности

3) давления крови

4) объема крови

19. Артериальное давление в норме у человека (мм.рт. ст.)

1) 220/100

2) **120/80**

3) 80/120

4) 160/110

20. Все виды тканей (кожа, кость, мышцы, сосуды) содержат

1) эластин

2) **коллаген**

3) гидроксилапатит

4) гладкие мышечные волокна

21. В медицине для доставки лекарственных веществ в определенные ткани используют липосомы. Липосома – это

1) органелла

2) **липидный пузырек**

3) мешок смерти

4) флип-флоп

22. Латеральная диффузия - это диффузия

1. Трансмембранная

2. Флип-флоп

Критерии оценивания при зачёте

Отметка в зачётке	Описание
зачтено	От 70 баллов
не зачтено	Менее 70 баллов

ЧЕК-ЛИСТ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ ПРОЦЕДУРЫ

(чек-лист для второй (комиссионной) передачи в случае, если изучение дисциплины завершается зачётом, дифференцированным зачётом, экзаменом)

№	Экзаменационное мероприятие	Баллы
1	Компьютерное тестирование	От 70 и выше
Итого за экзаменационную процедуру максимальное кол-во		100

баллов:	
---------	--