

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

ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Фонд оценочных средств

по дисциплине

ФУНДАМЕНТАЛЬНАЯ МЕДИЦИНА

Специальность **31.05.02** Педиатрия

2025г.

Форма промежуточной аттестации – зачёт

Вид промежуточной аттестации компьютерное тестирование

Перечень компетенций, формируемых дисциплиной или в формировании которых участвует дисциплина: ОПК-9

Код компетенции	Содержание компетенций (результаты освоения ОП)
ОПК-9	способен к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач

1. Этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Компетенция	Дисциплины	Семестр
ОПК-9	Гистология, эмбриология, цитология	2,3
	Микробиология, вирусология	4,5
	Клиническая патологическая анатомия	10
	Патологическая физиология	5,6
	Иммунология	11
	Фармакология	5,6
	Клиническая фармакология	12

2. Этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины

Разделы дисциплины	Коды формируемых компетенций
	ОПК- 9
Семестр 7	
Гистология, эмбриология, цитология	+
Клиническая биохимия	+
Клиническая микробиология	+
Патофизиология	+
Биофизика	+
Фармакология	+
Анатомия человека	+
Нормальная физиология	+

Формы оценочных средств в соответствии с формируемыми компетенциями

Код компетенции	Формы оценочных средств	
	Текущая аттестация	Промежуточная аттестация
ОПК 9	Тестирование	Тестирование

Типовые тестовые вопросы (верным является выделенный жирным шрифтом ответ)

1. Ферменты – органические соединения, которые
 - 1) увеличивают скорость биохимической реакции, при этом не расходуясь
 - 2) снижают скорость биохимической реакции, при этом не расходуясь

3) не влияют на скорость реакции

4) увеличивают скорость биохимической реакции, уменьшаясь при этом количественно

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

1) ионизированной формой металлов

2) гликолипидными комплексами

3) **белковыми молекулами**

4) отдельными аминокислотами

3. Коферментом называют

1) **небелковую часть фермента**

2) белковую часть фермента

3) ингибитор энзима

4) активатор энзима

4. 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.**

5. Белковую часть сложного фермента называют

1) коферментом

2) простетической группой

3) **апоферментом**

4) эффектором

6. 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**

7. В коре мозжечка главными клетками являются:

1) корзинчатые

2) малые звездчатые

3) клетки Гольджи

4) клетки-зерна

5) **грушевидные**

8. 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

9. 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

10. 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.

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

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

4) серологический

12. Период инфекционного процесса, характеризующейся наиболее полной симптоматикой

- 1) продромальный
- 2) инкубационный

3) **разгара**

13. Рекомбинантная дрожжевая вакцина используется для профилактики

- 1) краснухи
- 2) кори

3) **гепатита В**

4) полиомиелита

14. 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

15. Основные пути передачи полиомиелита

1) трансплантационный, парентеральный

2) алиментарный, воздушно-капельный

3) половой, интранатальный

16. Какое главное звено патогенеза при травматическом шоке?

1) Нарушение метаболизма.

2) Избыточная болевая афферентация.

3) Нарушение гормонального баланса.

4) Расстройство липидного обмена.

17. Процесс, способствующий гиперонкии в очаге воспаления?

1) Усиление синтеза углеводов.

2) Уменьшение синтеза белков.

3) Увеличение белка за счет разрушения клеток.

18. Как изменяется реакция мочи при метаболическом ацидозе?

1) Кислотность мочи повышается.

2) Кислотность мочи понижается.

3) Не изменяется.

19. 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.

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

1) Сдвиг влево.

2) Сдвиг вправо.

3) Изменений не будет.

21. Отметьте основные группы причин рефлекторной синусовой тахикардии:

1) Снижение АД

2) Боль

3) Гипоксия

4) Все перечисленные

22. Назовите основной гемодинамический показатель, определяющий величину АД:

1)Соппротивление сосудов.

2)Скорость кровотока.

3)Конценрация адреналина в крови.

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

1)Хроническая недостаточность почек.

2)Острая недостаточность почек.

3)Нефротический синдром.

24. 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

25. Как изменяется уровень глюкозы в крови при недостаточности надпочечников?

1)Повышается

2)Не изменяется

3)Понижается

26. При поражении какого отдела ЦНС наблюдается бульбарный паралич?

1)Коры мозга

2)Спинного мозга

3)Гипоталамуса

4)Продолговатого мозга

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

1)Углеводного и белкового.

2)Жирового.

3)Водно-электролитного.

28. Какое главное звено патогенеза при травматическом шоке?

1)Нарушение метаболизма.

2)Избыточная болевая афферентация.

3)Нарушение гормонального баланса.

4)Расстройство липидного обмена.

29. Процесс, способствующий гиперонкии в очаге воспаления?

1)Усиление синтеза углеводов.

2)Уменьшение синтеза белков.

3)Увеличение белка за счет разрушения клеток.

30. Как изменяется реакция мочи при метаболическом ацидозе?

1)Кислотность мочи повышается.

2)Кислотность мочи понижается.

3)Не изменяется.

31. 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.

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

1)Сдвиг влево.

2)Сдвиг вправо.

3)Изменений не будет.

33. Отметьте основные группы причин рефлекторной синусовой тахикардии:

1)Снижение АД

2)Боль

3)Гипоксия

4) Все перечисленные

34. Назовите основной гемодинамический показатель, определяющий величину АД:

1)Сопротивление сосудов

2)Скорость кровотока

3)Концентрация адреналина в крови

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

1)Хроническая недостаточность почек

2)Острая недостаточность почек

3)Нефротический синдром

36.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.

37. Как изменяется уровень глюкозы в крови при недостаточности надпочечников?

1)Повышается

2)Не изменяется

3)Понижается

38.При поражении какого отдела ЦНС наблюдается бульбарный паралич?

1)Коры мозга

2)Спинного мозга

3)Гипоталамуса

4)Продолговатого мозга

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

1)Углеводного и белкового

2)Жирового

3)Водно-электролитного

40. Метод измерения остроты слуха называется

1)фонография

2) шумометрия

3) аудиометрия

4) аускультация

41. 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

42.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

43. Используют в солярии излучение

1)инфракрасное

2)ультрафиолетовое

3)гамма излучение

4)альфа излучение

44. В флюорографии для получения изображения используют излучение

1)альфа

2)видимое

3)рентгеновское

4)тепловое

5)бетта

45. 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

46. Механизм действия флуоксетина

1) Угнетением обратного нейронального захвата норадреналина

2) Угнетением обратного нейронального захвата дофамина

3) Угнетением обратного нейронального захвата серотонина

4) Ингибированием интранейрональной МАО типа Б

5) Ингибированием интранейрональной МАО типа А

47. 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

48. Препарат из группы глюкокортикоидов

1) Гидрокортизон

2) Дезоксикортикостерон

3) Кортикотропин для инъекций

4) Ретаболил

5) Альдостерон

49. Функция сулбактама в комбинированных препаратах пенициллинов

1) Нарушает синтез клеточной стенки

2) Нарушает синтез белка

3) Нарушает функцию цитоплазматической мембраны

4) Ингибирует бета-лактамазу

50. Какой канал проходит через пирамиду височной кости?

1). зрительный канал

2). лицевой канал

3). мышечковый канал

4). крыловидный канал

51. Анатомическое сужение пищевода

1). средостенное

2). глоточное

3). желудочное

4). аортальное

52. Что выходит из левого желудочка

1). венечный синус

2). легочные вены

3). аорта

4). легочной ствол

53. Ядро среднего мозга

1). чечевицеобразное

2). красное

3). тонкое

4). трапецевидное

54. Нерв, ветвью которого является барабанный нерв

1). glossopharyngeus

2). facialis

3). trigeminus

4). vagus

55. Медиаторами, вызывающими торможение в синапсах ЦНС, являются:

1) ацетилхолин и серотонин

2) норадреналин и адреналин

3) гепарин и гистамин

4) глицин и гамма-аминомасляная кислота

Физиологическое состояние, характеризующееся потерей активных психических

56. связей человека с окружающим его миром, называется:

1) доминирующей мотивацией

2) физиологическим сном

3) гипнотическим сном

4) летаргическим сном

57. Основным органом осмо-и волюморегуляции является:

1) почки

2) потовые железы

3) надпочечники

4) легкие

58.Общее количество белка в плазме крови у взрослого человека составляет (%):

1) 7-8

2) 0,6-0,8

3) 30-40

4) 15-18

59. Систолический объем крови – это:

- 1) количество крови, выбрасываемое левым предсердием за 1 систолу;
- 2) количество крови, выбрасываемое правым предсердием за 1 систолу;
- 3) количество крови, выбрасываемое обоими предсердиями за 1 минуту;
- 4) количество крови, выбрасываемое каждым желудочком за 1 систолу.

60. Абсцессом называется

1) очаговое гнойное воспаление с расплавлением ткани и образованием полости, заполненной гноем

- 2) образование полости, заполненной слизью и кровью
- 3) гнойное воспаление стенок предсуществующих полостей
- 4) гангренозные изменения тканей
- 5) разлитое гнойное воспаление мягких тканей

61. Признаки раннего рака желудка

- 1) размер опухоли диаметром до 5 см, прорастание мышечного слоя
- 2) размер опухоли до 3 см, прорастает все слои стенки желудка
- 3) опухоль любого размера метастазирует в одну группу лимфатических узлов
- 4) размер опухоли диаметром до 3 см, растет в пределах слизистой оболочки**

62. Ген, регулирующий апоптоз

- 1) эпидермальный фактор роста
- 2) ras
- 3) Rb

4) p53

5) кадгерин

63. HBV, афлатоксин, HCV могут привести к развитию

1) печеночноклеточного рака

- 2) холангиоцеллюлярной карциномы
- 3) гепатобластомы
- 4) стеатоза печени
- 5) первичного билиарного цирроза

64. Пиелонефрит, гидронефроз - осложнения

- 1) гломерулонефрита
- 2) почечнокаменной болезни**

- 3) амилоидоза почек
- 4) синдрома Гудпасчера
- 5) артериолосклеротического нефросклероза

Шкала оценивания тестового контроля:

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
61-80	удовлетворительно
Менее 60	неудовлетворительно

