

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

**ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ**

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 сульбактама 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