

**Задания в тестовой форме для оценки сформированности
общекультурных и общепрофессиональных компетенций в ходе
государственной итоговой аттестации**

по специальности 31.05.03 Стоматология

Выберите один правильный ответ (правильный ответ один, подчеркнут).

ОК-1 - способность к абстрактному мышлению, анализу и синтезу.

1. Наука, изучающая формы, методы и закономерности мышления

- 1) логика
- 2) философия
- 3) лингвистика
- 4) психология

2. Частный вывод из общих посылок называется

- 1) индукцией
- 2) дедукцией
- 3) абдукцией
- 4) традукцией

3. Процедура мысленного разложения целого на составные части

- 1) синтез
- 2) аналогия
- 3) абстракция
- 4) анализ

4. Диалектический закон «отрицания отрицания» указывает на

- 1) механизм развития
- 2) цель развития
- 3) источник развития
- 4) фактор развития

5. Философская концепция истины, согласно которой, истина – есть соответствие содержания мышления действительности, называется

- 1) классической
- 2) прагматической
- 3) экзистенциальной
- 4) конвенциональной

**6. Методологический принцип, состоящий в метафизической
абсолютизации относительности и условности содержания познания:**

- 1) редуционизм
- 2) релятивизм
- 3) позитивизм

4) абсолютизация

7. Закончите известное выражение основателя философской герменевтики Г. Гадамера - «Бытие, которое может быть понято, есть»

- 1) природа
- 2) дух
- 3) язык
- 4) сознание

8. Направление в философии, признающее разум основой и главным орудием познания и критерием истины

- 1) рационализм
- 2) эмпиризм
- 3) сенсуализм
- 4) иррационализм

9. Высшей формой научного знания является

- 1) эксперимент
- 2) теория
- 3) наблюдение
- 4) концепция

10. «Научная теория может считаться истинной до тех пор, пока не будет опровергнута!» Этот принцип философии науки получил название

- 1) корробации
- 2) верификации
- 3) фаллибилизма
- 4) фальсификации

ОК-2 - способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции

1. Системно-рационализированное мировоззрение называют

- 1) логикой
- 2) философией
- 3) религией
- 4) рефлексией

2. Философское учение о бытии

- 1) онтология
- 2) гносеология
- 3) аксиология
- 4) праксиология

3. Древнегреческий философ дуалист

- 1) Фалес
- 2) Пифагор
- 3) Платон
- 4) Эпикур

4. Переориентация философской рефлексии с проблемы первоначал мира и законов его бытия на проблему человека и самопознания, связано с именем

- 1) Сократа
- 2) Пифагора
- 3) Платона
- 4) Аристотеля

5. Философские проблемы универсалий, отношения веры и разума, рациональных доказательств бытия Бога стояли в период

- 1) античности
- 2) средневековья
- 3) Возрождения
- 4) Нового времени

6. Антропоцентризм, как философская мировоззренческая установка характерна для эпохи

- 1) античности
- 2) средневековья
- 3) Возрождения
- 4) Нового времени

7. Полагал, что бессознательное человека является куда более могущественной силой, нежели чем его разум

- 1) Маркс
- 2) Хайдеггер
- 3) Ницше
- 4) Фрейд

8. Этический принцип Гиппократовой медицины

- 1) «не лги»
- 2) «не убий»

- 3) «не навреди»
- 4) «не разглашай тайну»

9. Объявил о «смерти Бога» и призывал к ревизии всех моральных ценностей западного общества

- 1) К. Маркс
- 2) З. Фрейд
- 3) А. Шопенгауэр
- 4) Ф. Ницше

10. Одними из основных мотивов постмодернистского философствования являются

- 1) построение новой философской методологии
- 2) построение универсальной метафизической системы
- 3) построение новой антропологии
- 4) провозглашение свободы от диктата вещей, традиций, дискурсов

ОК-3: способность выделять критерии для анализа значимых политических событий и тенденций и характеризовать отдельные составляющие значимых политических событий и процессов отечественной истории, выносить взвешенную оценку политике России; сберегать историческое наследие и традиции; использовать методы анализа значимых политических явлений и процессов.

1. Правитель Киевской Руси, принявший христианство в 988 г.

- 1) князь Ярослав
- 2) князь Олег
- 3) княгиня Ольга
- 4) князь Владимир

2. Одна из причин феодальной раздробленности Древней Руси

- 1) усиление власти феодалов в своих землях
- 2) монголо-татарское нашествие
- 3) постоянные набеги половцев
- 4) распространение православия

3. Подчинение церкви государству в России произошло

- 1) при Иване IV
- 2) при Петре I
- 3) при Екатерине II
- 4) при Василии III

4. Опричнина — это

- 1) сотрудничество Ивана IV с Избранной Радой
- 2) личная охрана царя Ивана IV
- 3) земли, взятые Иваном IV под личное управление
- 4) правительство Ивана IV

5. Российское государство становится империей при

- 1) Иване Грозном
- 2) Екатерине II
- 3) Петре I
- 4) Борисе Годунове

6. Восстание под предводительством Е. Пугачёва случилось во время правления

- 1) Анны Иоанновны
- 2) Елизаветы Петровны
- 3) Петра III
- 4) Екатерины II

7. Отмена крепостного права в России происходила в царствование

- 1) Павла I
- 2) Александра I
- 3) Николая I

4) Александра II

8. В результате первой российской революции 1905-1907 гг. была установлена

- 1) буржуазная республика
- 2) появился парламент
- 3) Россия осталась абсолютной монархией
- 4) Российская империя распалась

9. Освоение целинных земель в СССР началось в инициативе

- 1) И.В. Сталина
- 2) Г.М. Маленкова
- 3) Н.С. Хрущева
- 4) Л.И. Брежнева

10. Беловежские соглашения для политики перестройки в СССР были

- 1) началом
- 2) временным замедлением
- 3) успешным завершением
- 4) крахом

ОК-4 - способностью действовать в нестандартных ситуациях, готовностью нести социальную и этическую ответственность за принятые решения

1. Основным принципом для современной модели профессиональной морали – биоэтики является

- 1) принцип "не навреди"
- 2) принцип невмешательства
- 3) принцип приоритета науки
- 4) принцип автономии личности

2. Уважение частной жизни человека со стороны лечащего врача предполагает

- 1) соблюдение его избирательного права
- 2) сохранение тайны о состоянии его здоровья
- 3) передача сведений о характере заболеваний пациента его работодателям

- 4) информирование о состоянии здоровья пациента членов его семьи по их просьбе
- 3. В какой ситуации медицинский работник не вправе передать известную ему информацию третьим лицам**
- 1) ущерб здоровью пациента явился следствием противоправных действий
 - 2) при наличии угрозы распространения инфекционных заболеваний
 - 3) по требованию с места работы пациента
 - 4) нарушение сознания пациента
- 4. Профессионально-этическое обязательство врача в Российской Федерации называется**
- 1) «Клятва врача России»
 - 2) «Этический кодекс российского врача»
 - 3) «Международный кодекс медицинской этики»
 - 4) «Конвенция о правах человека и биомедицине»
- 5. Ценность человеческой жизни в биоэтике определяется**
- 1) социальным положением
 - 2) финансовой состоятельностью
 - 3) психической и физической полноценностью
 - 4) уникальностью и неповторимостью личности
- 6. Правилom наиболее актуальным при проведении биомедицинских экспериментов является**
- 1) правдивости
 - 2) конфиденциальности
 - 3) уважения автономии личности
 - 4) добровольного информированного согласия
- 7. Конвенция о правах человека и биомедицине" (1996 г.) при использовании достижений биологии и медицины объявляет приоритетными**
- 1) интересы общества
 - 2) интересы медицинских учреждений
 - 3) интересы науки и научного прогресса
 - 4) интересы и благо человеческого существа
- 8. Принцип, который нарушается при трансплантации органов от живого донора**
- 1) не убий
 - 2) не навреди
 - 3) делай благо
 - 4) справедливости
 - 5) уважение автономии личности

9. Спидофобия - это

- 1) метод лечения ВИЧ-инфекции
- 2) своеобразный феномен массового сознания
- 3) метод профилактики ВИЧ-инфекции
- 4) отдельное заболевание

10. Понятие «врачебная ошибка» включает в себя

- 1) халатность врача
- 2) вред, вызванный бездействием
- 3) добросовестное заблуждение врача
- 4) вред, вызванный злым умыслом врача

ОК-5 - готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала

1. Раздел этики, в котором рассматриваются проблемы долга и моральных требований

- 1) онтология
- 2) гносеология
- 3) аксиология
- 4) деонтология

2. Греческая мысль фиксирует тесную взаимосвязь прекрасного и совершенного с полезным, правильно организованным в понятии

- 1) «арете»
- 2) «техне»
- 3) «ойкос»
- 4) «катекон»

3. «Золотое правило» морали звучит как

- 1) «Не делай другому того, чего себе не желаешь!»
- 2) «Пусть твоя экзистенция не вступает в противоречие с экзистенцией другого человека!»
- 3) «Поступай только согласно такой максиме, руководствуясь которой ты в то же время можешь пожелать, чтобы она стала всеобщим законом!»
- 4) «Поступай так, чтобы ты всегда относился к человечеству и в своем лице, и лице всякого другого так же, как к цели, и никогда не относился бы к нему только как к средству!»

4. «Человек есть мера всех вещей, существующих, как они существуют, и несуществующих, как они не существуют!» Это высказывание принадлежит

- 1) Протагору
- 2) Платону
- 3) Аристотелю
- 4) Ницше

5. Как называется холистическая система медицины и здорового образа жизни, родившаяся в древней Индии?

- 1) Йога
- 2) Аюрведа
- 3) Веданта
- 4) Санкья

6. Этический принцип Гиппократовой медицины

- 1) «не лги»
- 2) «не убий»
- 3) «не навреди»
- 4) «не разглашай тайну»

7. В основе «экологического императива», как условия сохранения жизни на земле, стратегии коэволюции лежит фундаментальный принцип восточной культуры

- 1) ахимса
- 2) у-вэй
- 3) он
- 4) чжень

8. Бунт – это особое свойство человека. Человек бунтует во имя ценностей! Такова философская позиция

- 1) Ж.П. Сартра
- 2) А. Камю
- 3) Э. Фромма
- 4) В. Франкла

9. Автор теории кровообращения, построенной на механицистской парадигме в биологии

- 1) Ньютон
- 2) Декарт
- 3) Ламетри
- 4) Гарвей

10. Ввел в современную культуру и научно обосновал потенциал идеи опережающего отражения

- 1) И.М. Сеченов
- 2) И.П. Павлов
- 3) В.М. Бехтерев
- 4) П.К. Анохин

ОК-6: Способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности.

1. Если вас устраивает достигнутый уровень тренированности, следует

- 1) продолжать постепенно увеличивать физическую нагрузку на тренировках
- 2) поддерживать физическую нагрузку на стабильном уровне
- 3) снизить физические нагрузки
- 4) совсем прекратить тренировки

2. Термином "гипокинезия" обозначают

- 1) снижение тонуса мышц и силы мышечных сокращений
- 2) снижение нагрузки в спортивных тренировках
- 3) снижение оптимального объема двигательной активности
- 4) полное отсутствие двигательной активности

3. Регулярные занятия физическими упражнениями с оптимальной нагрузкой

- 1) снижают резервные возможности кардио-респираторной системы
- 2) служат средством развития синдрома гипокинезии
- 3) повышают резервные возможности кардио-респираторной системы
- 4) способствуют накоплению жировых отложений

4. К циклическим упражнениям относятся

- 1) метания
- 2) бег
- 3) прыжки
- 4) игра в волейбол

5. К ациклическим упражнениям относятся

- 1) бег
- 2) прыжки
- 3) плавание

4) ходьба

6. Сокращение мышцы в изометрическом режиме происходит

- 1) при выполнении динамической работы
- 2) при выполнении циклических упражнений
- 3) при выполнении ациклических упражнений
- 4) при выполнении статической работы

7. Признаки состояния, которое называют "мертвой точкой"

- 1) желание продолжать спортивную работу
- 2) глубокое, свободное дыхание
- 3) желание прекратить спортивную работу
- 4) повышение физической работоспособности

8. Диалектический закон «отрицания отрицания» указывает на

- 1) механизм развития
- 2) цель развития
- 3) источник развития
- 4) фактор развития

9. К объективным критериям самоконтроля относится

- 1) утомление
- 2) желание (или нежелание) тренироваться
- 3) частота сердечных сокращений
- 4) самочувствие

10. Показатель "физическая работоспособность" характеризует

- 1) телосложение и физическое развитие
- 2) способность человека проявлять максимум усилий в динамической, статической и смешанной работе
- 3) способность выполнять сложнокоординированные упражнения
- 4) способность организма к максимальной задержке дыхания

ОК-7 - готовность использовать приемы первой помощи, методов защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.

1. При электротравмах оказание помощи должно начинаться

- 1) с непрямого массажа сердца
- 2) с искусственной вентиляции легких
- 3) с прекардиального удара
- 4) с прекращения воздействия электрического тока

2. Для электротравм I степени тяжести характерно

- 1) потеря сознания
- 2) расстройства дыхания и кровообращения
- 3) судорожное сокращение мышц
- 4) клиническая смерть

3. На обожженную поверхность накладывается

- 1) повязка с фурациллином
- 2) повязка с синтомициновой эмульсией
- 3) сухая стерильная повязка
- 4) повязка с раствором чайной соды

4. Первоочередным мероприятием при острой левожелудочковой недостаточности является

- 1) введение строфантина внутривенно
- 2) введение лазикса внутримышечно
- 3) дача нитроглицерина
- 4) наложение венозных жгутов на конечности

5. Оптимальным положением для больного в коматозном состоянии является положение

- 1) на спине с опущенным головным концом
- 2) на спине с опущенным ножным концом
- 3) на боку
- 4) на животе

6. Больные в коматозном состоянии при наличии у них травм позвоночника транспортируются в положении

- а) на боку на обычных носилках
- б) на животе на обычных носилках
- в) на боку на щите
- г) на спине на щите

7. Кровоостанавливающий жгут накладывается

- 1) при артериальных кровотечениях
- 2) при капиллярных кровотечениях
- 3) при венозных кровотечениях
- 4) при паренхиматозных кровотечениях

8. В холодное время года кровоостанавливающий жгут накладывается

- 1) на 15 минут
- 2) на 30 минут
- 3) на 1 час
- 4) на 2 часа

9. При переломе плечевой кости шина накладывается

- 1) от пальцев до лопатки с больной стороны
- 2) от пальцев до лопатки со здоровой стороны
- 3) от лучезапястного сустава до лопатки со здоровой стороны
- 4) на стопу

10. При открытых переломах транспортная иммобилизация проводится

- 1) в первую очередь
- 2) во вторую очередь после остановки кровотечения
- 3) в третью очередь после остановки кровотечения и наложения повязки
- 4) не проводится

ОК-8 готовности к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные этнические, конфессиональные и культурные различия

1. Соотношение добра и зла заключается в том, что

- 1) добро и зло одно и то же
- 2) добро существует независимо и отдельно от зла
- 3) зло самодостаточно
- 4) добро самодостаточно и самозначимо

2. Основная нравственная идея «Канона» Авиценны

- 1) прагматизм
- 2) скептицизм
- 3) рационализм
- 4) гуманизм

3. Полная дееспособность наступает

- 1) В момент рождения
- 2) По достижении возраста 15 лет
- 3) По достижении возраста 18 лет
- 4) По достижении возраста 14 лет

4. Соблюдение врачебной тайны

- 1) помогает быстро решать проблемы
- 2) способствует повышению профессионального уровня врача
- 3) повышает качество диагностики и лечения заболеваний пациента
- 4) защищает социальный статус пациента

5. Хоспис – это учреждение

- 1) обеспечивающее уход за умирающими больными
- 2) обеспечивающее уход за социально незащищенными больными
- 3) обеспечивающее уход за больными на дому
- 4) обеспечивающее уход за престарелыми больными

6. Совокупность психических, физиологических и социальных особенностей конкретного человека с точки зрения его уникальности, своеобразия и неповторимости – это

- 1) способности
- 2) гениальность
- 3) индивидуальность
- 4) задатки

7. Характерная для данного человека совокупность психических особенностей, связанных с эмоциональной возбудимостью – это

- 1) индивидуальность
- 2) способности
- 3) характер
- 4) темперамент

8. Механизм интерпретации поступков и чувств другого человека, стремление к выяснению причин наблюдаемого поведения субъекта называется

- 1) стереотипизация
- 2) идентификация
- 3) рефлексия
- 4) каузальная атрибуция

9. Уровень формального общения, при котором у собеседников нет потребности и стремления к глубокому пониманию другого человека (партнера по общению)

- 1) примитивный
- 2) манипулятивный
- 3) деловой
- 4) «контакт масок»

10. Целостный неповторимый представитель вида Homo sapiens, с его психофизическими свойствами, выступающими в качестве предпосылки развития личности и индивидуальности – это

- 1) человек
- 2) индивид
- 3) личность
- 4) индивидуальность

ОПК-1 готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико - биологической терминологии, информационно - коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

1. Информационные процессы – это

- 1) процессы изменения формы
- 2) процессы анализа информации при помощи технических средств и аналитических способностей мозга
- 3) процессы создания информации
- 4) процессы получения, создания, сбора, обработки, хранения и любых других действий с информацией

2. Для передачи информации необходимо в систему «источник информации» - «приемник информации» добавить

- 1) кодирование информации
- 2) декодирование информации
- 3) канал передачи информации
- 4) запоминание информации

3. Главная задача, которую решают автоматизированные рабочие места

- 1) поиск требуемых данных
- 2) обмен информацией между пользователями
- 3) помощь медицинскому работнику в выполнении своих профессиональных функций
- 4) статистическая обработка и сортировка данных

4. К справочно-информационным системам, предназначенным для поиска данных о кодах диагнозов заболеваний, относится

- 1) «Электронный справочник МКБ-10»
- 2) «Регистр лекарственных средств (РЛС)»
- 3) «Консультант»
- 4) «Электронный Видаль»

5. Минимальная доверительная вероятность для медицинских исследований

- 1) 75%
- 2) 99,9%
- 3) 95,0%
- 4) 68%

6. Совокупность понятий и связей между ними, употребляющихся в какой-либо отрасли знаний, технике и т.д. называется

- 1) номенклатура
- 2) классификатор
- 3) кодификатор
- 4) идентификатор

7. Систематизированный перечень объектов, каждому из которых присвоен определенный код называется

- 1) номенклатура
- 2) классификатор
- 3) кодификатор
- 4) идентификатор

8. Перечень закодированных объектов, не учитывающий их соподчиненность называется

- 1) номенклатура
- 2) классификатор
- 3) кодификатор
- 4) идентификатор

9. Называние лицом себя системе

- 1) идентификация
- 2) аутентификация
- 3) авторизация
- 4) персонификация

10. Предоставление лицу возможностей в соответствии с положенными ему правами или проверка наличия прав при попытке выполнить какое-либо действие называется

- 1) идентификация
- 2) аутентификация
- 3) авторизация
- 4) персонификация

ОПК-2 - готовность в устной и письменной формах на русском и иностранных языках решение задач профессиональной деятельности

1. Оборот CIRCULUS VITIOSUS означает

- 1) Замкнутый круг
- 2) Повторная ошибка
- 3) Жизненный цикл
- 4) Взаимодействие

2. Таблетка может приниматься

- 1) Per os
- 2) Rectal
- 3) Subcutan
- 4) Parenteral

3. Если расположение органа описано как MEDIAL, он находится

- 1) Посередине, ближе к центру
- 2) В отдалении

- 3) Сбоку
- 4) Сзади

4. Клинический термин «воспаление молочной железы» это

1. Маляксация
2. Мастикация
3. Мастит
4. Маммография

5. Клинический термин, обозначающий водянку головного мозга, это

- 1) Гидроцефалия
- 2) Гидроцеле
- 3) Гидрофобия
- 4) Гидроцистома

6. Термин, содержательно относящийся к симптоматике поражений слизистой носа

- 1) Ринорея
- 1) Нозофобия
- 2) Ренография
- 4) Реометрия

7. Выберите конечный отрезок для завершения термина со значением «общее название заболеваний головного мозга»:-патия

- 1) Церебро-
- 2) Кефало-
- 3) Менинго-
- 4) Энцефало-

8. Укажите термин с приставкой, обладающей значением «покровная оболочка органа»

- 1) Паракольпит
- 2) Перикардит
- 3) Эндофлебит
- 4) Мезофарингит

9. Выделите термин со значением «скопление жидкости в полости крупного сустава»

- 1) Анасарка
- 2) Ликворея
- 3) Асцит
- 4) Гидрартроз

10. Выделите термин со значением «уменьшение содержания лимфоцитов в периферической крови»

- 1) Лимфопения
- 2) Лимфаденит
- 3) Лимфоцитоз
- 4) Лимфаденома

ОПК-3- способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности

1. Правоспособность лица наступает

- 1) в момент рождения
- 2) по достижении возраста 15 лет
- 3) по достижении возраста 18 лет
- 4) по достижении возраста 14 лет

2. Полная дееспособность наступает

- 1) в момент рождения
- 2) по достижении возраста 15 лет
- 3) по достижении возраста 18 лет
- 4) по достижении возраста 14 лет

3. Врачебную тайну обязаны соблюдать

- 1) только врачи
- 2) только медицинские работники
- 3) только должностные лица медицинских организаций
- 4) все лица, которым сведения стали известны при исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей

4. Лишение гражданина дееспособности возможно в случае

- 1) если вследствие душевной болезни или слабоумия он не может понимать значение своих действий или руководить ими
- 2) если человек злоупотребляет спиртными напитками и ставит свою семью в тяжелое материальное положение
- 3) если человек употребляет наркотические средства и психотропные вещества
- 4) если человек имеет несколько судимостей

5. Административная ответственность наступает за

- 1) причинение материального и морального вреда гражданину
- 2) совершение дисциплинарного проступка
- 3) совершение административного правонарушения
- 4) совершение преступления

6. Трудовой договор заключается

- 1) в устной форме
- 2) в письменной форме

- 3) в устной форме, при предоставлении работником, поступающим на работу, паспорта и трудовой книжки
- 4) в письменной форме с нотариальным удостоверением

7. Информированное добровольное согласие пациента требуется на

- 1) все виды медицинских обследований или медицинских манипуляций, выполняемые медицинским работником по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность
- 2) получение платных медицинских услуг
- 3) медицинские вмешательства, связанные с повышенным риском для жизни и здоровья пациента
- 4) получение медицинских услуг в рамках ОМС

8. Право граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь гарантируется

- 1) конституцией РФ
- 2) уголовным кодексом РФ
- 3) федеральным Законом "Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации"
- 4) трудовым кодексом РФ

9. При отказе одного из родителей или иного законного представителя пациента от медицинского вмешательства, необходимого для спасения его жизни, медицинская организация имеет право

- 1) обратиться в суд для защиты интересов такого лица
- 2) принять решение о медицинском вмешательстве консилиумом врачей с последующим уведомлением руководителя медицинского учреждения
- 3) информировать об этом органы опеки и попечительства
- 4) обратиться в прокуратуру для защиты интересов такого лица

10. К социальным правам граждан относятся

- 1) право на защиту чести и достоинства
- 2) право на свободу мысли, убеждений, слова, совести
- 3) право избирать и быть избранными в органы власти
- 4) право на охрану здоровья, право на жилище

ПК – 3 способен и готов к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.

1. Основное средство общей экстренной профилактики в эпидемиологическом очаге

- 1) рифампицин 0,6×1 в течение 5 дней
тетрациклин 0,5×3 в течение 5 дней
- 2) доксициклин 0,2×1 в течение 5 дней
- 3) рифампицин 0,6×1 в течение 3 дней
доксициклин 0,2×1 в течение 3 дней
- 4) тетрациклин 0,5×3 в течение 3 дней
доксициклин 0,2×1 в течение 3 дней

2. Обязанности населения в очаге бактериологического поражения

- 1) носить индивидуальные средства защиты органов дыхания, применять средства экстренной и специфической профилактики, пройти санитарную обработку, провести обеззараживание квартиры, соблюдать установленный порядок обеспечения продуктами, извещать об инфекционных больных в квартире, соблюдать порядок выезда и въезда, выполнять правила личной гигиены
- 2) сообщать о появлении инфекционных больных, применять средства экстренной профилактики, соблюдать правила личной гигиены и порядок получения продуктов
- 3) носить маски, применять антибиотики и сульфамиды, проводить дезинфекцию в квартирах, соблюдать гигиенический режим
- 4) проводить дезинфекцию в квартире, применять средства экстренной и специфической профилактики, носить маски, соблюдать порядок выезда и въезда

3. Способы обеззараживания воды в очагах массового поражения (наиболее полный ответ)

- 1) хлорирование, кипячение, фильтрация, отстаивание
- 2) хлорирование, фильтрация, применение перекиси водорода, пергидроля, пантоцида
- 3) гиперхлорирование, отстаивание, фильтрация, применение перекиси водорода, пергидроля, пантоцида
- 4) гиперхлорирование (с последующим дехлорированием), кипячение, фильтрация, отстаивание, применение перекиси водорода, пергидроля, пантоцида

4. В предложениях по практическому осуществлению санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в зоне ЧС должны быть отражены

- 1) принципы проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий
- 2) организация управления
- 3) организация и противоэпидемических и лечебно-эвакуационных мероприятий
- 4) все перечисленное

5. К профилактическим средствам медицинской защиты от действия угарного газа относится

- 1) фицилин
- 2) ацизол
- 3) противодымная смесь
- 4) этимизол

6. Для защиты от поражения угарным газом при его концентрации не более 1% достаточно использовать

- 1) фильтрующий противогаз
- 2) фильтрующий противогаз с гопкалитовым патроном
- 3) изолирующий противогаз
- 4) респиратор

7. Основную часть дозы облучения население земного шара получает

- 1) от испытаний ядерного оружия
- 2) профессионального облучения
- 3) естественного радиационного фона
- 4) облучения в медицинских целях

8. При проведении медицинской сортировки применяются

- 1) сортировочные марки
- 2) сортировочные конверты
- 3) сортировочные пакеты
- 4) сортировочные бирки

9. Препараты, являющиеся физиологическим антагонистами ядов, называются

- 1) антидепрессантами
- 2) антидотами
- 3) антикоагулянтами
- 4) адсорбентами

10. Стойкость очага химического поражения зависит от следующих факторов

- 1) физико-химические свойства токсиканта
- 2) климатические и метеорологические условия
- 3) условия поступления в окружающую среду
- 4) все перечисленное

ПК-4: способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения.

- 1. При необходимости отобрать в выборочную совокупность 1/20 единиц наблюдения генеральной совокупности следует пользоваться методом отбора**
 - 1) типологическим
 - 2) механическим
 - 3) ступенчатым
 - 4) когортным

- 2. К статистической учетной карте предъявляются требования**
 - 1) карта должна быть индивидуальна и формализована, включать только атрибутивные признаки
 - 2) карта должна быть не формализована и включать количественные и качественные признаки
 - 3) карта должна быть индивидуальна, формализована и включать только учетные признаки
 - 4) карта должна быть формализована и включать результативные признаки

- 3. Исследование, которое проводится на определенной части единиц наблюдения объекта исследования, называется**
 - 1) монографическим
 - 2) основного массива
 - 3) выборочным
 - 4) сплошным

- 4. Показатели общей рождаемости, смертности, заболеваемости и младенческой смертности относятся к**
 - 1) экстенсивным показателям
 - 2) интенсивным показателям
 - 3) показателям наглядности
 - 4) показателям соотношения

- 5. Метод стандартизации используется для**
 - 1) определения числа необходимых наблюдений
 - 2) сравнения показателей двух неоднородных по составу совокупностей
 - 3) более точных расчетов интенсивных показателей
 - 4) определения взаимозависимости двух и более признаков

- 6. Под накопленной заболеваемостью понимают**
 - 1) все случаи заболеваний, выявленных на периодических и предварительных осмотрах
 - 2) все случаи острых и хронических заболеваний за данный календарный год

- 3) все случаи заболеваний, зарегистрированных при получении листка нетрудоспособности
- 4) все случаи первичных заболеваний в течение ряда лет, при обращении за медицинской помощью

7. Назовите данные, необходимые для расчета коэффициента общей смертности

- 1) число умерших в данном году и среднегодовая численность населения
- 2) число умерших в данном году и число родившихся живыми и мертвыми
- 3) число умерших в стационаре в данном году и число выбывших (выписанных и умерших)
- 4) число умерших в трудоспособном возрасте и число населения трудоспособного возраста

8. Младенческая смертность – это смертность детей

- 1) на первой неделе жизни
- 2) в первые 4 недели жизни
- 3) на первом году жизни
- 4) в первые 5 лет жизни

9. Назовите данные, необходимые для расчета неонатальной смертности

- 1) умершие в первые 168 часов жизни в течение года и число родившихся мертвыми
- 2) умершие в первые 4 недели в течение года и число родившихся живыми
- 3) умершие на 2, 3, 4 неделях жизни в течение года и число родившихся живыми и мертвыми
- 4) умершие на 1 году жизни в течение года и число родившихся недоношенными

10. Назовите показатели характеризующие фетоинфантильные потери

- 1) мертворождаемость и ранняя неонатальная смертность
- 2) мертворождаемость и неонатальная смертность
- 3) мертворождаемость и перинатальная смертность
- 4) мертворождаемость и младенческая смертность

ПК – 10 готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в медицинской эвакуации

1. Медицинская сортировка - ЭТО

- 1) распределение пораженных на однородные группы по характеру поражения

- 2) выделение пораженных, нуждающихся в неотложной медицинской помощи
- 3) распределение пораженных на группы нуждающихся в медицинской помощи и эвакуации
- 4) метод распределения пораженных на группы нуждающихся в однородных лечебно-профилактических и эвакуационных мероприятиях

2. Рабочий ритм одного реаниматора при легочно-сердечной реанимации

- 1) 5 компрессий : 1 вдох
- 2) 10 компрессий : 2 вдоха
- 3) 30 компрессий : 2 вдоха
- 4) 30 компрессий : 3 вдоха

3. При оказании первой врачебной помощи пострадавшие с проникающим ранением брюшной полости без признаков декомпенсированного шока должны быть направлены

- 1) в перевязочную
- 2) в операционную
- 3) на площадку для агонирующих
- 4) в эвакуационную

4. При оказании первой врачебной помощи пострадавшие с декомпенсированным шоком должны быть

- 1) задержаны для выведения из шока с последующей эвакуацией
- 2) задержаны для перевода шока в компенсированную фазу с последующей эвакуацией
- 3) немедленно эвакуированы с проведением противошоковой терапии по пути следования
- 4) задержаны для проведения симптоматической терапии

5. Оптимальный срок оказания первой помощи

- 1) первые 10 минут с момента поражения
- 2) первые 30 минут с момента поражения
- 3) 1 -2 часа с момента поражения
- 4) 4-6 часов с момента поражения

6. В качестве показателя степени тяжести острой лучевой болезни в первом периоде (общая первичная реакция) можно учесть следующие ее проявления (клиническая дозиметрия)

- 1) уровень снижения числа лейкоцитов
- 2) время появления клинических симптомов (частота и интенсивность рвоты)
- 3) признаки энтерита
- 4) повышение артериального давления

7. При травматической эвентрации до транспортировки выпавший орган необходимо

- 1) вправить в брюшную полость
- 2) оставить ничего не меняя
- 3) обложить влажными стерильными салфетками
- 4) обработать раствором перекиси водорода

8. На этапе первой врачебной помощи при клапанном пневмотораксе следует провести

- 1) дренирование плевральной полости по Бюлау
- 2) искусственную вентиляцию легких
- 3) плевральную пункцию, наложение герметичной повязки на рану
- 4) торакотомия и бронхоскопию

9. При открытом пневмотораксе на этапе первой врачебной помощи проводится

- 1) дренирование плевральной полости по Бюлау
- 2) трахеостомия
- 3) торакотомия
- 4) наложение окклюзионной повязки

10. Сжатие грудной клетки при непрямом массаже сердца у взрослых производится с частотой

- 1) 40-60 в мин
- 2) 60-80 в мин
- 3) 80-100 в мин
- 4) 100-120 в мин

ПК – 16 - способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

1. При медицинской сортировке выделяют следующие группы пораженных

- 1) легкораненые, раненые средней степени тяжести, тяжелораненые
- 2) агонирующие, нетранспортабельные, опасные для окружающих
- 3) опасные для окружающих, легкораненые, нетранспортабельные
- 4) опасные для окружающих, нуждающиеся в медицинской помощи на данном этапе, не нуждающиеся в медицинской помощи на данном этапе

2. Эвакуация населения при чрезвычайных ситуациях осуществляется по

- 1) показателям общего состояния пострадавших
- 2) эвакуационно-сортировочным признакам

- 3) возрастным показателям
- 4) наличию транспортных средств

3. Главным признаком типичного инфаркта миокарда является

- 1) холодный пот и резкая слабость
- 2) брадикардия или тахикардия
- 3) низкое артериальное давление
- 4) боль за грудиной продолжительностью более 20 мин

4. На обожженную поверхность накладывается

- 1) повязка с фурациллином
- 2) повязка с синтомициновой эмульсией
- 3) сухая стерильная повязка
- 4) повязка с раствором чайной соды

5. Шок - это

- 1) острая сердечная недостаточность
- 2) острая сердечно-сосудистая недостаточность
- 3) острое нарушение периферического кровообращения
- 4) острая легочно-сердечная недостаточность

6. Кровоостанавливающий жгут накладывается

- 1) при артериальных кровотечениях
- 2) при капиллярных кровотечениях
- 3) при венозных кровотечениях
- 4) при паренхиматозных кровотечениях

7. Основным принципом в оказании медицинской помощи в очаге чрезвычайной ситуации является

- 1) преемственность
- 2) непрерывность
- 3) своевременность и полнота первой медицинской помощи
- 4) последовательность

8. В основу медицинской сортировки при чрезвычайных ситуациях берется

- 1) установление диагноза заболевания (поражения) и его прогноза
- 2) состояние раненого (больного) и нуждаемость в эвакуации на последующие этапы
- 3) тяжесть ранения (заболевания) и срочность оказания медицинской помощи
- 4) срочность проведения лечебных и эвакуационных мероприятий

9. Профилактика раневой инфекции на этапах медицинской эвакуации включает

- 1) первичную хирургическую обработку ран, наложение асептической повязки, эвакуацию в больничную базу
- 2) антибиотикотерапию, обезболивание, инфузионную терапию
- 3) транспортную иммобилизацию, асептические повязки на раны, обезболивание, первичную хирургическую обработку ран
- 4) наложение асептической повязки на место поражения, надежная транспортная иммобилизация, ранняя антибиотикотерапия, новокаиновые блокады, активная иммунизация, исчерпывающая первичная хирургическая обработка ран, восполнение кровопотери

10. Фактор, способствующий эффективности управления при организации мероприятий по ликвидации последствий катастроф

- 1) полнота информации и содержание принятого решения по ликвидации последствий катастрофы
- 2) правильная оценка обстановки
- 3) обеспеченность медицинской службы персоналом и имуществом
- 4) квалификация лиц, осуществляющих управление

ПК-17--19 «НИР»

1. Цель, задачи, дизайн, методология, статистические аспекты и организация клинического исследования описываются в:

- 1) аннотации
- 2) протоколе
- 3) монографии
- 4) статье

2. Плацебо-контролируемое исследование предполагает назначение в сравниваемых группах:

- 1) лекарства и плацебо
- 2) лекарства и антагониста
- 3) разных дозировок лекарства
- 4) введение лекарства разными способами

3. На стадии доклинического исследования лекарственного вещества определяется:

- 1) эффективность
- 2) оптимальная дозировка
- 3) канцерогенность
- 4) стоимость лечения

4 Процедура случайного распределения участников

эксперимента по группам называется:

- 1) рандомизация
- 2) двойной слепой контроль
- 3) стандартизация
- 4) случайная группировка

5. Независимый орган, охраняющий права, психическое и физическое здоровье участников клинического исследования:

- 1) врачебная комиссия
- 2) этический комитет
- 3) ученый совет
- 4) проблемная комиссия

6. Доказательства эффективности данного лечения, основанные на данных многих рандомизированных клинических исследований, относятся к уровню доказательности:

- 1) A
- 2) B
- 3) C
- 4) D

7. Мнение экспертов считается доказательством уровня:

- 1) A
- 2) B
- 3) C
- 4) D

8. Серия случаев относится к уровню доказательности:

- 1) A
- 2) B
- 3) C
- 4) D

9. Причиной запрещения продаж лекарственного препарата во время IV фазы клинических испытаний может быть:

- 1) чрезмерная стоимость лекарства
- 2) чрезмерные сроки курсового лечения
- 3) регистрация явления идиосинкразии
- 4) регистрация опасных лекарственных явлений

10. Параметрические методы медицинской статистики применимы только при:

- 1) асимметричном распределении данных
- 2) малом объеме выборки
- 3) анализе качественных данных
- 4) нормальном распределении данных