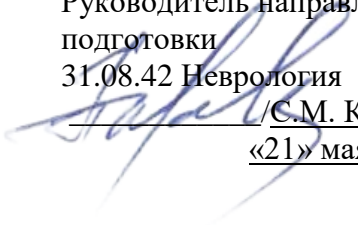


**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики**

СОГЛАСОВАНО

Руководитель направления
подготовки

31.08.42 Неврология


/С.М. Карпов/

«21» мая 2025г.

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой неврологии,
нейрохирургии и медицинской
генетики


/С.М. Карпов/

« 21» мая 2025г.

Фонд оценочных средств по дисциплине

Наименование практики	Клиническая практика 1
Направление подготовки	31.08.42 Неврология
Направленность (профиль)	
Форма обучения	Очная
Год начала подготовки	2025

Ставрополь, 2025

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)

Коды и наименование компетенций	Наименование компетенций
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
ОПК-8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
ПК-1	Способен оказывать паллиативную медицинскую помощь пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
ПК-2	Способен разрабатывать и проводить мероприятия по улучшению качества жизни пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, требующих оказания паллиативной медицинской помощи

2. Виды оценочных материалов и соответствие с формируемыми компетенциями

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий
УК-1	Задание закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	30 с эталоном ответов
ОПК-1	Задание закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	30 с эталоном ответов

	ОТВЕТОМ	
	Задание закрытого типа	30 с эталоном ответов
Всего		400 заданий

3. Банк заданий по оценке уровня формирования компетенций

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный
1.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой из ниже перечисленных препаратов является средством первой линии для профилактики мигрени?</p> <p>А) Суматриптан В) Флувоксамин С) Верапамил D) Топирамат</p>	
2.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основное предназначение систематических обзоров в медицине:</p> <p>А) Оформлять врачебные заключения В) Помогать врачам определить наилучшие стратегии лечения С) Получать финансовую выгоду от фармацевтических компаний D) Определять стоимость медикаментов</p>	
3.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Причина временного ограничения приёма селективных ингибиторов обратного захвата серотонина (СИОЗС) у пациентов с неврологическими заболеваниями:</p> <p>А) Их высокая цена В) Они вызывают аллергию чаще других препаратов С) Могут вызывать увеличение массы тела D) Возможно появление серьезных побочных эффектов, особенно при взаимодействии с другими медикаментами</p>	
4.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Наиболее эффективный метод диагностики демиелинизирующих заболеваний:</p> <p>А) Магнитно-резонансная томография (МРТ) В) Электроэнцефалография (ЭЭГ) С) Позитронно-эмиссионная томография (ПЭТ) D) Электромиография (ЭМГ)</p>	
5.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Цель назначения антиконвульсантов при эпилепсии:</p> <p>А) Купировать симптомы тревоги В) Уменьшить частоту и интенсивность приступов С) Увеличить концентрацию кальция в организме D) Повысить общий иммунитет</p>	

6.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основной метод подтверждения диагноза рассеянного склероза:</p> <p>А) Электроэнцефалография (ЭЭГ) В) Магнитно-резонансная томография (МРТ) С) Анализ крови на иммуноглобулины D) Осмотр офтальмологом</p>	
7.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Тип препаратов, применяемых для лечения хронической усталости:</p> <p>А) Нейролептики В) Кофеин содержащие препараты С) Иммунодепрессанты D) Витамины группы В и магния</p>	
8.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Главные факторы риска ишемического инсульта:</p> <p>А) Молодой возраст В) Малоподвижный образ жизни и курение С) Избыток витаминов D) Беременность</p>	
9.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Препарат первой линии для профилактики мигрени:</p> <p>А) Лидокаин В) Анальгин С) Суматриптан D) Метопролол</p>	
10.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основные механизмы развития эпилептических припадков связаны с:</p> <p>А) Нарушениями в работе иммунной системы В) Химическими реакциями в кишечнике С) Электрическими аномалиями в мозге D) Проблемами с сердцем</p>	
11.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Методы контроля над уровнем артериального давления, используемые в профилактике инсульта:</p> <p>А) Масла растительного происхождения В) Рациональная диета и адекватная физическая нагрузка С) Краткосрочный прием мочегонных препаратов D) Иглорефлексотерапия</p>	
12.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Назначение высоких доз глюкокортикоидов оправдано при лечении:</p> <p>А) ОРВИ В) Рак поджелудочной железы С) Воспалительные заболевания кишечника</p>	

		D) Рассеянный склероз	
13.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Причина включения антидепрессантов в схемы лечения хронической боли:</p> <p>A) Они повышают выработку эндорфинов B) Они улучшают настроение и снижают восприятие боли C) Они подавляют воспаление D) Они устраняют причину боли</p>	
14.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Оптимальный подход к выбору лечения мигрени:</p> <p>A) Назначение триптанов при каждой головной боли B) Комплексный подход с профилактикой и лечением приступов C) Использование гомеопатических средств D) Общие обезболивающие препараты (анальгетики)</p>	
15.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основная задача раннего выявления инсульта:</p> <p>A) Незамедлительное начало активной терапии B) Долгосрочная профилактика инфаркта миокарда C) Назначение физических упражнений D) Использование народных средств</p>	
16.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой из препаратов эффективно снижает риск развития инсульта у пациентов с фибрилляцией предсердий?</p> <p>A) Аспирин B) Цианокобаламин C) Варфарин D) Магний</p>	
17.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основные цели терапии эпилепсии:</p> <p>A) Полное прекращение любых эмоций B) Максимальное сокращение числа приступов и улучшение качества жизни C) Снижение интеллектуальных способностей D) Повышение физической выносливости</p>	
18.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какие последствия могут возникать при неконтролируемом приеме антидепрессантов?</p> <p>A) Развитие анемии B) Желудочно-кишечные кровотечения C) Рост риска перелома костей D) Сердцебиение и повышенное потоотделение</p>	
19.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Главная проблема хронической бессонницы:</p> <p>A) Негативное влияние на социальные взаимодействия</p>	

		<p>В) Снижение работоспособности и общего качества жизни</p> <p>С) Воздействие солнечных лучей</p> <p>Д) Появление чувства голода</p>	
20.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для диагностики ишемического инсульта используют:</p> <p>А) Общее рентгенографическое исследование</p> <p>В) Электрокардиографию (ЭКГ)</p> <p>С) Компьютерную томографию (КТ) или магнитно-резонансную томографию (МРТ)</p> <p>Д) Суточное мониторирование артериального давления</p>	
21.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Ключевые характеристики успешного лечения пациентов с эпилепсией:</p> <p>А) Редкость побочных эффектов и высокая эффективность препаратов</p> <p>В) Большой ассортимент дешёвых аналогов</p> <p>С) Минимальное число визитов к врачу</p> <p>Д) Регулярное употребление кофеина</p>	
22.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Принцип индивидуального подхода в терапии мигрени:</p> <p>А) Один и тот же препарат назначается всем пациентам</p> <p>В) Учёт характеристик пациента и предпочтений в выборе лечения</p> <p>С) Лечение мигрени проходит одинаково для всех возрастных групп</p> <p>Д) Нельзя менять дозировку препаратов самостоятельно</p>	
23.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Причины перехода пациента с обычных таблеток на пролонгированные формы препаратов:</p> <p>А) Просто желание врача сменить форму выпуска лекарства</p> <p>В) Удобство приема меньшего количества таблеток и лучшая переносимость</p> <p>С) Решение снизить затраты на покупку препаратов</p> <p>Д) Заинтересованность фармацевтов продавать дорогие таблетки</p>	
24.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Факторы, влияющие на успешность реабилитации после инсульта:</p> <p>А) Цвет обоев в больнице</p> <p>В) Возраст пациента и степень поражения мозга</p> <p>С) Температурный режим в помещении</p> <p>Д) Положение кровати в комнате</p>	
25.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что определяет оптимальность сочетания двух препаратов?</p> <p>А) Цена обоих препаратов</p> <p>В) Количество побочных эффектов при совместном приёме</p> <p>С) Маркетинговая кампания производителя</p>	

		D) Удобство упаковки препаратов							
26.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Принципы грамотного назначения препаратов при эпилепсии:</p> <p>A) Максимальная доза с первого раза B) Постепенное наращивание дозы под контролем специалиста C) Использование препаратов только отечественного производства D) Лечение народными средствами параллельно с назначением медикаментов</p>							
27.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Необходимость обязательного участия пациента в выборе плана лечения обусловлена:</p> <p>A) Его финансовой возможностью оплачивать лечение B) Благоприятным влиянием самостоятельности пациента на исход лечения C) Решением родственников пациента D) Ограниченностью ассортимента лекарств в аптеках</p>							
28.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Признаки недостатка витамина B12:</p> <p>A) Краснота кожи B) Повышение артериального давления C) Гематологические нарушения и неврологические расстройства D) Учащённый пульс</p>							
29.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Опасность самолечения в случаях тяжелых неврологических состояний связана с:</p> <p>A) Слишком высокими ценами на оригинальные препараты B) Неблагоприятными возможными результатами неправильного лечения C) Большим количеством рекламы некачественных препаратов D) Отсутствие четких инструкций к препаратам</p>							
30.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Почему важно соблюдать индивидуальные интервалы между приёмами некоторых препаратов?</p> <p>A) Чтобы избежать накопления токсинов в организме B) Потому что производители хотят увеличить продажи C) Для избежания перекрестных реакций и передозировки D) Для удобства планирования распорядка дня</p>							
31.	УК-1	<p>Установить соответствие</p> <p>Соответствие препаратов и показаний к их применению:</p> <table border="1" data-bbox="448 1870 1235 2074"> <tr> <td>A) Вальпроаты</td> <td>Средство первой линии для профилактики мигрени</td> </tr> <tr> <td>B) Прегабалин</td> <td>Препарат, используемый при нейропатической боли</td> </tr> <tr> <td>C) Топирамат</td> <td>Средство для стабилизации настроения и предупреждения</td> </tr> </table>	A) Вальпроаты	Средство первой линии для профилактики мигрени	B) Прегабалин	Препарат, используемый при нейропатической боли	C) Топирамат	Средство для стабилизации настроения и предупреждения	1-С, 2-В, 3-А, 4-Д
A) Вальпроаты	Средство первой линии для профилактики мигрени								
B) Прегабалин	Препарат, используемый при нейропатической боли								
C) Топирамат	Средство для стабилизации настроения и предупреждения								

		<table border="1"> <tr> <td></td> <td>судорог</td> </tr> <tr> <td>D) Габапентин</td> <td>Применяется при нейропатической боли и судорогах</td> </tr> </table>		судорог	D) Габапентин	Применяется при нейропатической боли и судорогах					
	судорог										
D) Габапентин	Применяется при нейропатической боли и судорогах										
32.	УК-1	<p>Установить соответствие Классификация препаратов по механизму действия:</p> <table border="1"> <tr> <td>A) Антидепрессанты</td> <td>Средства, повышающие содержание серотонина и норадреналина в синапсах</td> </tr> <tr> <td>B) Антиконвульсанты</td> <td>Средства, стабилизирующие мембраны нейронов и уменьшающие возбудимость</td> </tr> <tr> <td>C) Антикоагулянты</td> <td>Препараты, предупреждающие образование тромбов</td> </tr> <tr> <td>D) Противорвотные</td> <td>Препараты, угнетающие центры рвоты в продолговатом мозгу</td> </tr> </table>	A) Антидепрессанты	Средства, повышающие содержание серотонина и норадреналина в синапсах	B) Антиконвульсанты	Средства, стабилизирующие мембраны нейронов и уменьшающие возбудимость	C) Антикоагулянты	Препараты, предупреждающие образование тромбов	D) Противорвотные	Препараты, угнетающие центры рвоты в продолговатом мозгу	1-A, 2-D, 3-C, 4-D
A) Антидепрессанты	Средства, повышающие содержание серотонина и норадреналина в синапсах										
B) Антиконвульсанты	Средства, стабилизирующие мембраны нейронов и уменьшающие возбудимость										
C) Антикоагулянты	Препараты, предупреждающие образование тромбов										
D) Противорвотные	Препараты, угнетающие центры рвоты в продолговатом мозгу										
33.	УК-1	<p>Установить соответствие Связь видов неврологических заболеваний и соответствующих направлений терапии:</p> <table border="1"> <tr> <td>A) Мигрень</td> <td>Профилактика приступов мигрени</td> </tr> <tr> <td>B) Эпилепсия</td> <td>Противосудорожная терапия</td> </tr> <tr> <td>C) Рассеянный склероз</td> <td>Иммуномодулирующая терапия</td> </tr> <tr> <td>D) Нарколепсия</td> <td>Назначение стимулирующих нервную систему препаратов</td> </tr> </table>	A) Мигрень	Профилактика приступов мигрени	B) Эпилепсия	Противосудорожная терапия	C) Рассеянный склероз	Иммуномодулирующая терапия	D) Нарколепсия	Назначение стимулирующих нервную систему препаратов	1-A, 2-D, 3-C, 4-D
A) Мигрень	Профилактика приступов мигрени										
B) Эпилепсия	Противосудорожная терапия										
C) Рассеянный склероз	Иммуномодулирующая терапия										
D) Нарколепсия	Назначение стимулирующих нервную систему препаратов										
34.	УК-1	<p>Установить соответствие Диагностика и методы визуализации в неврологии:</p> <table border="1"> <tr> <td>A) Магнитно-резонансная томография (МРТ)</td> <td>Исследование, позволяющее оценить функциональную активность мозга</td> </tr> <tr> <td>B) Электроэнцефалография (ЭЭГ)</td> <td>Диагностика структурных изменений ткани мозга</td> </tr> <tr> <td>C) Компьютерная томография (КТ)</td> <td>Оценка электрической активности мозга</td> </tr> <tr> <td>D) Позитронно-эмиссионная томография (ПЭТ)</td> <td>Детализация патологий мягких тканей и сосудистых изменений</td> </tr> </table>	A) Магнитно-резонансная томография (МРТ)	Исследование, позволяющее оценить функциональную активность мозга	B) Электроэнцефалография (ЭЭГ)	Диагностика структурных изменений ткани мозга	C) Компьютерная томография (КТ)	Оценка электрической активности мозга	D) Позитронно-эмиссионная томография (ПЭТ)	Детализация патологий мягких тканей и сосудистых изменений	1-D, 2-C, 3-B, 4-A
A) Магнитно-резонансная томография (МРТ)	Исследование, позволяющее оценить функциональную активность мозга										
B) Электроэнцефалография (ЭЭГ)	Диагностика структурных изменений ткани мозга										
C) Компьютерная томография (КТ)	Оценка электрической активности мозга										
D) Позитронно-эмиссионная томография (ПЭТ)	Детализация патологий мягких тканей и сосудистых изменений										
35.	УК-1	<p>Установить соответствие Механизмы развития неврологических заболеваний:</p> <table border="1"> <tr> <td>A) Демиелинизация</td> <td>Рассеянный склероз</td> </tr> <tr> <td>B) Нарушение проводимости нервных импульсов</td> <td>Эпилепсия</td> </tr> <tr> <td>C) Гибель нейронов</td> <td>Болезнь Альцгеймера</td> </tr> <tr> <td>D) Повышение возбудимости нейронов</td> <td>Полиневропатия</td> </tr> </table>	A) Демиелинизация	Рассеянный склероз	B) Нарушение проводимости нервных импульсов	Эпилепсия	C) Гибель нейронов	Болезнь Альцгеймера	D) Повышение возбудимости нейронов	Полиневропатия	1-A, 2-D, 3-C, 4-B
A) Демиелинизация	Рассеянный склероз										
B) Нарушение проводимости нервных импульсов	Эпилепсия										
C) Гибель нейронов	Болезнь Альцгеймера										
D) Повышение возбудимости нейронов	Полиневропатия										

36.	УК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Последовательность шагов при установлении диагноза рассеянного склероза:</p> <p>А) Оценка результатов магнитно-резонансной томографии (МРТ)</p> <p>В) Подтверждение диагноза специалистом</p> <p>С) Наблюдение за появлением симптомов</p> <p>Д) Сбор анамнеза и проведение физического осмотра</p> <p>Е) Проведение специальных лабораторных исследований (анализ ликвора)</p>	С-Д-
37.	УК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Алгоритм введения антиконвульсантов при эпилепсии:</p> <p>А) Начало терапии с небольших доз</p> <p>В) Оценка динамики приступов и побочных эффектов</p> <p>С) Подбор оптимальной дозировки</p> <p>Д) Постепенное повышение дозы</p> <p>Е) Решение вопроса о переходе на комбинированную терапию</p>	А-Д-
38.	УК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Этапы ведения пациента с впервые установленным диагнозом инсульта:</p> <p>А) Диагностика и подтверждение диагноза</p> <p>В) Госпитализация и оказание неотложной помощи</p> <p>С) Реабилитация и вторичная профилактика</p> <p>Д) Оценка жизненного прогноза и разработка дальнейшего плана лечения</p>	В-А-
39.	УК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Этапы оказания помощи при остром нарушении мозгового кровообращения:</p> <p>А) Немедленная госпитализация.</p> <p>В) Экстренная диагностика.</p> <p>С) Первоначальная стабилизация жизненных показателей.</p> <p>Д) Медикаментозная коррекция состояний.</p>	С-А-
40.	УК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Порядок действий врача скорой помощи при подозрении на сотрясение мозга:</p> <p>А) Осмотр пострадавшего.</p> <p>В) Контроль жизненно важных функций.</p> <p>С) Транспортировка больного в медицинское учреждение.</p> <p>Д) Постановка предварительного диагноза.</p>	В- А
41.	УК-1	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Определите термин: повышение давления ликвора, приводящее к увеличению размеров желудочков мозга.</p>	Гидроцефалия
42.	УК-1	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Назовите тип заболевания, которое поражает миелин</p>	Демиелинизирующее

		оболочку нервных волокон.	
43.	УК-1	Прочитайте текст и продолжите предложение У пожилого мужчины внезапно появилась слабость в руке и ноге с одной стороны, нарушилась речь. Что это за клинический синдром и какая область мозга предположительно повреждена?	Правосторонний центр бульбарными
44.	УК-1	Прочитайте текст и продолжите предложение Как называют постоянные непроизвольные движения рук и ног, возникающие при поражении базальных ганглиев?	Хо
45.	УК-1	Прочитайте текст и продолжите предложение Что означает термин "апраксия"?	Утрата способности совершать движения и действия при возможности.
46.	УК-1	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Речь с носовым оттенком, поперхивание при глотании пищи, позывы к кашлю, неподвижность мягкого неба при фонации и исследовании глоточного рефлекса, атрофия и фибрилляции мышц языка с обеих сторон, нарушение вкуса в области задней трети языка. Какова локализация процесса? Как называется синдром?	Двусторонне поражение нер Бульбарный
47.	УК-1	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Пациент поступил в стационар с жалобами на сильную головную боль, тошноту, рвоту, ухудшение зрения. Объективно: выраженная ригидность затылочных мышц, положительные менингеальные знаки. Ваш предварительный диагноз?	Предположительно бактериальн
48.	УК-1	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Женщина 56 лет обратилась с жалобами на эпизодические потери равновесия, пошатывание при ходьбе, чувство слабости в ногах. Периодически возникают кратковременные зрительные нарушения. Какой дополнительный метод обследования необходим для подтверждения диагноза?	Необходимо провести томографию (МРТ) голо
49.	УК-1	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Мужчина 48 лет доставлен бригадой скорой медицинской помощи в бессознательном состоянии. Врач фиксирует отсутствие реакции на внешние раздражители, расширенные неподвижные зрачки, редкое дыхание.	Вероятна тяжёлая форма возможно связанная с дыхательной не

		Ваше предположение относительно причины такого состояния?	
50.	УК-1	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Пациент предъявляет жалобы на периодическое ощущение тяжести в голове, усталость, шум в ушах, трудности концентрации внимания. Вы подозреваете хроническую церебральную ангиодистонию.</p> <p>Подберите оптимальное обследование для подтверждения вашего предположения.</p>	Рекомендуется проведение доплерографии со
51.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какая из перечисленных технологий относится к телемедицинским консультациям в неврологии?</p> <p>А) Личный осмотр пациента в кабинете Б) Видеоконференция с пациентом для оценки неврологического статуса В) Передача истории болезни по факсу Г) Телефонный звонок родственникам без осмотра пациента</p>	
52.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой основной принцип информационной безопасности должен соблюдаться при работе с электронной историей болезни пациента с рассеянным склерозом?</p> <p>А) Хранение паролей на листке бумаги под клавиатурой Б) Использование простых паролей для быстрого доступа В) Обеспечение конфиденциальности, целостности и доступности информации Г) Передача логина и пароля коллеге для удобства</p>	
53.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для получения актуальных клинических рекомендаций по лечению инсульта невролог должен использовать:</p> <p>А) Учебник 1985 года издания Б) Закрытые профессиональные форумы без модерации В) Официальные сайты профессиональных ассоциаций (например, ВОЗ, Национальное общество по борьбе с инсультом) Г) Соцсети с мнениями блогеров</p>	
54.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При дистанционном мониторинге пациента с паркинсонизмом через мобильное приложение врач получает данные о:</p> <p>А) Только о частоте сердечных сокращений Б) Треморометрии, моторных тестах, времени приема препаратов В) Результатах анализов крови Г) Показаниях артериального давления</p>	

55.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что должен сделать невролог перед началом телемедицинской консультации?</p> <p>А) Убедиться в стабильности интернет-соединения Б) Проверить личность пациента и получить его информированное согласие В) Обеспечить конфиденциальность места проведения консультации Г) Все перечисленное</p>	
56.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой вид медицинской информации можно передавать по незащищенной электронной почте?</p> <p>А) Полные истории болезни с ФИО, диагнозами Б) Обезличенные данные для научного исследования В) Фотографии МРТ с указанием имени пациента Г) Заключение для страховой компании с паспортными данными</p>	
57.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для обработки данных пациентов в научном исследовании по эпилепсии необходимо:</p> <p>А) Использовать только бумажные носители Б) Получить одобрение этического комитета и обезличить данные В) Разместить данные в открытом доступе для коллег Г) Хранить данные на личном ноутбуке без пароля</p>	
58.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что означает требование "электронная подпись" в медицинской информационной системе?</p> <p>А) Роспись врача на планшете Б) Уникальный криптографический ключ, подтверждающий авторство и целостность документа В) Скан рукописной подписи в файле Г) Галочка в электронном бланке</p>	
59.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какое устройство НЕ является элементом "умной" неврологии (smart neurology)?</p> <p>А) Датчики движения для анализа походки при болезни Паркинсона Б) ЭЭГ-гарнитура для домашнего мониторинга В) Ручка и бумага для рисования спирали Архимеда Г) Приложение для трекинга головной боли (headache diary)</p>	
60.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При обнаружении утечки данных пациентов из медицинской информационной системы невролог должен:</p> <p>А) Ничего не делать, если это не его вина Б) Немедленно сообщить ответственному за информационную безопасность В) Самостоятельно попытаться найти хакера Г) Удалить следы своей работы в системе</p>	

61.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для проведения телемедицинского консилиума с участием нейрохирурга, невролога и реабилитолога оптимально использовать:</p> <p>А) Личные телефонные звонки каждому специалисту Б) Видеоконференцию с возможностью демонстрации медицинских изображений В) Переписку в общем чате мессенджера Г) Электронную почту с вложениями</p>	
62.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что такое "клинический децизион-саппорт" (clinical decision support system) в неврологии?</p> <p>А) Система напоминаний о прививках Б) Программа, помогающая в постановке диагноза на основе симптомов и данных (например, при головной боли) В) Электронная очередь пациентов Г) Система видеонаблюдения в палате</p>	
63.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При использовании облачного сервиса для хранения МРТ-снимков пациентов с опухолями мозга важно:</p> <p>А) Использовать публичное облако без шифрования Б) Заключить договор с провайдером, соответствующий требованиям защиты персональных данных В) Хранить снимки только на рабочем компьютере Г) Пересылать снимки через мессенджеры для быстрого доступа</p>	
64.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Мобильное приложение для пациента с мигренью может выполнять функцию:</p> <p>А) Ведения дневника головной боли с триггерами Б) Назначения лекарств В) Постановки окончательного диагноза Г) Замены очной консультации невролога</p>	
65.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что означает принцип "минимальной достаточности" при сборе персональных данных в электронную историю болезни?</p> <p>А) Собирать как можно больше данных "на всякий случай" Б) Собирать только те данные, которые необходимы для оказания медицинской помощи В) Не собирать данные вообще Г) Собирать данные только с письменного согласия пациента</p>	
66.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой инструмент позволяет неврологу дистанционно обучать пациента с лицевым гемиспазмом упражнениям ЛФК?</p> <p>А) Отправка текстовой инструкции по email Б) Видеозвонок с демонстрацией упражнений врачом и контролем выполнения пациентом</p>	

		<p>В) Телефонный разговор Г) Бумажная памятка, выданная на предыдущем приеме</p>	
67.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При подготовке научного доклада о новых методах лечения болезни Альцгеймера невролог нашел противоречивую информацию в интернете. Как проверить достоверность?</p> <p>А) Довериться сайту с самым красивым дизайном Б) Искать публикации в рецензируемых медицинских журналах (PubMed, eLibrary) В) Спросить мнение в чате коллег Г) Использовать информацию из рекламных статей фармкомпаний</p>	
68.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>После завершения телемедицинской консультации необходимо:</p> <p>А) Удалить запись консультации Б) Оформить электронную запись (эпикриз) в медицинской информационной системе В) Позвонить пациенту и продублировать рекомендации устно Г) Ничего не делать, так как консультация была дистанционной</p>	
69.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для безопасной аутентификации в медицинской информационной системе лучше всего использовать:</p> <p>А) Простой пароль, одинаковый для всех систем Б) Двухфакторную аутентификацию (пароль + код из SMS/приложения) В) Пароль, записанный на стикере на мониторе Г) Автоматический вход без пароля</p>	
70.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что из перечисленного НЕ является примером использования ИКТ для непрерывного медицинского образования невролога?</p> <p>А) Просмотр вебинара по новым антикоагулянтам при фибрилляции предсердий Б) Участие в онлайн-курсе по нейрореабилитации В) Чтение электронной версии журнала "Неврология и нейрохирургия" Г) Пересказ лекции коллеге в курилке</p>	
71.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При работе с электронными рецептами на препараты строгого учета (например, некоторые антиконвульсанты) важно:</p> <p>А) Оставлять компьютер разблокированным для удобства коллег Б) Использовать усиленную квалифицированную электронную подпись</p>	

		<p>В) Распечатывать рецепт и выбрасывать черновик в общую корзину</p> <p>Г) Отправлять рецепт пациенту через личные социальные сети</p>	
72.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Нейрочат-бот" (chatbot) в неврологии может использоваться для:</p> <p>А) Автоматической постановки диагноза "инсульт"</p> <p>Б) Первичного сбора жалоб и анамнеза у пациента с головокружением</p> <p>В) Назначения лечения без участия врача</p> <p>Г) Замены инструментальных методов исследования</p>	
73.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что означает "аудит доступа" к электронной медицинской карте пациента?</p> <p>А) Возможность прочитать карту любому сотруднику</p> <p>Б) Фиксация всех действий (кто, когда и зачем просматривал или изменял данные)</p> <p>В) Удаление старых записей из карты</p> <p>Г) Автоматическое резервное копирование данных</p>	
74.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для совместного просмотра и обсуждения КТ-снимков пациента с инсультом с коллегой из другого города можно использовать:</p> <p>А) Защищенный DICOM-просмотрщик с возможностью удаленного доступа</p> <p>Б) Сделать скриншот и отправить через WhatsApp</p> <p>В) Описать снимки по телефону</p> <p>Г) Отправить CD-диск с курьером</p>	
75.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При создании презентации для конференции по результатам исследования пациентов с миастенией можно использовать:</p> <p>А) Полные ФИО и фотографии пациентов без согласия</p> <p>Б) Обезличенные клинические данные (возраст, пол, результаты тестов без идентифицирующих признаков)</p> <p>В) Копии оригинальных историй болезни</p> <p>Г) Видеозаписи пациентов без маскировки лиц</p>	
76.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что такое "телереабилитация" в неврологии?</p> <p>А) Отказ от реабилитации</p> <p>Б) Проведение занятий ЛФК, когнитивных тренировок под дистанционным наблюдением специалиста</p> <p>В) Консультация реабилитолога раз в год</p> <p>Г) Самостоятельные упражнения по книжке</p>	
77.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При выходе из медицинской информационной системы в конце рабочего дня необходимо:</p> <p>А) Оставить систему открытой для ночной смены</p> <p>Б) Завершить сеанс (logout)</p> <p>В) Просто закрыть окно браузера</p>	

		Г) Выключить компьютер.									
78.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Электронный ресурс UpToDate, Dynamed используются неврологом для:</p> <p>А) Игры в перерывах между приемами Б) Быстрого получения актуальной информации по диагностике и лечению В) Общения с пациентами Г) Учета рабочего времени</p>									
79.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для защиты компьютера невролога от вредоносного ПО (вирусов), которое может украсть данные пациентов, необходимо:</p> <p>А) Никогда не подключаться к интернету Б) Использовать лицензионное антивирусное ПО и регулярно его обновлять В) Отключать антивирус, чтобы он не мешал работе Г) Переустанавливать Windows каждый месяц</p>									
80.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что из перечисленного является нарушением правил информационной безопасности?</p> <p>А) Вход в систему под своей учетной записью Б) Использование USB-флешки от неизвестного лица для переноса историй болезни В) Участие в аккредитованном онлайн-курсе Г) Работа в защищенном кабинете сети учреждения</p>									
81.	ОПК-1	<p>Установите соответствие</p> <p>Соотнесите телемедицинскую технологию с ее применением в неврологии.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Телемедицинская технология</th> <th>Применение в неврологии</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Видеоконсультация (телемост)</td> <td>А) Пересылка результатов МРТ, ЭЭГ и описания статуса для получения второго мнения от эпилептолога.</td> </tr> <tr> <td>2. Дистанционный мониторинг (телемониторинг)</td> <td>Б) Ежедневная передача данных о треморе и времени "застываний" от пациента с болезнью Паркинсона.</td> </tr> <tr> <td>3. "Store-and-forward" (асинхронная консультация)</td> <td>В) Оценка походки, речи, когнитивных функций пациента с рассеянным склерозом в реальном времени.</td> </tr> </tbody> </table>	Телемедицинская технология	Применение в неврологии	1. Видеоконсультация (телемост)	А) Пересылка результатов МРТ, ЭЭГ и описания статуса для получения второго мнения от эпилептолога.	2. Дистанционный мониторинг (телемониторинг)	Б) Ежедневная передача данных о треморе и времени "застываний" от пациента с болезнью Паркинсона.	3. "Store-and-forward" (асинхронная консультация)	В) Оценка походки, речи, когнитивных функций пациента с рассеянным склерозом в реальном времени.	1 – В; 2 – Б;
Телемедицинская технология	Применение в неврологии										
1. Видеоконсультация (телемост)	А) Пересылка результатов МРТ, ЭЭГ и описания статуса для получения второго мнения от эпилептолога.										
2. Дистанционный мониторинг (телемониторинг)	Б) Ежедневная передача данных о треморе и времени "застываний" от пациента с болезнью Паркинсона.										
3. "Store-and-forward" (асинхронная консультация)	В) Оценка походки, речи, когнитивных функций пациента с рассеянным склерозом в реальном времени.										

		<p>4. Мобильное приложение для пациента (mHealth)</p>	<p>Г) Ведение дневника головной боли с фиксацией триггеров и приема лекарств пациентом с мигренью.</p>											
82.	ОПК-1	<p>Установите соответствие</p> <p>Соотнесите понятие из сферы ИКТ с его описанием.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Понятие</th> <th>Описание</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. DICOM (Digital Imaging and Communications in Medicine)</td> <td>А) Стандарт для передачи, хранения и отображения медицинских изображений (КТ, МРТ).</td> </tr> <tr> <td>2) VPN (Virtual Private Network)</td> <td>Б) Зашифрованный канал связи для безопасного удаленного доступа к внутренней сети больницы.</td> </tr> <tr> <td>3) EHR/EMR (Electronic Health/Medical Record)</td> <td>В) Электронная карта, содержащая полную медицинскую информацию о пациенте.</td> </tr> <tr> <td>4) Информированное согласие в цифровом виде</td> <td>Г) Электронный документ, подтверждающий добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство или обработку данных.</td> </tr> </tbody> </table>		Понятие	Описание	1. DICOM (Digital Imaging and Communications in Medicine)	А) Стандарт для передачи, хранения и отображения медицинских изображений (КТ, МРТ).	2) VPN (Virtual Private Network)	Б) Зашифрованный канал связи для безопасного удаленного доступа к внутренней сети больницы.	3) EHR/EMR (Electronic Health/Medical Record)	В) Электронная карта, содержащая полную медицинскую информацию о пациенте.	4) Информированное согласие в цифровом виде	Г) Электронный документ, подтверждающий добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство или обработку данных.	1 – А; 2 – Б;
Понятие	Описание													
1. DICOM (Digital Imaging and Communications in Medicine)	А) Стандарт для передачи, хранения и отображения медицинских изображений (КТ, МРТ).													
2) VPN (Virtual Private Network)	Б) Зашифрованный канал связи для безопасного удаленного доступа к внутренней сети больницы.													
3) EHR/EMR (Electronic Health/Medical Record)	В) Электронная карта, содержащая полную медицинскую информацию о пациенте.													
4) Информированное согласие в цифровом виде	Г) Электронный документ, подтверждающий добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство или обработку данных.													
83.	ОПК-1	<p>Установите соответствие</p> <p>Соотнесите вид киберугрозы в медицине с мерой защиты.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Вид киберугрозы</th> <th>Мера защиты</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Фишинг (письма с целью кражи паролей)</td> <td>А) Шифрование трафика (SSL/TLS, VPN), использование защищенных медицинских мессенджеров.</td> </tr> <tr> <td>2. Вредоносное ПО (вирусы, ransomware)</td> <td>Б) Регулярное обучение персонала, недоверие к неожиданным письмам с просьбой ввести пароль.</td> </tr> <tr> <td>3. Внутренняя угроза</td> <td>В) Разграничение прав</td> </tr> </tbody> </table>		Вид киберугрозы	Мера защиты	1. Фишинг (письма с целью кражи паролей)	А) Шифрование трафика (SSL/TLS, VPN), использование защищенных медицинских мессенджеров.	2. Вредоносное ПО (вирусы, ransomware)	Б) Регулярное обучение персонала, недоверие к неожиданным письмам с просьбой ввести пароль.	3. Внутренняя угроза	В) Разграничение прав	1 – Б; 2 – Г;		
Вид киберугрозы	Мера защиты													
1. Фишинг (письма с целью кражи паролей)	А) Шифрование трафика (SSL/TLS, VPN), использование защищенных медицинских мессенджеров.													
2. Вредоносное ПО (вирусы, ransomware)	Б) Регулярное обучение персонала, недоверие к неожиданным письмам с просьбой ввести пароль.													
3. Внутренняя угроза	В) Разграничение прав													

		(действия сотрудника)	доступа, ведение логов аудита действий пользователей.													
		4. Перехват данных при передаче по открытой сети	Г) Установка и регулярное обновление антивирусного ПО, неиспользование непроверенных носителей.													
84.	ОПК-1	<p>Установите соответствие</p> <p>Соотнесите тип медицинских данных с допустимым способом их передачи.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Тип данных</th> <th>Допустимый способ передачи</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Обезличенные данные для многоцентрового исследования по лечению инсульта</td> <td>А) Через защищенный канал интегрированной медицинской информационной системы (ИМИС) между стационаром и поликлиникой.</td> </tr> <tr> <td>2. Срочная консультация по КТ-снимку при подозрении на тромбоз синусов</td> <td>Б) Через защищенный телемедицинский сервис с возможностью срочного видеообсуждения и просмотра снимков.</td> </tr> <tr> <td>3. Плановая выписка пациента с эпилепсией для передачи в поликлинику</td> <td>В) По электронной почте в зашифрованном виде или через защищенный файлообменник с обязательным информированием пациента.</td> </tr> <tr> <td>4. Результаты генетического теста на болезнь Хантингтона</td> <td>Г) Через специализированные платформы для клинических исследований с полным обезличиванием.</td> </tr> </tbody> </table>			Тип данных	Допустимый способ передачи	1. Обезличенные данные для многоцентрового исследования по лечению инсульта	А) Через защищенный канал интегрированной медицинской информационной системы (ИМИС) между стационаром и поликлиникой.	2. Срочная консультация по КТ-снимку при подозрении на тромбоз синусов	Б) Через защищенный телемедицинский сервис с возможностью срочного видеообсуждения и просмотра снимков.	3. Плановая выписка пациента с эпилепсией для передачи в поликлинику	В) По электронной почте в зашифрованном виде или через защищенный файлообменник с обязательным информированием пациента.	4. Результаты генетического теста на болезнь Хантингтона	Г) Через специализированные платформы для клинических исследований с полным обезличиванием.		1 – Г; 2 – Б;
Тип данных	Допустимый способ передачи															
1. Обезличенные данные для многоцентрового исследования по лечению инсульта	А) Через защищенный канал интегрированной медицинской информационной системы (ИМИС) между стационаром и поликлиникой.															
2. Срочная консультация по КТ-снимку при подозрении на тромбоз синусов	Б) Через защищенный телемедицинский сервис с возможностью срочного видеообсуждения и просмотра снимков.															
3. Плановая выписка пациента с эпилепсией для передачи в поликлинику	В) По электронной почте в зашифрованном виде или через защищенный файлообменник с обязательным информированием пациента.															
4. Результаты генетического теста на болезнь Хантингтона	Г) Через специализированные платформы для клинических исследований с полным обезличиванием.															
85.	ОПК-1	<p>Установите соответствие</p> <p>Соотнесите цифровой инструмент с его назначением в работе невролога.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Цифровой инструмент</th> <th>Назначение</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Цифровой инструмент	Назначение				1 – В; 2 – А;						
Цифровой инструмент	Назначение															

		<table border="1"> <tr> <td>1. Клинический децизион-саппорт система (CDSS)</td> <td>А) Централизованное хранение, просмотр и распространение медицинских изображений (КТ, МРТ, УЗИ).</td> </tr> <tr> <td>2. Система PACS (Picture Archiving and Communication System)</td> <td>Б) Проведение телемедицинских консилиумов, консультаций, супервизий.</td> </tr> <tr> <td>3. Система видеоконференцсвязи (ВКС)</td> <td>В) Анализ введенных симптомов и данных обследования для предложения возможных диагнозов и тактик.</td> </tr> <tr> <td>4. Электронный дневник пациента (e-diaries)</td> <td>Г) Удаленный сбор субъективных данных о симптомах, качестве жизни, приверженности лечению.</td> </tr> </table>	1. Клинический децизион-саппорт система (CDSS)	А) Централизованное хранение, просмотр и распространение медицинских изображений (КТ, МРТ, УЗИ).	2. Система PACS (Picture Archiving and Communication System)	Б) Проведение телемедицинских консилиумов, консультаций, супервизий.	3. Система видеоконференцсвязи (ВКС)	В) Анализ введенных симптомов и данных обследования для предложения возможных диагнозов и тактик.	4. Электронный дневник пациента (e-diaries)	Г) Удаленный сбор субъективных данных о симптомах, качестве жизни, приверженности лечению.	
1. Клинический децизион-саппорт система (CDSS)	А) Централизованное хранение, просмотр и распространение медицинских изображений (КТ, МРТ, УЗИ).										
2. Система PACS (Picture Archiving and Communication System)	Б) Проведение телемедицинских консилиумов, консультаций, супервизий.										
3. Система видеоконференцсвязи (ВКС)	В) Анализ введенных симптомов и данных обследования для предложения возможных диагнозов и тактик.										
4. Электронный дневник пациента (e-diaries)	Г) Удаленный сбор субъективных данных о симптомах, качестве жизни, приверженности лечению.										
86.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Алгоритм действий врача-невролога при подготовке к плановой телемедицинской консультации пациента с головокружением.</p> <p>Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Получить и проверить информированное согласие пациента на телемедицинскую консультацию. 2. Заблаговременно направить пациенту инструкцию по подключению и требования к оборудованию (камера, микрофон, свет). 3. Загрузить в систему или подготовить к демонстрации имеющиеся медицинские документы пациента (результаты предыдущих обследований). 4. Войти в защищенную телемедицинскую платформу под своей учетной записью. 5. В установленное время начать сеанс видеосвязи, представившись и подтвердив личность пациента. 6. Провести опрос и неврологический осмотр в доступном дистанционно формате. 	2 → 1 → 3 –								
87.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Действия при оформлении электронного рецепта на препарат строгого учета в медицинской информационной системе (МИС).</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Аутентифицироваться в МИС с использованием двухфакторной аутентификации. 2. Найти электронную медицинскую карту (ЭМК) пациента. 3. Убедиться в наличии показаний и отсутствии противопоказаний к назначению препарата на основе данных ЭМК. 4. Заполнить в соответствующем модуле МИС все обязательные поля электронного рецепта (данные пациента, препарат, доза, схема). 	1 → 2 → 3 –								

		<ol style="list-style-type: none"> 5. Подписать сформированный рецепт усиленной квалифицированной электронной подписью (УКЭП). 6. Сообщить пациенту уникальный номер рецепта и способ его получения в аптеке. 	
88.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Этапы обработки персональных данных пациента для научной публикации.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Получить одобрение локального этического комитета на исследование. 2. Собрать информированные согласия пациентов на использование их обезличенных данных в научных целях. 3. Провести обезличивание данных: удалить ФИО, дату рождения, адрес, номера документов, присвоить коды. 4. Внести обезличенные данные в электронную базу для статистической обработки. 5. Проанализировать данные и подготовить материалы для публикации, используя только коды и обобщенные характеристики. 6. Обеспечить безопасное хранение оригиналов согласий и ключа кодирования отдельно от обезличенной базы. 	1 → 2 → 3 →
89.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Последовательность действий при подозрении на фишинг-атаку (пришло письмо "от администрации" с просьбой срочно ввести пароль от МИС).</p> <p>Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. НЕ переходить по ссылке в письме и НЕ вводить свои учетные данные. 2. Проверить отправителя (часто поддельный email-адрес). 3. Незамедлительно сообщить о письме в отдел информационной безопасности (ИБ) или системному администратору. 4. Удалить подозрительное письмо. 5. При необходимости, по указанию отдела ИБ, сменить пароль к учетной записи. <p>Пройти дополнительный инструктаж по кибербезопасности.</p>	1 → 2 → 3 →
90.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Организация дистанционного мультидисциплинарного консилиума (МДТ) по пациенту с опухолью головного мозга.</p> <p>Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определить состав участников (невролог, нейрохирург, радиотерапевт, онколог, возможно пациент). 2. Согласовать дату и время с учетом временных зон участников. 3. Загрузить на защищенную платформу ВКС медицинские изображения (МРТ с контрастом) и ключевые выписки. 4. Разослать приглашения со ссылкой для подключения через защищенный канал. 5. Провести видеоконференцию с обсуждением случая, демонстрацией снимков и принятием коллективного решения. 	1 → 2 → 3 →

		6. Оформить протокол консилиума в электронном виде и внести его в историю болезни пациента.	
91.	ОПК-1	Прочитайте текст и продолжите предложение Пациент с болезнью Паркинсона использует мобильное приложение для мониторинга симптомов. Какие три типа данных это приложение может собирать и передавать лечащему неврологу для коррекции терапии?	1) Данные трекметра (часы) 2) Результаты моторных тестов (ходьба, таппинг). 3) Жесты 4) Субъективная оценка симптомов
92.	ОПК-1	Прочитайте текст и продолжите предложение Вам необходимо срочно проконсультировать КТ-снимки пациента с подозрением на ишемический инсульт с нейрохирургом, который находится в другом филиале больницы. Каким защищенным способом вы организуете этот процесс, чтобы соблюсти требования информационной безопасности и оперативности?	Использую систему безопасной передачи изображений и данных по протоколу DICOM-протокола) с авторизацией и интегрированную в медицинскую информационную систему, или защищенную платформу, позволяющую просматривать снимки в реальном времени и одновременно аудита
93.	ОПК-1	Прочитайте текст и продолжите предложение При написании истории болезни в электронной медицинской карте (ЭМК) невролог допустил ошибку в дозе назначенного препарата. Каков алгоритм его действий по внесению исправления с соблюдением правил ведения ЭМК?	Не удалять и не замазывать запись Сделать новую запись с указанием дозы, указав в ней, что это исправление Указать в истории болезни причину исправления Остаток истории болезни остается в истории болезни Документация, все из истории болезни Атрибуты
94.	ОПК-1	Прочитайте текст и продолжите предложение Что такое "интернет вещей" (IoT) в контексте неврологии ("Neuro-IoT")? Приведите два конкретных примера устройств, используемых для пациентов.	Интернет вещей в контексте неврологии - это подключенные к интернету устройства, передающие данные о состоянии пациента. Примеры: 1) Устройства для мониторинга гликемии и сахарным диабетом. 2) Датчики движения или матрасе для пациентов с нарушениями подвижности для мониторинга двигательной активности
95.	ОПК-1	Прочитайте текст и продолжите предложение Пациент просит отправить ему копию его МРТ-заключения и сами снимки на личную электронную почту. Какие два условия должны быть соблюдены для безопасной и законной передачи этой информации?	1) Получение письменного информированного согласия пациента 2) Передача информации по персональному каналу связи 3) Обеспечение конфиденциальности информации при передаче: шифрование информации 4) Передача информации в зашифрованном виде (настройка пароля) 5) Пароль сообщается пациенту лично 6) Передача информации через защищенный канал
96.	ОПК-1	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Невролог поликлиники ведет онлайн-дневник для группы пациентов с рассеянным склерозом (РС), где они отмечают ежедневное самочувствие, побочные эффекты терапии. Однажды он получает автоматическое оповещение системы, что у одного из пациентов резко ухудшились показатели по шкале усталости и участились парестезии. При этом в чате пациент пишет, что "все нормально". Задания:	1. Данные объективного мониторинга (например, настроены корректно) чувствительны, чем субъективные данные пациента, который может не замечать симптомы или бояться их. 2. Действия: А) Немедленно связаться с пациентом по защищенному каналу связи для очной оценки неврологического статуса. Б) Провести структуриро

		<ol style="list-style-type: none"> 1. Как врач должен интерпретировать это противоречие между данными системы и словами пациента? 2. Какие информационные и коммуникационные действия он должен предпринять в данной ситуации? 	<p>симптомах, возможных инъекций. В) На основе дистанционного осмотра коррекция терапии, вне посещение, вызов СМД предпринятых действий медицинскую карту па</p>
97.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>При проведении плановой телеконсультации пожилого пациента с дисциркуляторной энцефалопатией и когнитивными нарушениями связь постоянно прерывается, изображение "зависает". Пациент нервничает, его дочь, помогающая с подключением, раздражается и обвиняет врача в некомпетентности.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Как следует поступить врачу в момент технических неполадок? 2. Как можно технологически подготовиться к консультациям с подобными пациентами в будущем, чтобы минимизировать риски? 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Сохранять спокойствие, решать технические трудности. Иметь альтернативный способ связи на аудиозвонок (требует перенос консультации на стационар, если состояние позволяет). Задавать вопросы через дочь по телефону, последующим ответом врача. 2. Технологическая подготовка: проводить тест связи с родственниками. Б) Иметь простую письменную памятку для родственников. Рекомендовать использовать интернет-соединение вместо мобильного телефона для дублирования аудиоконтакта.
98.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Невролог, работая из дома в рамках дежурства по телемедицине, получает через незащищенный мессенджер от коллеги из приемного покоя фото МРТ-снимка головного мозга и голосовое сообщение: "Срочно, посмотри, тут субдуралка у бабушки 80 лет, сознание сопор. Что делать?". На снимке видна крупная хроническая субдуральная гематома со смещением срединных структур.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. В чем заключаются нарушения информационной безопасности в данной ситуации? 1. Каков должен быть правильный алгоритм действий для получения срочной консультации? 	<p>1.Нарушения: Передача медицинских данных (снимки) по незащищенному каналу. Отсутствие информирования пациента (или его законных представителей) о дистанционную консультацию.</p> <p>1. Правильный алгоритм действий приемного покоя должен быть реализован через внутрибольничную телемедицинскую платформу. Обеспечить доступ к снимкам в PACS через защищенный контур. Сделать формальный запрос на консультацию. Невролог подключается к платформе, передает данные и дает заключение. Заполнить историю болезни. Экстренно реагировать на требования безопасности.</p>
99.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>На неврологическом форуме в интернете под ником "Доктор_Смит" пользователь активно дает рекомендации по лечению мигрени, советуя конкретные схемы препаратов, и раскрывает детали случаев из своей практики (без ФИО, но с описанием возраста, пола, уникальных симптомов).</p> <p>Задания:</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Нарушает: а) Нормы конфиденциальности — описание может привести к идентификации пациента узким кругом специалистов, оказавших медицинскую помощь. б) Этика (нельзя назначать лечение без консультации врачом-пациентом относительно безопасности телемедицинского осмотра). в) Защита персональных данных.

		<ol style="list-style-type: none"> 1. Какие этические и правовые нормы нарушает "Доктор_Смит"? 2. Какой официальный онлайн-ресурс должен использовать врач для получения актуальной информации по лечению мигрени и профессионального обсуждения сложных случаев? 	<ol style="list-style-type: none"> 2. Официальный ре образовательные портал профессиональные журналы Neurology, JAMA Neurology аналоги), базы данных клинических рекомендаций (UpToDate, Cochrane РФ), участие в вебинарах, официальных медицинских консультации через про телемедицинские сервисы
100.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>В рамках научного проекта по изучению эффективности нового препарата при болезни Альцгеймера создается общая база данных пациентов из 10 центров. Невролог-исследователь из вашего центра должен внести в общую облачную таблицу данные 50 пациентов.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какие меры информационной безопасности должны быть применены к этой облачной таблице? 2. Какой документ является ключевым для правомерного проведения такого исследования и обработки данных пациентов? 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Меры безопасности обезличивание данных пациентов вместо ФИО, дата рождения группа). б) Доступ к таблице индивидуальным логинами исследователей. в) Шифрование передаче (HTTPS), так и Регулярное резервное копирование Соглашение с облачным провайдером соответствии требованиям персональных данных (е 2. Ключевой документ (одобрение) этического комитета (ЭК) медицинской организации соответствие исследованию включая порядок получения
101.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Ключевой показатель для оценки доступности специализированной неврологической помощи в субъекте РФ:</p> <ol style="list-style-type: none"> А) Обеспеченность населения врачами-неврологами. Б) Общая заболеваемость болезнями нервной системы. В) Смертность от последствий травм нервной системы. Г) Частота госпитализаций по экстренным показаниям. 	
102.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Показатель, наиболее точно отражающий своевременность диагностики острых нарушений мозгового кровообращения (ОНМК):</p> <ol style="list-style-type: none"> А) Удельный вес пациентов, доставленных в «терапевтическое окно» (первые 4,5 часа). Б) Общая летальность от инсульта в стационаре. В) Число выполненных КТ-исследований за год. Г) Средняя длительность пребывания в стационаре. 	
103.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для долгосрочного планирования ресурсов (койки, кадры) отделения демиелинизирующих заболеваний необходимы данные:</p> <ol style="list-style-type: none"> А) Показатель болезненности (распространенности). Б) Показатель первичной заболеваемости. В) Летальность в стационаре. Г) Стоимость одного койко-дня. 	

104.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Обязательный критерий внутреннего контроля качества при ведении пациента с транзиторной ишемической атакой (ТИА):</p> <p>А) Срок проведения дуплексного сканирования брахиоцефальных артерий с момента обращения. Б) Уровень артериального давления при выписке. В) Наличие головокружения у пациента. Г) Общее количество назначенных лекарственных препаратов.</p>	
105.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Ведущий социальный детерминант, ассоциированный с высоким риском развития инсульта:</p> <p>А) Низкий социально-экономический статус. Б) Высокий уровень образования. В) Проживание в сельской местности. Г) Работа в ночную смену.</p>	
106.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основной показатель эффективности диспансерного наблюдения пациентов с эпилепсией:</p> <p>А) Доля пациентов, достигших медикаментозной ремиссии (отсутствие приступов ≥ 1 год). Б) Количество плановых госпитализаций в год. В) Частота выполнения ЭЭГ-мониторинга. Г) Средние затраты на противоэпилептическую терапию.</p>	
107.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При анализе качества лечения геморрагического инсульта приоритетное значение имеет показатель:</p> <p>А) Летальность в стационаре. Б) Средняя длительность пребывания в ОРИТ. В) Частота проведения хирургических вмешательств. Г) Укомплектованность штата нейрохирургов.</p>	
108.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для оценки потребности в реабилитационных койках для неврологических пациентов используется:</p> <p>А) Показатель первичной инвалидности вследствие болезней нервной системы. Б) Общее число госпитализаций в неврологический стационар. В) Смертность от болезней нервной системы. Г) Обращаемость в поликлинику.</p>	
109.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>В рамках внутреннего контроля безопасности при проведении люмбальной пункции обязательно анализируется:</p> <p>А) Частота развития постипункционных осложнений (головная боль, инфицирование и др.). Б) Среднее время выполнения процедуры. В) Квалификация среднего медицинского персонала.</p>	

		Г) Стоимость расходных материалов.	
110.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Показатель, позволяющий прогнозировать нагрузку на службу экстренной неврологической помощи:</p> <p>А) Уровень общей и первичной заболеваемости ОНМК в популяции с учетом возраста. Б) Число автомобилей скорой помощи в городе. В) Обеспеченность КТ-аппаратами. Г) Количество коек в сосудистых центрах.</p>	
111.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Ключевой индикатор качества маршрутизации пациента с черепно-мозговой травмой:</p> <p>А) Время от момента травмы до осмотра нейрохирургом (при наличии показаний). Б) Длительность пребывания в приемном отделении. В) Объем выполненных рентгенографических исследований. Г) Наличие травмы в анамнезе.</p>	
112.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой медико-статистический показатель используется для оценки профилактической работы при рассеянном склерозе?</p> <p>А) Доля пациентов, своевременно получивших курсовую терапию для профилактики обострений. Б) Общая численность пациентов с данным диагнозом. В) Частота госпитализаций по поводу обострений. Г) Средняя стоимость лечения в год.</p>	
113.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для расчета потребности в антипаркинсонических препаратах в лечебном учреждении необходимо знать:</p> <p>А) Показатель болезненности болезнью Паркинсона на прикрепленном населении. Б) Показатель смертности от болезни Паркинсона. В) Частоту осложнений терапии. Г) Число первичных обращений с тремором.</p>	
114.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При оценке качества амбулаторно-поликлинической помощи пациентам с мигренью анализируют:</p> <p>А) Долю пациентов, которым поставлен диагноз в соответствии с международными критериями (ICD-3). Б) Среднее количество таблеток анальгетиков, выписанных на одного пациента. В) Частоту госпитализаций с мигренозным статусом. Г) Количество консультаций невролога на одно обращение.</p>	
115.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Показатель, отражающий эффективность работы кабинета ранней диагностики когнитивных расстройств:</p> <p>А) Удельный вес пациентов с легкими когнитивными нарушениями (ЛКН), выявленными на додементной</p>	

		<p>стадии.</p> <p>Б) Общее число обследованных лиц старше 60 лет.</p> <p>В) Количество направлений в психоневрологический диспансер.</p> <p>Г) Частота выявления болезни Альцгеймера в тяжелой стадии.</p>	
116.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При планировании противоэпидемических мероприятий в неврологическом стационаре ключевое значение имеет мониторинг:</p> <p>А) Показателя частоты внутрибольничных инфекций (ВБИ), в т.ч. пневмоний.</p> <p>Б) Общего числа инфекционных заболеваний среди персонала.</p> <p>В) Расхода дезинфицирующих средств.</p> <p>Г) Посещаемости пациентов родственниками.</p>	
117.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Социальный детерминант, наиболее значимый для формирования хронической боли в спине:</p> <p>А) Характер и условия труда (тяжелый физический труд, вибрация, статическая нагрузка).</p> <p>Б) Уровень дохода.</p> <p>В) Семейный статус.</p> <p>Г) Наличие высшего образования.</p>	
118.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Показатель, необходимый для оценки экономической эффективности применения новых высокотехнологичных методов лечения в неврологии:</p> <p>А) Стоимость одного года сохраненной жизни (QALY) или предотвращенного осложнения.</p> <p>Б) Общие затраты на закупку оборудования.</p> <p>В) Заработная плата медицинского персонала.</p> <p>Г) Количество пролеченных пациентов</p>	
119.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Внутренний контроль качества при ведении пациента с миастенией включает оценку:</p> <p>А) Соблюдения сроков и правильности проведения прозериновой пробы.</p> <p>Б) Частоты плановых госпитализаций.</p> <p>В) Среднего уровня антител к ацетилхолиновым рецепторам.</p> <p>Г) Количества консультаций торакального хирурга.</p>	
120.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для прогнозирования потребности в паллиативной помощи неврологическим больным используется:</p> <p>А) Показатель распространенности инкурабельных заболеваний нервной системы (БАС, поздние стадии БП и др.).</p> <p>Б) Общая смертность от болезней нервной системы.</p>	

		<p>В) Число свободных коек в хосписе. Г) Уровень обеспеченности обезболивающими препаратами.</p>	
121.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При анализе работы дневного стационара неврологического профиля основной показатель эффективности:</p> <p>А) Выполнение стандартов обследования и лечения при сохранении качества. Б) Общее число пролеченных пациентов. В) Средняя длительность случая лечения. Г) Укомплектованность штата.</p>	
122.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Показатель, характеризующий качество организации реабилитационного процесса после инсульта:</p> <p>А) Доля пациентов, начавших реабилитацию в первые 24-48 часов после стабилизации состояния. Б) Количество занятий с логопедом. В) Наличие договоров с реабилитационными центрами. Г) Стоимость одного курса реабилитации.</p>	
123.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой статистический показатель поможет выявить дефект преемственности между стационаром и поликлиникой?</p> <p>А) Частота повторных госпитализаций по тому же поводу в течение 30 дней после выписки. Б) Общее число выписных эпикризов. В) Время ожидания консультации невролога в поликлинике. Г) Наличие жалоб пациентов.</p>	
124.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Социальный фактор, существенно влияющий на приверженность лечению хронических головных болей:</p> <p>А) Уровень медицинской грамотности и доверия к врачу. Б) Место проживания (город/село). В) Национальность. Г) Количество членов семьи.</p>	
125.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>В рамках контроля безопасности лекарственной терапии при эпилепсии обязательно отслеживается:</p> <p>А) Частота и характер нежелательных лекарственных реакций (НЛР) на антиконвульсанты. Б) Стоимость самого дорогого препарата. В) Количество назначенных препаратов одному пациенту. Г) Предпочтения врача в выборе терапии.</p>	

126.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для оценки полноты выявления наследственных нервно-мышечных заболеваний важным показателем является:</p> <p>А) Охват медико-генетическим консультированием семей с отягощенным анамнезом. Б) Общая частота врожденных аномалий в регионе. В) Количество проведенных биопсий мышц. Г) Оснащенность лаборатории для ДНК-диагностики.</p>	
127.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Показатель, используемый для сравнения эффективности работы разных неврологических отделений одного профиля:</p> <p>А) Средневзвешенный показатель выполнения клинико-статистических групп (КСГ) или аналогичных стандартов. Б) Уровень удовлетворенности персонала. В) Количество научных публикаций. Г) Год основания отделения.</p>	
128.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При анализе причин роста заболеваемости туннельными синдромами среди офисных работников в первую очередь учитывают:</p> <p>А) Социально-гигиенические условия труда (эргономика рабочего места). Б) Средний возраст работников. В) Уровень дохода в компании. Г) Наличие корпоративной медицинской страховки.</p>	
129.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Ключевой показатель эффективности системы экстренной консультативной телемедицинской помощи (санавиация, телеконсилиумы) для больных инсультом в отдаленных районах:</p> <p>А) Сокращение времени «от двери до иглы» (door-to-needle time) для тромболитической терапии. Б) Количество проведенных телеконсультаций. В) Стоимость одного вылета санавиации. Г) Техническое качество видеосвязи.</p>	
130.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Внутренний контроль при ведении медицинской документации в неврологическом отделении включает оценку:</p> <p>А) Своевременности, полноты и правильности заполнения истории болезни в соответствии с порядками. Б) Количества написанных историй болезни в день. В) Красоты почерка врача. Г) Частоты использования печатных форм.</p>	
131.	ОПК-2	<p>Установите соответствие</p> <p>Соотнесите телемедицинскую технологию с ее применением</p>	1 — Г; 2 — Б;

		<p>в неврологии.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="448 181 804 259">Тип помощи</th> <th data-bbox="804 181 1171 259">Показатель</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="448 259 804 443">1. Экстренная стационарная помощь при ОНМК</td> <td data-bbox="804 259 1171 443">А. Количество выполненного объема ВМП по конкретному профилю (в ед.)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 443 804 656">2. Плановая амбулаторно-поликлиническая помощь</td> <td data-bbox="804 443 1171 656">Б. Доля населения, прикрепленного к учреждению, охваченного диспансерным наблюдением по нозологии (%)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 656 804 835">3. Высокотехнологичная медицинская помощь (ВМП)</td> <td data-bbox="804 656 1171 835">В. Число пациентов, прошедших полный курс реабилитации с оценкой динамики по шкалам</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 835 804 1014">4. Медицинская реабилитация</td> <td data-bbox="804 835 1171 1014">Г. Число пациентов, пролеченных в региональном сосудистом центре</td> </tr> </tbody> </table>	Тип помощи	Показатель	1. Экстренная стационарная помощь при ОНМК	А. Количество выполненного объема ВМП по конкретному профилю (в ед.)	2. Плановая амбулаторно-поликлиническая помощь	Б. Доля населения, прикрепленного к учреждению, охваченного диспансерным наблюдением по нозологии (%)	3. Высокотехнологичная медицинская помощь (ВМП)	В. Число пациентов, прошедших полный курс реабилитации с оценкой динамики по шкалам	4. Медицинская реабилитация	Г. Число пациентов, пролеченных в региональном сосудистом центре	
Тип помощи	Показатель												
1. Экстренная стационарная помощь при ОНМК	А. Количество выполненного объема ВМП по конкретному профилю (в ед.)												
2. Плановая амбулаторно-поликлиническая помощь	Б. Доля населения, прикрепленного к учреждению, охваченного диспансерным наблюдением по нозологии (%)												
3. Высокотехнологичная медицинская помощь (ВМП)	В. Число пациентов, прошедших полный курс реабилитации с оценкой динамики по шкалам												
4. Медицинская реабилитация	Г. Число пациентов, пролеченных в региональном сосудистом центре												
132.	ОПК-2	<p>Установите соответствие</p> <p>Установите соответствие между этапом организации помощи при эпилепсии и конкретным направлением внутреннего контроля качества и безопасности на этом этапе.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="448 1189 820 1301">Этап оказания помощи</th> <th data-bbox="820 1189 1179 1301">Направление контроля качества</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="448 1301 820 1480">1. Первичная диагностика</td> <td data-bbox="820 1301 1179 1480">А. Анализ времени от поступления до введения препаратов первой и второй линии</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 1480 820 1626">2. Подбор и коррекция терапии</td> <td data-bbox="820 1480 1179 1626">Б. Соблюдение стандартов по срокам выполнения ЭЭГ и МРТ</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 1626 820 1805">3. Диспансерное наблюдение</td> <td data-bbox="820 1626 1179 1805">В. Оценка периодичности осмотров и мониторинга концентрации препаратов в крови</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 1805 820 1984">4. Оказание помощи при эпилепсии</td> <td data-bbox="820 1805 1179 1984">Г. Оценка частоты достижения медикаментозной ремиссии и учет НЛР</td> </tr> </tbody> </table>	Этап оказания помощи	Направление контроля качества	1. Первичная диагностика	А. Анализ времени от поступления до введения препаратов первой и второй линии	2. Подбор и коррекция терапии	Б. Соблюдение стандартов по срокам выполнения ЭЭГ и МРТ	3. Диспансерное наблюдение	В. Оценка периодичности осмотров и мониторинга концентрации препаратов в крови	4. Оказание помощи при эпилепсии	Г. Оценка частоты достижения медикаментозной ремиссии и учет НЛР	1 — Б; 2 — Г;
Этап оказания помощи	Направление контроля качества												
1. Первичная диагностика	А. Анализ времени от поступления до введения препаратов первой и второй линии												
2. Подбор и коррекция терапии	Б. Соблюдение стандартов по срокам выполнения ЭЭГ и МРТ												
3. Диспансерное наблюдение	В. Оценка периодичности осмотров и мониторинга концентрации препаратов в крови												
4. Оказание помощи при эпилепсии	Г. Оценка частоты достижения медикаментозной ремиссии и учет НЛР												

133.	ОПК-2	<p>Установите соответствие</p> <p>Установите соответствие между социальным детерминантом здоровья и связанным с ним риском развития неврологического заболевания/синдрома.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="448 286 820 398">Социальный детерминант</th> <th data-bbox="820 286 1161 398">Риск неврологической патологии</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="448 398 820 577">1. Профессиональные вредности (вибрация, вынужденная поза)</td> <td data-bbox="820 398 1161 577">А. Раннее развитие нейродегенеративных заболеваний (болезнь Альцгеймера)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 577 820 723">2. Низкий уровень медицинской грамотности и доступа к информации</td> <td data-bbox="820 577 1161 723">Б. Развитие туннельных нейропатий, дорсопатий</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 723 820 902">3. Проживание в экологически неблагоприятном районе (тяжелые металлы)</td> <td data-bbox="820 723 1161 902">В. Формирование токсических (в т.ч. демиелинизирующих) полинейропатий</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 902 820 1115">4. Социальная изоляция в пожилом возрасте</td> <td data-bbox="820 902 1161 1115">Г. Позднее обращение при острых состояниях (инсульт), низкая приверженность лечению хронических болезней</td> </tr> </tbody> </table>	Социальный детерминант	Риск неврологической патологии	1. Профессиональные вредности (вибрация, вынужденная поза)	А. Раннее развитие нейродегенеративных заболеваний (болезнь Альцгеймера)	2. Низкий уровень медицинской грамотности и доступа к информации	Б. Развитие туннельных нейропатий, дорсопатий	3. Проживание в экологически неблагоприятном районе (тяжелые металлы)	В. Формирование токсических (в т.ч. демиелинизирующих) полинейропатий	4. Социальная изоляция в пожилом возрасте	Г. Позднее обращение при острых состояниях (инсульт), низкая приверженность лечению хронических болезней	1 — Б; 2 — Г;
Социальный детерминант	Риск неврологической патологии												
1. Профессиональные вредности (вибрация, вынужденная поза)	А. Раннее развитие нейродегенеративных заболеваний (болезнь Альцгеймера)												
2. Низкий уровень медицинской грамотности и доступа к информации	Б. Развитие туннельных нейропатий, дорсопатий												
3. Проживание в экологически неблагоприятном районе (тяжелые металлы)	В. Формирование токсических (в т.ч. демиелинизирующих) полинейропатий												
4. Социальная изоляция в пожилом возрасте	Г. Позднее обращение при острых состояниях (инсульт), низкая приверженность лечению хронических болезней												
134.	ОПК-2	<p>Установите соответствие</p> <p>Установите соответствие между выявленным дефектом в системе оказания помощи и наиболее вероятной причиной, связанной с организацией управления.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="448 1290 820 1435">Выявленный дефект</th> <th data-bbox="820 1290 1161 1435">Причина (организационный фактор)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="448 1435 820 1648">1. Высокий процент повторных госпитализаций после инсульта в течение месяца</td> <td data-bbox="820 1435 1161 1648">А. Отсутствие или неэффективность системы патронажа и преемственности со стационаром</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 1648 820 1861">2. Низкая выявляемость легких когнитивных нарушений в поликлинике</td> <td data-bbox="820 1648 1161 1861">Б. Недостаточная осведомленность терапевтов о скрининговых методиках (например, MoCA-тест)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 1861 820 2051">3. Невыполнение сроков проведения УЗДГ БЦА у пациентов с ТИА в стационаре</td> <td data-bbox="820 1861 1161 2051">В. Недостаточная укомплектованность или нерациональное планирование работы кабинета функциональной</td> </tr> </tbody> </table>	Выявленный дефект	Причина (организационный фактор)	1. Высокий процент повторных госпитализаций после инсульта в течение месяца	А. Отсутствие или неэффективность системы патронажа и преемственности со стационаром	2. Низкая выявляемость легких когнитивных нарушений в поликлинике	Б. Недостаточная осведомленность терапевтов о скрининговых методиках (например, MoCA-тест)	3. Невыполнение сроков проведения УЗДГ БЦА у пациентов с ТИА в стационаре	В. Недостаточная укомплектованность или нерациональное планирование работы кабинета функциональной	1 — А; 2 — Б;		
Выявленный дефект	Причина (организационный фактор)												
1. Высокий процент повторных госпитализаций после инсульта в течение месяца	А. Отсутствие или неэффективность системы патронажа и преемственности со стационаром												
2. Низкая выявляемость легких когнитивных нарушений в поликлинике	Б. Недостаточная осведомленность терапевтов о скрининговых методиках (например, MoCA-тест)												
3. Невыполнение сроков проведения УЗДГ БЦА у пациентов с ТИА в стационаре	В. Недостаточная укомплектованность или нерациональное планирование работы кабинета функциональной												

		<table border="1"> <tr> <td></td> <td>диагностики</td> </tr> <tr> <td>4. Рост числа падений и травм в неврологическом отделении</td> <td>Г. Недостаточный уход и наблюдение за пациентами с нарушением равновесия, несоблюдение протоколов оценки риска падений</td> </tr> </table>		диагностики	4. Рост числа падений и травм в неврологическом отделении	Г. Недостаточный уход и наблюдение за пациентами с нарушением равновесия, несоблюдение протоколов оценки риска падений							
	диагностики												
4. Рост числа падений и травм в неврологическом отделении	Г. Недостаточный уход и наблюдение за пациентами с нарушением равновесия, несоблюдение протоколов оценки риска падений												
135.	ОПК-2	<p>Установите соответствие</p> <p>Установите соответствие между неврологическим синдромом/состоянием и ключевым показателем, который необходимо отслеживать для оценки качества его ведения в стационаре.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Синдром/состояние</th> <th>Ключевой показатель качества</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Острый ишемический инсульт</td> <td>А. Время от поступления до первой дозы антибиотика</td> </tr> <tr> <td>2. Менингит</td> <td>Б. Время от поступления до проведения тромболитической терапии (door-to-needle)</td> </tr> <tr> <td>3. Миастенический криз</td> <td>В. Сроки и правильность проведения прозериновой пробы, доступность ИВЛ</td> </tr> <tr> <td>4. Вертеброгенный болевой синдром</td> <td>Г. Соблюдение клинических рекомендаций по назначению немедикаментозных и медикаментозных методов купирования боли</td> </tr> </tbody> </table>	Синдром/состояние	Ключевой показатель качества	1. Острый ишемический инсульт	А. Время от поступления до первой дозы антибиотика	2. Менингит	Б. Время от поступления до проведения тромболитической терапии (door-to-needle)	3. Миастенический криз	В. Сроки и правильность проведения прозериновой пробы, доступность ИВЛ	4. Вертеброгенный болевой синдром	Г. Соблюдение клинических рекомендаций по назначению немедикаментозных и медикаментозных методов купирования боли	1 — Б; 2 — А
Синдром/состояние	Ключевой показатель качества												
1. Острый ишемический инсульт	А. Время от поступления до первой дозы антибиотика												
2. Менингит	Б. Время от поступления до проведения тромболитической терапии (door-to-needle)												
3. Миастенический криз	В. Сроки и правильность проведения прозериновой пробы, доступность ИВЛ												
4. Вертеброгенный болевой синдром	Г. Соблюдение клинических рекомендаций по назначению немедикаментозных и медикаментозных методов купирования боли												
136.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Действия врача-невролога поликлиники при выявлении случая острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК) у пациента на амбулаторном приеме.</p> <p>Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 7. Вызвать бригаду скорой медицинской помощи, сообщив о подозрении на ОНМК. 8. Оценить витальные функции (дыхание, пульс) и состояние сознания. 9. Провести краткий неврологический осмотр (уровень сознания, речь, движения в конечностях, мимика). 	2 → 3 → 4										

		<p>10. Обеспечить проходимость дыхательных путей, при необходимости уложить пациента с приподнятым головным концом.</p> <p>11. Передать пациента бригаде СМП с краткой информацией о времени начала симптомов и проведенных действиях.</p> <p>12. В установленное время начать сеанс видеосвязи, представившись и подтвердив личность пациента.</p> <p>13. Провести опрос и неврологический осмотр в доступном дистанционно формате.</p>	
137.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Алгоритм организации внутреннего контроля за применением сильнодействующих лекарственных препаратов (например, ботулотоксина) в неврологическом отделении.</p> <p>Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Разработка и утверждение локального регламента (стандарта) применения препарата с указанием показаний, доз, техники введения. 2. Анализ регистрационной формы: соответствие показаниям, дозировкам, оценка исходного статуса и динамики. 3. Обучение медицинского персонала, имеющего право на проведение процедуры. 4. Ведение обязательной регистрационной формы на каждого пациента, получающего препарат. 5. Проведение ежеквартального аудита (выборочной проверки) случаев применения. 	1 → 3 → 4
138.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Этапы расчета и анализа показателя «Летальность в стационаре» для больных с геморрагическим инсультом с целью управления качеством.</p> <p>Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сравнение полученного показателя с предыдущими периодами, данными по региону или федеральным нормативам. 2. Расчет показателя: (Число умерших от ГИ в стационаре за период / Число выбывших (выписанных + умерших) с диагнозом ГИ за тот же период) * 100%. 3. Выявление основных причин летальных исходов (позднее поступление, объем гематомы, сопутствующая патология, дефекты лечения). 4. Сбор первичных данных из статистических талонов (ф. 066/у) или базы данных: число умерших и выписанных с диагнозом ГИ. 5. Разработка и внедрение корректирующих мероприятий (например, отработка маршрутизации, протокола ведения в ОРИТ). 	4 → 2 → 1
139.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Последовательность действий при проведении аудита медицинской документации (истории болезни) в</p>	3 → 1 → 4

		<p>неврологическом отделении в рамках внутреннего контроля.</p> <p>Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. Составление выборки историй болезни за отчетный период (например, каждое 5-ое дело или все дела по определенной КСГ). 7. Формулировка выводов и рекомендаций по устранению выявленных недостатков. 8. Разработка чек-листа (оценочного листа) с критериями (своевременность осмотров, полнота обследований, обоснованность лечения и т.д.). 9. Проверка каждой отобранной истории болезни по чек-листу и фиксация отклонений. Доклад результатов аудита на заседании врачебной комиссии или совещании отделения. 	
140.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Этапы работы с медико-статистической информацией для планирования профилактических мероприятий по борьбе с инсультом в районе обслуживания поликлиники.</p> <p>Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Анализ данных: выделение групп риска (возраст, пол, наличие АГ, ФП и др.). 2. Сбор и анализ первичных данных о заболеваемости и смертности от инсульта за последние 3-5 лет по району. 3. Оценка эффективности мероприятий через 1-2 года по динамике тех же статистических показателей. 4. Разработка целевой программы профилактики (диспансеризация, школы здоровья, скрининг ФП). 5. Определение ведущих факторов риска в конкретной популяции (по данным обращаемости, диспансеризации). 	2 → 5 → 1
141.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>При анализе годового отдела неврологического отделения выявлено, что средняя длительность пребывания пациента с ишемическим инсультом (КСГ «Ишемический инсульт») составляет 18 койко-дней при нормативном значении 14 дней.</p> <p>Назовите три наиболее вероятные организационные причины такого превышения.</p>	<p>Задержки с проведением н (УЗДГ, ЭхоКГ, консульта</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Отсутствие или неадекватность работы отделения/кабинета р 2. Сложности с со <p>пациентов, особенно од завершения активного л интернате, оформл</p>
142.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>В районе с высоким процентом пожилого населения отмечается стабильно высокий показатель смертности от последствий инсульта на дому.</p> <p>Какие два ключевых медико-организационных мероприятия, помимо лечебных, необходимо предусмотреть в программе улучшения помощи для изменения этой ситуации?</p>	<p>Организация системы диспансерного наблюден высокого риска (с АГ, ФП участковой службой</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Проведение ши <p>кампании для населения и инсульта (лицо-рука-ре (немедленный вызов ск важности контроля АГ и п Ф</p>
143.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p>	<p>Оптимизация расписания дополнительных рабочих</p>

		<p>При проверке работы кабинета ЭЭГ выявлено, что время ожидания планового исследования для детей с подозрением на эпилепсию составляет 45 дней.</p> <p>Назовите три возможные управленческие меры для сокращения этого срока в условиях существующей штатной численности и оборудования.</p>	<p>или в вечер</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Внедрение предварительного контроля за явкой пациентов на простоях 2. Пересмотр и дифференциация исследований (установление для неотложных и плановых потоков детей)
144.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>В неврологическом стационаре зафиксирован рост случаев внутрибольничной пневмонии (ВБП) у лежачих пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения.</p> <p>Какие два основных направления работы по обеспечению безопасности медицинской деятельности должны быть немедленно усилены?</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Усиление контроля санитарно-противоэпидемиологических мер (руки персонала, уход за больными, аспирация со стороны персонала, регулярная смена положений пациента, аспирация) 2. Аудит обоснования проведения эмпирической терапии (также сроков и техники зондирования трахеального аспирата) и проведения исследования с целью адекватности
145.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>При анализе структуры заболеваемости на промышленном предприятии выявлен значительный рост числа случаев «шейно-грудного радикулита» и «синдрома запястного канала» среди работников сборочного цеха.</p> <p>Какой основной социальный детерминант вероятнее всего лежит в основе этой проблемы, и какое одно ключевое мероприятие по охране здоровья можно предложить?</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Основной детерминант вредности – длительная статическая нагрузка на шейный отдел позвоночника, монотонные повторяющиеся движения неэргономичная организация рабочего места 2. Ключевое мероприятие – совместное проведение эргономической оценки и мероприятий по ее устранению (регулируемые кресла, регулируемые столы, оптимальная высота конечностей, обязательных производственных операций каждые 1,5-2 минуты)
146.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Главный врач городской поликлиники анализирует отчетные данные за I квартал. Он отмечает, что в терапевтическом отделении №3 показатель впервые выявленной артериальной гипертензии (АГ) среди лиц трудоспособного возраста в 2 раза выше, чем в других отделениях. При этом общая обращаемость и численность прикрепленного населения сопоставимы.</p> <p>При детальном изучении выяснилось, что в отделении №3 работает молодой терапевт Иванова И.С., которая активно использует в работе суточное мониторирование артериального давления (СМАД), проводимое медсестрой кабинета доврачебного приема по ее назначению. В других отделениях СМАД назначается редко.</p> <p>Задания:</p> <p>Дайте оценку этой ситуации с точки зрения организации работы и оценки качества медицинской помощи. Что может означать такой рост показателя?</p>	<p>Резкий рост показателя в одном отделении, скорее всего, не об истинной эпидемии, а активной диагностике. Иванова И.С. с использованием метода (СМАД). Это может быть гиподиагностика АГ в других отделениях. Диагноз ставится преимущественно по измерениям. Ситуация меняется с внедрением доступного и эффективного метода, что меняет статистические показатели. Это улучшает выявляемость и снижает риск инсульта.</p>
147.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>В неврологическом стационаре регионального сосудистого центра проведен анализ летальности за год. Показатель летальности от ишемического инсульта составил 18%, что соответствует среднероссийским данным. Однако при</p>	<p>Структура летальности от инсульта такова, что основная проблема заключается в позднем начале лечения в самом сосудистом центре. В своевременном поступлении пациентов (хорошие), а в системе догоспитальной помощи (плохие).</p>

		<p>детализации выявлено, что 70% всех умерших – это пациенты, поступившие в стационар позднее 12 часов от начала заболевания, в основном из отдаленных сельских районов области. Среди пациентов, поступивших в «терапевтическое окно» (до 4,5 часов), летальность не превышает 8%.</p> <p>Задания:</p> <p>О чем свидетельствует такая структура летальности? Оцените эффективность работы каких двух звеньев медицинской помощи она характеризует?</p>	<p>маршрутизации пациентов</p> <p>Она характеризует неэф службы скорой медицинской помощи первичного звена в район распознаванию и экстрен б) информированности насел о симптомах инсульта</p>
148.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>При плановой проверке Росздравнадзора в неврологическом отделении одной из больниц выявлены многочисленные замечания к ведению медицинской документации: несвоевременное заполнение дневников, отсутствие в некоторых историях болезни информированных добровольных согласий на проведение люмбальной пункции, нечеткие формулировки диагнозов. Главный врач поручил заведующему неврологическим отделением разработать план мероприятий по устранению недостатков.</p> <p>Задания:</p> <p>Какие три конкретных организационных мероприятия должны быть включены в этот план для обеспечения внутреннего контроля качества ведения документации?</p> <p>Какой метод контроля позволит оценить эффективность внедренных мероприятий через 3 месяца?</p>	<p>Мероприятия:</p> <p>Проведение внеочередного (инструктажа) всего вра от отделения по правилам ведения документации в соответствии приказами Минздрава, с обязательные разделы и информированного согла</p> <p>Внедрение ежедневного контроля ведения истории врачами-кураторами (с сдачей дежурства. Назначение ответственного заместителя заведующего еженедельный выборочный текущих историй болезни листу. Метод оценки эффективности повторного, но уже внутреннего аудита (например, 20% и последний месяц) через 3 критериям, что использов Росздравнадзора. Сравнение аудитов покажет динами выявленных ранее дефек</p>
149.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>В крупном промышленном городе отмечается стабильный рост первичной заболеваемости хроническими болевыми синдромами в спине (дорсопатиями) среди работников машиностроительного завода в возрасте 35-50 лет. Руководство завода обратилось в городской департамент здравоохранения с запросом на разработку совместной программы по снижению профессиональной заболеваемости.</p> <p>Задания:</p> <p>Назовите два основных социальных детерминанта здоровья, которые, вероятно, лежат в основе этой проблемы.</p>	<p>Социальные детерминан</p> <p>Условия и характер труд труд, подъем тяжестей, д вынужденной нефизиоло вибрация.</p> <p>Организация труда и от отсутствие оптимально недостаточные перерывы неэргономичная организ низкая культура произв труда.</p>
150.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p>	<p>Организационные причи</p> <p>Неэффективная система</p>

		<p>Анализ отчетности неврологического диспансера показал, что при общем выполнении плана по посещениям, у 40% пациентов с рассеянным склерозом (РС) отмечается нарушение графика плановых явок на введение патогенетической терапии (ПИТРС). Среднее опоздание составляет 2-3 недели. Это приводит к риску снижения эффективности лечения и развития обострений.</p> <p>Задания:</p> <p>Какие две основные причины организационного характера могут лежать в основе этой проблемы?</p>	<p>напоминания: Отсутствие или персонализированное сообщение в мессенджерах. Негибкий график работы кабинета/дневного стационара. Учитывать занятость работников (отсутствие вечерних часов), что вынуждает их переносить</p>
151.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой симптом характерен для поражения пирамидного тракта?</p> <p>А) Гипестезия В) Атаксия С) Спастический парез D) Афазия</p>	
152.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой признак свидетельствует о поражении мозжечка?</p> <p>А) Амимия В) Дисметрия С) Сенсорная афазия D) Гиперкинез</p>	
153.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод исследования является основным для диагностики объемных поражений головного мозга?</p> <p>А) Электроэнцефалография В) Люмбальная пункция С) Магнитно-резонансная томография (МРТ) D) Электромиография</p>	
154.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой синдром возникает при компрессии корешка L5?</p> <p>А) Радикулопатия с болью в пояснице В) Боль и слабость в стопе С) Паралитический парез D) Синдром Горнера</p>	
155.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой компонент неврологического осмотра помогает выявить поражение экстрапирамидной системы?</p> <p>А) Координационные пробы В) Исследование глубоких рефлексов С) Исследование мышечного тонуса D) Чувствительная проба</p>	
156.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой патологический рефлекс свидетельствует о</p>	

		<p>поражении верхних мотонейронов?</p> <p>A) Рефлекс Бабинского B) Рефлекс Россолимо C) Рефлекс Жуковского D) Ахиллов рефлекс</p>	
157.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой вид головной боли часто ассоциирован с повышением внутричерепного давления?</p> <p>A) Мигрень B) Головная боль напряжения C) Кластерная головная боль D) Утренняя головная боль с тошнотой и рвотой</p>	
158.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой признак является патогномичным для менингита?</p> <p>A) Положительный симптом Кернига B) Положительный симптом Ласега C) Положительный симптом Брудзинского D) Оба А и С верны</p>	
159.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод диагностики является первоочередным при подозрении на острое нарушение мозгового кровообращения?</p> <p>A) Компьютерная томография (КТ) B) УЗИ сонных артерий C) Ангиография D) Транскраниальная доплерография</p>	
160.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой симптом характерен для синдрома конского хвоста?</p> <p>A) Двусторонняя слабость ног B) Сфинктерные нарушения C) Боль в ягодицах и ногах D) Всё вышеперечисленное верно</p>	
161.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой тип головокружения характерен для вестибулопатии центрального происхождения?</p> <p>A) Вестибулярное головокружение с нистагмом B) Несистемное головокружение с нарушением равновесия C) Психогенное головокружение D) Ортостатическое головокружение</p>	
162.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой неврологический дефицит характерен для поражения среднего мозга?</p> <p>A) Нарушение зрения (глазодвигательные расстройства) B) Нарушения слуха C) Нарушения обоняния D) Нарушения вкуса</p>	

163.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой синдром характерен для сдавления спинного мозга на уровне шейного отдела? А) Центральный тетрапарез В) Нижний парапарез С) Верхний монопарез D) Гемипарез</p>	
164.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой тест используется для дифференцировки периферического и центрального паралича? А) Проба Ромберга В) Исследование сухожильных рефлексов С) Координационная проба D) Исследование поверхностной чувствительности</p>	
165.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой фактор играет ключевую роль в диагностике демиелинизирующих заболеваний нервной системы? А) Данные магнитно-резонансной томографии (МРТ) В) Результаты электроэнцефалограммы (ЭЭГ) С) Показатели люмбальной пункции D) Общий анализ крови</p>	
166.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой клинический признак характерен для невриномы слухового нерва? А) Потеря слуха и шум в ухе В) Лицевые боли С) Эпилепсия D) Нарушения памяти</p>	
167.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой признак характерен для компрессионной радикулопатии? А) Мышечная атрофия в зоне иннервации пораженного корешка В) Генерализованная мышечная слабость С) Центральная дизартрия D) Глазодвигательные нарушения</p>	
168.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод диагностики является ведущим при подозрении на стеноз позвоночной артерии? А) Ультразвуковая доплерография (УЗДГ) В) Электромиография С) Электроэнцефалография D) Миелография</p>	
169.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой симптом характерен для синдрома «перчаточного-чулочного» типа? А) Диссоциированное расстройство чувствительности («перчаточного-чулочного» типа)</p>	

		<p>В) Спастический нижний парапарез С) Мозжечковые нарушения D) Эпилептические припадки</p>	
170.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>А) Резкая, взрывоподобная головная боль В) Периодическая односторонняя боль С) Хроническая ежедневная головная боль D) Головная боль, связанная с приемом пищи</p>	
171.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>А) Альтернирующий синдром Валленберга-Захарченко В) Синдром запертого человека (locked-in syndrome) С) Синдром Арнольда-Киари D) Синдром Гийена-Барре</p>	
172.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой неврологический дефицит характерен для грыжи диска L4-L5? А) Слабость мышц стопы В) Слабость сгибателей бедра С) Нарушение чувствительности в паховой области D) Слабость разгибателей большого пальца ноги</p>	
173.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой тест используется для диагностики туннельного синдрома срединного нерва (синдром карпального канала)? А) Тест Тинеля В) Тест Вальсальвы С) Тест Менделя-Брудзинского D) Тест Барре</p>	
174.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой клинический признак характерен для болезни Паркинсона? А) Гиперкинетический гиперкинез В) Акинето-ригидный синдром С) Атактическая походка D) Судороги</p>	
175.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод диагностики является первичным при подозрении на внутримозговую гематому? А) Компьютерная томография (КТ) В) Магнитно-резонансная томография (МРТ) С) Люмбальная пункция D) Электроэнцефалография</p>	
176.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой признак характерен для краниовертебральной патологии? А) Нижний спастический парапарез</p>	

		<p>В) Гидроцефалия С) Латеральный амиотрофический склероз D) Болезнь Шарко-Мари-Тута</p>													
177.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой симптом характерен для ущемления корешка С6? А) Слабость бицепса руки В) Слабость дельтовидной мышцы С) Слабость разгибателей пальцев кисти D) Слабость большой грудной мышцы</p>													
178.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой тип головной боли характерен для опухолей задней черепной ямки? А) Утренняя головная боль с тошнотой и рвотой В) Головная боль, усиливающаяся при наклоне вперед С) Односторонняя кластерная головная боль D) Головная боль, связанная с менструацией</p>													
179.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой синдром характерен для поражения ствола мозга? А) Альтернирующий синдром Вебера В) Синдром Клода С) Синдром Бенедикта D) Все вышеперечисленные варианты возможны</p>													
180.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод диагностики является оптимальным для выявления гидроцефалии? А) Люмбальная пункция В) Компьютерная томография (КТ) С) Электроэнцефалография D) Каротидная ангиография</p>													
181.	ОПК-4	<p>Установите соответствие Соотнесите симптомы с локализацией поражения:</p> <table border="1" data-bbox="448 1487 1195 2054"> <thead> <tr> <th>Симптомы</th> <th>Локализация поражения</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) Нарушение чувствительности по сегментарному типу</td> <td>1.Кора больших полушарий</td> </tr> <tr> <td>В) Спастический гемипарез</td> <td>2.Средний мозг</td> </tr> <tr> <td>С) Нарушение координации движения</td> <td>3.Спинной мозг</td> </tr> <tr> <td>D) Нарушение зрения (гомимная гемианопсия)</td> <td>4.Мозжечок</td> </tr> <tr> <td>Е) Нарушение дыхания и сердечного ритма</td> <td>5.Внутренняя капсула</td> </tr> </tbody> </table>	Симптомы	Локализация поражения	А) Нарушение чувствительности по сегментарному типу	1.Кора больших полушарий	В) Спастический гемипарез	2.Средний мозг	С) Нарушение координации движения	3.Спинной мозг	D) Нарушение зрения (гомимная гемианопсия)	4.Мозжечок	Е) Нарушение дыхания и сердечного ритма	5.Внутренняя капсула	А-3, В-5, С
Симптомы	Локализация поражения														
А) Нарушение чувствительности по сегментарному типу	1.Кора больших полушарий														
В) Спастический гемипарез	2.Средний мозг														
С) Нарушение координации движения	3.Спинной мозг														
D) Нарушение зрения (гомимная гемианопсия)	4.Мозжечок														
Е) Нарушение дыхания и сердечного ритма	5.Внутренняя капсула														

182.	ОПК-4	<p>Установите соответствие Соотнесите признаки с типом головной боли:</p> <table border="1" data-bbox="448 277 1195 860"> <thead> <tr> <th data-bbox="448 277 815 344">Признаки</th> <th data-bbox="815 277 1195 344">Тип головной боли</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="448 344 815 483">А) Односторонняя, пульсирующая, сопровождающаяся фотофобией</td> <td data-bbox="815 344 1195 483">1.Мигрень</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 483 815 584">В) Утренняя, сопровождается тошнотой и рвотой</td> <td data-bbox="815 483 1195 584">2.Внутричерепная гипертензия</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 584 815 685">С) Приступообразная, кратковременная, чрезвычайно интенсивная</td> <td data-bbox="815 584 1195 685">3.Кластерная головная боль</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 685 815 752">Д) Связана с кашлем, натуживанием</td> <td data-bbox="815 685 1195 752">4.Головная боль напряжения</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 752 815 860">Е) Постоянная, диффузная, усиливается при движении головой</td> <td data-bbox="815 752 1195 860">5.Церебральная вазоконстрикция</td> </tr> </tbody> </table>	Признаки	Тип головной боли	А) Односторонняя, пульсирующая, сопровождающаяся фотофобией	1.Мигрень	В) Утренняя, сопровождается тошнотой и рвотой	2.Внутричерепная гипертензия	С) Приступообразная, кратковременная, чрезвычайно интенсивная	3.Кластерная головная боль	Д) Связана с кашлем, натуживанием	4.Головная боль напряжения	Е) Постоянная, диффузная, усиливается при движении головой	5.Церебральная вазоконстрикция	А-1, В-2, С
Признаки	Тип головной боли														
А) Односторонняя, пульсирующая, сопровождающаяся фотофобией	1.Мигрень														
В) Утренняя, сопровождается тошнотой и рвотой	2.Внутричерепная гипертензия														
С) Приступообразная, кратковременная, чрезвычайно интенсивная	3.Кластерная головная боль														
Д) Связана с кашлем, натуживанием	4.Головная боль напряжения														
Е) Постоянная, диффузная, усиливается при движении головой	5.Церебральная вазоконстрикция														
183.	ОПК-4	<p>Установите соответствие Соотнесите методы диагностики с заболеваниями:</p> <table border="1" data-bbox="448 1025 1195 1440"> <thead> <tr> <th data-bbox="448 1025 815 1059">Заболевания</th> <th data-bbox="815 1025 1195 1059">Методы диагностики</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="448 1059 815 1126">А) Демиелинизирующие заболевания</td> <td data-bbox="815 1059 1195 1126">1.Люмбальная пункция</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 1126 815 1193">В) Инфекции центральной нервной системы</td> <td data-bbox="815 1126 1195 1193">2.Электромиография</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 1193 815 1261">С) Объемные процессы головного мозга</td> <td data-bbox="815 1193 1195 1261">3.Магнитно-резонансная томография (МРТ)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 1261 815 1368">Д) Заболевания периферической нервной системы</td> <td data-bbox="815 1261 1195 1368">4.Компьютерная томография (КТ)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 1368 815 1440">Е) Черепно-мозговая травма</td> <td data-bbox="815 1368 1195 1440">5.Иммуноферментный анализ (ИФА)</td> </tr> </tbody> </table>	Заболевания	Методы диагностики	А) Демиелинизирующие заболевания	1.Люмбальная пункция	В) Инфекции центральной нервной системы	2.Электромиография	С) Объемные процессы головного мозга	3.Магнитно-резонансная томография (МРТ)	Д) Заболевания периферической нервной системы	4.Компьютерная томография (КТ)	Е) Черепно-мозговая травма	5.Иммуноферментный анализ (ИФА)	А-3, В-1, С
Заболевания	Методы диагностики														
А) Демиелинизирующие заболевания	1.Люмбальная пункция														
В) Инфекции центральной нервной системы	2.Электромиография														
С) Объемные процессы головного мозга	3.Магнитно-резонансная томография (МРТ)														
Д) Заболевания периферической нервной системы	4.Компьютерная томография (КТ)														
Е) Черепно-мозговая травма	5.Иммуноферментный анализ (ИФА)														
184.	ОПК-4	<p>Установите соответствие Соотнесите неврологические дефициты с уровнем поражения спинного мозга:</p> <table border="1" data-bbox="448 1637 1195 1984"> <thead> <tr> <th data-bbox="448 1637 815 1704">Неврологические дефициты</th> <th data-bbox="815 1637 1195 1704">Уровень поражения</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="448 1704 815 1738">А) Центральный тетрапарез</td> <td data-bbox="815 1704 1195 1738">1.Шейный уровень (С1-С4)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 1738 815 1805">В) Центральный нижним парапарез</td> <td data-bbox="815 1738 1195 1805">2.Шейный уровень (С5-Т1)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 1805 815 1872">С) Монопарез нижней конечности</td> <td data-bbox="815 1805 1195 1872">3.Грудной уровень (Т2-Л1)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 1872 815 1939">Д) Монопарез верхней конечности</td> <td data-bbox="815 1872 1195 1939">4.Поясничный уровень (L2-S1)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 1939 815 1984">Е) Перекрестный гемипарез</td> <td data-bbox="815 1939 1195 1984">5.Ствол мозга</td> </tr> </tbody> </table>	Неврологические дефициты	Уровень поражения	А) Центральный тетрапарез	1.Шейный уровень (С1-С4)	В) Центральный нижним парапарез	2.Шейный уровень (С5-Т1)	С) Монопарез нижней конечности	3.Грудной уровень (Т2-Л1)	Д) Монопарез верхней конечности	4.Поясничный уровень (L2-S1)	Е) Перекрестный гемипарез	5.Ствол мозга	А-1, В-3, С
Неврологические дефициты	Уровень поражения														
А) Центральный тетрапарез	1.Шейный уровень (С1-С4)														
В) Центральный нижним парапарез	2.Шейный уровень (С5-Т1)														
С) Монопарез нижней конечности	3.Грудной уровень (Т2-Л1)														
Д) Монопарез верхней конечности	4.Поясничный уровень (L2-S1)														
Е) Перекрестный гемипарез	5.Ствол мозга														
185.	ОПК-4	Установите соответствие	А-4, В-3, С												

		<p>Соотнесите клинические проявления с патологическими изменениями:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Клинические проявления</th> <th>Патологические изменения</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) Гипотония, тремор покоя, брадикинезия</td> <td>1. Поражение передних рогов спинного мозга</td> </tr> <tr> <td>В) Гипертонус, спастичность, клonusы</td> <td>2. Поражение задних столбов спинного мозга</td> </tr> <tr> <td>С) Атаксия, дисметрия, интенционный тремор</td> <td>3. Пирамидный тракт</td> </tr> <tr> <td>Д) Снижение мышечной силы, фасцикуляции</td> <td>4. Экстрапирамидная система</td> </tr> <tr> <td>Е) Нарушение чувствительности, вегетативные нарушения</td> <td>5. Мозжечок</td> </tr> </tbody> </table>	Клинические проявления	Патологические изменения	А) Гипотония, тремор покоя, брадикинезия	1. Поражение передних рогов спинного мозга	В) Гипертонус, спастичность, клonusы	2. Поражение задних столбов спинного мозга	С) Атаксия, дисметрия, интенционный тремор	3. Пирамидный тракт	Д) Снижение мышечной силы, фасцикуляции	4. Экстрапирамидная система	Е) Нарушение чувствительности, вегетативные нарушения	5. Мозжечок	
Клинические проявления	Патологические изменения														
А) Гипотония, тремор покоя, брадикинезия	1. Поражение передних рогов спинного мозга														
В) Гипертонус, спастичность, клonusы	2. Поражение задних столбов спинного мозга														
С) Атаксия, дисметрия, интенционный тремор	3. Пирамидный тракт														
Д) Снижение мышечной силы, фасцикуляции	4. Экстрапирамидная система														
Е) Нарушение чувствительности, вегетативные нарушения	5. Мозжечок														
186.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Расположите этапы неврологического осмотра в правильной последовательности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Исследование чувствительной сферы 2. Исследование двигательной сферы 3. Исследование высших нервных функций 4. Исследование координаторных функций 5. Исследование черепно-мозговых нервов 	5 → 2 →												
187.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Расположите этапы диагностики острого нарушения мозгового кровообращения в правильной последовательности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Первичный осмотр и оценка витальных функций 2. Компьютерная томография (КТ) головного мозга 3. Консультация узких специалистов (невролог, кардиолог) 4. Лабораторные исследования (общий анализ крови, коагулограмма) 5. Допплеровское ультразвуковое исследование сосудов шеи и головного мозга 	1 → 2 →												
188.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Расположите этапы диагностики компрессионной радикулопатии в правильной последовательности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Клинический осмотр и выявление зон нарушенной чувствительности 2. Рентгенография соответствующего отдела позвоночника 3. Магнитно-резонансная томография (МРТ) позвоночника 4. Электромиографическое исследование 5. Консультация нейрохирурга 	1 → 2 →												
189.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Расположите этапы диагностики демиелинизирующего заболевания в правильной последовательности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сбор анамнеза и физикальный осмотр 2. Магнитно-резонансная томография (МРТ) головного и 	1 → 2 →												

		<p>спинного мозга</p> <p>3.Люмбальная пункция с исследованием цереброспинальной жидкости</p> <p>4.Консультация иммунолога</p> <p>5. Проведение иммуносупрессивной терапии</p>	
190.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Расположите этапы диагностики нейропатической боли в правильной последовательности:</p> <p>1.Клиническое обследование и выявление зоны болезненности</p> <p>2..Электродиагностическое исследование (электромиография)</p> <p>3.Лучевая диагностика (рентген, компьютерная томография, МРТ)</p> <p>4.Консультация смежных специалистов (ортопед, ревматолог)</p> <p>5.Назначение специфической терапии (антиконвульсанты, антидепрессанты)</p>	1 → 2 →
191.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Какой симптомокомплекс характерен для поражения передней центральной извины коры головного мозга?</p>	Центральный гемипарез
192.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Какой метод визуализации чаще всего используется для детального изучения структуры головного мозга?</p>	Магнитно-резонансная томография
193.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Что означает аббревиатура РКИ в контексте клинических исследований?</p>	Рандомизированные контролируемые исследования
194.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Какие два основных фактора учитываются при выборе метода лечения в неврологии?</p>	Эффективность и безопасность
195.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Назовите основную цель систематического обзора в медицине.</p>	Сбор и анализ всех существующих исследований по определенной теме для обоснованных рекомендаций
196.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Пациент поступил с жалобами на утреннюю головную боль, тошноту, ухудшение зрения. При офтальмоскопии выявлены застойные диски зрительных нервов.</p> <p>Ваш диагноз и дальнейшая тактика?</p>	<p>Внутричерепная гипертензия</p> <p>Дальнейшая тактика: КТ (КТ) или магнитно-резонансная томография головного мозга, консультация офтальмолога, дегидратационная терапия</p>
197.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Пациентка предъявляет жалобы на резкую, стреляющую боль в левой половине лица, провоцируемую прикосновением к лицу.</p> <p>Ваш предположительный диагноз и рекомендуемое обследование?</p>	<p>Невралгия тройничного нерва</p> <p>Рекомендуемое обследование: магнитно-резонансная томография с контрастированием для исключения опухоли, консультация невролога, корешковая блокада</p>

198.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Мужчина 55 лет поступил с острой головной болью, потерей сознания, рвотой. При КТ выявлено субарахноидальное кровоизлияние.</p> <p>Ваша неотложная тактика?</p>	<p>Неотложная тактика нейрохирургическое о жизненно важных артериального давления, ангиографии и возмож хиру</p>
199.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Женщина 30 лет обратилась с жалобами на онемение правой руки, снижение мышечной силы, периодически возникающие проблемы со зрением. МРТ показывает множественные очаги демиелинизации.</p> <p>Ваш вероятный диагноз и начальная терапия?</p>	<p>Рассеянный Начальная терапия: П терапия (кортикостеро лечение, консультации пр</p>
200.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Пациент пожилого возраста поступил с симптомами остро возникшей слабостью левых конечностей, нарушением речи, асимметричностью улыбки.</p> <p>Ваши первоначальные действия?</p>	<p>Первоначальные действ компьютерную томограф для исключения гемор начать тромболитич показания соответствую поддержку дыхатель сосудистой системы, сроч с нейрох</p>
201.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Препаратом первой линии для профилактической терапии частой эпизодической мигрени у пациента без сопутствующей патологии является:</p> <p>А) Фенибут. Б) Топирамат. В) Карбамазепин. Г) Анальгин.</p>	
202.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для купирования острого приступа мигрени средней и высокой интенсивности препаратом первой линии является:</p> <p>А) Парацетамол. Б) Суматриптан. В) Диазепам. Г) Трамадол.</p>	
203.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Стартовой монотерапией для взрослого пациента с впервые выявленной фокальной эпилепсией согласно КР является:</p> <p>А) Фенобарбитал.</p>	

		<p>Б) Вальпроевая кислота. В) Леветирацетам или ламотриджин. Г) Этосуксимид.</p>	
204.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Препаратом выбора для лечения невралгии тройничного нерва (классической формы) является:</p> <p>А) Ибупрофен. Б) Карбамазепин. В) Амитриптилин. Г) Церебролизин.</p>	
205.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Препаратом первой линии для лечения нейропатической боли (например, при диабетической полинейропатии) является:</p> <p>А) Диклофенак. Б) Габапентин или прегабалин. В) Трамадол. Г) Мексидол.</p>	
206.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для купирования эпилептического статуса у взрослых препаратом первой линии является:</p> <p>А) Фенитоин. Б) Бензодиазепины (лоразепам в/в, мидазолам в/м). В) Вальпроевая кислота. Г) Леветирацетам.</p>	
207.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Препаратом выбора для начальной терапии ранних стадий болезни Паркинсона у пациента 65 лет является:</p> <p>А) Амантадин. Б) Селегилин. В) Леводопа в комбинации с карбидопой или бенсеразидом. Г) Тригексифенидил.</p>	
208.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для коррекции пиковых дозовых дискинезий у пациента с болезнью Паркинсона на фоне терапии леводопой может быть использован:</p> <p>А) Амантадин. Б) Повышение разовой дозы леводопы. В) Прозерин. В) Актовексин.</p>	
209.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Препаратом для патогенетической терапии при миастении гравис является:</p> <p>А) Витамины группы В. Б) Леводопа. В) Пиридостигмина бромид (калимин).</p>	

		Г) Карбамазепин.	
210.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основным препаратом для лечения острого ишемического инсульта в первые 4,5 часа (при отсутствии противопоказаний) является:</p> <p>А) Магния сульфат. Б) Пентоксифиллин. В) Алтеплаза (rt-PA, актилизе). Г) Цитофлавин.</p>	
211.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Препаратом для профилактики повторного ишемического инсульта/ТИА у пациента с некардиоэмболическим инсультом и без противопоказаний является:</p> <p>А) Варфарин. Б) Ацетилсалициловая кислота (аспирин) или клопидогрел. В) Гепарин. Г) Дипиридамол.</p>	
212.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для лечения головокружения при остром вестибулярном нейроните используются:</p> <p>А) Вестибулолитики (дименгидринат) и противорвотные (метоклопрамид). Б) Антибиотики. В) Ноотропы. Г) Триптаны.</p>	
213.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основным методом контроля эффективности и безопасности терапии вальпроевой кислотой при эпилепсии является:</p> <p>А) Общий анализ мочи. Б) Определение концентрации препарата в плазме крови (лекарственный мониторинг). В) Рентгенография черепа. Г) УЗИ печени.</p>	
214.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При назначении финголимода пациенту с рассеянным склерозом обязательным первоначальным мероприятием является:</p> <p>А) Немедленная отмена всех других препаратов. Б) Проведение первой дозы под наблюдением с мониторингом ЭКГ не менее 6 часов. В) Госпитализация в стационар на 1 месяц. Г) Проведение МРТ головного мозга еженедельно.</p>	
215.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основным осложнением терапии глюкокортикоидами высокими дозами (пульс-терапии), требующим профилактики, является:</p> <p>А) Гипергликемия.</p>	

		<p>Б) Остеопороз и желудочно-кишечные кровотечения. В) Гипотония. Г) Брадикардия.</p>	
216.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Препаратом для профилактической терапии кластерной головной боли является:</p> <p>А) Парацетамол. Б) Верапамил. В) Amitриптилин. Г) Карбамазепин.</p>	
217.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При развитии у пациента с мигренью, принимающего триптаны, учащения головной боли (более 15 дней в месяц) следует заподозрить:</p> <p>А) Утяжеление мигрени. Б) Развитие менингита. В) Абузусную (лекарственно-индуцированную) головную боль. Г) Опухоль головного мозга.</p>	
218.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для лечения легких когнитивных нарушений сосудистого генеза препаратом с умеренным уровнем доказательности является:</p> <p>А) Винпоцетин. Б) Пирацетам. В) Мемантин. Г) Фенотропил.</p>	
219.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Препаратом первой линии для лечения синдрома беспокойных ног является:</p> <p>А) Диазепам. Б) Прамипексол или ропинирол (агонисты дофаминовых рецепторов). В) Amitриптилин. Г) Вальпроевая кислота.</p>	
220.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При лечении пациента с рассеянным склерозом интерфероном бета-1а наиболее частым побочным эффектом, требующим назначения премедикации, является:</p> <p>А) Гриппоподобный синдром. Б) Выпадение волос. В) Тахикардия. Г) Тремор.</p>	
221.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При недостаточной эффективности одного препарата для профилактики мигрени (например, топирамата) в течение 2-3 месяцев в полной дозе рекомендуется:</p> <p>А) Удвоить дозу.</p>	

		<p>Б) Перейти на другой препарат первой линии (например, пропранолол) или второй линии.</p> <p>В) Добавить наркотический анальгетик.</p> <p>Г) Назначить антибиотики.</p>	
222.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для оценки эффективности профилактической терапии мигрени используется:</p> <p>А) Измерение артериального давления.</p> <p>Б) Ведение дневника головной боли пациентом.</p> <p>В) Электроэнцефалография.</p> <p>Г) Анализ крови на СОЭ.</p>	
223.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Критерием эффективности профилактической терапии мигрени считается снижение частоты приступов в месяц на:</p> <p>А) 10%</p> <p>Б) 25%</p> <p>В) 50%</p> <p>Г) 75%</p>	
224.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При лечении нейролептиками у пациента с болезнью Паркинсона может развиваться опасное осложнение:</p> <p>А) Нейролептический синдром (острая дистония, акатизия).</p> <p>Б) Гиперсаливация.</p> <p>В) Брадикардия.</p> <p>Г) Гиперкинезы.</p>	
225.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для контроля безопасности терапии азатиоприном при миастении необходимо регулярно оценивать:</p> <p>А) Уровень глюкозы в крови.</p> <p>Б) Общий анализ крови (особенно уровень лейкоцитов и тромбоцитов).</p> <p>В) Уровень креатинина.</p> <p>Г) ЭКГ.</p>	
226.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При лечении топираматом необходим контроль:</p> <p>А) Уровня калия.</p> <p>Б) Кислотно-щелочного состояния крови (риск метаболического ацидоза).</p> <p>В) Уровня кальция.</p> <p>Г) Ферритина.</p>	
227.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Препаратом для длительной иммуносупрессивной терапии при миастении является:</p> <p>А) Леводопа.</p> <p>Б) Азатиоприн.</p> <p>В) Вальпроевая кислота.</p> <p>Г) Карбамазепин.</p>	

228.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При лечении пароксетинном у пациента с депрессией на фоне рассеянного склероза необходимо контролировать:</p> <p>А) Уровень печеночных ферментов. Б) Артериальное давление. В) Наличие суицидальных мыслей (особенно в начале терапии). Г) Уровень гемоглобина.</p>											
229.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Препаратом для лечения нейропатической боли, который также является антидепрессантом, является:</p> <p>А) Габапентин. Б) Дулоксетин или amitриптилин. В) Карбамазепин. Г) Топирамат.</p>											
230.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для экстренного купирования миастенического криза используется:</p> <p>А) Внутривенное введение иммуноглобулина (ВВИГ) или плазмаферез. Б) Антибиотики. В) Мочегонные препараты. Г) Ноотропы.</p>											
231.	ОПК-5	<p>Установите соответствие</p> <p>Установите соответствие между клиническим диагнозом и препаратом первой линии для плановой терапии согласно клиническим рекомендациям РФ.</p> <table border="1" data-bbox="448 1279 1236 2027"> <thead> <tr> <th data-bbox="448 1279 855 1361">Диагноз:</th> <th data-bbox="855 1279 1236 1361">Препарат первой линии:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="448 1361 855 1547">1. Болезнь Паркинсона на ранней стадии (у пациента младше 70 лет без когнитивных нарушений).</td> <td data-bbox="855 1361 1236 1547">А) Леветирацетам или ламотриджин.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 1547 855 1693">2. Эпилепсия, впервые выявленные фокальные приступы у взрослого.</td> <td data-bbox="855 1547 1236 1693">Б) Топирамат, пропранолол или amitриптилин.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 1693 855 1879">3. Мигрень (для профилактического лечения при высокой частоте приступов).</td> <td data-bbox="855 1693 1236 1879">В) Прамипексол, ропинирол или леводопа в низких дозах.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 1879 855 2027">4. Невропатия седалищного нерва с хронической нейропатической болью</td> <td data-bbox="855 1879 1236 2027">Г) Габапентин или прегабалин.</td> </tr> </tbody> </table>	Диагноз:	Препарат первой линии:	1. Болезнь Паркинсона на ранней стадии (у пациента младше 70 лет без когнитивных нарушений).	А) Леветирацетам или ламотриджин.	2. Эпилепсия, впервые выявленные фокальные приступы у взрослого.	Б) Топирамат, пропранолол или amitриптилин.	3. Мигрень (для профилактического лечения при высокой частоте приступов).	В) Прамипексол, ропинирол или леводопа в низких дозах.	4. Невропатия седалищного нерва с хронической нейропатической болью	Г) Габапентин или прегабалин.	1-В; 2-А; 3-Б; 4-Г.
Диагноз:	Препарат первой линии:												
1. Болезнь Паркинсона на ранней стадии (у пациента младше 70 лет без когнитивных нарушений).	А) Леветирацетам или ламотриджин.												
2. Эпилепсия, впервые выявленные фокальные приступы у взрослого.	Б) Топирамат, пропранолол или amitриптилин.												
3. Мигрень (для профилактического лечения при высокой частоте приступов).	В) Прамипексол, ропинирол или леводопа в низких дозах.												
4. Невропатия седалищного нерва с хронической нейропатической болью	Г) Габапентин или прегабалин.												

		(корешковая боль).													
232.	ОПК-5	<p>Установите соответствие</p> <p>Установите соответствие между неотложным неврологическим состоянием и препаратом для экстренной терапии.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Состояние:</th> <th>Препарат для экстренной терапии:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Эпилептический статус (начальная терапия).</td> <td>А) Алтеплаза (rt-PA, актилизе) для системного тромболизиса.</td> </tr> <tr> <td>2. Острое ишемическое инсульт в течение 4.5 часов от начала при отсутствии противопоказаний.</td> <td>Б) Бензодиазепины (лоразепам в/в или мидазолам в/м).</td> </tr> <tr> <td>3. Мигренозный статус (тяжелый, резистентный приступ мигрени).</td> <td>В) Суматриптан (п/к) или дигидроэрготамин (в/м, в/в).</td> </tr> <tr> <td>4. Острое головокружение при вестибулярном нейроните (для купирования симптомов).</td> <td>Г) Дименгидринат (в/в) или метоклопрамид (в/в).</td> </tr> </tbody> </table>		Состояние:	Препарат для экстренной терапии:	1. Эпилептический статус (начальная терапия).	А) Алтеплаза (rt-PA, актилизе) для системного тромболизиса.	2. Острое ишемическое инсульт в течение 4.5 часов от начала при отсутствии противопоказаний.	Б) Бензодиазепины (лоразепам в/в или мидазолам в/м).	3. Мигренозный статус (тяжелый, резистентный приступ мигрени).	В) Суматриптан (п/к) или дигидроэрготамин (в/м, в/в).	4. Острое головокружение при вестибулярном нейроните (для купирования симптомов).	Г) Дименгидринат (в/в) или метоклопрамид (в/в).		1-Б; 2-А;
Состояние:	Препарат для экстренной терапии:														
1. Эпилептический статус (начальная терапия).	А) Алтеплаза (rt-PA, актилизе) для системного тромболизиса.														
2. Острое ишемическое инсульт в течение 4.5 часов от начала при отсутствии противопоказаний.	Б) Бензодиазепины (лоразепам в/в или мидазолам в/м).														
3. Мигренозный статус (тяжелый, резистентный приступ мигрени).	В) Суматриптан (п/к) или дигидроэрготамин (в/м, в/в).														
4. Острое головокружение при вестибулярном нейроните (для купирования симптомов).	Г) Дименгидринат (в/в) или метоклопрамид (в/в).														
233.	ОПК-5	<p>Установите соответствие</p> <p>Установите соответствие между целевым показателем при контроле терапии и заболеванием, для которого этот контроль наиболее важен.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Целевой показатель / Параметр контроля:</th> <th>Заболевание / Терапия:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Уровень витамина В12 в сыворотке крови.</td> <td>А) Рассеянный склероз (для оценки эффективности ПИТРС и прогрессирования инвалидизации).</td> </tr> <tr> <td>2. Концентрация вальпроевой кислоты в плазме крови (лекарственный мониторинг).</td> <td>Б) Полинейропатия (при подозрении на дефицитарную природу).</td> </tr> <tr> <td>3. Оценка по шкале EDSS (Expanded Disability Status Scale).</td> <td>В) Эпилепсия (на фоне терапии вальпроатами для контроля эффективности и токсичности).</td> </tr> <tr> <td>4. Измерение артериального давления в</td> <td>Г) Болезнь Паркинсона (на фоне терапии леводопой и</td> </tr> </tbody> </table>		Целевой показатель / Параметр контроля:	Заболевание / Терапия:	1. Уровень витамина В12 в сыворотке крови.	А) Рассеянный склероз (для оценки эффективности ПИТРС и прогрессирования инвалидизации).	2. Концентрация вальпроевой кислоты в плазме крови (лекарственный мониторинг).	Б) Полинейропатия (при подозрении на дефицитарную природу).	3. Оценка по шкале EDSS (Expanded Disability Status Scale).	В) Эпилепсия (на фоне терапии вальпроатами для контроля эффективности и токсичности).	4. Измерение артериального давления в	Г) Болезнь Паркинсона (на фоне терапии леводопой и		1-Б; 2-В;
Целевой показатель / Параметр контроля:	Заболевание / Терапия:														
1. Уровень витамина В12 в сыворотке крови.	А) Рассеянный склероз (для оценки эффективности ПИТРС и прогрессирования инвалидизации).														
2. Концентрация вальпроевой кислоты в плазме крови (лекарственный мониторинг).	Б) Полинейропатия (при подозрении на дефицитарную природу).														
3. Оценка по шкале EDSS (Expanded Disability Status Scale).	В) Эпилепсия (на фоне терапии вальпроатами для контроля эффективности и токсичности).														
4. Измерение артериального давления в	Г) Болезнь Паркинсона (на фоне терапии леводопой и														

		ортостазе (лежа и стоя).	агонистами дофаминовых рецепторов для выявления ортостатической гипотензии).											
234.	ОПК-5	<p>Установите соответствие</p> <p>Установите соответствие между побочным эффектом терапии и группой препаратов, для которой он наиболее характерен.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Побочный эффект:</th> <th>Группа препаратов:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Периферические отеки, головокружение, сонливость.</td> <td>А) Противопаркинсонические препараты (леводопа, агонисты дофаминовых рецепторов).</td> </tr> <tr> <td>2. Медлительность, «застывания», зрительные галлюцинации.</td> <td>Б) Триптаны (препараты для купирования приступа мигрени).</td> </tr> <tr> <td>3. Увеличение массы тела, тремор, алопеция.</td> <td>В) Антikonвульсанты (габапентин, прегабалин).</td> </tr> <tr> <td>4. Синдром отмены при резком прекращении приема, головная боль.</td> <td>Г) Антikonвульсанты (вальпроевая кислота).</td> </tr> </tbody> </table>		Побочный эффект:	Группа препаратов:	1. Периферические отеки, головокружение, сонливость.	А) Противопаркинсонические препараты (леводопа, агонисты дофаминовых рецепторов).	2. Медлительность, «застывания», зрительные галлюцинации.	Б) Триптаны (препараты для купирования приступа мигрени).	3. Увеличение массы тела, тремор, алопеция.	В) Антikonвульсанты (габапентин, прегабалин).	4. Синдром отмены при резком прекращении приема, головная боль.	Г) Антikonвульсанты (вальпроевая кислота).	1-В; 2-А;
Побочный эффект:	Группа препаратов:													
1. Периферические отеки, головокружение, сонливость.	А) Противопаркинсонические препараты (леводопа, агонисты дофаминовых рецепторов).													
2. Медлительность, «застывания», зрительные галлюцинации.	Б) Триптаны (препараты для купирования приступа мигрени).													
3. Увеличение массы тела, тремор, алопеция.	В) Антikonвульсанты (габапентин, прегабалин).													
4. Синдром отмены при резком прекращении приема, головная боль.	Г) Антikonвульсанты (вальпроевая кислота).													
235.	ОПК-5	<p>Установите соответствие</p> <p>Установите соответствие между клинической ситуацией, требующей коррекции терапии, и рекомендуемым действием согласно принципам безопасности.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Ситуация:</th> <th>Рекомендуемое действие:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. У пациента с рассеянным склерозом на фоне приема финголимода выявлена стойкая брадикардия 48 уд/мин (исходная ЧСС 72).</td> <td>А) Рассмотреть снижение дозы леводопы или добавление амантадина.</td> </tr> <tr> <td>2. У пациента с эпилепсией на фоне приема карбамазепина появилась сыпь.</td> <td>Б) Прекратить прием препарата и срочно обратиться к врачу (риск синдрома Стивенса-Джонсона).</td> </tr> <tr> <td>3. У пациента с болезнью Паркинсона на фоне длительной терапии леводопой появились выраженные дискинезии.</td> <td>В) Оценить необходимость продолжения терапии, симптом часто проходит самостоятельно; контролировать уровень бикарбонатов (риск метаболического ацидоза).</td> </tr> <tr> <td>4. У пациента с мигренью, принимающего топирамат для профилактики, появились парестезии и нарушение</td> <td>Г) Обеспечить наблюдение с мониторингом ЭКГ не менее 6 часов после первого приема или возобновления; возможно, требуется</td> </tr> </tbody> </table>		Ситуация:	Рекомендуемое действие:	1. У пациента с рассеянным склерозом на фоне приема финголимода выявлена стойкая брадикардия 48 уд/мин (исходная ЧСС 72).	А) Рассмотреть снижение дозы леводопы или добавление амантадина.	2. У пациента с эпилепсией на фоне приема карбамазепина появилась сыпь.	Б) Прекратить прием препарата и срочно обратиться к врачу (риск синдрома Стивенса-Джонсона).	3. У пациента с болезнью Паркинсона на фоне длительной терапии леводопой появились выраженные дискинезии.	В) Оценить необходимость продолжения терапии, симптом часто проходит самостоятельно; контролировать уровень бикарбонатов (риск метаболического ацидоза).	4. У пациента с мигренью, принимающего топирамат для профилактики, появились парестезии и нарушение	Г) Обеспечить наблюдение с мониторингом ЭКГ не менее 6 часов после первого приема или возобновления; возможно, требуется	1-Г; 2-Б;
Ситуация:	Рекомендуемое действие:													
1. У пациента с рассеянным склерозом на фоне приема финголимода выявлена стойкая брадикардия 48 уд/мин (исходная ЧСС 72).	А) Рассмотреть снижение дозы леводопы или добавление амантадина.													
2. У пациента с эпилепсией на фоне приема карбамазепина появилась сыпь.	Б) Прекратить прием препарата и срочно обратиться к врачу (риск синдрома Стивенса-Джонсона).													
3. У пациента с болезнью Паркинсона на фоне длительной терапии леводопой появились выраженные дискинезии.	В) Оценить необходимость продолжения терапии, симптом часто проходит самостоятельно; контролировать уровень бикарбонатов (риск метаболического ацидоза).													
4. У пациента с мигренью, принимающего топирамат для профилактики, появились парестезии и нарушение	Г) Обеспечить наблюдение с мониторингом ЭКГ не менее 6 часов после первого приема или возобновления; возможно, требуется													

		вкус (металлический привкус).	отмена.	
236.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Алгоритм назначения профилактической терапии при мигрени Расставьте этапы в логической последовательности согласно клиническим рекомендациям. Этапы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Оценить эффективность через 2-3 месяца полного курса по дневнику головной боли (снижение частоты/интенсивности приступов на $\geq 50\%$). 2. Выбрать препарат первой линии (например, топирамат, пропранолол, amitриптилин) с учетом коморбидности и противопоказаний. 3. Начать с минимальной терапевтической дозы и титровать до эффективной/переносимой в течение нескольких недель. 4. Определить показания: частые приступы (≥ 4 дней в месяц), высокая интенсивность, неэффективность препаратов для купирования. 5. При недостаточной эффективности или непереносимости рассмотреть переход на препарат второй линии (например, препараты моноклональных антител к CGRP). 		4 → 2 → 3
237.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Последовательность действий при подборе противоэпилептической терапии у взрослого пациента с впервые выявленной фокальной эпилепсией Расставьте этапы в нужном порядке. Этапы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Начать монотерапию с препарата первой линии (например, леветирацетам или ламотриджин) в низкой стартовой дозе. 2. При достижении ремиссии (отсутствие приступов) продолжить прием в эффективной дозе не менее 2-3 лет перед рассмотрением вопроса об отмене. 3. При сохраняющихся приступах на максимальной переносимой дозе первого препарата рассмотреть переход на альтернативный препарат первой линии или добавление второго (политерапия). 4. Постепенно увеличивать дозу до эффективной (контролирующей приступы) или максимально переносимой. 5. Уточнить диагноз и тип приступов с помощью видео-ЭЭГ мониторинга и МРТ головного мозга. 		5 → 1 → 4
238.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Этапы контроля безопасности терапии болезнью-модифицирующими препаратами (ПИТРС) при рассеянном склерозе (на примере финголимода) Расставьте необходимые контрольные мероприятия в</p>		4 → 1 → 3

		<p>хронологическом порядке от старта терапии.</p> <p>Мероприятия:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Проведение вакцинации (по показаниям) за 4-6 недель до начала терапии. 2. Мониторинг общего анализа крови и функции печени через 1, 3, 6 месяцев, затем регулярно. 3. Проведение офтальмологического обследования через 3-4 месяца от начала лечения для исключения макулярного отека. 4. Оценка наличия противопоказаний (иммунодефицит, сердечная патология, онкология, беременность). 5. Проведение первой дозы под наблюдением с мониторингом ЭКГ и АД в течение не менее 6 часов (из-за риска брадикардии). 	
239.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Действия врача при ведении пациента с болезнью Паркинсона и развитием моторных осложнений (моторных флюктуаций)</p> <p>Расставьте этапы коррекции терапии в правильной последовательности.</p> <p>Этапы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Увеличить частоту приема леводопы, не меняя суточную дозу (дробление доз). 2. Оценить характер флюктуаций (периоды «выключения», дискинезии) и связь с приемом леводопы по дневнику пациента. 3. Добавить агонист дофаминовых рецепторов, ингибитор КОМТ или МАО-Б. 4. Оптимизировать немедикаментозный режим (регулярное питание с ограничением белка, физическую активность). 5. При неэффективности коррекции леводопой и адьювантной терапии рассмотреть вопрос о методах нейростимуляции (DBS). 	2 → 4 → 1 → 3 → 5
240.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Алгоритм действий при подозрении на острый ишемический инсульт в первые 4,5 часа (организация реперфузионной терапии)</p> <p>Расставьте этапы в нужном порядке, обеспечивающем минимальную потерю времени.</p> <p>Этапы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Экстренная КТ головного мозга для исключения кровоизлияния и оценки ранних признаков ишемии. 2. Немедленная госпитализация в первичное сосудистое отделение или региональный сосудистый центр. 3. Оценка неврологического статуса по шкале NIHSS, сбор анамнеза, определение времени начала симптомов. 4. При отсутствии противопоказаний — начало инфузии 	3 → 2 → 1 → 4

		алтеплазы (rt-PA) для системного тромболизиса. 5. Катетеризация периферической вены, забор крови на экстренные анализы (глюкоза, МНО, АЧТВ, тромбоциты).	
241.	ОПК-5	Прочитайте текст и продолжите предложение Пациентке 35 лет с диагнозом «Мигрень без ауры» назначен топирамат для профилактического лечения. Через 2 месяца терапии на дозе 100 мг/сут частота приступов снизилась с 12 до 3 в месяц, но появились парестезии в кистях и стопах, а также металлический привкус во рту. Вопрос: Является ли терапия эффективной согласно критериям клинических рекомендаций?	Эффективность: Да, терапия эффективна. Критерием профилактического лечения является снижение частоты головных болей на 50% от исходной. В данный момент частота приступов до 3 приступов составляет
242.	ОПК-5	Прочитайте текст и продолжите предложение Пациенту 55 лет с впервые выявленной фокальной эпилепсией назначена монотерапия леветирацетамом. На дозе 1500 мг/сут достигнута полная ремиссия (приступов нет в течение 1 года). Вопрос: Какова минимальная рекомендуемая продолжительность успешной противосудорожной терапии <i>перед рассмотрением вопроса о ее отмене у взрослого пациента?</i>	Продолжительность: Не менее 2 лет
243.	ОПК-5	Прочитайте текст и продолжите предложение Пациент с рассеянным склерозом (ремиттирующее течение) переведен на терапию натализумабом. Перед введением каждой дозы проводится обязательный контроль. Вопрос: На наличие какого специфического, жизнеугрожающего осложнения направлен этот регулярный контроль?	Осложнение: Прогрессирующая мультифокальная лейкоэнцефалопатия, вызванная реактивацией JC-вируса
244.	ОПК-5	Прочитайте текст и продолжите предложение Пациенту с болезнью Паркинсона и развившимися моторными флюктуациями («феноменом истощения конца дозы») проведена коррекция терапии: добавлен энтакапон к леводопе/карбидопе. Вопрос: Какой основной лабораторный показатель необходимо контролировать в первую очередь на фоне приема энтакапона и почему?	Показатель: Активность трансаминаз (АЛТ, АСТ)
245.	ОПК-5	Прочитайте текст и продолжите предложение Пациентке 28 лет с тяжелыми, частыми приступами мигрени, резистентными к терапии топираматом и бета-блокаторами, назначен эренумаб (моноклональное антитело к рецептору CGRP). Вопрос: Какой объективный инструмент пациентка должна использовать для оценки эффективности этой дорогостоящей терапии в течение первых 3-6 месяцев? Какой критерий будет свидетельствовать о положительном ответе на лечение?	Инструмент: Ведение дневника головных болей (календаря приступов) Критерий эффективности: Отсутствие головных болей на 50% за сравнимый период в последний месяц терапии по сравнению со средним месяцем до ее начала
246.	ОПК-5	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Пациентка 32 года обратилась с жалобами на частые (8-10 раз в месяц) тяжелые приступы пульсирующей головной боли в правой половине головы с тошнотой, свето- и звукобоязнью,	1. Мигрень без ауры с эпизодическими приступами 2. Топирамат (или пропрапанолон) — препараты первой линии терапии мигрени с ауры

		<p>длящиеся до 12 часов. Приступы купируются суматриптаном, но частота их не снижается. Неврологический статус без очаговой симптоматики.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Установить диагноз согласно клиническим рекомендациям. 2. Назначить препарат для профилактической терапии первой линии. 	
247.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Пациент 28 лет с установленным диагнозом «рассеянный склероз, ремиттирующее течение» в течение 6 месяцев получает терапию финголимодом. На плановом осмотре жалуется на периодическое снижение остроты зрения и «пятно» перед левым глазом.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Назвать одно из серьезных, но потенциально обратимых осложнений терапии финголимодом, которое может проявляться такой симптоматикой. 2. Назначить необходимое специализированное обследование для его исключения. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Макулярный отек. 2. Срочная консультация с офтальмологом с проведением оптической когерентной томографии (ОКТ) сетчатки.
248.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Пациент 70 лет с болезнью Паркинсона в течение 5 лет получает леводопу/карбидопу 250/25 мг 4 раза в день. На фоне лечения достигнут хороший моторный контроль, однако в последние 2 месяца появились избыточные, произвольные размахистые движения в конечностях и туловище, возникающие через 1-1,5 часа после приема каждой дозы леводопы.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определить вид моторного осложнения терапии. 2. Предложить первую линию медикаментозной коррекции этого осложнения согласно КР. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Дискинезии пика движения. 2. Снижение разовой дозы леводопы (или незначительном увеличении дозы) или добавление амантадинулина.
249.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Пациент 45 лет поступил с первым в жизни тонико-клоническим судорожным приступом. При МРТ головного мозга выявлен очаг в левой височной доле, предположительно глиоз после перенесенной травмы. Видео-ЭЭГ мониторинг подтвердил наличие эпилептиформной активности в левой височной области.</p> <p>Задания:</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Фокальная (симптоматическая) эпилепсия с билатеральными тонами. 2. Леветирацетам или лоразепам в качестве первой линии для фокальной эпилепсии согласно КР.

		<ol style="list-style-type: none"> 1. Установить форму эпилепсии согласно классификации. 2. Назначить стартовую терапию препаратом первого выбора. 	
250.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Пациентке 60 лет с хронической болевой диабетической полинейропатией нижних конечностей (жгучие боли, аллодиния) был назначен габапентин с постепенным титрованием дозы. Через 4 недели терапии на дозе 1800 мг/сут пациентка отмечает уменьшение боли на 40%, однако появились выраженная сонливость, головокружение и периферические отеки на ногах.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Оценить эффективность терапии по критериям КР (эффективна ли текущая доза?). 2. Каковы дальнейшие действия по контролю безопасности и оптимизации лечения? 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Терапия недостаточна, требуется снижение интенсивности. Критерием хорошего ответа является отсутствие симптомов нейропатической боли. 2. Необходимо снизить дозу до хорошо переносимой дозы. При их исчезновении необходимо рассмотреть возможность добавления/назначения другого препарата.
251.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основной целью профилактики неврологических заболеваний является:</p> <ol style="list-style-type: none"> А) Лечение осложнений В) Снижение факторов риска С) Хирургическое вмешательство Д) Реабилитация 	
252.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>К какому виду профилактики относится формирование здорового образа жизни?</p> <ol style="list-style-type: none"> А) Первичная В) Вторичная С) Третичная Д) Экстренная 	
253.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой фактор наиболее существенно влияет на здоровье нервной системы?</p> <ol style="list-style-type: none"> А) Гиподинамия В) Рациональное питание С) Хронический стресс Д) Все перечисленные 	
254.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой фактор наиболее существенно влияет на здоровье нервной системы?</p> <ol style="list-style-type: none"> А) Гиподинамия В) Рациональное питание 	

		<p>С) Хронический стресс D) Все перечисленные</p>	
255.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой из факторов чаще всего является ключевым в профилактике инсультов с позиции здорового образа жизни? A) Высокое потребление соли B) Контроль артериального давления и отказ от курения C) Игнорирование симптомов D) Частое переедание</p>	
256.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой из следующих симптомов требует обращения к врачу в неотложной ситуации, связанной с нервной системой? A) Легкая головная боль без сопутствующих симптомов B) Внезапная слабость одной стороны тела C) Естественный сон после еды D) Усталость после работы</p>	
257.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какую цель преследует санитарно-гигиеническое просвещение населения в неврологии? A) Повышение знаний о профилактике и раннем выявлении заболеваний нервной системы B) Только распространение медицинских рекламных материалов C) Исключительно лечение пациентов D) Игнорирование симптомов</p>	
258.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой из способов снижения стресс-фактора наиболее эффективен для профилактики мигрени? A) Регулярная физическая активность и техники релаксации B) Преувеличение кофе C) Пренебрежение режимом дня D) Игнорирование симптомов</p>	
259.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что из перечисленного относится к санитарно-гигиеническим подходам в профилактике головной боли? A) Регулярный режим сна, умеренная физическая активность B) Принятие лекарств без консультации C) Игнорирование обезвоживания D) Привыкание к стрессу.</p>	
260.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой образ жизни неблагоприятно влияет на здоровье нервной системы? A) Регулярная физическая активность B) Преобладающее сидение и недостаток сна C) Здоровое питание D) Оптимальное время отдыха</p>	
261.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p>	

		<p>Что из нижеперечисленного способствует формированию здорового питания для профилактики неврологических заболеваний?</p> <p>А) Сбалансированное потребление фруктов, овощей, цельнозерновых и белков В) Частые перекусы сладким С) Преобладание жирной и жареной пищи D) Пропуск завтрака</p>	
262.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой из пунктов является частью программы санитарно-гигиенического просвещения населения?</p> <p>А) Обучение правилам личной гигиены и гигиены сна В) Продажа медицинских препаратов без рецепта С) Пренебрежение вакцинацией D) Игнорирование направления врача</p>	
263.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой режим питания более полезен для профилактики неврологических заболеваний?</p> <p>А) Рацион с достаточным количеством клетчатки, витаминов и минералов В) Преобладание насыщенных жиров С) Низкокалорийная диета без контроля белков D) Частые голодания</p>	
264.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что является признаком необходимости обращения к врачу при изменениях в работе нервной системы?</p> <p>А) Легкая утомляемость без изменений в повседневной активности В) Внезапная слабость или онемение конечностей С) Ощущение сонливости после обеда D) Временная головная боль после просмотра экрана</p>	
265.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какие мероприятия относятся к первичной профилактике неврологических заболеваний?</p> <p>А) Вакцинация, здоровый образ жизни, контроль факторов риска В) Лечение после появления симптомов С) Игнорирование профилактических осмотров D) Непрерывное применение лекарств без обследования.</p>	
266.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой фактор наиболее важен для профилактики хронических головных болей?</p> <p>А) Регулярное соблюдение питьевого режима и сна В) Чрезмерное потребление кофе С) Игнорирование симптомов стресса D) Частые ночные вечеринки</p>	
267.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой аспект санитарно-гигиенического просвещения способствует снижению риска неврологических заболеваний</p>	

		у населения? А) Информирование о профилактике, симптомах и критериях обращения за медицинской помощью В) Распространение мифов С) Обездвиживание населения D) Пренебрежение здоровьем	
268.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что из перечисленного относится к диагностике и профилактике в неврологии на уровне населения? А) Скрининг на риск ишемических состояний, пропаганда здорового образа жизни В) Назначение обследований без показаний С) Ускорение использования нейро-хирургических вмешательств без показаний D) Ограничение доступа к медицинским услугам	
269.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой из пунктов способствует формированию устойчивости к стрессу на уровне здоровья населения? А) Регулярная физическая активность, медитация, сон В) Увеличение потребления алкоголя С) Недостаток сна D) Пренебрежение полноценной пищей	
270.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что из ниже перечисленного является принципом профилактики неврологических заболеваний? А) Ранняя диагностика, коррекция факторов риска, ведение здорового образа жизни В) Игнорирование профилактических визитов С) Частое использование стимуляторов D) Употребление наркотических веществ	
271.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какие показатели здоровья населения помогают в санитарно-гигиеническом просвещении неврологической направленности? А) Уровень физической активности, качество сна, распространенность курения и алкоголя В) Только частота обращений в скорую помощь С) Глубокая стерилизация помещений без факторов риска D) Игнорирование медицинских рекомендаций	
272.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой элемент образа жизни влияет на неврологическое здоровье наиболее сильно? А) Курение В) Регулярная физическая активность С) Нерегулярное питание D) Недостаток физической активности	
273.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какие меры санитарно-гигиенического просвещения особенно важны для молодежи?	

		<p>А) Пропаганда здорового сна, физической активности, профилактики травм головы</p> <p>В) Реклама лекарств без рецепта</p> <p>С) Пренебрежение правилами безопасности</p> <p>Д) Игнорирование профилактических осмотров</p>	
274.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой подход к профилактике неврологических заболеваний эффективен на уровне сообщества?</p> <p>А) Комплекс мероприятий: просвещение, скрининг факторов риска, вовлеченность общественных структур</p> <p>В) Лечение после появления симптомов только в клинике</p> <p>С) Обездвиживание населения</p> <p>Д) Соккрытие информации о рисках</p>	
275.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что из перечисленного способствует снижению риска расстройств сна, влияющих на нервную систему?</p> <p>А) Установление регулярного режима сна и ограничения экрана перед сном</p> <p>В) Позднее засыпание и частые пробуждения ночью</p> <p>С) Сильный вечерний кофе</p> <p>Д) Непредсказуемый график работы</p>	
276.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что является примером раннего выявления неврологических проблем в рамках профилактики?</p> <p>А) Регулярные медицинские осмотры, контроль факторов риска</p> <p>В) Ждать появления ярко выраженных симптомов</p> <p>С) Исключение обследований</p> <p>Д) Самолечение без консультации²</p>	
277.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какие источники информации предпочтительны для санитарно-гигиенического просвещения населения?</p> <p>А) Авторитетные медицинские источники, рекомендации здравоохранения</p> <p>В) Непроверенная информация в соцсетях</p> <p>С) Коммерческие объявления без научных оснований</p> <p>Д) Спорные мифы</p>	
278.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой итог должен быть основной целью профилактики в неврологии?</p> <p>А) Снижение заболеваемости, улучшение качества жизни и снижение инвалидизации за счет здорового образа жизни и раннего выявления</p> <p>В) Увеличение продаж лекарств</p> <p>С) Осуществление только лечения</p> <p>Д) Игнорирование профилактики</p>	
279.	ОПК-8	<p>Какие меры санитарно-гигиенического просвещения особенно важны для молодежи?</p> <p>А) Пропаганда здорового сна, физической активности, профилактики травм головы</p>	

		<p>В) Реклама лекарств без рецепта С) Пренебрежение правилами безопасности D) Игнорирование профилактических осмотров</p>																					
280.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой из факторов риска наиболее часто поддается коррекции для снижения вероятности неврологических расстройств?</p> <p>А) Курение и злоупотребление алкоголем B) Генетическая предрасположенность C) Возраст D) Пол</p>																					
281.	ОПК-8	<p>Установите соответствие между фактором риска неврологических заболеваний и наиболее эффективной мерой его профилактики для населения.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Фактор риска</th> <th colspan="2">Профилактическая мера</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Артериальная гипертензия</td> <td>А</td> <td>Регулярная физическая активность, контроль веса, диета с низким содержанием соли и насыщенных жиров.</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Гиподинамия</td> <td>Б</td> <td>Соблюдение правил работы за компьютером, производственная гимнастика, эргономичная мебель.</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Хронический стресс</td> <td>В</td> <td>Обучение техникам релаксации (медитация, дыхательные упражнения)</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Остеохондроз и туннельные синдромы</td> <td>Г</td> <td>Контроль уровня артериального давления, регулярный приём назначенных препаратов, ограничение алкоголя</td> </tr> </tbody> </table>	Фактор риска		Профилактическая мера		1	Артериальная гипертензия	А	Регулярная физическая активность, контроль веса, диета с низким содержанием соли и насыщенных жиров.	2	Гиподинамия	Б	Соблюдение правил работы за компьютером, производственная гимнастика, эргономичная мебель.	3	Хронический стресс	В	Обучение техникам релаксации (медитация, дыхательные упражнения)	4	Остеохондроз и туннельные синдромы	Г	Контроль уровня артериального давления, регулярный приём назначенных препаратов, ограничение алкоголя	1-Г, 2-А
Фактор риска		Профилактическая мера																					
1	Артериальная гипертензия	А	Регулярная физическая активность, контроль веса, диета с низким содержанием соли и насыщенных жиров.																				
2	Гиподинамия	Б	Соблюдение правил работы за компьютером, производственная гимнастика, эргономичная мебель.																				
3	Хронический стресс	В	Обучение техникам релаксации (медитация, дыхательные упражнения)																				
4	Остеохондроз и туннельные синдромы	Г	Контроль уровня артериального давления, регулярный приём назначенных препаратов, ограничение алкоголя																				
282.	ОПК-8	<p>Установите соответствие между неврологическим синдромом/заболеванием и ключевой темой для санитарно-гигиенического просвещения пациента..</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Синдром/заболевание</th> <th colspan="2">Тема просвещения</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Синдром карпального канала</td> <td>А</td> <td>А. Важность контроля уровня глюкозы в крови для профилактики диабетической</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Мигрень</td> <td>Б</td> <td>Б. Эргономика рабочего места, правильное</td> </tr> </tbody> </table>	Синдром/заболевание		Тема просвещения		1	Синдром карпального канала	А	А. Важность контроля уровня глюкозы в крови для профилактики диабетической	2	Мигрень	Б	Б. Эргономика рабочего места, правильное	1-Б, 2-В								
Синдром/заболевание		Тема просвещения																					
1	Синдром карпального канала	А	А. Важность контроля уровня глюкозы в крови для профилактики диабетической																				
2	Мигрень	Б	Б. Эргономика рабочего места, правильное																				

					положение кисти при работе с мышкой, перерывы.	
		3	Дисциркуляторная энцефалопатия	В	В. Выявление и избегание триггерных факторов (определённые продукты, стресс, недосып).	
		4	Полинейропатия	Г	Г. Контроль артериального давления, холестерина, отказ от курения, когнитивные тренировки.	
283.	ОПК-8	Установите соответствие между ранним симптомом и основным направлением профилактических рекомендаций для пациента				1 — Б; 2 — В;
		Симптом		Направления рекомендации по ЗОЖ		
		1	Эпизодическое головокружение при резком вставании	А	А. Нормализация режима сна-бодрствования, гигиена сна, ограничение кофеина во второй половине дня.	
		2	Периодическое онемение пальцев рук по утрам	Б	Б. Контроль водно-солевого баланса (достаточное питьё), тренировка сосудов (контрастный душ).	
		3	Хроническая усталость, сонливость	В	В. Коррекция осанки, выбор ортопедической подушки, упражнения для шейного отдела.	
		4	Нарушения сна (бессонница)	Г	Г. Регулярные аэробные нагрузки (ходьба, плавание), сбалансированное питание, борьба со стрессом.	
284.	ОПК-8	Установите соответствие между целевой группой населения и наиболее актуальной для неё темой санитарно-гигиенического просвещения в неврологии.				1 — Г; 2 — А;
		Целевая группа		Тема лекции		

		<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>Офисные работники</td> <td>А</td> <td>«Профилактика инсульта: контролируем давление и образ жизни».</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Лица пожилого возраста</td> <td>Б</td> <td>Стресс-менеджмент и техники релаксации для профилактики неврозов и психосоматики»</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Подростки</td> <td>В</td> <td>Профилактика нарушений осанки и болей в спине у школьников и студентов».</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Лица с напряжённой умственной работой</td> <td>Г</td> <td>«Здоровье спины и кистей: упражнения для офиса и правильная организация рабочего места».</td> </tr> </table>	1	Офисные работники	А	«Профилактика инсульта: контролируем давление и образ жизни».	2	Лица пожилого возраста	Б	Стресс-менеджмент и техники релаксации для профилактики неврозов и психосоматики»	3	Подростки	В	Профилактика нарушений осанки и болей в спине у школьников и студентов».	4	Лица с напряжённой умственной работой	Г	«Здоровье спины и кистей: упражнения для офиса и правильная организация рабочего места».					
1	Офисные работники	А	«Профилактика инсульта: контролируем давление и образ жизни».																				
2	Лица пожилого возраста	Б	Стресс-менеджмент и техники релаксации для профилактики неврозов и психосоматики»																				
3	Подростки	В	Профилактика нарушений осанки и болей в спине у школьников и студентов».																				
4	Лица с напряжённой умственной работой	Г	«Здоровье спины и кистей: упражнения для офиса и правильная организация рабочего места».																				
285.	ОПК-8	<p>Установите соответствие между проводимым профилактическим мероприятием и основным неврологическим эффектом для здоровья населения.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Мероприятие</th> <th colspan="2">Ожидаемый неврологический эффект</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Школьная программа по коррекции осанки</td> <td>А</td> <td>Снижение риска развития сосудистых когнитивных нарушений</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Популяризация скандинавской ходьбы среди пожилых</td> <td>Б</td> <td>Профилактика головных болей напряжения и мигрени.</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Обучение населения технике измерения АД</td> <td>В</td> <td>Предупреждение развития ранних дегенеративных заболеваний позвоночника</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Программы по управлению стрессом на предприятиях</td> <td>Г</td> <td>Улучшение координации, снижение риска падений, улучшение когнитивных функций.</td> </tr> </tbody> </table>	Мероприятие		Ожидаемый неврологический эффект		1	Школьная программа по коррекции осанки	А	Снижение риска развития сосудистых когнитивных нарушений	2	Популяризация скандинавской ходьбы среди пожилых	Б	Профилактика головных болей напряжения и мигрени.	3	Обучение населения технике измерения АД	В	Предупреждение развития ранних дегенеративных заболеваний позвоночника	4	Программы по управлению стрессом на предприятиях	Г	Улучшение координации, снижение риска падений, улучшение когнитивных функций.	1 — В; 2 — Г
Мероприятие		Ожидаемый неврологический эффект																					
1	Школьная программа по коррекции осанки	А	Снижение риска развития сосудистых когнитивных нарушений																				
2	Популяризация скандинавской ходьбы среди пожилых	Б	Профилактика головных болей напряжения и мигрени.																				
3	Обучение населения технике измерения АД	В	Предупреждение развития ранних дегенеративных заболеваний позвоночника																				
4	Программы по управлению стрессом на предприятиях	Г	Улучшение координации, снижение риска падений, улучшение когнитивных функций.																				
286.	ОПК-8	<p>Последовательность действий при проведении массового скрининга на факторы риска инсульта</p> <p>Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Обработка и анализ собранных данных. 2. Антропометрия (рост, вес, ИМТ). 3. Разработка и распространение информационных материалов по результатам скрининга. 	5 → 2 →																				

		<p>4. Измерение артериального давления.</p> <p>5. Анкетирование (выявление жалоб, наследственности, вредных привычек).</p>	
287.	ОПК-8	<p>Последовательность проведения беседы по профилактике болей в спине.</p> <p>Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Обсуждение правильной механики тела при поднятии тяжестей. 2. Выявление у пациента/слушателя основных жалоб и факторов риска. 3. Демонстрация и разучивание 2-3 базовых упражнений для укрепления мышечного корсета. 4. Разъяснение важности регулярной физической активности и поддержания нормального веса. 5. Рекомендации по организации рабочего и спального места 	2 → 4 → 3
288.	ОПК-8	<p>Последовательность этапов контроля эффективности программы «Школа здоровья для пациентов с остеохондрозом».</p> <p>Расставьте этапы в нужном порядке</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сравнение показателей до и после прохождения программы. 2. Анкетирование участников на старте программы (оценка болевого синдрома, знаний, качества жизни). 3. Формирование выводов и коррекция программы при необходимости. 4. Повторное анкетирование участников через 3 месяца после окончания программы. 5. Проведение цикла лекций и практических занятий 	2 → 5 → 4
289.	ОПК-8	<p>Последовательность действий при выявлении у пациента высокого риска развития туннельного синдрома.</p> <p>Расставьте этапы профилактического консультирования в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Объяснение механизма развития синдрома. 2. Рекомендация обратиться к неврологу при появлении стойких симптомов. 3. Рекомендация использовать эргономичные приспособления (коврик для мыши с валиком). 4. Демонстрация упражнений для кистей и лучезапястных суставов. 5. Оценка условий труда (положение руки при работе с клавиатурой и мышью) 	5 → 1 → 3
290.	ОПК-8	<p>Последовательность мероприятий по формированию здорового образа жизни для профилактики мигрени.</p> <p>Расставьте рекомендации в логической последовательности их внедрения в жизнь пациента</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ведение «дневника головной боли» для выявления триггеров. 2. Нормализация режима сна (засыпание и пробуждение) 	1 → 2 → 3

		<p>в одно время).</p> <p>3. Освоение базовой техники диафрагмального дыхания для купирования приступа.</p> <p>4. Исключение из рациона выявленных пищевых триггеров (например, шоколад, красное вино).</p> <p>5. Введение регулярных умеренных аэробных нагрузок (ходьба, плавание).</p>	
291.	ОПК-8	<p>Тесты открытого типа с кратким ответом</p> <p>В рамках диспансеризации у мужчины 55 лет выявлено ожирение I степени, АД 145/90 мм рт. ст. Он курит. Жалоб на головную боль не предъявляет.</p> <p>Какое основное направление профилактического консультирования по неврологическим рискам ему необходимо в первую очередь и почему?</p>	<p>Профилактика ише</p> <p>Комбинация модифици</p> <p>(артериальная гипертен</p> <p>значительно п</p> <p>цереброваскуляр</p>
292.	ОПК-8	<p>Тесты открытого типа с кратким ответом</p> <p>При проведении лекции в центре здоровья слушатель спрашивает, как самостоятельно эффективно снизить риск развития болезни Альцгеймера в пожилом возрасте.</p> <p>Назовите три ключевых направления рекомендаций.</p>	<p>Регулярная умстве</p> <p>2) Контроль сердечно-</p> <p>холестерин, от</p> <p>3) Социальная и фи</p>
293.	ОПК-8	<p>Тесты открытого типа с кратким ответом</p> <p>Женщина 40 лет, бухгалтер, жалуется на постоянное напряжение и боль в шее, головные боли к концу рабочего дня. При осмотре – напряжение паравerteбральных мышц.</p> <p>Какие три основных практических совета по изменению рабочего режима и места вы ей дадите?</p>	<p>Организовать эргономи</p> <p>монитора на уровн</p> <p>параллельно полу. 2) Д</p> <p>45-50 минут для ра</p> <p>3) Использовать упр</p> <p>трапециевидных м</p>
294.	ОПК-8	<p>Тесты открытого типа с кратким ответом</p> <p>На семинаре для родителей подростков поднят вопрос о профилактике неврологических расстройств, связанных с гаджетами.</p> <p>Как называется основной синдром и какие две главные профилактические меры вы порекомендуете?</p>	<p>Синдром «компьютерно</p> <p>глаз или т.н. «текст</p> <p>Соблюдение правила</p> <p>минут смотреть 20 секун</p> <p>метрах). 2) Контроль</p> <p>использования г</p> <p>нефизиологи</p>
295.	ОПК-8	<p>Тесты открытого типа с кратким ответом</p> <p>В ходе беседы с пациентом о профилактике повторного транзиторной ишемической атаки (ТИА) он спрашивает о роли питания.</p> <p>Назовите два основных принципа диеты, направленной на вторичную профилактику цереброваскулярных событий</p>	<p>1) DASH-тип диеты с ув</p> <p>фруктов, цельнозернов</p> <p>ограничение потреблен</p> <p>насыщенн</p>
296.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>На приём в Центр здоровья обратился мужчина 48 лет, программист. Жалуется на периодические онемения и «мурашки» в пальцах правой кисти, особенно ночью и под утро, слабость при удержании предметов. Работает за компьютером по 10-12 часов в день, ведёт малоподвижный</p>	<p>1. Синдром карпаль</p> <p>невропатия сре</p> <p>2.</p> <p>консультирования: 1) Эр</p> <p>по правильной органи</p> <p>(положение кисти н</p> <p>использование вер</p> <p>подлокотников),</p>

		<p>образ жизни. При осмотре: положительные тесты Тинеля и Фалена справа. Других очаговых неврологических симптомов нет.</p> <p>1. Установить предположительный синдром/диагноз. 2. Составить план профилактического консультирования (3 основных пункта).</p>	<p>лучезащитный сустр труда: обязательные пер для гимнастики к 3) Направление к невро ЭНМГ и определения (консервативная терап ГКС в</p>
297.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>В поликлинику для планового осмотра пришла женщина 65 лет. Активных жалоб нет. В анамнезе – АГ в течение 10 лет, контролируемая препаратами. При беседе отмечает, что стала «чаще забывать» недавние события, имена новых знакомых, сложнее подбирает слова в разговоре. В неврологическом статусе: лёгкая постуральная неустойчивость. MMSE – 26 баллов (снижение в сферах памяти и внимания)</p> <p>1. Сформулировать предположительный неврологический синдром. 2. Назвать 3 основных немедикаментозных направления профилактики прогрессирования данного состояния.</p>	<p>1. Синдром умеренных нарушений (УКН) со снижением генерализованной моторики 2. Направления профилактики: контроль артериального давления, контроль АД, липидного обмена, курения (если есть), физический тренинг: регулярные прогулки (изучение языков, настольные игры) Физическая активность: ежедневная скандинавская ходьба в соответствии с интересам, общ</p>
298.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Врач проводит беседу с коллективом цеха, где работники выполняют монотонные операции с постоянной вибрацией. Работники жалуются на боли в руках, похолодание и побледнение пальцев на холоде. У нескольких стаж более 15 лет.</p> <p>1. Назвать предположительный профессиональный неврологический синдром. 2. Предложить 3 мероприятия в рамках программы охраны здоровья на предприятии для профилактики этого синдрома.</p>	<p>1. Синдром вибрационной полинейропатический и его варианты. 2. Профилактические мероприятия: 1) Технические: использование антивибрационных перчаток, поглощение вибрации, модернизация технологического процесса труда: введение обязательных регламентированных перерывов от вибрацией, ротация персонала 3) Медицинские: проведение профосмотров с акцентом на выявление статуса и состояния сосудов конечностей работников гимнастике, массаж, кровообращения в конечностях</p>
299.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>В «Школу здоровья для пациентов с дорсопатией» записалась женщина 52 года с хроническими болями в пояснице. В анамнезе – сидячая работа, дважды лечилась по поводу обострения поясничного остеохондроза. Хочет научиться предотвращать обострения.</p> <p>1. Определить основную цель обучения пациента в данной школе. 2. Составить структуру одного практического занятия (3 ключевых блока).</p>	<p>1. Цель: Формирование навыков самоконтроля и профилактики обострения, изменение образа жизни, снижение стресса 2. Структура занятия: блок (20 мин): разбор проблем (как правильно сидеть, подъем тяжести). 2) Практический блок (мин): обучение и отработка упражнений укрепления мышц брюшного пресса (постизометрическая релаксация «кошка», «птица-собака») и рефлексия (15 мин): рефлексия из жизни пациента, формирование индивидуального плана</p>
300.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p>	<p>1. Основной способ профилактики обострения у пациентов к лечению</p>

		<p>При анализе эффективности годовой программы по профилактике инсультов в районе было выявлено, что охват скринингом (измерение АД, анкетирование) лиц старше 40 лет составил 70%. При этом лишь 30% пациентов с впервые выявленной АГ обратились к врачу для подбора терапии. В остальных случаях рекомендации не выполнялись</p> <p>1. Определить, на каком этапе профилактической работы (выявление, мотивация, лечение, контроль) возник основной сбой.</p> <p>2. Предложить 2 меры для повышения эффективности программы на данном этапе.</p>	<p>2. Меры по проверке эффективности: 1) Внеконсультирование: об проводящих скрининг вмешательства для выявления рисков и важности лек «Школы артериальной тематических групп пациентов с впервые выявленными могут получить поддержку сформировать ответственность</p>
301.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой из перечисленных факторов НЕ относится к принципам паллиативной помощи в неврологии?</p> <p>А) Обеспечение комфорта пациента</p> <p>В) Поддержка семьи и близких пациента.</p> <p>С) Активное вмешательство для полного излечения.</p> <p>Д) Комплексный подход к уходу.</p>	
302.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какие средства используются для уменьшения тревожности и улучшения сна у пациентов с поздними стадиями болезни Паркинсона?</p> <p>А) Стимулирующие препараты.</p> <p>В) Анальгезирующие средства.</p> <p>С) Транквилизаторы и снотворные.</p> <p>Д) Витамины группы В.</p>	
303.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При каком заболевании рекомендуется раннее назначение морфинизированных препаратов для эффективного контроля над болью?</p> <p>А) Эпилепсия.</p> <p>В) Радикулопатия.</p> <p>С) Невралгия тройничного нерва.</p> <p>Д) Лучевая плексопатия.</p>	
304.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что является важным аспектом ухода за пациентами с терминальной стадией рассеянного склероза?</p> <p>А) Увеличение физической нагрузки.</p> <p>В) Регулярный массаж тела.</p> <p>С) Исключение любых медикаментозных вмешательств.</p> <p>Д) Мониторинг питания и предотвращение пролежней.</p>	
305.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Назначение какой категории лекарств целесообразно при тяжелых формах депрессии, связанной с болезнью Альцгеймера?</p> <p>А) Бактериостатические антибиотики.</p> <p>В) Антибиотики широкого спектра действия.</p>	

		<p>С) Трициклические антидепрессанты. D) Иммуностимуляторы.</p>	
306.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод позволяет эффективно контролировать тяжелые боли у онкологических пациентов с метастазами в позвоночнике?</p> <p>A) Применение опиоидных анальгетиков. B) Курс антибактериальной терапии. C) Массивная витаминотерапия. D) Ограниченное применение противовоспалительных препаратов.</p>	
307.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какая задача важна при уходе за пациентом с тяжелой формой боковой амиотрофической склероза (БАС)?</p> <p>A) Постоянное стимулирование самостоятельности пациента. B) Предоставление специализированного оборудования для облегчения самообслуживания. C) Привлечение родственников к интенсивному физическому лечению. D) Минимизация приема медикаментов.</p>	
308.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Почему важно оценивать качество жизни пациента с хронической головной болью напряжения?</p> <p>A) Это помогает выявить признаки злокачественного процесса. B) Пациенты часто преувеличивают тяжесть своего состояния. C) Только объективные показатели имеют значение. D) Качество жизни отражает эффективность оказываемой помощи и потребности пациента.</p>	
309.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для какого заболевания необходима консультация психиатра в рамках комплексного подхода к паллиативной помощи?</p> <p>A) Реактивный артрит. B) Инфаркт миокарда. C) Рассеянный склероз с эмоциональными расстройствами. D) Гепатит С.</p>	
310.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основной задачей медсестер в паллиативном отделении считается:</p> <p>A) Максимальная активация пациента. B) Выполнение медицинских процедур независимо от желания пациента. C) Создание комфортных условий и обеспечение минимизации страдания. D) Постоянное присутствие рядом с пациентом круглосуточно.</p>	
311.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p>	

		<p>Какова основная цель фармакотерапии при болевом синдроме у пациентов с глиобластомой головного мозга?</p> <p>А) Замещение хирургического вмешательства. В) Полное избавление от опухоли. С) Максимально возможное уменьшение боли и улучшение качества жизни. D) Сокращение продолжительности жизни пациента.</p>	
312.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что входит в понятие комплексной паллиативной помощи больным с неврологическими заболеваниями?</p> <p>А) Физическая реабилитация. В) Медицинская помощь и психологическая поддержка. С) Исключительно медикаментозное лечение. D) Работа исключительно с родственниками пациента.</p>	
313.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Каким образом определяется необходимость перевода пациента на искусственную вентиляцию легких (ИВЛ) при боковом амиотрофическом склерозе (БАС)?</p> <p>А) Если у пациента сохранены минимальные двигательные функции. В) Когда возникает стойкая неспособность самостоятельно дышать и поддерживать газообмен. С) При наличии тревоги у самого пациента. D) Если родственники настаивают на таком переводе.</p>	
314.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Выбор препарата и дозы для управления сильной болью у пациента с неизлечимым заболеванием должен основываться на:</p> <p>А) Желаниях ближайших родственников. В) Индивидуальных потребностях и переносимости пациента. С) Единой стандартной схеме назначения препаратов. D) Средствах массовой информации.</p>	
315.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой из указанных принципов имеет наибольшее значение при организации паллиативной помощи детям с детским церебральным параличом (ДЦП)?</p> <p>А) Игнорирование мнений родителей ребенка. В) Частые перемещения детей из дома в больницу. С) Интеграция медицинского персонала и педагогов. D) Использование максимального количества препаратов одновременно.</p>	
316.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какое условие является обязательным для эффективной реализации паллиативной помощи?</p> <p>А) Незнание врачом природы заболевания. В) Безразличие членов семьи к состоянию пациента. С) Возможность междисциплинарного взаимодействия команды специалистов. D) Неучастие социальных служб.</p>	

317.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Зачем проводить регулярный осмотр полости рта у пациентов с бульбарным синдромом?</p> <p>А) Проверка эффективности анестезирующих средств. В) Своевременное выявление стоматитов и язв ротовой полости. С) Подтверждение отсутствия кариеса зубов. D) Наблюдение за общим состоянием пациента.</p>	
318.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что необходимо учитывать при назначении седативных препаратов пациентам с тревожно-фобическими расстройствами на фоне рака головного мозга?</p> <p>А) Их полную безопасность и универсальность. В) Возможные побочные эффекты и взаимодействие с другими препаратами. С) Необходимость отказа от седации. D) Исключительную пользу для любого пациента.</p>	
319.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что должна включать программа психологической поддержки пациента с тяжелой инвалидизацией после перенесенного инсульта?</p> <p>А) Упрощенный режим повседневной активности. В) Информационную поддержку и консультирование. С) Запрет выхода на улицу. D) Ежедневное физическое наказание.</p>	
320.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основная роль социального работника в паллиативной помощи заключается в:</p> <p>А) Осуществлении врачебных назначений. В) Юридической поддержке пациента и его семьи. С) Руководстве медицинским персоналом. D) Выполнении операций.</p>	
321.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основное отличие паллиативной помощи от активной лечебной стратегии состоит в следующем:</p> <p>А) Акцент на поддерживающем уходе и улучшении качества жизни. В) Использовании агрессивных лечебных методик. С) Принятии решения отказаться от дальнейшего наблюдения. D) Направленности исключительно на полное выздоровление.</p>	
322.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Главной особенностью оказания паллиативной помощи детям является:</p> <p>А) Ее исключение для несовершеннолетних. В) Включенность родителей и других лиц, осуществляющих уход. С) Универсальность подходов ко взрослым и детям.</p>	

		D) Невозможность участия детских психологов.	
323.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что представляет собой эталонный стандарт в паллиативной помощи при хронических заболеваниях нервной системы?</p> <p>A) Унифицированный перечень мероприятий для каждого пациента.</p> <p>B) Простое соблюдение формальных требований.</p> <p>C) Гибкость в подходе и учет индивидуальных потребностей пациента.</p> <p>D) Самостоятельность пациента в принятии решений.</p>	
324.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой показатель играет важную роль при оценке динамики паллиативного ухода?</p> <p>A) Продолжительность пребывания пациента в стационаре.</p> <p>B) Количество используемых препаратов.</p> <p>C) Уровень удовлетворенности качеством жизни пациента и его окружения.</p> <p>D) Частота встреч с друзьями и коллегами.</p>	
325.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Наиболее значимый компонент терапевтического сопровождения пациента с тяжелым течением эпилепсии:</p> <p>A) Организация круглосуточного медицинского наблюдения.</p> <p>B) Профессиональное обучение навыкам первой помощи окружающим пациента людям.</p> <p>C) Исключение физической активности.</p> <p>D) Присвоение инвалидности.</p>	
326.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой инструмент применяется для измерения интенсивности боли у пациентов с ограниченной способностью к коммуникации?</p> <p>A) Стандартизированные опросники здоровья.</p> <p>B) Специальные шкалы боли (например, NRS).</p> <p>C) Самооценочные анкеты пациента.</p> <p>D) Внешний вид пациента.</p>	
327.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какая группа препаратов предпочтительна для долгосрочного обезболивания при опухолевых процессах в головном мозге?</p> <p>A) Местные анестетики.</p> <p>B) Сильнодействующие наркотические анальгетики.</p> <p>C) Иммунокорректоры.</p> <p>D) Успокоительные травы.</p>	
328.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какие специалисты чаще всего входят в команду паллиативной помощи пациентам с неврологическими заболеваниями?</p> <p>A) Косметологи и парикмахеры.</p> <p>B) Врачи-психиатры, социальные работники, врачи-</p>	

		реабилитологи. С) Специалисты по эстетической хирургии. D) Мастера ногтевого сервиса.											
329.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Ключевым компонентом качественной паллиативной помощи является:</p> <p>А) Долгосрочная изоляция пациента. В) Заблаговременное информированное согласие пациента и его близких. С) Широкий спектр немедицинских услуг. D) Ограничение социальной поддержки.</p>											
330.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что является необходимым условием для успешной адаптации пациента с глубокой деменцией в условиях паллиативного отделения?</p> <p>А) Привычные условия окружающей среды и привычный распорядок дня. В) Совершенно новый режим дня и незнакомая обстановка. С) Частые визиты посторонних лиц. D) Постоянные изменения обстановки.</p>											
331.	ПК-1	<p>Соотнести заболевания нервной системы и характерные симптомы:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Заболевание</th> <th>Симптомы</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.Болезнь Паркинсона</td> <td>А.Тремор покоя, брадикинезия, ригидность</td> </tr> <tr> <td>2.Рассеянный склероз</td> <td>Б.Сложности с речью, нестабильность походки</td> </tr> <tr> <td>3.Боковой амиотрофический склероз (БАС)</td> <td>В.Прогрессирующее ослабление мышц, затруднённая дыхания</td> </tr> <tr> <td>4.Вторичный нейродегенеративный синдром</td> <td>Д.Постепенно нарастающая дезорганизация поведения и мышления</td> </tr> </tbody> </table>	Заболевание	Симптомы	1.Болезнь Паркинсона	А.Тремор покоя, брадикинезия, ригидность	2.Рассеянный склероз	Б.Сложности с речью, нестабильность походки	3.Боковой амиотрофический склероз (БАС)	В.Прогрессирующее ослабление мышц, затруднённая дыхания	4.Вторичный нейродегенеративный синдром	Д.Постепенно нарастающая дезорганизация поведения и мышления	1-А, 2-Б
Заболевание	Симптомы												
1.Болезнь Паркинсона	А.Тремор покоя, брадикинезия, ригидность												
2.Рассеянный склероз	Б.Сложности с речью, нестабильность походки												
3.Боковой амиотрофический склероз (БАС)	В.Прогрессирующее ослабление мышц, затруднённая дыхания												
4.Вторичный нейродегенеративный синдром	Д.Постепенно нарастающая дезорганизация поведения и мышления												
332.	ПК-1	<p>Определите соответствие между основными группами препаратов и целями их применения в паллиативной помощи:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Группа препаратов</th> <th>Цель применения</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.Централісты (анальгетики центрального действия)</td> <td>А.Обезболивание, борьба с постоянной болью</td> </tr> <tr> <td>2.Транквилизаторы и антидепрессанты</td> <td>Б.Снижение тревоги, страха, депрессивных состояний</td> </tr> <tr> <td>3.Антибиотики</td> <td>В.Борьба с инфекциями, развитие сепсиса</td> </tr> <tr> <td>4.Корректоры водно-электролитного баланса</td> <td>Д.Исправление обезвоживания и электролитных нарушений</td> </tr> </tbody> </table>	Группа препаратов	Цель применения	1.Централісты (анальгетики центрального действия)	А.Обезболивание, борьба с постоянной болью	2.Транквилизаторы и антидепрессанты	Б.Снижение тревоги, страха, депрессивных состояний	3.Антибиотики	В.Борьба с инфекциями, развитие сепсиса	4.Корректоры водно-электролитного баланса	Д.Исправление обезвоживания и электролитных нарушений	1-А, 2-Б, 3-В, 4-Д
Группа препаратов	Цель применения												
1.Централісты (анальгетики центрального действия)	А.Обезболивание, борьба с постоянной болью												
2.Транквилизаторы и антидепрессанты	Б.Снижение тревоги, страха, депрессивных состояний												
3.Антибиотики	В.Борьба с инфекциями, развитие сепсиса												
4.Корректоры водно-электролитного баланса	Д.Исправление обезвоживания и электролитных нарушений												
333.	ПК-1	<p>Найдите соответствие между видами боли и применяемыми методами лечения:</p>	1-А, 2-Б, 3-В, 4-Д										

		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Виды боли</th> <th>Методы лечения</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Невропатическая боль</td> <td>А. Противосудорожные препараты, антидепрессанты</td> </tr> <tr> <td>2. Болевые синдромы вследствие воспаления тканей</td> <td>Б. Нестероидные противовоспалительные препараты</td> </tr> <tr> <td>3. Иррадирующий болевой синдром</td> <td>В. Рефлексотерапия, мануальная терапия</td> </tr> <tr> <td>4. Локализованная поверхностная боль</td> <td>Д. Местные обезболивающие кремы и гели</td> </tr> </tbody> </table>	Виды боли	Методы лечения	1. Невропатическая боль	А. Противосудорожные препараты, антидепрессанты	2. Болевые синдромы вследствие воспаления тканей	Б. Нестероидные противовоспалительные препараты	3. Иррадирующий болевой синдром	В. Рефлексотерапия, мануальная терапия	4. Локализованная поверхностная боль	Д. Местные обезболивающие кремы и гели	
Виды боли	Методы лечения												
1. Невропатическая боль	А. Противосудорожные препараты, антидепрессанты												
2. Болевые синдромы вследствие воспаления тканей	Б. Нестероидные противовоспалительные препараты												
3. Иррадирующий болевой синдром	В. Рефлексотерапия, мануальная терапия												
4. Локализованная поверхностная боль	Д. Местные обезболивающие кремы и гели												
334.	ПК-1	<p>Соответствие симптоматики и направлений в паллиативной помощи:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Симптомы</th> <th>Направления помощи</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Боли различного происхождения</td> <td>А. Обезболивание</td> </tr> <tr> <td>2. Страх, беспокойство, бессонница</td> <td>Б. Психологическая поддержка</td> </tr> <tr> <td>3. Истощение, недостаток питания</td> <td>В. Питание и регидратация</td> </tr> <tr> <td>4. Плохая проходимость дыхательных путей</td> <td>Д. Механическая очистка дыхательных путей</td> </tr> </tbody> </table>	Симптомы	Направления помощи	1. Боли различного происхождения	А. Обезболивание	2. Страх, беспокойство, бессонница	Б. Психологическая поддержка	3. Истощение, недостаток питания	В. Питание и регидратация	4. Плохая проходимость дыхательных путей	Д. Механическая очистка дыхательных путей	1-А, 2-Б, 3-В, 4-Д
Симптомы	Направления помощи												
1. Боли различного происхождения	А. Обезболивание												
2. Страх, беспокойство, бессонница	Б. Психологическая поддержка												
3. Истощение, недостаток питания	В. Питание и регидратация												
4. Плохая проходимость дыхательных путей	Д. Механическая очистка дыхательных путей												
335.	ПК-1	<p>Установите соответствие между формами заболевания и подходами к лечению:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Формы заболевания</th> <th>Подходы к лечению</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Дистоническая мигрень</td> <td>А. Физиотерапия, коррекция образа жизни</td> </tr> <tr> <td>2. Неконтролируемые судороги</td> <td>Б. Прием антиконвульсантов</td> </tr> <tr> <td>3. Острый болевой синдром</td> <td>В. Обезболивающее лечение, кислородотерапия</td> </tr> <tr> <td>4. Хронические запоры</td> <td>Д. Коррекция питания, лекарственные стимуляторы кишечной моторики</td> </tr> </tbody> </table>	Формы заболевания	Подходы к лечению	1. Дистоническая мигрень	А. Физиотерапия, коррекция образа жизни	2. Неконтролируемые судороги	Б. Прием антиконвульсантов	3. Острый болевой синдром	В. Обезболивающее лечение, кислородотерапия	4. Хронические запоры	Д. Коррекция питания, лекарственные стимуляторы кишечной моторики	1-А, 2-Б, 3-В, 4-Д
Формы заболевания	Подходы к лечению												
1. Дистоническая мигрень	А. Физиотерапия, коррекция образа жизни												
2. Неконтролируемые судороги	Б. Прием антиконвульсантов												
3. Острый болевой синдром	В. Обезболивающее лечение, кислородотерапия												
4. Хронические запоры	Д. Коррекция питания, лекарственные стимуляторы кишечной моторики												
336.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Расположение этапов паллиативной помощи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Подтверждение наличия тяжелого неизлечимого заболевания. 2. Информирование пациента и его семьи о состоянии и перспективах. 3. Индивидуальный подбор плана паллиативной помощи. 4. Регулярное динамическое наблюдение и коррекция плана. 	1 → 2 -										
337.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Определите последовательность ключевых моментов при назначении обезболивающих препаратов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определение характера и локализации боли. 2. Выбор начальной дозы и вида препарата. 3. Регулярная коррекция дозировок в зависимости от реакции пациента. 4. Мониторинг побочных эффектов и симптомов отмены. 	1 → 2 -										

338.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Установите последовательность действий при выполнении энтерального питания через желудочный зонд:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Обработка зондов антисептиком. 2.Контроль правильности установки зонда. 3.Подключение специального раствора питания. 4.Фиксирование зонда на коже пациента. 	1 → 2 –
339.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Определите правильную последовательность этапов психологической поддержки пациента с неизлечимым заболеванием:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Первый контакт и знакомство с ситуацией. 2.Беседа с пациентом о чувствах и эмоциях. 3.Составление плана психологической поддержки. 4.Реализация запланированного плана. 	1 → 2 –
340.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Расположите в правильной последовательности этапы обработки пролежня:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Промывание раны антисептиками. 2.Удаление некротических масс и загрязнений. 3.Наложение асептической повязки. 4.Накладывание местных заживляющих мазей. 	2 → 1 –
341.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Что такое паллиативная помощь?</p>	Паллиативная помощь – это комплекс мероприятий, направленный на уменьшение страданий пациента с неизлечимым заболеванием и улучшение качества его жизни. Она включает в себя психологическую, социальную и медицинскую поддержку.
342.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Какие методы обезболивания применяются в паллиативной помощи?</p>	Применяются центральный и периферический (наркотические и ненаркотические) анальгетики, противорвотные препараты, транквилизаторы, седативные средства.
343.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Какая классификация уровней боли используется в паллиативной помощи?</p>	Используется трёхуровневая классификация боли: легкая боль, средняя боль, тяжелая боль.
344.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Что является главным критерием назначения препаратов для обезболивания в паллиативной помощи?</p>	Главный критерий — достижение индивидуальной цели обезболивания, то есть устранение боли, позволяющее пациенту жить с приемлемым уровнем дискомфорта.
345.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Какие профессиональные навыки необходимы врачам паллиативной службы?</p>	Навыки обезболивания, психологическая поддержка, коммуникация с пациентами и их родственниками, умение подбирать подходящую схему лечения и патофизиологии терминального состояния.

346.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Пациент жалуется на хроническую боль в пояснице и шее, слабость в конечностях, резкую потерю массы тела и утрату интереса к жизни.</p> <p>Ваши первоначальные действия?</p>	<p>Сначала потребует неврологический осмотр лабораторные и инструментальные исследования (анализ крови, МРТ) назначается соответствующее обезболивание и психотерапия</p>
347.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Женщина, страдающая рассеянным склерозом, просит облегчить ей боль и вернуть физическую активность.</p> <p>Каковы ваши действия?</p>	<p>Прежде всего необходимо установить природу боли назначить противоспазматические препараты, анальгетики, физиотерапию, психотерапию, поддержку и регуляцию ритма жизни</p>
348.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Мужчина с неизлечимым заболеванием нервной системы теряет интерес к пище, худеет стремительно.</p> <p>Что бы вы предложили?</p>	<p>Следует предложить психотерапию, высококалорийную диету (дополнительное питание парентеральное), постоянный контроль баланса и проверку работоспособности желудочно-кишечного тракта</p>
349.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Пациент находится в глубоком маразме, его родные испытывают эмоциональные перегрузки.</p> <p>Как лучше действовать?</p>	<p>Здесь нужен индивидуальный подход к лечению пациента, требуется внимание психологическим аспектам, консультациям и обучению родственников</p>
350.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Пациент с выраженной мышечной атрофией не способен передвигаться самостоятельно.</p> <p>Что необходимо включить в план паллиативной помощи?</p>	<p>План должен предусматривать использование противопролежневых матрасов, противопролежневой мебели, обучение родственников специальным навыкам профилактики пролежней, гигиенические мероприятия</p>
351.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой тип головной боли чаще всего наблюдается у пациентов с рассеянным склерозом?</p> <p>А) Кластерная головная боль В) Головная боль напряжения С) Синусовая головная боль D) Головная боль, связанная с повышением внутричерепного давления</p>	
352.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что является наиболее эффективным методом облегчения мышечных спазмов у пациентов с боковым амиотрофическим склерозом (БАС)?</p> <p>А) Электрическая стимуляция нервов В) Регулярные занятия физкультурой С) Применение миорелаксантов</p>	

		D) Применение баклофена	
353.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какова основная цель паллиативной терапии у пациентов с прогрессирующим заболеванием мозга?</p> <p>A) Излечение основного заболевания B) Полное восстановление функций C) Устранение всех симптомов болезни D) Обеспечение максимального комфорта пациенту</p>	
354.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какие факторы риска способствуют развитию осложнений у больных с хроническими заболеваниями центральной нервной системы?</p> <p>A) Физическое переутомление B) Длительное пребывание на солнце C) Недостаточная двигательная активность D) Нарушение режима приема лекарственных препаратов</p>	
355.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основной метод диагностики деменции включает:</p> <p>A) Электрокардиографию B) Анализ крови на глюкозу C) Рентгенологическое исследование позвоночника D) Оценку когнитивных способностей</p>	
356.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой препарат показан пациентам с тяжелой формой паркинсонизма для улучшения подвижности конечностей?</p> <p>A) Ацетилхолин B) Парацетамол C) Ибупрофен D) Леводопа</p>	
357.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основным проявлением хронического нарушения мозгового кровообращения является:</p> <p>A) Повышение температуры тела B) Нарушения зрения C) Судороги D) Изменения памяти и внимания</p>	
358.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой вид боли характерен для пациентов с поражением спинного мозга?</p> <p>A) Головная боль B) Кардиалгия C) Боль в животе D) Спинальная боль</p>	
359.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p>	

		<p>Основная задача медсестры при уходе за пациентом с инсультом заключается в:</p> <p>А) Контролировании уровня глюкозы крови В) Выполнении перевязок С) Проведении массажа D) Предупреждении пролежней</p>	
360.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Оптимальное положение больного с болезнью Альцгеймера в постели должно способствовать:</p> <p>А) Предотвращению застоев в легких В) Улучшению аппетита С) Поддержанию активности кишечника D) Минимизации нагрузки на позвоночник</p>	
361.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Важнейший компонент ухода за пациентом с тяжелым нарушением глотательной функции состоит в:</p> <p>А) Периодическом промывании желудка В) Назначении специальной диеты С) Постоянном наблюдении врача D) Исключении пищи твердой консистенции</p>	
362.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Пациенты с нарушениями сна при тяжелых формах неврологических заболеваний нуждаются в назначении:</p> <p>А) Успокоительных средств растительного происхождения В) Витаминотерапии С) Лечебной гимнастики D) Препараты группы бензодиазепинов</p>	
363.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Одним из важных аспектов ухода за больным с повреждением головного мозга является профилактика:</p> <p>А) Запоров В) Ожирения С) Инфекции мочевыводящих путей D) Судорог</p>	
364.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Реабилитационные мероприятия для пациента с церебральным параличом включают:</p> <p>А) Занятия спортом высокого уровня интенсивности В) Индивидуальные сеансы психологического консультирования С) Усиленные физические тренировки D) Комплекс лечебной физкультуры</p>	
365.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой фактор способствует ухудшению состояния пациента с хронической сосудистой патологией?</p> <p>А) Высокий уровень физической активности</p>	

		<p>В) Частый прием витаминов С) Отсутствие вредных привычек D) Повышенное артериальное давление</p>	
366.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При какой патологии пациенты испытывают сильные головные боли, связанные с увеличением объема ликвора?</p> <p>А) Инфаркт миокарда В) Сахарный диабет С) Артериальная гипертензия D) Гидроцефалия</p>	
367.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Чем обусловлена необходимость изменения положения тела пациента каждые два часа?</p> <p>А) Необходимостью профилактики пневмонии В) Желанием снизить болевые ощущения С) Стремлением повысить аппетит D) Необходимостью предотвращения образования пролежней</p>	
368.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Когда показано применение ингаляций кислорода у пациентов с тяжелыми неврологическими расстройствами?</p> <p>А) При головных болях В) При нарушении сердечного ритма С) При повышенной температуре тела D) При гипоксии</p>	
369.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основной принцип организации палат интенсивной терапии для пациентов с серьезными повреждениями ЦНС заключается в:</p> <p>А) Совместном размещении больных разной тяжести В) Минимальном количестве персонала С) Ограниченном доступе родственников D) Индивидуализации ухода за каждым пациентом</p>	
370.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При каком заболевании рекомендуется избегать длительного пребывания на холоде?</p> <p>А) Ишемическая болезнь сердца В) Бронхиальная астма С) Эпилепсия D) Болезнь Рейно</p>	
371.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основой комплексного подхода к уходу за пациентом с тяжёлым неврологическим состоянием являются:</p> <p>А) Диета и физическая нагрузка В) Медицинские осмотры каждые полгода С) Специализированные реабилитационные процедуры D) Регулярный контроль жизненных показателей</p>	

372.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Наиболее частым осложнением длительной неподвижности является:</p> <p>А) Потеря веса В) Ухудшение слуха С) Проблемы с памятью D) Образование тромбов</p>	
373.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основными признаками позднего этапа развития деменции являются:</p> <p>А) Эмоциональная лабильность А) Повышенная возбудимость С) Трудности ориентации в пространстве D) Потеря способности к самообслуживанию</p>	
374.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Пациентам с длительным пребыванием в горизонтальном положении необходима регулярная смена постельного белья для предупреждения:</p> <p>А) Возникновения инфекций мочевых путей В) Отеков нижних конечностей С) Образования пролежней D) Развитие контрактур суставов</p>	
375.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При лечении какого патологического процесса применяется метод электростимуляции нервных волокон?</p> <p>А) Миастения В) Сердечная недостаточность С) Астматический приступ D) Паралич конечностей</p>	
376.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какие меры необходимы для снижения риска падений среди пожилых пациентов с двигательными нарушениями?</p> <p>А) Увеличение количества занятий йогой В) Исключение физических нагрузок С) Организация безопасной среды обитания D) Использование специальных ортопедических приспособлений</p>	
377.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какие лекарства применяются для контроля судорожных припадков у пациентов с эпилепсией?</p> <p>А) Препараты железа В) Антигипертензивные средства С) Иммуностимулирующие вещества D) Антиконвульсанты</p>	
378.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p>	

		<p>Основной целью госпитализации пациентов с тяжёлой травмой головы является:</p> <p>А) Оценка эффективности ранее проводимого лечения В) Решение социальных проблем пациента С) Определение степени инвалидности D) Оказание специализированной помощи</p>											
379.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой режим движения рекомендован пациентам с ограниченными возможностями передвижения?</p> <p>А) Высокая интенсивность тренировок В) Специальные тренажеры С) Спортивная ходьба ежедневно D) Умеренная физическая активность</p>											
380.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Сколько времени должен находиться пациент в вертикальной позе после еды, чтобы избежать аспирационной пневмонии?</p> <p>А) 10 минут В) 30 минут С) 60 минут D) 45 минут</p>											
381.	ПК-2	<p>Установите соответствие между методами улучшения качества жизни пациента и их характеристиками:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Методы</th> <th>Характеристики</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Психологическая поддержка</td> <td>1. Коррекция двигательных нарушений</td> </tr> <tr> <td>Б. Физиотерапия</td> <td>2. Устранение тревоги и депрессии</td> </tr> <tr> <td>В. Медикаментозное лечение</td> <td>3. Улучшение общего самочувствия и снижение болевого синдрома</td> </tr> <tr> <td>Г. Эрготерапия</td> <td>4. Обучение самообслуживанию и адаптации окружающей среды</td> </tr> </tbody> </table>	Методы	Характеристики	А. Психологическая поддержка	1. Коррекция двигательных нарушений	Б. Физиотерапия	2. Устранение тревоги и депрессии	В. Медикаментозное лечение	3. Улучшение общего самочувствия и снижение болевого синдрома	Г. Эрготерапия	4. Обучение самообслуживанию и адаптации окружающей среды	А-2, Б-1
Методы	Характеристики												
А. Психологическая поддержка	1. Коррекция двигательных нарушений												
Б. Физиотерапия	2. Устранение тревоги и депрессии												
В. Медикаментозное лечение	3. Улучшение общего самочувствия и снижение болевого синдрома												
Г. Эрготерапия	4. Обучение самообслуживанию и адаптации окружающей среды												
382.	ПК-2	<p>Определите методы диагностики и лечения заболеваний нервной системы и соответствующие цели вмешательства:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Метод</th> <th>Цель вмешательства</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Электроэнцефалография (ЭЭГ)</td> <td>1. Оценка эффективности противосудорожной терапии</td> </tr> <tr> <td>Б. Магнитно-резонансная томография (МРТ) головного мозга</td> <td>2. Диагностика органических поражений нервной ткани</td> </tr> <tr> <td>В. Консультация психотерапевта</td> <td>3. Лечение когнитивных расстройств</td> </tr> <tr> <td>Г. Нейрохирургическое вмешательство</td> <td>4. Определение очаговых изменений структуры мозга</td> </tr> </tbody> </table>	Метод	Цель вмешательства	А. Электроэнцефалография (ЭЭГ)	1. Оценка эффективности противосудорожной терапии	Б. Магнитно-резонансная томография (МРТ) головного мозга	2. Диагностика органических поражений нервной ткани	В. Консультация психотерапевта	3. Лечение когнитивных расстройств	Г. Нейрохирургическое вмешательство	4. Определение очаговых изменений структуры мозга	А-1, Б-4
Метод	Цель вмешательства												
А. Электроэнцефалография (ЭЭГ)	1. Оценка эффективности противосудорожной терапии												
Б. Магнитно-резонансная томография (МРТ) головного мозга	2. Диагностика органических поражений нервной ткани												
В. Консультация психотерапевта	3. Лечение когнитивных расстройств												
Г. Нейрохирургическое вмешательство	4. Определение очаговых изменений структуры мозга												
383.	ПК-2	<p>Соответствие методов ухода за пациентом и целей ухода:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Метод ухода</th> <th>Цели ухода</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Лечебная</td> <td>1. Поддержание мышечного</td> </tr> </tbody> </table>	Метод ухода	Цели ухода	А. Лечебная	1. Поддержание мышечного	А-1, Б-2						
Метод ухода	Цели ухода												
А. Лечебная	1. Поддержание мышечного												

		<table border="1"> <tr> <td>физкультура</td> <td>тонуса и профилактика контрактур</td> </tr> <tr> <td>Б. Диета с высоким содержанием белка</td> <td>2. Контроль веса и обеспечение организма необходимыми аминокислотами</td> </tr> <tr> <td>В. Регулярная смена положения тела пациента</td> <td>3. Предотвращение пролежней и застойных явлений</td> </tr> <tr> <td>Г. Речевая терапия</td> <td>4. Восстановление речи и коммуникативных функций</td> </tr> </table>	физкультура	тонуса и профилактика контрактур	Б. Диета с высоким содержанием белка	2. Контроль веса и обеспечение организма необходимыми аминокислотами	В. Регулярная смена положения тела пациента	3. Предотвращение пролежней и застойных явлений	Г. Речевая терапия	4. Восстановление речи и коммуникативных функций			
физкультура	тонуса и профилактика контрактур												
Б. Диета с высоким содержанием белка	2. Контроль веса и обеспечение организма необходимыми аминокислотами												
В. Регулярная смена положения тела пациента	3. Предотвращение пролежней и застойных явлений												
Г. Речевая терапия	4. Восстановление речи и коммуникативных функций												
384.	ПК-2	<p>Методы реабилитации и их цели:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Метод</th> <th>Цель</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Логопедический массаж</td> <td>1. Уменьшение гиперсаливации и улучшение артикуляции</td> </tr> <tr> <td>Б. Трудовая терапия</td> <td>2. Повышение самостоятельности и восстановление профессиональных навыков</td> </tr> <tr> <td>В. Социальная адаптация</td> <td>3. Возвращение пациента к повседневной социальной активности</td> </tr> <tr> <td>Г. Сенсорная интеграция</td> <td>4. Коррекция сенсорных дисфункций и повышение уровня восприятия окружающего мира</td> </tr> </tbody> </table>	Метод	Цель	А. Логопедический массаж	1. Уменьшение гиперсаливации и улучшение артикуляции	Б. Трудовая терапия	2. Повышение самостоятельности и восстановление профессиональных навыков	В. Социальная адаптация	3. Возвращение пациента к повседневной социальной активности	Г. Сенсорная интеграция	4. Коррекция сенсорных дисфункций и повышение уровня восприятия окружающего мира	А-1, Б-2
Метод	Цель												
А. Логопедический массаж	1. Уменьшение гиперсаливации и улучшение артикуляции												
Б. Трудовая терапия	2. Повышение самостоятельности и восстановление профессиональных навыков												
В. Социальная адаптация	3. Возвращение пациента к повседневной социальной активности												
Г. Сенсорная интеграция	4. Коррекция сенсорных дисфункций и повышение уровня восприятия окружающего мира												
385.	ПК-2	<p>Методики ухода за больными и их основные задачи:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Методика ухода</th> <th>Основные задачи</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Применение ортопедической обуви</td> <td>1. Профилактика деформации стоп и облегчение ходьбы</td> </tr> <tr> <td>Б. Использование специальных приспособлений для приема пищи</td> <td>2. Увеличение способности самостоятельного питания</td> </tr> <tr> <td>В. Подбор специализированного кресла-коляски</td> <td>3. Оптимизация мобильности и предотвращение травматизма</td> </tr> <tr> <td>Г. Организация лечебного массажа</td> <td>4. Улучшение кровообращения и расслабление мышц</td> </tr> </tbody> </table>	Методика ухода	Основные задачи	А. Применение ортопедической обуви	1. Профилактика деформации стоп и облегчение ходьбы	Б. Использование специальных приспособлений для приема пищи	2. Увеличение способности самостоятельного питания	В. Подбор специализированного кресла-коляски	3. Оптимизация мобильности и предотвращение травматизма	Г. Организация лечебного массажа	4. Улучшение кровообращения и расслабление мышц	А-1, Б-2
Методика ухода	Основные задачи												
А. Применение ортопедической обуви	1. Профилактика деформации стоп и облегчение ходьбы												
Б. Использование специальных приспособлений для приема пищи	2. Увеличение способности самостоятельного питания												
В. Подбор специализированного кресла-коляски	3. Оптимизация мобильности и предотвращение травматизма												
Г. Организация лечебного массажа	4. Улучшение кровообращения и расслабление мышц												
386.	ПК-2	<p>Расположите этапы последовательно</p> <p>Расположите этапы проведения оценки состояния больного с заболеваниями нервной системы в правильной последовательности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сбор анамнеза заболевания и жалоб пациента. 2. Физикальное обследование. 3. Лабораторные исследования крови и мочи. 4. Инструментальные методы обследования (например, МРТ). 	1 → 2 →										

		5.Интерпретация результатов исследований врачом-неврологом.	
387.	ПК-2	<p>Расположите этапы последовательно</p> <p>Последовательность действий врача при назначении медикаментозной терапии пациенту с рассеянным склерозом:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Проведение подробного медицинского осмотра. 2.Анализ индивидуальных особенностей течения болезни. 3.Назначение иммуносупрессивных препаратов. 4.Наблюдение за эффективностью назначенной терапии. 5.Динамическое наблюдение за состоянием пациента и коррекция схемы лечения при необходимости. 	1 → 2 →
388.	ПК-2	<p>Расположите этапы последовательно</p> <p>Распределите последовательно этапы ухода за кожей лежачего пациента:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Мытьё рук и надевание перчаток перед началом процедуры. 2. Нанесение увлажняющего крема на чистую кожу. 3. Осторожное промывание поражённой зоны антисептическим раствором. 4. Протираание здоровых участков кожи мягкой тканью, смоченной водой. 5. Утилизация использованных расходных материалов и мытьё рук. 	1 → 3 →
389.	ПК-2	<p>Расположите этапы последовательно</p> <p>Расставьте порядок этапов первичной диагностики пациента с подозрением на деменцию:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Получение истории развития симптомов. 2.Осмотр пациента неврологом и психиатром. 3.Выполнение лабораторных анализов. 4.Исследование памяти и внимания (когнитивные тесты). 5.Заключение о диагнозе и назначение лечения. 	1 → 2 →
390.	ПК-2	<p>Расположите этапы последовательно</p> <p>Последовательность мероприятий при оказании первой помощи больному с острым нарушением мозгового кровообращения (инсульт):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Немедленное обращение за скорой медицинской помощью. 2.Успокоение и создание спокойной обстановки вокруг пострадавшего. 3.Укладывание пациента горизонтально, приподняв голову и плечи. 4.Удаление посторонних предметов изо рта и поддержание проходимости дыхательных путей. 5.Постоянное наблюдение за дыханием и пульсом до прибытия врачей. 	1 → 2 →
391.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Перечислите основные причины возникновения гидроцефалии.</p>	<p>Причины возникновения включают врожденные головного мозга, травмы и инфекции центральной нервной системы.</p>

			сосудистые нарушения проц
392.	ПК-2	Прочитайте текст и продолжите предложение Какие показатели оцениваются при обследовании неврологического пациента?	При обследовании неврологического пациента оценивают уровень сознания, ориентировку, функции, чувствительность, рефлексы, рефлекторные движения, память, внимание и координацию.
393.	ПК-2	Прочитайте текст и продолжите предложение Какие существуют немедикаментозные способы борьбы с депрессией?	Немедикаментозные способы борьбы с депрессией включают психологическое консультирование, когнитивно-поведенческую терапию, арт-терапию, светотерапию, медитацию.
394.	ПК-2	Прочитайте текст и продолжите предложение Перечислите основные причины возникновения гидроцефалии.	Причины возникновения гидроцефалии включают врожденные пороки развития, травмы головного мозга, инфекции центральной нервной системы, сосудистые нарушения.
395.	ПК-2	Прочитайте текст и продолжите предложение Почему важно контролировать АД у пациентов с высоким риском сердечно-сосудистых катастроф?	Контроль артериального давления важен, поскольку гипертония является фактором риска инсульта, инфаркта миокарда, сердечной недостаточности, заболеваний почек. Регулярное измерение АД позволяет своевременно принять меры профилактики.
396.	ПК-2	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Пациент жалуется на постоянную слабость, головокружение и нарушение равновесия. Предположительно страдает рассеянным склерозом. Составьте рекомендации по уходу и поддерживающей терапии.	Рекомендуется соблюдать режим, избегать стрессовых ситуаций, заниматься физической культурой, направленными на поддержание баланса, проводить физиотерапию, необходимую медикаментозную терапию (противосудорожные препараты, иммуносупрессивные препараты).
397.	ПК-2	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Женщина пенсионного возраста испытывает трудности с самостоятельным передвижением после перенесенного инсульта. Разработайте программу реабилитационных мероприятий.	Программа должна включать физиотерапию, направленную на улучшение моторных функций, обучение навыкам перемещения и восстановления самостоятельности. Рекомендуется консультация эрготерапевта для адаптации к бытовым условиям. Важно обеспечить безопасность и участие членов семьи в процессе реабилитации.
398.	ПК-2	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Мужчина средних лет получил травму головы, сопровождающуюся потерей сознания и рвотой. Опишите алгоритм неотложной помощи.	Необходимо немедленно вызвать скорую помощь. При наличии сознания и дыхания обеспечить проходимость дыхательных путей, кровообращение и контроль витальных функций. При необходимости оказать первую помощь: наложить холод на место травмы, обеспечить покой, не давать пищу и напитки. При потере сознания и рвоте уложить пациента на бок, обеспечивая проходимость дыхательных путей.
399.	ПК-2	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ	Возможные диагнозы: грыжа межпозвоночного диска, спондилоартроз.

		<p>Молодой мужчина предъявляет жалобы на периодически возникающие боли в спине, иррадиирующие в ноги.</p> <p>Рассмотрите возможные диагнозы и предложите дополнительные методы обследования.</p>	<p>канала. Дополнительно рентгенография позвоночника, электромиография, неврологический</p>
400.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Девушка молодого возраста обратилась с жалобами на ухудшение памяти, концентрации внимания и быстрой утомляемости.</p> <p>Опишите диагностику и возможные пути коррекции указанных симптомов.</p>	<p>Диагностика включает исследование крови, консультацию эндокринолога, психиатра, исключение органических причин на основании специальных тестов оценки когнитивных функций. Возможные пути коррекции: нормализация рационального питания, прием витаминов группы В, физический тренинг когнитивных функций.</p>

Разработан:
профессор кафедры неврологии, нейрохирургии
и медицинской генетики, д.м.н.

Карпов С.М.