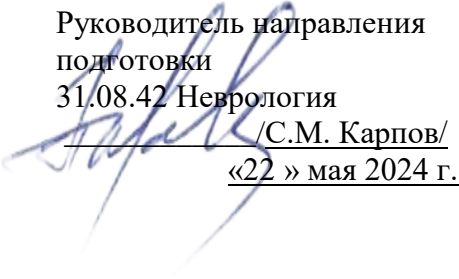


**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики**

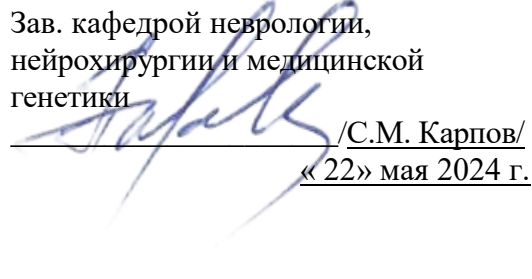
СОГЛАСОВАНО

Руководитель направления
подготовки
31.08.42 Неврология


/С.М. Карпов/
«22 » мая 2024 г.

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой неврологии,
нейрохирургии и медицинской
генетики


/С.М. Карпов/
« 22» мая 2024 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине

Наименование практики	Клиническая практика 3
Направление подготовки	31.08.42 Неврология
Направленность (профиль)	
Форма обучения	Очная
Год начала подготовки	2024

Ставрополь, 2024

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-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
ОПК-4	Задание закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на	5 с эталоном ответов

	установление последовательности	
	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-5	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-8	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
ПК-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
ПК-2	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
Всего		350 заданий

3. Банк заданий по оценке уровня формирования компетенций

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
-------	--------------------------	---------	----------------

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>	D
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>	D
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>	D
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>	A
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</p>	B

		D) Повысить общий иммунитет	
6.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основной метод подтверждения диагноза рассеянного склероза:</p> <p>A) Электроэнцефалография (ЭЭГ) B) Магнитно-резонансная томография (МРТ) C) Анализ крови на иммуноглобулины D) Осмотр офтальмологом</p>	B
7.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Тип препаратов, применяемых для лечения хронической усталости:</p> <p>A) Нейролептики B) Кофеин содержащие препараты C) Иммунодепрессанты D) Витамины группы B и магния</p>	D
8.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Главные факторы риска ишемического инсульта:</p> <p>A) Молодой возраст B) Малоактивный образ жизни и курение C) Избыток витаминов D) Беременность</p>	B
9.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Препарат первой линии для профилактики мигрени:</p> <p>A) Лидокаин B) Анальгин C) Суматриптан D) Метопролол</p>	D
10.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основные механизмы развития эпилептических приступов связаны с:</p> <p>A) Нарушениями в работе иммунной системы B) Химическими реакциями в кишечнике C) Электрическими аномалиями в мозге D) Проблемами с сердцем</p>	C
11.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Методы контроля над уровнем артериального давления, используемые в профилактике инсульта:</p>	B

		<p>A) Масла растительного происхождения B) Рациональная диета и адекватная физическая нагрузка C) 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: A) ОРВИ B) Рак поджелудочной железы C) Воспалительные заболевания кишечника D) Рассеянный склероз</p>	D
13.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Причина включения антидепрессантов в схемы лечения хронической боли: A) Они повышают выработку эндорфинов B) Они улучшают настроение и снижают восприятие боли C) Они подавляют воспаление D) Они устраняют причину боли</p>	B
14.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Оптимальный подход к выбору лечения мигрени: 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>	B
15.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основная задача раннего выявления инсульта: A) Незамедлительное начало активной терапии B) Долгосрочная профилактика инфаркта миокарда C) Назначение физических упражнений D) Использование народных средств</p>	A
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? A) Аспирин</p>	C

		<p>В) Цианокобаламин С) Варфарин D) Магний</p>	
17.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основные цели терапии эпилепсии: А) Полное прекращение любых эмоций В) Максимальное сокращение числа приступов и улучшение качества жизни С) Снижение интеллектуальных способностей D) Повышение физической выносливости</p>	В
18.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какие последствия могут возникать при неконтролируемом приеме антидепрессантов? А) Развитие анемии В) Желудочно-кишечные кровотечения С) Рост риска перелома костей D) Сердцебиение и повышенное потоотделение</p>	D
19.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Главная проблема хронической бессонницы: А) Негативное влияние на социальные взаимодействия В) Снижение работоспособности и общего качества жизни С) Воздействие солнечных лучей D) Появление чувства голода</p>	В
20.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для диагностики ишемического инсульта используют: А) Общее рентгенографическое исследование В) Электрокардиографию (ЭКГ) С) Компьютерную томографию (КТ) или магнитно-резонансную томографию (МРТ) D) Суточное мониторирование артериального давления</p>	С
21.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Ключевые характеристики успешного лечения пациентов с эпилепсией: А) Редкость побочных эффектов и высокая эффективность препаратов В) Большой ассортимент дешёвых аналогов С) Минимальное число визитов к врачу D) Регулярное употребление кофеина</p>	А

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>	В
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>	В
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>	В
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> <p>Д) Удобство упаковки препаратов</p>	В
26.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Принципы грамотного назначения препаратов при эпилепсии:</p> <p>А) Максимальная доза с первого раза</p> <p>В) Постепенное наращивание дозы под контролем специалиста</p>	В

		<p>С) Использование препаратов только отечественного производства</p> <p>Д) 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>А) Его финансовой возможностью оплачивать лечение</p> <p>В) Благоприятным влиянием самостоятельности пациента на исход лечения</p> <p>С) Решением родственников пациента</p> <p>Д) Ограниченностью ассортимента лекарств в аптеках</p>	В
28.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Признаки недостатка витамина В12:</p> <p>А) Краснота кожи</p> <p>В) Повышение артериального давления</p> <p>С) Гематологические нарушения и неврологические расстройства</p> <p>Д) Учащённый пульс</p>	С
29.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Опасность самолечения в случаях тяжелых неврологических состояний связана с:</p> <p>А) Слишком высокими ценами на оригинальные препараты</p> <p>В) Неблагоприятными возможными результатами неправильного лечения</p> <p>С) Большим количеством рекламы некачественных препаратов</p> <p>Д) Отсутствие четких инструкций к препаратам</p>	В
30.	УК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Почему важно соблюдать индивидуальные интервалы между приёмами некоторых препаратов?</p> <p>А) Чтобы избежать накопления токсинов в организме</p> <p>В) Потому что производители хотят увеличить продажи</p> <p>С) Для избежания перекрестных реакций и передозировки</p> <p>Д) Для удобства планирования распорядка дня</p>	С
31.	УК-1	<p>Установить соответствие</p> <p>Соответствие препаратов и показаний к их применению:</p>	1-С, 2-В, 3-А, 4-Д

		<table border="1"> <tr> <td>А) Вальпроаты</td> <td>Средство первой линии для профилактики мигрени</td> </tr> <tr> <td>В) Прегабалин</td> <td>Препарат, используемый при нейропатической боли</td> </tr> <tr> <td>С) Топирамат</td> <td>Средство для стабилизации настроения и предупреждения судорог</td> </tr> <tr> <td>Д) Габапентин</td> <td>Применяется при нейропатической боли и судорогах</td> </tr> </table>	А) Вальпроаты	Средство первой линии для профилактики мигрени	В) Прегабалин	Препарат, используемый при нейропатической боли	С) Топирамат	Средство для стабилизации настроения и предупреждения судорог	Д) Габапентин	Применяется при нейропатической боли и судорогах	
А) Вальпроаты	Средство первой линии для профилактики мигрени										
В) Прегабалин	Препарат, используемый при нейропатической боли										
С) Топирамат	Средство для стабилизации настроения и предупреждения судорог										
Д) Габапентин	Применяется при нейропатической боли и судорогах										
32.	УК-1	<p>Установить соответствие Классификация препаратов по механизму действия:</p> <table border="1"> <tr> <td>А) Антидепрессанты</td> <td>Средства, повышающие содержание серотонина и норадреналина в синапсах</td> </tr> <tr> <td>В) Антиконвульсанты</td> <td>Средства, стабилизирующие мембраны нейронов и уменьшающие возбудимость</td> </tr> <tr> <td>С) Антикоагулянты</td> <td>Препараты, предупреждающие образование тромбов</td> </tr> <tr> <td>Д) Противорвотные</td> <td>Препараты, угнетающие центры рвоты в продолговатом мозгу</td> </tr> </table>	А) Антидепрессанты	Средства, повышающие содержание серотонина и норадреналина в синапсах	В) Антиконвульсанты	Средства, стабилизирующие мембраны нейронов и уменьшающие возбудимость	С) Антикоагулянты	Препараты, предупреждающие образование тромбов	Д) Противорвотные	Препараты, угнетающие центры рвоты в продолговатом мозгу	1-А, 2-Д, 3-С, 4-Д
А) Антидепрессанты	Средства, повышающие содержание серотонина и норадреналина в синапсах										
В) Антиконвульсанты	Средства, стабилизирующие мембраны нейронов и уменьшающие возбудимость										
С) Антикоагулянты	Препараты, предупреждающие образование тромбов										
Д) 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>А) Мигрень</td> <td>Профилактика приступов мигрени</td> </tr> <tr> <td>В) Эпилепсия</td> <td>Противосудорожная терапия</td> </tr> <tr> <td>С) Рассеянный склероз</td> <td>Иммуномодулирующая терапия</td> </tr> <tr> <td>Д) Нарколепсия</td> <td>Назначение стимулирующих нервную систему препаратов</td> </tr> </table>	А) Мигрень	Профилактика приступов мигрени	В) Эпилепсия	Противосудорожная терапия	С) Рассеянный склероз	Иммуномодулирующая терапия	Д) Нарколепсия	Назначение стимулирующих нервную систему препаратов	1-А, 2-Д, 3-С, 4-Д
А) Мигрень	Профилактика приступов мигрени										
В) Эпилепсия	Противосудорожная терапия										
С) Рассеянный склероз	Иммуномодулирующая терапия										
Д) Нарколепсия	Назначение стимулирующих нервную систему препаратов										
34.	УК-1	<p>Установить соответствие Диагностика и методы визуализации в неврологии:</p>	1-Д, 2-С, 3-В, 4-А								

		<table border="1"> <tr> <td>А) Магнитно-резонансная томография (МРТ)</td> <td>Исследование, позволяющее оценить функциональную активность мозга</td> </tr> <tr> <td>В) Электроэнцефалография (ЭЭГ)</td> <td>Диагностика структурных изменений ткани мозга</td> </tr> <tr> <td>С) Компьютерная томография (КТ)</td> <td>Оценка электрической активности мозга</td> </tr> <tr> <td>Д) Позитронно-эмиссионная томография (ПЭТ)</td> <td>Детализация патологий мягких тканей и сосудистых изменений</td> </tr> </table>	А) Магнитно-резонансная томография (МРТ)	Исследование, позволяющее оценить функциональную активность мозга	В) Электроэнцефалография (ЭЭГ)	Диагностика структурных изменений ткани мозга	С) Компьютерная томография (КТ)	Оценка электрической активности мозга	Д) Позитронно-эмиссионная томография (ПЭТ)	Детализация патологий мягких тканей и сосудистых изменений	
А) Магнитно-резонансная томография (МРТ)	Исследование, позволяющее оценить функциональную активность мозга										
В) Электроэнцефалография (ЭЭГ)	Диагностика структурных изменений ткани мозга										
С) Компьютерная томография (КТ)	Оценка электрической активности мозга										
Д) 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>А) Демиелинизация</td> <td>Рассеянный склероз</td> </tr> <tr> <td>В) Нарушение проводимости нервных импульсов</td> <td>Эпилепсия</td> </tr> <tr> <td>С) Гибель нейронов</td> <td>Болезнь Альцгеймера</td> </tr> <tr> <td>Д) Повышение возбудимости нейронов</td> <td>Полиневропатия</td> </tr> </table>	А) Демиелинизация	Рассеянный склероз	В) Нарушение проводимости нервных импульсов	Эпилепсия	С) Гибель нейронов	Болезнь Альцгеймера	Д) Повышение возбудимости нейронов	Полиневропатия	1-А, 2-Д, 3-С, 4-В
А) Демиелинизация	Рассеянный склероз										
В) Нарушение проводимости нервных импульсов	Эпилепсия										
С) Гибель нейронов	Болезнь Альцгеймера										
Д) 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) В) Подтверждение диагноза специалистом С) Наблюдение за появлением симптомов Д) Сбор анамнеза и проведение физического осмотра Е) Проведение специальных лабораторных исследований (анализ ликвора)</p>	С-Д-А-Е-В								
37.	УК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Алгоритм введения антиконвульсантов при эпилепсии:</p> <p>А) Начало терапии с небольших доз В) Оценка динамики приступов и побочных эффектов С) Подбор оптимальной дозировки</p>	А-Д-С-В-Е								

		D) Постепенное повышение дозы E) Решение вопроса о переходе на комбинированную терапию	
38.	УК-1	Прочитайте текст и установите последовательность Этапы ведения пациента с впервые установленным диагнозом инсульта: A) Диагностика и подтверждение диагноза B) Госпитализация и оказание неотложной помощи C) Реабилитация и вторичная профилактика D) Оценка жизненного прогноза и разработка дальнейшего плана лечения	В-А-D-C
39.	УК-1	Прочитайте текст и установите последовательность Этапы оказания помощи при остром нарушении мозгового кровообращения: A) Немедленная госпитализация. B) Экстренная диагностика. C) Первоначальная стабилизация жизненных показателей. D) Медикаментозная коррекция состояний.	С-А- В-D
40.	УК-1	Прочитайте текст и установите последовательность Порядок действий врача скорой помощи при подозрении на сотрясение мозга: A) Осмотр пострадавшего. B) Контроль жизненно важных функций. C) Транспортировка больного в медицинское учреждение. D) Постановка предварительного диагноза.	В- А -D -С
41.	УК-1	Прочитайте текст и продолжите предложение Определите термин: повышение давления ликвора, приводящее к увеличению размеров желудочков мозга.	Гидроцефалия
42.	УК-1	Прочитайте текст и продолжите предложение Назовите тип заболевания, которое поражает миелин оболочку нервных волокон.	Демиелинизирующее
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	Правосторонний центральный гемипарез с бульбарными нарушениями.

		предположительно повреждена?	
44.	УК-1	Прочитайте текст и продолжите предложение Как называют постоянные непроизвольные движения рук и ног, возникающие при поражении базальных ганглиев?	Хорея.
45.	УК-1	Прочитайте текст и продолжите предложение Что означает термин "апраксия"?	Утрата способности совершать целенаправленные движения и действия при сохранении физических возможностей.
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 фибриляции мышц языка с обеих сторон, нарушение вкуса в области задней трети языка. Какова локализация процесса? Как называется синдром?	Двусторонне поражение ядер IX, X, XII черепных нервов. Бульбарный синдром.
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?	Предположительный диагноз – острый бактериальный менингит.
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 магнитно-резонансную томографию (МРТ) головного и спинного мозга.
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 гипоксии мозга, возможно связанная с остановкой сердца или дыхательной недостаточностью.

		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>	<p>Рекомендуется проведение ультразвуковой доплерографии сосудов головы и шеи.</p>
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>	<p>Б</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>	<p>В</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</p>	<p>В</p>

		общество по борьбе с инсультом) Г) Соцсети с мнениями блогеров	
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>	Б
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>	Г
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>	Б
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>	Б

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>	Б
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>	В
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>	Б
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>	Б
62.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p>	Б

		<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>	Б
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>	А
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>	Б
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>	Б

		<p>А) Отправка текстовой инструкции по email</p> <p>Б) Видеозвонок с демонстрацией упражнений врачом и контролем выполнения пациентом</p> <p>В) Телефонный разговор</p> <p>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</p> <p>Б) Искать публикации в рецензируемых медицинских журналах (PubMed, eLibrary)</p> <p>В) Спросить мнение в чате коллег</p> <p>Г) Использовать информацию из рекламных статей фармкомпаний</p>	Б
68.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>После завершения телемедицинской консультации необходимо:</p> <p>А) Удалить запись консультации</p> <p>Б) Оформить электронную запись (эпикриз) в медицинской информационной системе</p> <p>В) Позвонить пациенту и продублировать рекомендации устно</p> <p>Г) Ничего не делать, так как консультация была дистанционной</p>	Б
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</p> <p>Б) Двухфакторную аутентификацию (пароль + код из SMS/приложения)</p> <p>В) Пароль, записанный на стикере на мониторе</p> <p>Г) Автоматический вход без пароля</p>	Б
70.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что из перечисленного НЕ является</p>	Г

		<p>примером использования ИКТ для непрерывного медицинского образования невролога?</p> <p>А) Просмотр вебинара по новым антикоагулянтам при фибрилляции предсердий</p> <p>Б) Участие в онлайн-курсе по нейрореабилитации</p> <p>В) Чтение электронной версии журнала "Неврология и нейрохирургия"</p> <p>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</p> <p>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>	Б
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>	Б
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>	Б
74.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для совместного просмотра и</p>	А

		<p>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>	Б
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>	Б
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> <p>Г) Выключить компьютер.</p>	Б
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</p> <p>Б) Быстрого получения актуальной информации по диагностике и лечению</p>	Б

		<p>В) Общения с пациентами Г) Учета рабочего времени</p>									
79.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для защиты компьютера невролога от вредоносного ПО (вирусов), которое может украсть данные пациентов, необходимо: 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>	Б								
80.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что из перечисленного является нарушением правил информационной безопасности? 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>	А								
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; 3 – А; 4 – Г.
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.										

		4. Мобильное приложение для пациента (mHealth)	Г) Ведение дневника головной боли с фиксацией триггеров и приема лекарств пациентом с мигренью.	
82.	ОПК-1	Установите соответствие Соотнесите понятие из сферы ИКТ с его описанием.		1 – А; 2 – Б; 3 – В; 4 – Г.
		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	Установите соответствие Соотнесите вид киберугрозы в медицине с мерой защиты.		1 – Б; 2 – Г; 3 – В; 4 – А.
		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 (действия сотрудника)	В) Разграничение прав 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; 3 – А; 4 – В.
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; 3 – Б; 4 – Г.						
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. 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 → 4 → 5 → 6.								
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 	1 → 2 → 3 → 4 → 5 → 6.								

		<p>использованием двухфакторной аутентификации.</p> <ol style="list-style-type: none"> 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). 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. 	<p>1 → 2 → 3 → 4 → 5 → 6.</p>
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). 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 	<p>1 → 2 → 3 → 4 → 5 → 6.</p>

		<p>отдел информационной безопасности (ИБ) или системному администратору.</p> <p>4. Удалить подозрительное письмо.</p> <p>5. При необходимости, по указанию отдела ИБ, сменить пароль к учетной записи.</p> <p>Пройти дополнительный инструктаж по кибербезопасности.</p>	
90.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Организация дистанционного мультидисциплинарного консилиума (МДТ) по пациенту с опухолью головного мозга. 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. 6. Оформить протокол консилиума в электронном виде и внести его в историю болезни пациента. 	<p>1 → 2 → 3 → 4 → 5 → 6.</p>
91.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Пациент с болезнью Паркинсона использует мобильное приложение для мониторинга симптомов.</p> <p>Какие три типа данных это приложение может собирать и передавать лечащему неврологу для коррекции терапии?</p>	<p>1) Данные трекометра (частота и амплитуда тремора). 2) Результаты моторных тестов (например, тест на походку, таппинг). 3) Журнал приема лекарств и субъективная оценка симптомов (по шкалам).</p>
92.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Вам необходимо срочно проконсультировать КТ-снимки пациента с подозрением на ишемический инсульт с нейрохирургом, который находится в другом филиале больницы.</p> <p>Каким защищенным способом вы организуете этот процесс, чтобы соблюсти требования информационной безопасности и оперативности?</p>	<p>Использую систему безопасного обмена медицинскими изображениями и данными (например, на базе DICOM-протокола) с авторизованным доступом, интегрированную в медицинскую информационную систему, или защищенную телемедицинскую платформу, позволяющую проводить совместный просмотр снимков в реальном времени с одновременным аудиосопровождением.</p>
93.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и продолжите</p>	<p>Не удалять и не замазывать</p>

		<p>предложение</p> <p>При написании истории болезни в электронной медицинской карте (ЭМК) невролог допустил ошибку в дозе назначенного препарата.</p> <p>Каков алгоритм его действий по внесению исправления с соблюдением правил ведения ЭМК?</p>	<p>ошибочную запись. Сделать новую запись с правильными данными, указав в ней, что это исправление к записи от [дата], с указанием причины исправления. Ошибочная запись остается в истории как часть медицинской документации, все изменения логируются и атрибутируются.</p>
94.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Что такое "интернет вещей" (IoT) в контексте неврологии ("Neuro-IoT")?</p> <p>Приведите два конкретных примера устройств, используемых для пациентов.</p>	<p>Интернет вещей в неврологии — это сеть подключенных к интернету устройств, собирающих и передающих данные о неврологическом статусе пациента. Примеры: 1) "Умные" инсулиновые помпы с мониторингом гликемии для пациентов с инсультом и сахарным диабетом. 2) Датчики давления в подушке или матрасе для пациентов с нарушением подвижности для профилактики пролежней и мониторинга двигательной активности.</p>
95.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Пациент просит отправить ему копию его МРТ-заключения и сами снимки на личную электронную почту.</p> <p>Какие два условия должны быть соблюдены для правомерной и безопасной передачи этой информации?</p>	<p>1) Получение письменного (в т.ч. электронного) информированного согласия пациента на передачу его персональных медицинских данных по указанному им каналу связи. 2) Обеспечение конфиденциальности при передаче: отправка снимков и заключения в зашифрованном виде (например, архив с паролем, пароль сообщается пациентом по другому каналу) или через защищенный портал для пациентов.</p>
96.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>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".</p> <p>Задания:</p> <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? 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Данные объективного дневника (если они настроены корректно) могут быть более чувствительны, чем субъективная оценка пациента, который может недооценивать симптомы или бояться госпитализации. Противоречие требует прояснения. 2. Действия: А) Немедленно связаться с пациентом по защищенному видеоканалу для очной оценки неврологического статуса. Б) Провести структурированный опрос о новых симптомах, возможных инфекциях, пропуске инъекций. В) На основании результатов дистанционного осмотра принять решение: коррекция терапии, внеплановое очное посещение, вызов СМП. Г) Внести запись о

			предпринятых действиях в электронную медицинскую карту пациента.
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? 	<p>1. Сохранять спокойствие. Извиниться за технические трудности. Предложить альтернативный способ связи на выбор: переход на аудиозвонок (требует меньше трафика), перенос консультации на другое время, либо, если состояние позволяет, сбор ключевых вопросов через дочь по защищенному чату с последующим ответом врача в текстовом виде.</p> <p>2. Технологическая подготовка: А) Заранее проводить тест связи с родственником пациента. Б) Иметь простую письменную инструкцию-памятку для родственников по подключению. В) Рекомендовать использовать проводное интернет-соединение вместо Wi-Fi. Г) Иметь под рукой телефон для дублирующего аудиоконтакта.</p>
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 персональных медицинских данных (снимок, возраст, диагноз) по незащищенному каналу связи (мессенджер). Отсутствие информированного согласия пациента (или его законного представителя) на дистанционную консультацию в таком формате.</p> <p>1. Правильный алгоритм: А) Коллега из приемного покоя должен через внутрибольничную защищенную сеть или телемедицинскую платформу предоставить доступ к снимкам в PACS системе или загрузить их в защищенный контур. Б) Оформить в медицинской информационной системе формальный запрос на консультацию. В) Невролог подключается к системе, изучает данные и дает заключение, которое вносится в историю болезни. Экстренность не отменяет требований 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. 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? 	<p>1. Нарушает: а) Нормы врачебной этики (конфиденциальность — даже обезличенное описание может привести к идентификации пациента узким кругом коллег). б) Правила оказания медицинской помощи дистанционно (нельзя назначать лечение без установления врачом-пациентом отношений, очного или телемедицинского осмотра). в) Возможно, закон о персональных данных.</p> <p>2. Официальный ресурс: Аккредитованные образовательные порталы, подписка на профессиональные журналы (The Lancet Neurology, JAMA Neurology и их русскоязычные аналоги), базы данных клинических рекомендаций (UpToDate, Dynamed, КР РОА/МЗ РФ), участие в вебинарах и онлайн-курсах от официальных медицинских ассоциаций, консультации через профессиональные телемедицинские сервисы.</p>
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? 	<p>1. Меры безопасности: а) Полное обезличивание данных перед внесением (код вместо ФИО, дата рождения → возрастная группа). б) Доступ к таблице только по индивидуальным логинам/паролям для исследователей. в) Шифрование данных как при передаче (HTTPS), так и при хранении. г) Регулярное резервное копирование. д) Соглашение с облачным провайдером о соответствии требованиям защиты персональных данных (если используется).</p> <p>2. Ключевой документ: Заключение (одобрение) этического комитета (ЭК) медицинской организации, подтверждающее соответствие исследования этическим нормам, включая порядок получения</p>

			информированного
101	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>	С
102	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>	В
103	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>	С
104	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) Парапарез D) Синдром Горнера</p>	В
105	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>	С
106	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой патологический рефлекс</p>	А

		свидетельствует о поражении верхних мотонейронов? А) Рефлекс Бабинского В) Рефлекс Россолимо С) Рефлекс Жуковского D) Ахиллов рефлекс	
107	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой вид головной боли часто ассоциирован с повышением внутричерепного давления? А) Мигрень В) Головная боль напряжения С) Кластерная головная боль D) Утренняя головная боль с тошнотой и рвотой	D
108	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой признак является патогномичным для менингита? А) Положительный симптом Кернига В) Положительный симптом Ласега С) Положительный симптом Брудзинского D) Оба А и С верны	D
109	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой метод диагностики является первоочередным при подозрении на острое нарушение мозгового кровообращения? А) Компьютерная томография (КТ) В) УЗИ сонных артерий С) Ангиография D) Транскраниальная доплерография	A
110	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой симптом характерен для синдрома конского хвоста? А) Двусторонняя слабость ног В) Сфинктерные нарушения С) Боль в ягодицах и ногах D) Всё вышеперечисленное верно	D
111	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой тип головокружения характерен для вестибулопатии центрального происхождения? А) Вестибулярное головокружение с нистагмом В) Несистемное головокружение с нарушением равновесия С) Психогенное головокружение D) Ортостатическое головокружение	A

112	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой неврологический дефицит характерен для поражения среднего мозга?</p> <p>А) Нарушение зрения (глазодвигательные расстройства) В) Нарушения слуха С) Нарушения обоняния D) Нарушения вкуса</p>	А
113	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой синдром характерен для сдавления спинного мозга на уровне шейного отдела?</p> <p>А) Центральный тетрапарез В) Нижний парапарез С) Верхний монопарез D) Гемипарез</p>	А
114	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой тест используется для дифференцировки периферического и центрального паралича?</p> <p>А) Проба Ромберга В) Исследование сухожильных рефлексов С) Координационная проба D) Исследование поверхностной чувствительности</p>	В
115	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой фактор играет ключевую роль в диагностике демиелинизирующих заболеваний нервной системы?</p> <p>А) Данные магнитно-резонансной томографии (МРТ) В) Результаты электроэнцефалограммы (ЭЭГ) С) Показатели люмбальной пункции D) Общий анализ крови</p>	А
116	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой клинический признак характерен для невриномы слухового нерва?</p> <p>А) Потеря слуха и шум в ухе В) Лицевые боли С) Эпилепсия D) Нарушения памяти</p>	А
117	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p>	А

		<p>Какой признак характерен для компрессионной радикулопатии?</p> <p>А) Мышечная атрофия в зоне иннервации пораженного корешка</p> <p>В) Генерализованная мышечная слабость</p> <p>С) Центральная дизартрия</p> <p>D) Глазодвигательные нарушения</p>	
118	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод диагностики является ведущим при подозрении на стеноз позвоночной артерии?</p> <p>А) Ультразвуковая доплерография (УЗДГ)</p> <p>В) Электромиография</p> <p>С) Электроэнцефалография</p> <p>D) Миелография</p>	A
119	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой симптом характерен для сирингомиелии?</p> <p>А) Диссоциированное расстройство чувствительности («перчаточно-чулочный» тип)</p> <p>В) Спастический нижний парапарез</p> <p>С) мозжечковые нарушения</p> <p>D) Эпилептические припадки</p>	A
120	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>А) Резкая, взрывоподобная головная боль</p> <p>В) Периодическая односторонняя боль</p> <p>С) Хроническая ежедневная головная боль</p> <p>D) Головная боль, связанная с приемом пищи</p>	A
121	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>А) Альтернирующий синдром Валленберга-Захарченко</p> <p>В) Синдром запертого человека (locked-in syndrome)</p> <p>С) Синдром Арнольда-Киари</p> <p>D) Синдром Гийена-Барре</p>	B
122	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой неврологический дефицит характерен для грыжи диска L4-L5?</p> <p>А) Слабость мышц стопы</p> <p>В) Слабость сгибателей бедра</p> <p>С) Нарушение чувствительности в паховой области</p> <p>D) Слабость разгибателей большого пальца ноги</p>	A
123	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный</p>	A

		<p>ответ</p> <p>Какой тест используется для диагностики туннельного синдрома срединного нерва (синдром карпального канала)?</p> <p>A) Тест Тинеля B) Тест Вальсальвы C) Тест Менделя-Брудзинского D) Тест Барре</p>	
124	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой клинический признак характерен для болезни Паркинсона?</p> <p>A) Гиперкинетический гиперкинез B) Акинето-ригидный синдром C) Атактическая походка D) Судороги</p>	A
125	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод диагностики является первичным при подозрении на внутримозговую гематому?</p> <p>A) Компьютерная томография (КТ) B) Магнитно-резонансная томография (МРТ) C) Люмбальная пункция D) Электроэнцефалография</p>	A
126	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой признак характерен для краниовертебральной патологии?</p> <p>A) Нижний спастический парализ B) Гидроцефалия C) Латеральный амиотрофический склероз D) Болезнь Шарко-Мари-Тута</p>	B
127	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой симптом характерен для ущемления корешка С6?</p> <p>A) Слабость бицепса руки B) Слабость дельтовидной мышцы C) Слабость разгибателей пальцев кисти D) Слабость большой грудной мышцы</p>	A
128	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой тип головной боли характерен для опухолей задней черепной ямки?</p> <p>A) Утренняя головная боль с тошнотой и рвотой B) Головная боль, усиливающаяся при наклоне вперед</p>	A

		<p>С) Односторонняя кластерная головная боль D) Головная боль, связанная с менструацией</p>													
129	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой синдром характерен для поражения ствола мозга? A) Альтернирующий синдром Вебера B) Синдром Клода C) Синдром Бенедикта D) Все вышеперечисленные варианты возможны</p>	D												
130	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод диагностики является оптимальным для выявления гидроцефалии? A) Люмбальная пункция B) Компьютерная томография (КТ) C) Электроэнцефалография D) Каротидная ангиография</p>	B												
131	ОПК-4	<p>Установите соответствие Соотнесите симптомы с локализацией поражения:</p> <table border="1" data-bbox="391 1055 1136 1624"> <thead> <tr> <th>Симптомы</th> <th>Локализация поражения</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A) Нарушение чувствительности по сегментарному типу</td> <td>1. Кора больших полушарий</td> </tr> <tr> <td>B) Спастический гемипарез</td> <td>2. Средний мозг</td> </tr> <tr> <td>C) 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>E) Нарушение дыхания и сердечного ритма</td> <td>5. Внутренняя капсула</td> </tr> </tbody> </table>	Симптомы	Локализация поражения	A) Нарушение чувствительности по сегментарному типу	1. Кора больших полушарий	B) Спастический гемипарез	2. Средний мозг	C) Нарушение координации движения	3. Спинной мозг	D) Нарушение зрения (гомимная гемианопсия)	4. Мозжечок	E) Нарушение дыхания и сердечного ритма	5. Внутренняя капсула	A-3, B-5, C-4, D-1, E-2
Симптомы	Локализация поражения														
A) Нарушение чувствительности по сегментарному типу	1. Кора больших полушарий														
B) Спастический гемипарез	2. Средний мозг														
C) Нарушение координации движения	3. Спинной мозг														
D) Нарушение зрения (гомимная гемианопсия)	4. Мозжечок														
E) Нарушение дыхания и сердечного ритма	5. Внутренняя капсула														
132	ОПК-4	<p>Установите соответствие Соотнесите признаки с типом головной боли:</p> <table border="1" data-bbox="391 1816 1136 2054"> <thead> <tr> <th>Признаки</th> <th>Тип головной боли</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A) Односторонняя, пульсирующая, сопровождающаяся фотофобией</td> <td>1. Мигрень</td> </tr> <tr> <td>B) Утренняя,</td> <td>2. Внутричерепная</td> </tr> </tbody> </table>	Признаки	Тип головной боли	A) Односторонняя, пульсирующая, сопровождающаяся фотофобией	1. Мигрень	B) Утренняя,	2. Внутричерепная	A-1, B-2, C-3, D-5, E-4						
Признаки	Тип головной боли														
A) Односторонняя, пульсирующая, сопровождающаяся фотофобией	1. Мигрень														
B) Утренняя,	2. Внутричерепная														

		сопровождается тошнотой и рвотой	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													
133	ОПК-4	Установите соответствие Соотнесите методы диагностики с заболеваниями:		A-3, B-1, C-3, D-2, E-4												
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Заболевания</th> <th>Методы диагностики</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) Демиелинизирующие заболевания</td> <td>1.Люмбальная пункция</td> </tr> <tr> <td>В) Инфекции центральной нервной системы</td> <td>2.Электромиография</td> </tr> <tr> <td>С) Объемные процессы головного мозга</td> <td>3.Магнитно-резонансная томография (МРТ)</td> </tr> <tr> <td>Д) Заболевания периферической нервной системы</td> <td>4.Компьютерная томография (КТ)</td> </tr> <tr> <td>Е) Черепно-мозговая травма</td> <td>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)		
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)															
134	ОПК-4	Установите соответствие Соотнесите неврологические дефициты с уровнем поражения спинного мозга:		A-1, B-3, C-4, D-2, E-5												
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Неврологические дефициты</th> <th>Уровень поражения</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) Центральный тетрапарез</td> <td>1.Шейный уровень (C1-C4)</td> </tr> <tr> <td>В) Центральный нижним парапарез</td> <td>2.Шейный уровень (C5-T1)</td> </tr> <tr> <td>С) Монопарез нижней конечности</td> <td>3.Грудной уровень (T2-L1)</td> </tr> <tr> <td>Д) Монопарез верхней конечности</td> <td>4.Поясничный уровень (L2-S1)</td> </tr> <tr> <td>Е) Перекрестный гемипарез</td> <td>5.Ствол мозга</td> </tr> </tbody> </table>	Неврологические дефициты	Уровень поражения	А) Центральный тетрапарез	1.Шейный уровень (C1-C4)	В) Центральный нижним парапарез	2.Шейный уровень (C5-T1)	С) Монопарез нижней конечности	3.Грудной уровень (T2-L1)	Д) Монопарез верхней конечности	4.Поясничный уровень (L2-S1)	Е) Перекрестный гемипарез	5.Ствол мозга		
Неврологические дефициты	Уровень поражения															
А) Центральный тетрапарез	1.Шейный уровень (C1-C4)															
В) Центральный нижним парапарез	2.Шейный уровень (C5-T1)															
С) Монопарез нижней конечности	3.Грудной уровень (T2-L1)															
Д) Монопарез верхней конечности	4.Поясничный уровень (L2-S1)															
Е) Перекрестный гемипарез	5.Ствол мозга															
135	ОПК-4	Установите соответствие Соотнесите клинические проявления с патологическими изменениями:		A-4, B-3, C-5, D-1, E-2												
		<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,</td> <td>3.Пирамидный тракт</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,	3.Пирамидный тракт						
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,	3.Пирамидный тракт															

		интенционный тремор		
		D) Снижение мышечной силы, фасцикуляции	4.Экстрапирамидная система	
		E) Нарушение чувствительности, вегетативные нарушения	5.Мозжечок	
136	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 → 1 → 4 → 3
137	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 → 4 → 3 → 5
138	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 → 3 → 4 → 5
139	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Расположите этапы диагностики демиелинизирующего заболевания в правильной последовательности:</p>		1 → 2 → 3 → 4 → 5

		<p>1.Сбор анамнеза и физикальный осмотр 2.Магнитно-резонансная томография (МРТ) головного и спинного мозга 3.Люмбальная пункция с исследованием цереброспинальной жидкости 4.Консультация иммунолога 5. Проведение иммуносупрессивной терапии</p>	
140	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 2..Электродиагностическое исследование (электромиография) 3.Лучевая диагностика (рентген, компьютерная томография, МРТ) 4.Консультация смежных специалистов (ортопед, ревматолог) 5.Назначение специфической терапии (антиконвульсанты, антидепрессанты)</p>	1 → 2 → 3 → 4 → 5
141	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Какой симптомокомплекс характерен для поражения передней центральной извилины коры головного мозга?</p>	Центральный гемипарез противоположной стороны тела.
142	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 (МРТ).
143	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Что означает аббревиатура РКИ в контексте клинических исследований?</p>	Рандомизированные контролируемые испытания.
144	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 метода.
145	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 выработки научно-обоснованных рекомендаций.
146	ОПК-4	Прочитайте текст и запишите развернутый	Внутричерепная гипертензия.

		<p>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>Дальнейшая тактика: Компьютерная томография (КТ) или магнитно-резонансная томография (МРТ) головного мозга, консультация нейрохирурга, дегидратационная терапия.</p>
147	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. Ваш предположительный диагноз и рекомендуемое обследование?</p>	<p>Невралгия тройничного нерва. Рекомендуемое обследование: Магнитно-резонансная томография (МРТ) головного мозга с контрастированием для исключения компрессии корешка нерва.</p>
148	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: Госпитализация в нейрохирургическое отделение, поддержание жизненно важных функций, контроль артериального давления, подготовка к проведению ангиографии и возможной эндоваскулярной хирургии.</p>
149	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 склероз. Начальная терапия: Противовоспалительная терапия (кортикостероиды), симптоматическое лечение, консультации профильных специалистов.</p>
150	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 действия: Немедленно провести компьютерную томографию (КТ) головного мозга для исключения геморрагического инсульта, начать тромболитическую терапию (если показания соответствуют критериям), обеспечить поддержку дыхательных путей и сердечно-сосудистой системы, срочно проконсультироваться с нейрохирургом.</p>
151	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p>	<p>Б</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>	
152	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>	Б
153	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. Б) Вальпроевая кислота. В) Леветирацетам или ламотриджин. Г) Этосуксимид.</p>	В
154	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) Amitриптилин. Г) Церебролизин.</p>	Б
155	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>	Б
156	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для купирования эпилептического статуса у</p>	Б

		<p>взрослых препаратом первой линии является:</p> <p>А) Фенитоин. Б) Бензодиазепины (лоразепам в/в, мидазолам в/м). В) Вальпроевая кислота. Г) Леветирацетам.</p>	
157	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>	В
158	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) Актовегин.</p>	А
159	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). Г) Карбамазепин.</p>	В
160	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-РА, актилизе). Г) Цитофлавин.</p>	В
161	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>	Б

		<p>А) Варфарин. Б) Ацетилсалициловая кислота (аспирин) или клопидогрел. В) Гепарин. Г) Дипиридамол.</p>	
162	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для лечения головокружения при остром вестибулярном нейроните используются: А) Вестибулолитики (дименгидринат) и противорвотные (метоклопрамид). Б) Антибиотики. В) Ноотропы. Г) Триптаны.</p>	А
163	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основным методом контроля эффективности и безопасности терапии вальпроевой кислотой при эпилепсии является: А) Общий анализ мочи. Б) Определение концентрации препарата в плазме крови (лекарственный мониторинг). В) Рентгенография черепа. Г) УЗИ печени.</p>	Б
164	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При назначении финголимода пациенту с рассеянным склерозом обязательным первоначальным мероприятием является: 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>	Б
165	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основным осложнением терапии глюкокортикоидами высокими дозами (пульс-терапии), требующим профилактики, является: А) Гипергликемия. Б) Остеопороз и желудочно-кишечные кровотечения. В) Гипотония. Г) Брадикардия.</p>	Б
166	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p>	Б

		<p>Препаратом для профилактической терапии кластерной головной боли является:</p> <p>А) Парацетамол. Б) Верапамил. В) Амитриптилин. Г) Карбамазепин.</p>	
167	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>	В
168	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>	В
169	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) Амитриптилин. Г) Вальпроевая кислота.</p>	Б
170	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>	
171	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</p>	Б

		<p>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>	
172	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>	Б
173	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>	В
174	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>	А
175	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>	Б
176	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При лечении топираматом необходим контроль:</p>	Б

		<p>А) Уровня калия. Б) Кислотно-щелочного состояния крови (риск метаболического ацидоза). В) Уровня кальция. Г) Ферритина.</p>	
177	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Препаратом для длительной иммуносупрессивной терапии при миастении является:</p> <p>А) Леводопа. Б) Азатиоприн. В) Вальпроевая кислота. Г) Карбамазепин.</p>	Б
178	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>	В
179	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>	Б
180	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>	А
181	ОПК-5	<p>Установите соответствие</p> <p>Установите соответствие между клиническим диагнозом и препаратом первой линии для плановой терапии согласно клиническим рекомендациям РФ.</p>	1-В; 2-А; 3-Б; 4-Г.

		<table border="1"> <tr> <td>Диагноз:</td> <td>Препарат первой линии:.</td> </tr> <tr> <td>1. Болезнь Паркинсона на ранней стадии (у пациента младше 70 лет без когнитивных нарушений).</td> <td>А) Леветирацетам или ламотриджин.</td> </tr> <tr> <td>2. Эпилепсия, впервые выявленные фокальные приступы у взрослого.</td> <td>Б) Топирамат, пропранолол или амитриптилин.</td> </tr> <tr> <td>3. Мигрень (для профилактического лечения при высокой частоте приступов).</td> <td>В) Прамипексол, ропинирол или леводопа в низких дозах.</td> </tr> <tr> <td>4. Невропатия седалищного нерва с хронической нейропатической болью (корешковая боль).</td> <td>Г) Габапентин или прегабалин.</td> </tr> </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 амитриптилин.	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 (корешковая боль).	Г) Габапентин или прегабалин.	
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 амитриптилин.												
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 (корешковая боль).	Г) Габапентин или прегабалин.												
182	ОПК-5	<p>Установите соответствие</p> <p>Установите соответствие между неотложным неврологическим состоянием и препаратом для экстренной терапии.</p> <table border="1"> <tr> <td>Состояние:</td> <td>Препарат для экстренной терапии:</td> </tr> <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)</td> <td>В) Суматриптан (п/к) или дигидроэрготам</td> </tr> </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)	В) Суматриптан (п/к) или дигидроэрготам	1-Б; 2-А; 3-В; 4-Г.		
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)	В) Суматриптан (п/к) или дигидроэрготам												

		<table border="1"> <tr> <td>приступ мигрени).</td> <td>ин (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> </table>	приступ мигрени).	ин (в/м, в/в).	4. Острое головокружение при вестибулярном нейроните (для купирования симптомов).	Г) Дименгидринат (в/в) или метоклопрамид (в/в).							
приступ мигрени).	ин (в/м, в/в).												
4. Острое головокружение при вестибулярном нейроните (для купирования симптомов).	Г) Дименгидринат (в/в) или метоклопрамид (в/в).												
183	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 ортостазе (лежа и стоя).</td> <td>Г) Болезнь Паркинсона (на фоне терапии леводопой и агонистами дофаминовых рецепторов для выявления ортостатической гипотензии).</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 ортостазе (лежа и стоя).	Г) Болезнь Паркинсона (на фоне терапии леводопой и агонистами дофаминовых рецепторов для выявления ортостатической гипотензии).	1-Б; 2-В; 3-А; 4-Г.
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 ортостазе (лежа и стоя).	Г) Болезнь Паркинсона (на фоне терапии леводопой и агонистами дофаминовых рецепторов для выявления ортостатической гипотензии).												
184	ОПК-5	<p>Установите соответствие</p> <p>Установите соответствие между побочным эффектом терапии и группой препаратов, для которой он наиболее характерен.</p>	1-В; 2-А; 3-Г; 4-Б.										

		<table border="1"> <tr> <td>Побочный эффект:</td> <td>Группа препаратов:</td> </tr> <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) Антиконвульсанты (габапентин, прегабалин).</td> </tr> <tr> <td>4. Синдром отмены при резком прекращении приема, головная боль.</td> <td>Г) Антиконвульсанты (вальпроевая кислота).</td> </tr> </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) Антиконвульсанты (габапентин, прегабалин).	4. Синдром отмены при резком прекращении приема, головная боль.	Г) Антиконвульсанты (вальпроевая кислота).	
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) Антиконвульсанты (габапентин, прегабалин).												
4. Синдром отмены при резком прекращении приема, головная боль.	Г) Антиконвульсанты (вальпроевая кислота).												
185	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</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	1-Г; 2-Б; 3-А; 4-В.		
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												

		<p>ацидоза).</p> <p>4. У пациента с мигренью, принимающего топирамат для профилактики, появились парестезии и нарушение вкуса (металлический привкус).</p>	<p>Г) Обеспечить наблюдение с мониторингом ЭКГ не менее 6 часов после первого приема или возобновления; возможно, требуется отмена.</p>	
186	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, amitriptyline) 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 → 1 → 5.
187	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 		5 → 1 → 4 → 2 → 3.

		<p>эффективной дозе не менее 2-3 лет перед рассмотрением вопроса об отмене.</p> <p>3. При сохраняющихся приступах на максимальной переносимой дозе первого препарата рассмотреть переход на альтернативный препарат первой линии или добавление второго (политерапия).</p> <p>4. Постепенно увеличивать дозу до эффективной (контролирующей приступы) или максимально переносимой.</p> <p>5. Уточнить диагноз и тип приступов с помощью видео-ЭЭГ мониторинга и МРТ головного мозга.</p>	
188	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Этапы контроля безопасности терапии болезнью-модифицирующими препаратами (ПИТРС) при рассеянном склерозе (на примере финголимода)</p> <p>Расставьте необходимые контрольные мероприятия в 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). 	4 → 1 → 5 → 3 → 2.
189	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 → 4 → 1 → 3 → 5.

		<p>2. Оценить характер флюктуаций (периоды «выключения», дискинезии) и связь с приемом леводопы по дневнику пациента.</p> <p>3. Добавить агонист дофаминовых рецепторов, ингибитор КОМТ или МАО-Б.</p> <p>4. Оптимизировать немедикаментозный режим (регулярное питание с ограничением белка, физическую активность).</p> <p>5. При неэффективности коррекции леводопой и адьювантной терапии рассмотреть вопрос о методах нейростимуляции (DBS).</p>	
190	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) Расставьте этапы в нужном порядке, обеспечивающем минимальную потерю времени. 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 алтеплазы (rt-PA) для системного тромболизиса. 5. Катетеризация периферической вены, забор крови на экстренные анализы (глюкоза, МНО, АЧТВ, тромбоциты). 	3 → 2 → 1 → 5 → 4.
191	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>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?</p>	<p>Эффективность: Да, терапия эффективна. Критерием эффективности профилактического лечения мигрени является снижение частоты головной боли не менее чем на 50% от исходной. В данном случае снижение с 12 до 3 приступов составляет 75%.</p>
192	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p>	<p>Продолжительность: Не менее 2-3 лет ремиссии.</p>

		<p>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).</p> <p>Вопрос: Какова минимальная рекомендуемая продолжительность успешной противоэпилептической терапии <i>перед рассмотрением вопроса о ее отмене</i> у взрослого пациента?</p>	
193	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Пациент с рассеянным склерозом (ремиттирующее течение) переведен на терапию натализумабом. Перед введением каждой дозы проводится обязательный контроль.</p> <p>Вопрос: На наличие какого специфического, жизнеугрожающего осложнения направлен этот регулярный контроль?</p>	<p>Осложнение: Прогрессирующая мультифокальная лейкоэнцефалопатия (ПМЛ), вызванная реактивацией вируса JC.</p>
194	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Пациенту с болезнью Паркинсона и развившимися моторными флюктуациями («феноменом истощения конца дозы») проведена коррекция терапии: добавлен энтакапон к леводопе/карбидопе.</p> <p>Вопрос: Какой основной лабораторный показатель необходимо контролировать в первую очередь на фоне приема энтакапона и почему?</p>	<p>Показатель: Активность печеночных трансаминаз (АЛТ, АСТ) и уровень билирубина.</p>
195	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Пациентке 28 лет с тяжелыми, частыми приступами мигрени, резистентными к терапии топираматом и бета-блокаторами, назначен эренумаб (моноклональное антитело к рецептору CGRP).</p> <p>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?</p>	<p>Инструмент: Ведение дневника головной боли (календаря приступов).</p> <p>Критерий эффективности: Снижение количества дней с мигренозной головной болью не менее чем на 50% за сравниваемый период (например, за последний месяц терапии по сравнению со средним месяцем до ее начала).</p>
196	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>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, длящиеся до 12 часов.</p>	<p>1. Мигрень без ауры, хроническая (или частая эпизодическая) форма.</p> <p>2. Топирамат (или пропранолол, или amitriptilin) — препараты первой линии для профилактики мигрени согласно КР.</p>

		<p>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. 	
197	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 офтальмолога с проведением оптической когерентной томографии (ОКТ) сетчатки.
198	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 дозы. 2. Снижение разовой дозы леводопы при сохранении или незначительном увеличении суточной (дробление доз) или добавление амантадина.

199	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. Установить форму эпилепсии согласно классификации. 2. Назначить стартовую терапию препаратом первого выбора. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Фокальная (симптоматическая) эпилепсия с фокальными приступами с переходом в билатеральные тонико-клонические. 2. Леветирацетам или ламотриджин (препараты первой линии для фокальной эпилепсии у взрослых согласно КР).
200	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 недостаточно эффективна, так как снижение интенсивности боли на $\geq 50\%$ является критерием хорошего ответа на лечение нейропатической боли. 2. Необходимо снизить дозу габапентина до хорошо переносимой для устранения побочных эффектов. При их исчезновении на меньшей дозе, но сохранении недостаточного обезболивания, следует рассмотреть переход на прегабалин или добавление/назначение другого препарата первой линии.
201	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основной целью профилактики неврологических заболеваний является:</p> <p>А) Лечение осложнений Б) Снижение факторов риска С) Хирургическое вмешательство Д) Реабилитация</p>	В
202	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>К какому виду профилактики относится формирование здорового образа жизни?</p>	А

		<p>A) Первичная B) Вторичная C) Третичная D) Экстренная</p>	
203	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой фактор наиболее существенно влияет на здоровье нервной системы? A) Гиподинамия B) Рациональное питание C) Хронический стресс D) Все перечисленные</p>	D
204	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой фактор наиболее существенно влияет на здоровье нервной системы? A) Гиподинамия B) Рациональное питание C) Хронический стресс D) Все перечисленные</p>	D
205	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>	B
206	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>	B
207	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</p>	A

		рекламных материалов С) Исключительно лечение пациентов D) Игнорирование симптомов	
208	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой из способов снижения стресс-фактора наиболее эффективен для профилактики мигрени? А) Регулярная физическая активность и техники релаксации В) Преувеличение кофе С) Пренебрежение режимом дня D) Игнорирование симптомов	А
209	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что из перечисленного относится к санитарно-гигиеническим подходам в профилактике головной боли? А) Регулярный режим сна, умеренная физическая активность В) Принятие лекарств без консультации С) Игнорирование обезвоживания D) Привыкание к стрессу.	А
210	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой образ жизни неблагоприятно влияет на здоровье нервной системы? А) Регулярная физическая активность В) Преобладающее сидение и недостаток сна С) Здоровое питание D) Оптимальное время отдыха	В
211	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что из нижеперечисленного способствует формированию здорового питания для профилактики неврологических заболеваний? А) Балансированное потребление фруктов, овощей, цельнозерновых и белков В) Частые перекусы сладким С) Преобладание жирной и жареной пищи D) Пропуск завтрака	А
212	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой из пунктов является частью программы санитарно-гигиенического просвещения населения? А) Обучение правилам личной гигиены и гигиены сна В) Продажа медицинских препаратов без рецепта	А

		<p>С) Пренебрежение вакцинацией D) Игнорирование направления врача</p>	
213	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой режим питания более полезен для профилактики неврологических заболеваний? A) Рацион с достаточным количеством клетчатки, витаминов и минералов B) Преобладание насыщенных жиров C) Низкокалорийная диета без контроля белков D) Частые голодания</p>	A
214	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что является признаком необходимости обращения к врачу при изменениях в работе нервной системы? A) Легкая утомляемость без изменений в повседневной активности B) Внезапная слабость или онемение конечностей C) Ощущение сонливости после обеда D) Временная головная боль после просмотра экрана</p>	B
215	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какие мероприятия относятся к первичной профилактике неврологических заболеваний? A) Вакцинация, здоровый образ жизни, контроль факторов риска B) Лечение после появления симптомов C) Игнорирование профилактических осмотров D) Непрерывное применение лекарств без обследования.</p>	A
216	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой фактор наиболее важен для профилактики хронических головных болей? A) Регулярное соблюдение питьевого режима и сна B) Чрезмерное потребление кофе C) Игнорирование симптомов стресса D) Частые ночные вечеринки</p>	A
217	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой аспект санитарно-гигиенического просвещения способствует снижению риска неврологических заболеваний у населения? A) Информирование о профилактике,</p>	A

		<p>симптомах и критериях обращения за медицинской помощью</p> <p>В) Распространение мифов</p> <p>С) Обездвиживание населения</p> <p>Д) Пренебрежение здоровьем</p>	
218	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что из перечисленного относится к диагностике и профилактике в неврологии на уровне населения?</p> <p>А) Скрининг на риск ишемических состояний, пропаганда здорового образа жизни</p> <p>В) Назначение обследований без показаний</p> <p>С) Ускорение использования нейрохирургических вмешательств без показаний</p> <p>Д) Ограничение доступа к медицинским услугам</p>	А
219	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой из пунктов способствует формированию устойчивости к стрессу на уровне здоровья населения?</p> <p>А) Регулярная физическая активность, медитация, сон</p> <p>В) Увеличение потребления алкоголя</p> <p>С) Недостаток сна</p> <p>Д) Пренебрежение полноценной пищей</p>	А
220	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что из ниже перечисленного является принципом профилактики неврологических заболеваний?</p> <p>А) Ранняя диагностика, коррекция факторов риска, ведение здорового образа жизни</p> <p>В) Игнорирование профилактических визитов</p> <p>С) Частое использование стимуляторов</p> <p>Д) Употребление наркотических веществ</p>	А
221	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какие показатели здоровья населения помогают в санитарно-гигиеническом просвещении неврологической направленности?</p> <p>А) Уровень физической активности, качество сна, распространенность курения и алкоголя</p> <p>В) Только частота обращений в скорую помощь</p> <p>С) Глубокая стерилизация помещений без факторов риска</p>	А

		D) Игнорирование медицинских рекомендаций	
222	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой элемент образа жизни влияет на неврологическое здоровье наиболее сильно?</p> <p>A) Курение B) Регулярная физическая активность C) Нерегулярное питание D) Недостаток физической активности</p>	B
223	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какие меры санитарно-гигиенического просвещения особенно важны для молодежи?</p> <p>A) Пропаганда здорового сна, физической активности, профилактики травм головы B) Реклама лекарств без рецепта C) Пренебрежение правилами безопасности D) Игнорирование профилактических осмотров</p>	A
224	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой подход к профилактике неврологических заболеваний эффективен на уровне сообщества?</p> <p>A) Комплекс мероприятий: просвещение, скрининг факторов риска, вовлеченность общественных структур B) Лечение после появления симптомов только в клинике C) Обездвиживание населения D) Сокращение информации о рисках</p>	A
225	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>A) Установление регулярного режима сна и ограничения экрана перед сном B) Позднее засыпание и частые пробуждения ночью C) Сильный вечерний кофе D) Непредсказуемый график работы</p>	A
226	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что является примером раннего выявления неврологических проблем в рамках профилактики?</p> <p>A) Регулярные медицинские осмотры, контроль факторов риска</p>	A

		<p>В) Ждать появления ярко выраженных симптомов</p> <p>С) Исключение обследований</p> <p>Д) Самолечение без консультации²</p>									
227	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 научного оснований</p> <p>Д) Спорные мифы</p>	А								
228	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>	А								
229	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</p> <p>С) Пренебрежение правилами безопасности</p> <p>Д) Игнорирование профилактических осмотров</p>	А								
230	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</p> <p>В) Генетическая предрасположенность</p> <p>С) Возраст</p> <p>Д) Пол</p>	А								
231	ОПК-8	<p>Установите соответствие между фактором риска неврологических заболеваний и наиболее эффективной мерой его профилактики для населения.</p> <table border="1" data-bbox="391 1886 978 2054"> <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,</td> </tr> </tbody> </table>	Фактор риска		Профилактическая мера		1	Артериальная гипертензия	А	Регулярная физическая активность,	1-Г, 2-А, 3-В, 4-Б
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																
232	ОПК-8	Установите соответствие между неврологическим синдромом/заболеванием и ключевой темой для санитарно-гигиенического просвещения пациента..			1-Б, 2-В, 3-Г, 4-А																
		<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 положение кисти при работе с мышкой, перерывы.</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Дисциркуляторная энцефалопатия</td> <td>В</td> <td>В. Выявление и избегание триггерных факторов</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 положение кисти при работе с мышкой, перерывы.	3	Дисциркуляторная энцефалопатия	В	В. Выявление и избегание триггерных факторов
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.
233	ОПК-8	Установите соответствие между ранним симптомом и основным направлением профилактических рекомендаций для пациента			1 — Б; 2 — В; 3 — Г; 4 — А.
		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.
234	ОПК-8	Установите соответствие между целевой группой населения и наиболее актуальной			1 — Г; 2 — А; 3 — В; 4 — Б.

		<p>для неё темой санитарно-гигиенического просвещения в неврологии.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Целевая группа</th> <th colspan="2">Тема лекции</th> </tr> </thead> <tbody> <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> </tbody> </table>	Целевая группа		Тема лекции		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».	
Целевая группа		Тема лекции																					
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».																				
235	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,</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,	1 — В; 2 — Г; 3 — А; 4 — Б.
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.	
236	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. 4. Измерение артериального давления. 5. Анкетирование (выявление жалоб, наследственности, вредных привычек). 		5 → 2 → 4 → 1 → 3.
237	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 → 1 → 5 → 3.
238	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 → 1 → 3.
239	ОПК-8	<p>Последовательность действий при выявлении у пациента высокого риска развития туннельного синдрома.</p>		5 → 1 → 3 → 4 → 2.

		<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) 	
240	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 в одно время). 3. Освоение базовой техники диафрагмального дыхания для купирования приступа. 4. Исключение из рациона выявленных пищевых триггеров (например, шоколад, красное вино). 5. Введение регулярных умеренных аэробных нагрузок (ходьба, плавание). 	1 → 2 → 4 → 5 → 3
241	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 ишемического инсульта. Комбинация модифицируемых факторов риска (артериальная гипертензия, курение, ожирение) значительно повышает риск цереброваскулярных заболеваний.</p>
242	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 умственная (когнитивная)</p> <p>2) Контроль сердечно-сосудистых рисков (АД, холестерин, отказ от курения).</p> <p>3) Социальная и физическая активность</p>
243	ОПК-8	<p>Тесты открытого типа с кратким ответом</p>	<p>Организовать эргономичное рабочее место: верх монитора на</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>уровне глаз, предплечья параллельно полу. 2) Делать перерывы каждые 45-50 минут для разминки шеи и плеч.</p> <p>3) Использовать упражнения на растяжку трапециевидных мышц в течение дня.</p>
244	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 «компьютерной (цифровой) усталости» глаз или т.н. «текстовая шея». Меры: 1) Соблюдение правила «20-20-20» (каждые 20 минут смотреть 20 секунд на объект в 20 футах/6 метрах). 2) Контроль осанки, исключение использования гаджетов лёжа и в нефизиологичных позах.</p>
245	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 увеличением доли овощей, фруктов, цельнозерновых и рыбы. 2) Жёсткое ограничение потребления соли (до 5 г/сутки) и насыщенных жиров</p>
246	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 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>1. Синдром карпального канала (туннельная невропатия срединного нерва). 2. План консультирования: 1) Эргономика : консультация по правильной организации рабочего места (положение кисти на клавиатуре/мышь, использование вертикальной мыши и подлокотников), ношение ортеза на лучезапястный сустав на ночь. 2) Режим труда: обязательные перерывы каждые 45 минут для гимнастики кистей, самомассаж. 3) Направление к неврологу для проведения ЭНМГ и определения дальнейшей тактики (консервативная терапия, вопрос об инъекции ГКС в канал).</p>
247	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</p>	<p>1. Синдром умеренных когнитивных нарушений (УКН) сосудистого/смешанного генеза. 2. Направления профилактики: 1) Усиление контроля сосудистых факторов: строгий контроль АД, липидного спектра, отказ от курения (если есть).</p>

		<p>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>2) Когнитивный тренинг: регулярные «зарядки для ума» (изучение языков, решение кроссвордов, настольные игры) Физическая и социальная активность: ежедневные прогулки, скандинавская ходьба, посещение клубов по интересам, общение с родными.</p>
248	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 болезни, полинейропатический и ангиодистонический вариант. 2. Профилактические мероприятия: 1) Технические: использование антивибрационных перчаток и инструментов с поглощением вибрации, оптимизация технологического процесса. 2) Режим труда: введение обязательных регламентированных перерывов в работе с вибрацией, ротация персонала. 3) Медицинские: проведение регулярных профосмотров с акцентом на неврологический статус и состояние сосудов кистей, обучение работников гимнастике для улучшения кровообращения в конечностях.</p>
249	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 у пациента стойких навыков самоконтроля и самопомощи для профилактики обострений дорсопатии через изменение образа жизни и двигательных стереотипов. 2. Структура занятия: 1) Образовательный блок (20 мин): разбор правильной биомеханики (как правильно сидеть, вставать, поднимать тяжести). 2) Практический блок (25 мин): обучение и отработка комплекса ЛФК для укрепления мышц брюшного пресса и спины (постизометрическая релаксация, упражнения «кошка», «птица-собака»). 3) Ответы на вопросы и рефлексия (15 мин): разбор сложных ситуаций из жизни пациентов, составление индивидуального плана занятий на дом</p>

250	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</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. 2. Предложить 2 меры для повышения эффективности программы на данном этапе.</p>	<p>1. Основной сбой на этапе мотивации пациентов к лечению и формировании приверженности. 2. Меры по повышению эффективности: 1) Внедрение мотивационного консультирования: обучение медработников, проводящих скрининг, техникам краткого вмешательства для объяснения индивидуальных рисков и важности лечения. 2) Организация «Школы артериальной гипертензии» или тематических групп в мессенджерах для пациентов с впервые выявленной АГ, где они могут получить поддержку, ответы на вопросы и сформировать ответственность за своё здоровье.</p>
251	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 В) Поддержка семьи и близких пациента. С) Активное вмешательство для полного излечения. D) Комплексный подход к уходу.</p>	С
252	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. В) Анальгезирующие средства. С) Транквилизаторы и снотворные. D) Витамины группы В.</p>	С
253	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. В) Радикулопатия. С) Невралгия тройничного нерва. D) Лучевая плексопатия.</p>	D
254	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p>	D

		<p>Что является важным аспектом ухода за пациентами с терминальной стадией рассеянного склероза?</p> <p>А) Увеличение физической нагрузки. В) Регулярный массаж тела. С) Исключение любых медикаментозных вмешательств. D) Мониторинг питания и предотвращение пролежней.</p>	
255	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. В) Антибиотики широкого спектра действия. С) Трициклические антидепрессанты. D) Иммуностимуляторы.</p>	С
256	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>А) Применение опиоидных анальгетиков. В) Курс антибактериальной терапии. С) Массивная витаминотерапия. D) Ограниченное применение противовоспалительных препаратов.</p>	А
257	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какая задача важна при уходе за пациентом с тяжелой формой боковой амиотрофический склероза (БАС)?</p> <p>А) Постоянное стимулирование самостоятельности пациента. В) Предоставление специализированного оборудования для облегчения самообслуживания. С) Привлечение родственников к интенсивному физическому лечению. D) Минимизация приема медикаментов.</p>	В
258	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Почему важно оценивать качество жизни пациента с хронической головной болью напряжения?</p> <p>А) Это помогает выявить признаки злокачественного процесса. В) Пациенты часто преувеличивают тяжесть</p>	D

		<p>своего состояния.</p> <p>С) Только объективные показатели имеют значение.</p> <p>Д) Качество жизни отражает эффективность оказываемой помощи и потребности пациента.</p>	
259	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>А) Реактивный артрит.</p> <p>В) Инфаркт миокарда.</p> <p>С) Рассеянный склероз с эмоциональными расстройствами.</p> <p>Д) Гепатит С.</p>	С
260	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основной задачей медсестер в паллиативном отделении считается:</p> <p>А) Максимальная активация пациента.</p> <p>В) Выполнение медицинских процедур независимо от желания пациента.</p> <p>С) Создание комфортных условий и обеспечение минимизации страдания.</p> <p>Д) Постоянное присутствие рядом с пациентом круглосуточно.</p>	С
261	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.</p> <p>В) Полное избавление от опухоли.</p> <p>С) Максимально возможное уменьшение боли и улучшение качества жизни.</p> <p>Д) Сокращение продолжительности жизни пациента.</p>	С
262	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.</p> <p>В) Медицинская помощь и психологическая поддержка.</p> <p>С) Исключительно медикаментозное лечение.</p> <p>Д) Работа исключительно с родственниками пациента.</p>	В
263	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный</p>	В

		<p>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.</p> <p>В) Когда возникает стойкая неспособность самостоятельно дышать и поддерживать газообмен.</p> <p>С) При наличии тревоги у самого пациента.</p> <p>Д) Если родственники настаивают на таком переводе.</p>	
264	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.</p> <p>В) Индивидуальных потребностях и переносимости пациента.</p> <p>С) Единой стандартной схеме назначения препаратов.</p> <p>Д) Средствах массовой информации.</p>	В
265	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.</p> <p>В) Частые перемещения детей из дома в больницу.</p> <p>С) Интеграция медицинского персонала и педагогов.</p> <p>Д) Использование максимального количества препаратов одновременно.</p>	С
266	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.</p> <p>В) Безразличие членов семьи к состоянию пациента.</p> <p>С) Возможность междисциплинарного взаимодействия команды специалистов.</p> <p>Д) Неучастие социальных служб.</p>	С
267	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p>	В

		<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>	
268	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>	В
269	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>	В
270	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>	В
271	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</p>	А

		<p>методик.</p> <p>С) Принятии решения отказаться от дальнейшего наблюдения.</p> <p>Д) Направленности исключительно на полное выздоровление.</p>	
272	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.</p> <p>В) Включенность родителей и других лиц, осуществляющих уход.</p> <p>С) Универсальность подходов ко взрослым и детям.</p> <p>Д) Невозможность участия детских психологов.</p>	В
273	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>А) Унифицированный перечень мероприятий для каждого пациента.</p> <p>В) Простое соблюдение формальных требований.</p> <p>С) Гибкость в подходе и учет индивидуальных потребностей пациента.</p> <p>Д) Самостоятельность пациента в принятии решений.</p>	С
274	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой показатель играет важную роль при оценке динамики паллиативного ухода?</p> <p>А) Продолжительность пребывания пациента в стационаре.</p> <p>В) Количество используемых препаратов.</p> <p>С) Уровень удовлетворенности качеством жизни пациента и его окружения.</p> <p>Д) Частота встреч с друзьями и коллегами.</p>	С
275	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Наиболее значимый компонент терапевтического сопровождения пациента с тяжелым течением эпилепсии:</p> <p>А) Организация круглосуточного медицинского наблюдения.</p> <p>В) Профессиональное обучение навыкам первой помощи окружающим пациента людям.</p> <p>С) Исключение физической активности.</p> <p>Д) Присвоение инвалидности.</p>	В

276	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>А) Стандартизированные опросники здоровья. В) Специальные шкалы боли (например, NRS). С) Самооценочные анкеты пациента. D) Внешний вид пациента.</p>	В
277	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>А) Местные анестетики. В) Сильнодействующие наркотические анальгетики. С) Иммунокорректоры. D) Успокоительные травы.</p>	В
278	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>А) Косметологи и парикмахеры. В) Врачи-психиатры, социальные работники, врачи-реабилитологи. С) Специалисты по эстетической хирургии. D) Мастера ногтевого сервиса.</p>	В
279	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>	В
280	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.</p>	А

		D) Постоянные изменения обстановки.											
281	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, 3-В, 4-Д
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												
282	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.Централиты (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.Централиты (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.Централиты (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												
283	ПК-1	<p>Найдите соответствие между видами боли и применяемыми методами лечения:</p> <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	1-А, 2-Б, 3-В, 4-Д
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												

284	ПК-1	<p>Соответствие симптоматики и направлений в паллиативной помощи:</p> <table border="1" data-bbox="391 282 978 763"> <thead> <tr> <th data-bbox="391 282 655 349">Симптомы</th> <th data-bbox="655 282 978 349">Направления помощи</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="391 349 655 421">1.Боли различного происхождения</td> <td data-bbox="655 349 978 421">А.Обезболивание</td> </tr> <tr> <td data-bbox="391 421 655 524">2.Страх, беспокойство, бессонница</td> <td data-bbox="655 421 978 524">Б.Психологическая поддержка</td> </tr> <tr> <td data-bbox="391 524 655 624">3.Истощение, недостаток питания</td> <td data-bbox="655 524 978 624">В.Питание и регидратация</td> </tr> <tr> <td data-bbox="391 624 655 763">4.Плохая проходимость дыхательных путей</td> <td data-bbox="655 624 978 763">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												
285	ПК-1	<p>Установите соответствие между формами заболевания и подходами к лечению:</p> <table border="1" data-bbox="391 896 978 1442"> <thead> <tr> <th data-bbox="391 896 699 963">Формы заболевания</th> <th data-bbox="699 896 978 963">Подходы к лечению</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="391 963 699 1066">1.Дистоническая мигрень</td> <td data-bbox="699 963 978 1066">А.Физиотерапия, коррекция образа жизни</td> </tr> <tr> <td data-bbox="391 1066 699 1137">2.Неконтролируемые судороги</td> <td data-bbox="699 1066 978 1137">Б.Прием антиконвульсантов</td> </tr> <tr> <td data-bbox="391 1137 699 1240">3.Острый болевой синдром</td> <td data-bbox="699 1137 978 1240">В.Обезболивающее лечение, кислородотерапия</td> </tr> <tr> <td data-bbox="391 1240 699 1442">4.Хронические запоры</td> <td data-bbox="699 1240 978 1442">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												
286	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 → 3 → 4										
287	ПК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Определите последовательность ключевых моментов при назначении обезболивающих</p>	1 → 2 → 3 → 4										

		препаратов: 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.	
288	ПК-1	Прочитайте текст и установите последовательность Установите последовательность действий при выполнении энтерального питания через желудочный зонд: 1.Обработка зондов антисептиком. 2.Контроль правильности установки зонда. 3.Подключение специального раствора питания. 4.Фиксирование зонда на коже пациента.	1 → 2 → 4 → 3
289	ПК-1	Прочитайте текст и установите последовательность Определите правильную последовательность этапов психологической поддержки пациента с неизлечимым заболеванием: 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 → 3 → 4
290	ПК-1	Прочитайте текст и установите последовательность Расположите в правильной последовательности этапы обработки пролежня: 1.Промывание раны антисептиками. 2.Удаление некротических масс и загрязнений. 3.Наложение асептической повязки. 4.Накладывание местных заживляющих мазей.	2 → 1 → 4 → 3
291	ПК-1	Прочитайте текст и продолжите предложение Что такое паллиативная помощь?	Паллиативная помощь — это система мероприятий, направленная на облегчение страданий пациента с неизлечимым заболеванием, улучшение качества его жизни и предоставление поддержки членам семьи.
292	ПК-1	Прочитайте текст и продолжите предложение Какие методы обезболивания применяются в паллиативной помощи?	Применяются центральные анальгетики (наркотические препараты), местные обезболивающие, противосудорожные препараты, транквилизаторы и антидепрессанты.
293	ПК-1	Прочитайте текст и продолжите предложение	Используется трёхуровневая классификация: легкая боль,

		Какая классификация уровней боли используется в паллиативной помощи?	средняя боль, сильная боль.
294	ПК-1	Прочитайте текст и продолжите предложение Что является главным критерием назначения препаратов для обезболивания в паллиативной помощи?	Главный критерий — интенсивность боли и индивидуальные особенности пациента.
295	ПК-1	Прочитайте текст и продолжите предложение Какие профессиональные навыки необходимы врачам паллиативной службы?	Навыки обезболивания, психология общения с пациентами и их родными, умение подбирать подходящую схему лечения, понимание физиологии и патофизиологии терминальных состояний.
296	ПК-1	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Пациент жалуется на хроническую боль в пояснице и шее, слабость в конечностях, резкую потерю массы тела и утрату интереса к жизни. Ваши первоначальные действия?	Сначала потребуется провести полный неврологический осмотр, назначить необходимые лабораторные и инструментальные исследования (анализ крови, МРТ позвоночника). Далее назначается соответствующая терапия для обезболивания и психологическая поддержка.
297	ПК-1	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Женщина, страдающая рассеянным склерозом, просит облегчить ей боль и вернуть физическую активность. Каковы ваши действия?	Прежде всего необходимо подтвердить диагноз и установить природу боли. Может потребоваться назначение противовоспалительной терапии, анальгетиков, физиопроцедур, психологической поддержки и регулярного наблюдения.
298	ПК-1	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Мужчина с неизлечимым заболеванием нервной системы теряет интерес к пище, худеет стремительно. Что бы вы предложили?	Следует предложить пациенту специальную высокопитательную диету, организацию дополнительного питания (энтеральное или парентеральное), постоянный мониторинг водного баланса и проверку работоспособности желудочно-кишечного тракта.
299	ПК-1	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Пациент находится в глубоком маразме, его родные испытывают эмоциональные перегрузки. Как лучше действовать?	Здесь нужен индивидуальный подход: помимо лечения пациента, требуется уделить особое внимание психологической поддержке его семьи, консультациям и обучению уходу за пациентом.
300	ПК-1	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ	План должен предусматривать уход за кожей и слизистыми,

		<p>Пациент с выраженной мышечной атрофией не способен передвигаться самостоятельно.</p> <p>Что необходимо включить в план паллиативной помощи?</p>	<p>организацию удобной кровати, специальной мебели, обучение родственников специальным навыкам по перемещению пациента, предупреждение пролежней и помощь в личной гигиене.</p>
301	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>	D
302	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 D) Применение баклофена</p>	D
303	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какова основная цель паллиативной терапии у пациентов с прогрессирующим заболеванием мозга?</p> <p>А) Излечение основного заболевания В) Полное восстановление функций С) Устранение всех симптомов болезни D) Обеспечение максимального комфорта пациенту</p>	D
304	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>А) Физическое переутомление В) Длительное пребывание на солнце С) Недостаточная двигательная активность D) Нарушение режима приема лекарственных препаратов</p>	D
305	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p>	D

		<p>Основной метод диагностики деменции включает:</p> <p>А) Электрокардиографию</p> <p>В) Анализ крови на глюкозу</p> <p>С) Рентгенологическое исследование позвоночника</p> <p>Д) Оценку когнитивных способностей</p>	
306	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>А) Ацетилхолин</p> <p>В) Парацетамол</p> <p>С) Ибупрофен</p> <p>Д) Леводопа</p>	D
307	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основным проявлением хронического нарушения мозгового кровообращения является:</p> <p>А) Повышение температуры тела</p> <p>В) Нарушения зрения</p> <p>С) Судороги</p> <p>Д) Изменения памяти и внимания</p>	D
308	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой вид боли характерен для пациентов с поражением спинного мозга?</p> <p>А) Головная боль</p> <p>В) Кардиалгия</p> <p>С) Боль в животе</p> <p>Д) Спинальная боль</p>	D
309	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</p> <p>В) Выполнении перевязок</p> <p>С) Проведении массажа</p> <p>Д) Предупреждении пролежней</p>	D
310	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</p> <p>В) Улучшению аппетита</p>	D

		<p>С) Поддержанию активности кишечника D) Минимизации нагрузки на позвоночник</p>	
311	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>	D
312	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>	D
313	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>	D
314	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>	D
315	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 В) Частый прием витаминов С) Отсутствие вредных привычек</p>	D

		D) Повышенное артериальное давление	
316	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>A) Инфаркт миокарда B) Сахарный диабет C) Артериальная гипертензия D) Гидроцефалия</p>	D
317	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Чем обусловлена необходимость изменения положения тела пациента каждые два часа?</p> <p>A) Необходимостью профилактики пневмонии B) Желанием снизить болевые ощущения C) Стремлением повысить аппетит D) Необходимостью предотвращения образования пролежней</p>	D
318	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Когда показано применение ингаляций кислорода у пациентов с тяжелыми неврологическими расстройствами?</p> <p>A) При головных болях B) При нарушении сердечного ритма C) При повышенной температуре тела D) При гипоксии</p>	D
319	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>A) Совместном размещении больных разной тяжести B) Минимальном количестве персонала C) Ограниченном доступе родственников D) Индивидуализации ухода за каждым пациентом</p>	D
320	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При каком заболевании рекомендуется избегать длительного пребывания на холоде?</p> <p>A) Ишемическая болезнь сердца B) Бронхиальная астма C) Эпилепсия</p>	D

		D) Болезнь Рейно	
321	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>A) Диета и физическая нагрузка B) Медицинские осмотры каждые полгода C) Специализированные реабилитационные процедуры D) Регулярный контроль жизненных показателей</p>	D
322	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Наиболее частым осложнением длительной неподвижности является:</p> <p>A) Потеря веса B) Ухудшение слуха C) Проблемы с памятью D) Образование тромбов</p>	D
323	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основными признаками позднего этапа развития деменции являются:</p> <p>A) Эмоциональная лабильность A) Повышенная возбудимость C) Трудности ориентации в пространстве D) Потеря способности к самообслуживанию</p>	D
324	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>A) Возникновения инфекций мочевых путей B) Отеков нижних конечностей C) Образования пролежней D) Развитие контрактур суставов</p>	D
325	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При лечении какого патологического процесса применяется метод электростимуляции нервных волокон?</p> <p>A) Миастения B) Сердечная недостаточность C) Астматический приступ D) Паралич конечностей</p>	D

326	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>	D
327	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>	D
328	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>	D
329	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>	D
330	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>	D
331	ПК-2	<p>Установите соответствие между методами улучшения качества жизни пациента и их</p>	A-2, Б-1, В-3, Г-4

		характеристиками:											
		<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	
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												
332	ПК-2	Определите методы диагностики и лечения заболеваний нервной системы и соответствующие цели вмешательства:	А-1, Б-4, В-3, Г-2										
		<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	
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												
333	ПК-2	Соответствие методов ухода за пациентом и целей ухода:	А-1, Б-2, В-3, Г-4										
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Метод ухода</th> <th>Цели ухода</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Лечебная физкультура</td> <td>1. Поддержание мышечного 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> </tbody> </table>	Метод ухода	Цели ухода	А. Лечебная физкультура	1. Поддержание мышечного 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	
Метод ухода	Цели ухода												
А. Лечебная физкультура	1. Поддержание мышечного 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												
334	ПК-2	Методы реабилитации и их цели:	А-1, Б-2, В-3, Г-4										
		<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</td> <td>3. Возвращение пациента к</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	3. Возвращение пациента к			
Метод	Цель												
А. Логопедический массаж	1. Уменьшение гиперсаливации и улучшение артикуляции												
Б. Трудовая терапия	2. Повышение самостоятельности и восстановление профессиональных навыков												
В. Социальная	3. Возвращение пациента к												

		адаптация	повседневной социальной активности	
		Г. Сенсорная интеграция	4. Коррекция сенсорных дисфункций и повышение уровня восприятия окружающего мира	
335	ПК-2	Методики ухода за больными и их основные задачи:		А-1, Б-2, В-3, Г-4
		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	
336	ПК-2	Расположите этапы последовательно Расположите этапы проведения оценки состояния больного с заболеваниями нервной системы в правильной последовательности: 1. Сбор анамнеза заболевания и жалоб пациента. 2. Физикальное обследование. 3. Лабораторные исследования крови и мочи. 4. Инструментальные методы обследования (например, МРТ). 5. Интерпретация результатов исследований врачом-неврологом.		1 → 2 → 3 → 4 → 5
337	ПК-2	Расположите этапы последовательно Последовательность действий врача при назначении медикаментозной терапии пациенту с рассеянным склерозом: 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 → 3 → 4 → 5

338	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. Протирание здоровых участков кожи мягкой тканью, смоченной водой. 5. Утилизация использованных расходных материалов и мытьё рук. 	1 → 3 → 4 → 2 → 5
339	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 → 4 → 3 → 5
340	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 → 3 → 4 → 5
341	ПК-2	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Перечислите основные причины возникновения гидроцефалии.</p>	<p>Причины возникновения гидроцефалии включают врожденные аномалии развития головного мозга, травмы головы, опухоли, инфекции центральной нервной системы, сосудистые нарушения и воспалительные процессы.</p>
342	ПК-2	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p>	<p>При обследовании неврологического пациента оценивают уровень сознания,</p>

		Какие показатели оцениваются при обследовании неврологического пациента?	двигательные функции, чувствительность, координацию движений, рефлекторную активность, речь, память, внимание и когнитивные способности.
343	ПК-2	Прочитайте текст и продолжите предложение Какие существуют немедикаментозные способы борьбы с депрессией?	Немедикаментозные способы борьбы с депрессией включают физическую активность, психологическое консультирование, когнитивно-поведенческую терапию, социальную поддержку, арт-терапию, светотерапию, массаж, йогу и медитации.
344	ПК-2	Прочитайте текст и продолжите предложение Перечислите основные причины возникновения гидроцефалии.	Причины возникновения гидроцефалии включают врожденные аномалии развития головного мозга, травмы головы, опухоли, инфекции центральной нервной системы, сосудистые нарушения и воспалительные процессы.
345	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 основным фактором риска инсультов, инфарктов миокарда, сердечной недостаточности и заболеваний почек. Регулярный мониторинг позволяет своевременно выявить отклонения и принять меры профилактики осложнений.
346	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 отдыха, избегать стрессовых ситуаций, регулярно заниматься физическими упражнениями, направленными на поддержание мышечной силы и баланса, проводить физиотерапию, получать необходимую медикаментозную поддержку (противосудорожные средства, иммуносупрессивные препараты).
347	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 занятия лечебной физкультурой, направленные на восстановление моторных функций, обучение правильному перемещению и восстановлению ходьбы, консультации эрготерапевта для адаптации бытовых условий, использование вспомогательных устройств (костыли, ходунки), участие членов семьи в процессе восстановления.

348	ПК-2	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Мужчина средних лет получил травму головы, сопровождающуюся потерей сознания и рвотой.</p> <p>Опишите алгоритм неотложной помощи.</p>	<p>Необходимо немедленно оценить состояние дыхания и кровообращения, проверить реакцию зрачков на свет, зафиксировать положение тела пострадавшего горизонтально с приподнятым верхним отделом туловища, исключить сдавливание дыхательных путей, незамедлительно вызвать бригаду скорой медицинской помощи.</p>
349	ПК-2	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <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>Возможные диагнозы: грыжа межпозвонокового диска, спондилоартроз, стеноз позвоночного канала.</p> <p>Дополнительные методы обследования: рентгенография позвоночника, КТ или МРТ поясничного отдела позвоночника, электромиография, консультация врача-невролога.</p>
350	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 проведение лабораторных исследований крови, консультацию эндокринолога, психиатра, исключение органических причин нарушений, назначение специальных тестов оценки памяти и внимания. Возможные пути коррекции: нормализация режима сна, рациональное питание, физическая активность, прием витаминов группы В, ноотропных препаратов, тренинг когнитивных способностей.</p>