

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

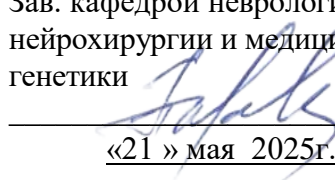
СОГЛАСОВАНО

Руководитель направления
подготовки
31.08.42 Неврология


/С.М. Карпов/
«21» мая 2025г.

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой неврологии,
нейрохирургии и медицинской
генетики


/С.М. Карпов/
«21 » мая 2025г.

Фонд оценочных средств по дисциплине

Наименование практики	Клиническая практика 4
Направление подготовки	31.08.42 Неврология
Направленность (профиль)	
Форма обучения	Очная
Год начала подготовки	2025

Ставрополь, 2025

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

Коды и наименование компетенций	Наименование компетенций
УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
УК-4	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ОПК-3	Способен осуществлять педагогическую деятельность
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-6	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
ОПК-7	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу
ОПК-9	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
ОПК-10	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
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-3	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

	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		650 заданий

3. Банк заданий по оценке уровня формирования компетенций

№ п/п	Наименование компетенций	Задание
1.	УК-3	При организации работы неврологического отделения в первую очередь необходимо: А) Составить график дежурств Б) Определить структуру и штатное расписание В) Закупить оборудование Г) Разработать стандарты оказания помощи
2.	УК-3	В случае конфликта между врачами при распределении нагрузки руководитель должен: А) Принять сторону более опытного врача Б) Распределить нагрузку самостоятельно В) Организовать переговоры и поиск компромисса Г) Переложить решение на администрацию
3.	УК-3	При планировании работы отделения приоритет отдается: А) Желаниям пациентов Б) Наличию специалистов В) Сложности и срочности случаев Г) Плановым показателям
4.	УК-3	В экстренной ситуации координацию действий осуществляет: А) Старший по должности Б) Наиболее опытный специалист В) Ответственный за дежурство Г) Заведующий отделением
5.	УК-3	При внедрении новых методов диагностики необходимо: А) Самостоятельное освоение персоналом Б) Обучение всего коллектива В) Приглашение специалистов для консультаций Г) Поэтапное внедрение с контролем
6.	УК-3	Распределение обязанностей между средним медперсоналом основывается на: А) Стаже работы Б) Квалификации и специализации В) Личном желании сотрудников Г) Графике отпусков
7.	УК-3	В случае ошибки младшего персонала руководитель должен:

		<p>А) Сделать публичное замечание Б) Провести индивидуальную беседу В) Составить акт о нарушении Г) Немедленно отстранить от работы</p>
8.	УК-3	<p>При организации работы консультативного приема учитывается:</p> <p>А) Только расписание врачей Б) Поток пациентов и сложность случаев В) Личные предпочтения врачей Г) Только плановые показатели</p>
9.	УК-3	<p>В случае нехватки специалистов руководитель должен:</p> <p>А) Отменить прием пациентов Б) Привлечь дополнительных сотрудников В) Перераспределить нагрузку Г) Отложить сложные случаи</p>
10.	УК-3	<p>При организации обучения персонала приоритет отдается:</p> <p>А) Формальному прохождению программы Б) Практическим навыкам В) Теоретической подготовке Г) Самостоятельному обучению</p>
11.	УК-3	<p>В случае несогласия с решением руководства специалист должен:</p> <p>А) Игнорировать решение Б) Представить аргументированные возражения В) Обратиться в вышестоящие инстанции Г) Обсудить вопрос неформально</p>
12.	УК-3	<p>При организации работы с пациентами учитывается:</p> <p>А) Только медицинская необходимость Б) Психологический фактор и комфорт пациентов В) Личные предпочтения персонала Г) Только финансовые возможности</p>
13.	УК-3	<p>В случае возникновения осложнения руководитель должен:</p> <p>А) Переложить ответственность на исполнителя Б) Организовать консилиум В) Принять единоличное решение Г) Доложить вышестоящему руководству</p>
14.	УК-3	<p>При планировании бюджета отделения учитывается:</p> <p>А) Только текущие расходы Б) Потребности в развитии и модернизации В) Личные пожелания сотрудников Г) Только плановые показатели</p>
15.	УК-3	<p>В случае нарушения трудовой дисциплины руководитель должен:</p> <p>А) Сделать устное замечание</p>

		<p>Б) Провести расследование и принять меры</p> <p>В) Сразу применить дисциплинарное взыскание</p> <p>Г) Игнорировать нарушение</p>
16.	УК-3	<p>При планировании закупки оборудования для неврологического отделения в первую очередь необходимо:</p> <p>А) Стоимость оборудования</p> <p>Б) Потребности отделения и частота использования</p> <p>В) Рекомендации производителей</p> <p>Г) Наличие средств в бюджете</p>
17.	УК-3	<p>В случае массового поступления пациентов руководитель должен:</p> <p>А) Отказать в приеме лишних пациентов</p> <p>Б) Перераспределить персонал и привлечь дополнительных специалистов</p> <p>В) Отправить часть пациентов в другие отделения</p> <p>Г) Дождаться указаний руководства</p>
18.	УК-3	<p>При организации работы консультативного центра приоритет отдается:</p> <p>А) Удобству расположения специалистов</p> <p>Б) Поток пациентов и доступности услуг</p> <p>В) Наличию современного оборудования</p> <p>Г) Рекламируемости центра</p>
19.	УК-3	<p>В случае выявления нарушения санитарно-эпидемиологического режима руководителем отделения следует:</p> <p>А) Сделать выговор персоналу</p> <p>Б) Составить акт и провести внеплановый инструктаж</p> <p>В) Закрыть отделение на дезинфекцию</p> <p>Г) Обратиться в надзорные органы</p>
20.	УК-3	<p>При организации обучения персонала по новым методикам диагностики необходимо:</p> <p>А) Провести только теоретическое обучение</p> <p>Б) Организовать практические занятия с контролем усвоения</p> <p>В) Отправить персонал на внешнее обучение</p> <p>Г) Доверить обучение старшим специалистам</p>
21.	УК-3	<p>Распределение дежурств в неврологическом отделении основывается на:</p> <p>А) Желании сотрудников</p> <p>Б) Квалификации и опыте персонала</p> <p>В) Семейном положении врачей</p> <p>Г) Стаже работы</p>
22.	УК-3	<p>При возникновении конфликтной ситуации между отделениями руководитель должен:</p> <p>А) Принять сторону своего отделения</p> <p>Б) Организовать переговоры и поиск компромисса</p> <p>В) Обратиться к вышестоящему руководству</p> <p>Г) Игнорировать конфликт</p>
23.	УК-3	<p>В случае нехватки расходных материалов руководитель должен:</p> <p>А) Приостановить работу отделения</p> <p>Б) Найти альтернативные источники и оптимизировать использование</p> <p>В) Переложить ответственность на бухгалтерию</p>

		Г) Дождаться плановой закупки
24.	УК-3	При организации работы с пациентами с ограниченными возможностями необход А) Создать специальные условия и обеспечить доступность услуг Б) Направить их в специализированные центры В) Ограничить прием таких пациентов Г) Переложить ответственность на социальный отдел
25.	УК-3	В случае выявления профессионального выгорания сотрудников руководитель до А) Сделать выговор за снижение эффективности работы Б) Организовать меры по профилактике и поддержке персонала В) Заменить персонал на новый Г) Игнорировать проблему
26.	УК-3	При планировании научной работы отделения приоритет отдается: А) Желаниям отдельных сотрудников Б) Актуальным проблемам и потребностям практики В) Наличию финансирования Г) Возможности публикации в журналах
27.	УК-3	В случае возникновения аварийной ситуации руководитель должен: А) Эвакуировать пациентов и персонал Б) Оценить ситуацию и принять решение о дальнейших действиях В) Немедленно обратиться в аварийную службу Г) Доложить вышестоящему руководству
28.	УК-3	При организации работы с зарубежными специалистами необходимо: А) Обеспечить только переводчиков Б) Подготовить всю необходимую документацию и условия работы В) Ограничиться только консультациями Г) Доверить организацию принимающей стороне
29.	УК-3	В случае выявления несоответствия квалификации персонала занимаемой должн А) Уволить сотрудника Б) Организовать дополнительное обучение или переквалификацию В) Перевести на другую должность Г) Игнорировать несоответствие
30.	УК-3	В случае выявления нарушения трудовой дисциплины среди среднего медперсона А) Провести служебное расследование Б) Немедленно уволить нарушителя В) Сделать устное замечание Г) Сообщить главному врачу
31.	УК-3	Установите соответствие Сопоставьте виды документации с их назначением:

		<ol style="list-style-type: none"> 1. Журнал учёта больных 2. Протокол консилиума 3. Листок нетрудоспособности 4. История болезни 	<ol style="list-style-type: none"> А. Оформление временной нетрудоспособности Б. Документирование коллегиального решения В. Регистрация пациентов Г. Ведение медицинской документации
32.	УК-3	Установите соответствие между структурой головного мозга и её функцией:	
		<ol style="list-style-type: none"> 1. Заведующий отделением 2. Старшая медсестра 3. Ординатор 4. Младшая медсестра 	<ol style="list-style-type: none"> А. Организация работы отделения Б. Лечебно-диагностическая работа В. Руководство средним и младшим персоналом Г. Санитарно-гигиенический уход
33.	УК-3	Сопоставьте методы управления с их характеристиками	
		<ol style="list-style-type: none"> 1. Административные 2. Экономические 3. Социально-психологические 	<ol style="list-style-type: none"> А. Материальное стимулирование Б. Регламентация деятельности В. Мотивация персонала
34.	УК-3	Сопоставьте формы обучения с их целями:	
		<ol style="list-style-type: none"> 1. Стажировка 2. Повышение квалификации 3. Аттестация 	<ol style="list-style-type: none"> А. Проверка уровня знаний Б. Приобретение практических навыков В. Углубление профессиональных знаний
35.	УК-3	Установите соответствие между этапами принятия решений и их содержанием:	
		<ol style="list-style-type: none"> 1. Диагностика 2. Разработка 3. Реализация 	<ol style="list-style-type: none"> А. Анализ проблемы Б. Выполнение решения В. Поиск вариантов
36.	УК-3	Прочитайте текст и установите последовательность	
		<p>Определите верную последовательность этапов при внедрении новой методики лечения</p> <ol style="list-style-type: none"> А) Обучение персонала Б) Получение разрешений В) Разработка протокола лечения Г) Внедрение методики Д) Оценка эффективности 	
37.	УК-3	Прочитайте текст и установите последовательность	
		<p>Установите правильную последовательность действий при возникновении внештатной</p> <ol style="list-style-type: none"> А) Информирование руководства Б) Оценка ситуации В) Принятие экстренных мер Г) Координация действий персонала Д) Ликвидация последствий 	
38.	УК-3	Прочитайте текст и установите последовательность	

		<p>Определите верную последовательность этапов при планировании работы отделения:</p> <p>А) Анализ результатов работы Б) Постановка целей и задач В) Разработка плана мероприятий Г) Распределение ресурсов Д) Утверждение плана</p>
39.	УК-3	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Установите правильную последовательность действий при организации научной работы:</p> <p>А) Сбор и анализ данных Б) Выбор темы исследования В) Разработка методики исследования Г) Проведение исследования Д) Оформление результатов</p>
40.	УК-3	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Установите правильную последовательность действий при организации экстренной помощи:</p> <p>А) Оценка состояния пациента Б) Вызов специализированной бригады В) Стабилизация состояния Г) Оказание первой помощи Д) Документальное оформление</p>
41.	УК-3	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Какой документ регламентирует распределение обязанностей между сотрудниками отделения?</p>
42.	УК-3	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Какой показатель является ключевым при оценке эффективности работы неврологического отделения?</p>
43.	УК-3	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Какой метод управления направлен на материальное стимулирование персонала?</p>
44.	УК-3	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Какой документ оформляется при выявлении нарушения в работе персонала?</p>
45.	УК-3	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Как называется система обучения персонала новым методикам?</p>
46.	УК-3	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>В отделении планируется внедрение новой методики реабилитации пациентов с инсультом. Разработайте план организационных мероприятий.</p>
47.	УК-3	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Между старшей медсестрой и врачом-неврологом возник конфликт по поводу распределения обязанностей при работе с тяжелыми больными.</p> <p>Предложите алгоритм решения.</p>
48.	УК-3	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p>

		<p>В отделении возникла проблема с обеспечением расходными материалами для нейроф</p> <p>Предложите план решения.</p>
49.	УК-3	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>В отделении планируется аттестация медицинского персонала.</p> <p>Составьте план проведения.</p>
50.	УК-3	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>В отделении возникла проблема с соблюдением санитарно-эпидемиологического режи</p> <p>Предложите меры по устранению.</p>
51.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Пациент с деменцией ведет себя агрессивно, не дает себя осмотреть. Родственники прося</p> <p>Ваши действия?</p> <p>А) Немедленно ввести седативный препарат</p> <p>Б) Отказаться от осмотра, пока пациент не успокоится</p> <p>В) Попытаться установить контакт спокойным голосом, устранить возможные причины д</p> <p>родственников к успокаивающему общению. Медикаментозную седацию рассматривать</p> <p>Г) Попросить родственников силой удерживать пациента для осмотра</p>
52.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какое из перечисленных действий врача-невролога наиболее соответствует принципу бе</p> <p>пациентом?</p> <p>А) Использование сложной профессиональной терминологии без пояснений</p> <p>Б) Активное слушание жалоб пациента без перебиваний</p> <p>В) Минимизация зрительного контакта для соблюдения дистанции</p> <p>Г) Быстрое завершение приема при явной тревожности пациента</p>
53.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При разборе сложного клинического случая на консилиуме мнение молодого ординатора</p> <p>заведующего отделением. Какую тактику следует выбрать ординатору?</p> <p>А) Настаивать на своей точке зрения, громко аргументируя</p> <p>Б) Сразу согласиться с авторитетным мнением, чтобы избежать конфликта</p> <p>В) Вежливо изложить свою позицию, подкрепив данными осмотра и литературой</p> <p>Г) Промолчать, но после собрания обсуждать ситуацию с другими ординаторами</p>
54.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Родственники пациента с острым нарушением мозгового кровообращения требуют немед</p> <p>заведующего, хотя лечащий врач только что его осмотрел. Ваши действия как дежурного</p> <p>А) Объяснить, что заведующий только что дал рекомендации, и предложить совместно о</p> <p>врачом</p> <p>Б) Сказать, что заведующий занят и не может подойти</p> <p>В) Немедленно позвать заведующего, чтобы избежать скандала</p> <p>Г) Посоветовать родственникам написать официальную жалобу</p>
55.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Коллега из другого отделения в разговоре допускает неточную трактовку вашего назначе</p> <p>А) Сделаете замечание при пациенте, чтобы избежать ошибки в лечении</p>

		<p>Б) Корректно уточните информацию наедине с коллегой после беседы</p> <p>В) Проигнорируете, так как это не ваша зона ответственности</p> <p>Г) Доложите о ситуации руководителю коллеги</p>
56.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Пациент отказывается от предложенного плана обследования (МРТ), считая его излишним</p> <p>А) Настоять на своем решении, сославшись на протокол</p> <p>Б) Оформить официальный отказ без дополнительных объяснений</p> <p>В) Согласиться с пациентом и отменить исследование</p> <p>Г) Подробно и доступно объяснить необходимость исследования, его безопасность и альтернативы</p>
57.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Во время обхода пациент задает вопрос, адресованный старшему по должности врачу, перешедшему к другому специалисту</p> <p>А) Вежливо попросить пациента дослушать коллегу, а затем ответить на его вопрос</p> <p>Б) Немедленно ответить на вопрос, чтобы не заставлять пациента ждать</p> <p>В) Сделать замечание о недопустимости перебивать врача</p> <p>Г) Проигнорировать вопрос, пока старший коллега не закончит говорить</p>
58.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При передаче дежурства вы обнаруживаете, что коллега не выполнил важное назначение</p> <p>Какие действия вы предпримете?</p> <p>А) Сделать запись в журнале передач дежурств и немедленно информировать заведующую отделением</p> <p>Б) Выполнить назначение самостоятельно, а на утренней конференции корректно обсудить фамилий</p> <p>В) Выполнить назначение и не поднимать этот вопрос, чтобы не портить отношения с коллегой</p> <p>Г) Потребовать от коллеги немедленно вернуться и выполнить назначение</p>
59.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>На многопрофильном консилиуме представитель другой специальности предлагает тактику ведения пациента, которая, по вашему мнению, может ухудшить состояние пациента. Как вы поступите?</p> <p>А) Резко раскритикуете предложение, приведя доводы из неврологии</p> <p>Б) Тактично выскажете свои опасения, предложив совместно найти компромиссное решение</p> <p>В) Промолчите, чтобы не создавать конфликтную атмосферу</p> <p>Г) Поддержите коллегу, но позже поговорите с лечащим врачом пациента</p>
60.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Пациент в беседе негативно отзывается о работе вашего коллеги, который его консультирует</p> <p>А) Поддержать пациента, согласившись с его оценкой</p> <p>Б) Прервать разговор и сменить тему</p> <p>В) Объяснить, что не можете обсуждать работу коллег, но готовы выслушать все фактические данные о состоянии</p> <p>Г) Пообещать пациенту разобраться в ситуации и наказать коллегу</p>
61.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Во время приема пациент агрессивно требует рецепт на препарат, который, по вашему мнению, не нужен</p> <p>Какие действия вы предпримете?</p>

		<p>А) Уступить, чтобы избежать конфликта и жалобы</p> <p>Б) Твердо, но спокойно объяснить причины отказа, предложив альтернативные варианты</p> <p>В) Вызвать охрану или полицию</p> <p>Г) Прекратить прием и попросить пациента покинуть кабинет</p>
62.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Медсестра сообщает вам, что пациент недоволен долгим ожиданием приема. Вы опаздываете, что скажете пациенту?</p> <p>А) «Таковы порядки в поликлинике, придется потерпеть»</p> <p>Б) Ничего не говорить, сразу начав осмотр</p> <p>В) Вежливо извиниться за задержку, кратко объяснив ее причиной (без деталей), и поблагодарив за ожидание</p> <p>Г) Обвинить предыдущего пациента в том, что он затянул прием</p>
63.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Родители ребенка с тиками категорически против назначенной терапии, начитавшись о побочных эффектах. Как вы выстроите диалог?</p> <p>А) Настаивать на своем назначении как на единственно верном</p> <p>Б) Признать их право на беспокойство, подробно разобрать риски и пользу терапии, обсудить варианты наблюдения</p> <p>В) Отказаться от ведения пациента, если они не следуют рекомендациям</p> <p>Г) Минимизировать разговор о побочных эффектах</p>
64.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Коллега просит вас проконсультировать «по-дружески» его родственника в нерабочее время. Как вы примете Ваше решение?</p> <p>А) Согласиться, чтобы поддержать дружеские отношения</p> <p>Б) Вежливо объяснить, что вы готовы помочь, но в рамках рабочего времени и официальных каналов, избегая этических нарушений</p> <p>В) Резко отказать, сославшись на занятость</p> <p>Г) Дать совет по телефону без осмотра</p>
65.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При обсуждении диагноза пожилой пациент постоянно переспрашивает и уточняет одно и то же. Ваши действия?</p> <p>А) Проявить нетерпение и показать, что вы ограничены во времени</p> <p>Б) Попросить родственников объяснить все пациенту позже</p> <p>В) Спокойно и доброжелательно повторять информацию, используя простые слова, возмещая потраченное время на бумаге</p> <p>Г) Сократить время приема, дав лишь базовые рекомендации</p>
66.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>На научной конференции вы замечаете, что докладчик использует данные вашего исследования. Ваши действия?</p> <p>А) Прервать докладчика с места и публично обвинить в плагиате</p> <p>Б) После выступления подойти к докладчику наедине и корректно выяснить ситуацию</p> <p>В) Немедленно сообщить председателю конференции</p> <p>Г) Ничего не предпринимать, чтобы не портить репутацию коллеги</p>
67.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Пациентка с хронической головной болью настаивает на проведении дорогостоящего комплексного обследования, по вашему мнению, не имеет диагностической ценности в ее случае. Как поступить?</p> <p>А) Объяснить, почему это исследование неинформативно, и предложить оптимальный с точки зрения пользы и безопасности вариант обследования</p>

		<p>точки зрения план обследования</p> <p>Б) Направить на исследование, раз она настаивает и готова платить</p> <p>В) Отказаться от дальнейшего ведения пациента</p> <p>Г) Согласиться, но выдать направление с пометкой «по желанию пациента»</p>
68.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При совместном ведении пациента с терапевтом возникли разногласия по интерпретации разрешить ситуацию?</p> <p>А) Написать служебную записку заведующему о некомпетентности коллеги</p> <p>Б) Пригласить терапевта на совместный просмотр снимков с рентгенологом для выработки</p> <p>В) Действовать по своему усмотрению, не информируя терапевта</p> <p>Г) Перевести пациента под свое единоличное наблюдение</p>
69.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Во время срочной консультации в реанимации ваш коллега-реаниматолог в резкой форме Ваша реакция?</p> <p>А) Ответить в аналогичном тоне</p> <p>Б) Сделать замечание о недопустимости такого тона</p> <p>В) Отказаться от консультации из-за грубого обращения</p> <p>Г) Сохраняя спокойствие, четко выполнить необходимые диагностические действия, пон</p>
70.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Пациент просит вас не сообщать его родственникам истинный диагноз (болезнь Паркинсона)</p> <p>А) Выполнить просьбу пациента, сохраняя врачебную тайну</p> <p>Б) Обсудить с пациентом важность поддержки семьи, но уважать его решение, если он де</p> <p>В) Все равно сообщить близким родственникам, так как это в их интересах</p> <p>Г) Отказаться вести пациента на таких условиях</p>
71.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При распределении научных тем среди ординаторов более опытный коллега присваивает действия?</p> <p>А) Обсудить вопрос с научным руководителем, предложив справедливый вариант распре</p> <p>Б) Открыто конфликтовать из-за темы</p> <p>В) Смириться, чтобы не портить отношения в коллективе</p> <p>Г) Выбрать себе тему посложнее, чтобы доказать свое превосходство</p>
72.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Родственники пациента в коме требуют ежедневных подробных прогнозов, которые в да общаться с ними?</p> <p>А) Избегать встреч, поручив общение медсестре</p> <p>Б) Выделить фиксированное время для общения, доброжелательно объясняя текущее состо реалистичные ожидания</p> <p>В) Давать каждый день оптимистичные прогнозы, чтобы поддержать надежду</p> <p>Г) Говорить, что «состояние стабильное», избегая деталей</p>
73.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>На врачебной комиссии по ВТЭК вы не согласны с мнением большинства о степени нетр поступить?</p> <p>А) Настаивать на своем мнении, угрожая выходом из комиссии</p> <p>Б) Внести свое особое мнение в протокол в письменном виде, аргументировав его</p>

		<p>В) Уступить мнению большинства, чтобы не затягивать процесс</p> <p>Г) Обсудить свой взгляд с председателем комиссии наедине после заседания</p>
74.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Пациент отказывается от госпитализации при инсульте, находясь в измененном состоянии сознания. Ваши действия?</p> <p>А) Разъяснить в присутствии свидетелей (другой врач, медсестра) все риски отказа, предложить альтернативы (дневной стационар, активное посещение на дому)</p> <p>Б) Уважить отказ и отпустить пациента домой</p> <p>В) Принудительно госпитализировать, так как это угрожающее жизни состояние</p> <p>Г) Оставить пациента в приемном покое для наблюдения</p>
75.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При подготовке публикации младший научный сотрудник просит включить его в соавторы. Ваша позиция?</p> <p>А) Включить, чтобы не ссориться</p> <p>Б) Резко отказать</p> <p>В) Объяснить принципы соавторства и предложить включить его в благодарности, либо предложить для реального вклада</p> <p>Г) Пообещать включить в следующую работу</p>
76.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>На обходе студент-практикант при пациенте задает вопрос, демонстрирующий его некомпетентность. Ваша реакция?</p> <p>А) Сделать строгое замечание при пациенте</p> <p>Б) Корректно ответить на вопрос, а после обхода на учебном разборе разъяснить тему</p> <p>В) Игнорировать вопрос</p> <p>Г) Ответить: «Это элементарно, вы должны это знать»</p>
77.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Пациент приносит вам для ознакомления заключения нескольких платных специалистов, которые он растерял и зол. Как помочь?</p> <p>А) Резко раскритиковать коллег, составивших заключения</p> <p>Б) Спокойно проанализировать все заключения вместе с пациентом, объяснить возможные варианты, предложить свой план для прояснения ситуации</p> <p>В) Посоветовать выбрать то заключение, которое ему больше нравится</p> <p>Г) Отказаться от анализа, сославшись на то, что вы не можете комментировать работу других специалистов</p>
78.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При работе в бригаде с фельдшером СМП он допускает ошибку при введении препарата. Ваши действия?</p> <p>А) Сделать замечание громко, чтобы все слышали</p> <p>Б) Сделать вид, что не заметили, чтобы не подставлять коллегу</p> <p>В) Сообщить о нарушении диспетчеру по радио</p> <p>Г) Немедленно скорректировать последствия ошибки, а после вызова наедине обсудить с коллегой в будущем</p>
79.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Во время телемедицинской консультации связь постоянно прерывается, пациент раздражен. Ваши действия?</p> <p>А) Обвинить пациента в плохом интернете</p> <p>Б) Предложить альтернативный способ связи (например, аудиозвонок) или перенести консультацию в другое время</p> <p>В) Попытаться решить проблему самостоятельно</p> <p>Г) Сообщить о проблеме руководителю</p>

		<p>В) Быстро закончить консультацию, дав общие рекомендации</p> <p>Г) Попросить пациента самому решить технические проблемы</p>										
80.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Коллега из смежного отделения в переписке в общем рабочем чате допускает фамильярный адрес. Ваша реакция?</p> <p>А) Ответить в том же духе, чтобы «не ударить в грязь лицом»</p> <p>Б) Написать ему в личном сообщении, что такие комментарии вам неприятны и непрофессиональны</p> <p>В) Пожаловаться администратору чата или руководителю</p> <p>Г) Игнорировать, считая это нормой общения</p>										
81.	УК-4	<p>Соотнесите конфликтную ситуацию с оптимальной тактикой врача-невролога.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Синдром</th> <th>Клинические проявления</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Родители ребенка с СДВГ обвиняют школу и учителей в его состоянии, отказываясь от медикаментозной терапии.</td> <td>А) Корректно, но твердо обозначить свою должность и квалификацию, перевести разговор в профессиональное русло.</td> </tr> <tr> <td>2. Пациент пожилого возраста называет вас «девочкой» и сомневается в вашей компетентности.</td> <td>Б) Выслушать претензии, объяснить биологическую природу расстройства, предложить встречу с психологом для работы с отношением к школе.</td> </tr> <tr> <td>3. Коллега на конференции представляет ваш клинический случай как свой без ссылки.</td> <td>В) Наедине после совещания тактично выяснить, не была ли это ошибка, и напомнить о правилах цитирования.</td> </tr> <tr> <td>4. Медсестра не выполняет ваше назначение вовремя, ссылаясь на высокую загрузку.</td> <td>Г) Предложить обсудить график и нагрузку с старшей медсестрой, чтобы найти решение, а не обвинять.</td> </tr> </tbody> </table>	Синдром	Клинические проявления	1. Родители ребенка с СДВГ обвиняют школу и учителей в его состоянии, отказываясь от медикаментозной терапии.	А) Корректно, но твердо обозначить свою должность и квалификацию, перевести разговор в профессиональное русло.	2. Пациент пожилого возраста называет вас «девочкой» и сомневается в вашей компетентности.	Б) Выслушать претензии, объяснить биологическую природу расстройства, предложить встречу с психологом для работы с отношением к школе.	3. Коллега на конференции представляет ваш клинический случай как свой без ссылки.	В) Наедине после совещания тактично выяснить, не была ли это ошибка, и напомнить о правилах цитирования.	4. Медсестра не выполняет ваше назначение вовремя, ссылаясь на высокую загрузку.	Г) Предложить обсудить график и нагрузку с старшей медсестрой, чтобы найти решение, а не обвинять.
Синдром	Клинические проявления											
1. Родители ребенка с СДВГ обвиняют школу и учителей в его состоянии, отказываясь от медикаментозной терапии.	А) Корректно, но твердо обозначить свою должность и квалификацию, перевести разговор в профессиональное русло.											
2. Пациент пожилого возраста называет вас «девочкой» и сомневается в вашей компетентности.	Б) Выслушать претензии, объяснить биологическую природу расстройства, предложить встречу с психологом для работы с отношением к школе.											
3. Коллега на конференции представляет ваш клинический случай как свой без ссылки.	В) Наедине после совещания тактично выяснить, не была ли это ошибка, и напомнить о правилах цитирования.											
4. Медсестра не выполняет ваше назначение вовремя, ссылаясь на высокую загрузку.	Г) Предложить обсудить график и нагрузку с старшей медсестрой, чтобы найти решение, а не обвинять.											
82.	УК-4	<p>Соотнесите этап разговора с плохими новостями (SPIKES-протокол) с действиями в</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Метод диагностики</th> <th>Основные показания</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Setting (Настройка)</td> <td>А) «Скажите, пожалуйста, что вы уже знаете о своем заболевании?»</td> </tr> </tbody> </table>	Метод диагностики	Основные показания	1. Setting (Настройка)	А) «Скажите, пожалуйста, что вы уже знаете о своем заболевании?»						
Метод диагностики	Основные показания											
1. Setting (Настройка)	А) «Скажите, пожалуйста, что вы уже знаете о своем заболевании?»											

		2. Perception (Восприятие)	Б) «Я готов обсудить с вами план лечения и дальнейшие шаги».
		3. Invitation (Приглашение)	В) «Я вижу, как это тяжело для вас. Это действительно серьезный диагноз».
		4. Knowledge (Знание)	Г) Организовать беседу в тихом, приватном месте, представиться, обеспечить присутствие близких.
		5. Empathy (Сопереживание)	Д) «Мне жаль сообщать, но результаты исследования показали...» (сообщает информацию четко, без жаргона).
		6. Strategy/Summary (Стратегия)	Е) «Хотели бы вы, чтобы я рассказал все подробно сейчас, или сначала ответил на ваши вопросы?»

83.	УК-4	Соотнесите тип «сложного» пациента с рекомендуемой коммуникативной стратегией	
		Заблевание	Лабораторные изменения
		1. Требовательный, всезнающий («пациент-эксперт» из интернета)	А) Сохранять спокойствие, давать структурированную информацию маленькими порциями, письменные памятки.
		2. Пассивный, безэмоциональный, мало говорит	Б) Признать его усилия по поиску информации, корректно дополнить или скорректировать ее, вовлечь в совместное принятие решений.
		3. Тревожный, задает множество уточняющих вопросов	В) Использовать открытые вопросы, проявлять терпение, больше слушать, проявлять эмпатию к скрытым переживаниям.

		<p>4. Агрессивный, обвиняющий</p>	<p>Г) Не принимать обвинения на свой счет, дать выговориться, четко обозначить рамки приемлемого поведения, сфокусироваться на решении проблемы.</p>
84.	УК-4	<p>Соотнесите этическую дилемму в неврологии с принципом биоэтики, который является</p>	
		<p>Форма двигательного расстройства</p>	<p>Механизм развития</p>
		<p>1. Пациент с БАС отказывается от ИВЛ, хотя родственники настаивают на продлении жизни любыми способами.</p>	<p>А) Уважение автономии пациента (право на информированный отказ).</p>
		<p>2. Проведение генетического тестирования у бессимптомного родственника пациента с хореей Гентингтона.</p>	<p>Б) Не навреди (Primum non nocere).</p>
		<p>3. Отказ пожилого пациента с деменцией от безопасной, но необходимой процедуры (например, установки зонда).</p>	<p>В) Справедливость.</p>
		<p>4. Публикация фото уникального клинического случая (например, синдрома чужой руки) в учебных целях.</p>	<p>Г) Конфиденциальность (врачебная тайна).</p>
85.	УК-4	<p>Соотнесите профессиональную ситуацию с формой профессионального взаимодействия</p>	
		<p>1. Совместное ведение пациента с постинсультной спастичностью с врачом ЛФК и реабилитологом.</p>	<p>А) Междисциплинарное взаимодействие.</p>
		<p>2. Консультация нейрохирурга по поводу оперативного лечения гематомы.</p>	<p>Б) Преемственность между этапами оказания помощи.</p>

		<p>3. Участие в межрегиональном телемосте по вопросам лечения рассеянного склероза.</p>	<p>В) Межведомственное взаимодействие.</p>
		<p>4. Передача пациента под наблюдение участковому неврологу при выписке из стационара.</p>	<p>Г) Внутрипрофессиональная консультация (в рамках специальности).</p>
86.	УК-4	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Этапы беседы с родственниками пациента в коме (первый разговор). Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Представиться, назвать свою должность, предложить сесть. 2. Кратко описать текущее состояние пациента на понятном языке («глубокий сон», «дышит»). 3. Выяснить, что им уже известно о произошедшем. 4. Объяснить суть диагноза и проведенных мероприятий, избегая излишних деталей и жаргона. 5. Обозначить ближайший план действий (наблюдение, исследования). 6. Выделить время для ответов на вопросы, договориться о следующей встрече/звонке. 	
87.	УК-4	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Алгоритм действий при поступлении агрессивного пациента с ЧМТ в приемное отделение. Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Обеспечить собственную безопасность и безопасность персонала (при необходимости покинуть место). 2. Провести экстренную оценку витальных функций (сознание, дыхание, кровообращение). 3. Попытаться установить вербальный контакт спокойным, уверенным голосом. 4. Выполнить необходимые диагностические манипуляции (осмотр, КТ) по жизненным показаниям с применением медикаментозной седации. 5. После стабилизации состояния провести полный неврологический осмотр и собрать анамнез. 	
88.	УК-4	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Последовательность действий при возникновении разногласий с коллегой по тактике лечения. Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Наедине корректно высказать свою точку зрения, подкрепленную данными (выписка, результаты исследований, рекомендации). 2. Внимательно выслушать аргументы коллеги. 3. Предложить совместно обратиться к источнику, который может разрешить спор (руководитель, данные исследований, актуальные клинические рекомендации). 4. Если согласие не достигнуто, принять решение, исходя из интересов пациента, с учетом истории болезни. 5. После разрешения ситуации сохранять рабочие отношения. 	
89.	УК-4	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Алгоритм информирования пациента о необходимости плановой госпитализации. Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Объяснить, почему стационарное лечение предпочтительнее амбулаторного в данном случае (результаты исследований, процедуры). 2. Рассказать, что ждет пациента в стационаре (примерные сроки, основные исследования). 	

		<p>3. Ответить на вопросы и обсудить организационные моменты (что брать с собой, документы).</p> <p>4. Обсудить возможные риски отказа от госпитализации.</p> <p>5. Убедиться, что пациент понял информацию, и дать время на принятие решения.</p>
90.	УК-4	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Действия врача при ошибке в назначении (обнаружена после того, как медсестра уже сделала назначение). Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Немедленно оценить возможные последствия ошибки для пациента. 2. Принять меры для коррекции или минимизации вреда (назначить антидот, усилить наблюдение). 3. Честно и открыто сообщить о случившемся пациенту (или его родственникам) и лечащему врачу. 4. Оформить соответствующий документ (запись в истории болезни, извещение о побочном эффекте). 5. Проанализировать причины ошибки лично и на разборе случая в отделении для недопущения в будущем.
91.	УК-4	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Во время утренней конференции ваш научный руководитель публично критикует подготовку доклада, которую вы представили. Он называет доклад «сырой и непрофессиональный». Вы потратили на него много сил.</p> <p>Как вы поступите в данной ситуации, чтобы выстроить деловые отношения и разрешить конфликт? Назовите 2-3 конкретных действия.</p>
92.	УК-4	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Пациентка с мигренью сообщает, что назначенный триптан не помогает, и обвиняет вас в том, что вы не помогаете. Вы выясняете, что она принимает препарат в середине приступа, а не в начале.</p> <p>Как вы построите диалог, чтобы исправить ситуацию без конфронтации?</p>
93.	УК-4	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>На междисциплинарном консилиуме нейрохирург в резкой форме заявляет: «Ваша консервативная тактика — потеря времени, сразу нужно оперировать». Ваша позиция как невролога, считающего консервативное лечение эффективным.</p> <p>Как вы ответите, чтобы отстоять свою точку зрения профессионально?</p>
94.	УК-4	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Родственник пациента с деменцией, который ухаживает за ним, приходит на прием в сопровождении родственника. Родственник срысывается на слезы.</p> <p>Как вы проявите эмпатию и профессиональную поддержку в первые минуты разговора?</p>
95.	УК-4	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Молодой коллега-ординатор постоянно обращается к вам с вопросами, в том числе элементарными, которые можно было бы решить самостоятельно. Это отвлекает от работы.</p> <p>Как вы корректно измените формат взаимодействия, чтобы и помочь коллеге, и сохранить время?</p>
96.	УК-4	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>На плановом приеме пациент 45 лет с жалобами на головокружение и шум в ушах. При неврологическом обследовании патологии не выявлено. Вы назначаете дообследование (МРТ, консультацию невролога).</p>

		<p>возмущается: «Опять эти бесконечные и дорогие обследования! В прошлый раз мне ниче кругу! Я требую, чтобы вы мне сразу назначили лечение!» Он повышает голос, размахива</p> <p>1.Опишите ваши действия и слова для деэскалации конфликта в первую минуту. 2.Как вы выстроите дальнейшую беседу, чтобы достичь взаимопонимания и соблности кл</p>
97.	УК-4	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Вы — дежурный невролог. К вам в ординаторскую заходит заплаканная медсестра из пал сообщает, что родственник пациента с инсультом (сын) грубо кричал на нее, обвинял в не жалобой. Из разговора вы понимаете, что объективных причин для жалоб нет, но сын нах стресса.</p> <p>1.Как вы поддержите коллегу (медсестру) в этой ситуации? 2.Каковы будут ваши дальнейшие действия в отношении родственника пациента?</p>
98.	УК-4	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>На научно-практической конференции вы представляете интересный клинический случай профессор задает вам вопрос, который ставит под сомнение вашу интерпретацию данных резкой, ироничной манере. В зале — коллеги и студенты.</p> <p>1.Как вы ответите профессору публично, чтобы сохранить лицо и профессиональное дост 2.Как вы поступите после конференции для прояснения спорного момента?</p>
99.	УК-4	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Вы ведете пациентку 30 лет с впервые выявленной эпилепсией. Назначена терапия. На оч планирует беременность в ближайший год. При этом она прекратила прием препаратов м испугавшись их влияния на будущего ребенка. Приступы возобновились.</p> <p>1.Как вы отреагируете на факт самостоятельной отмены терапии? 2.Как выстроите беседу о планировании беременности при эпилепсии, чтобы пациентка д рекомендациям?</p>
100.	УК-4	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Вы — куратор группы студентов-практикантов. На совместном обходе один из студентов болезнью Паркинсона задает вопрос: «А когда вы уже совсем не сможете ходить и станет его супруга явно расстроились. Обход прерывается неловким молчанием.</p> <p>1.Как вы исправите ситуацию и поддержите пациента в данный момент? 2.Как вы проведете разбор этой ошибки со студентом после обхода?</p>
101.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какая из перечисленных технологий относится к телемедицинским консультациям в</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>
102.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p>

		<p>Какой основной принцип информационной безопасности должен соблюдаться при работе с пациентом 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>
103.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для получения актуальных клинических рекомендаций по лечению инсульта неврологическим сообществом?</p> <p>А) Учебник 1985 года издания Б) Закрытые профессиональные форумы без модерации В) Официальные сайты профессиональных ассоциаций (например, ВОЗ, Национальное общество неврологов) Г) Соцсети с мнениями блогеров</p>
104.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При дистанционном мониторинге пациента с паркинсонизмом через мобильное приложение?</p> <p>А) Только о частоте сердечных сокращений Б) Треморометрии, моторных тестах, времени приема препаратов В) Результатах анализов крови Г) Показаниях артериального давления</p>
105.	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>
106.	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>
107.	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>
108.	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>
109.	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</p>

		<p>Б) ЭЭГ-гарнитура для домашнего мониторинга</p> <p>В) Ручка и бумага для рисования спирали Архимеда</p> <p>Г) Приложение для трекинга головной боли (headache diary)</p>
110.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При обнаружении утечки данных пациентов из медицинской информационной системы:</p> <p>А) Ничего не делать, если это не его вина</p> <p>Б) Немедленно сообщить ответственному за информационную безопасность</p> <p>В) Самостоятельно попытаться найти хакера</p> <p>Г) Удалить следы своей работы в системе</p>
111.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для проведения телемедицинского консилиума с участием нейрохирурга, невролога и психиатра использовать:</p> <p>А) Личные телефонные звонки каждому специалисту</p> <p>Б) Видеоконференцию с возможностью демонстрации медицинских изображений</p> <p>В) Переписку в общем чате мессенджера</p> <p>Г) Электронную почту с вложениями</p>
112.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что такое "клинический децизион-саппорт" (clinical decision support system) в неврологии?</p> <p>А) Система напоминаний о прививках</p> <p>Б) Программа, помогающая в постановке диагноза на основе симптомов и данных (н)еврологического обследования</p> <p>В) Электронная очередь пациентов</p> <p>Г) Система видеонаблюдения в палате</p>
113.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При использовании облачного сервиса для хранения МРТ-снимков пациентов с опухолью головного мозга:</p> <p>А) Использовать публичное облако без шифрования</p> <p>Б) Заключение договора с провайдером, соответствующий требованиям защиты персональных данных</p> <p>В) Хранить снимки только на рабочем компьютере</p> <p>Г) Пересылать снимки через мессенджеры для быстрого доступа</p>
114.	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</p> <p>Б) Назначения лекарств</p> <p>В) Постановки окончательного диагноза</p> <p>Г) Замены очной консультации невролога</p>
115.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что означает принцип "минимальной достаточности" при сборе персональных данных для диагностики болезни?</p> <p>А) Собирать как можно больше данных "на всякий случай"</p> <p>Б) Собирать только те данные, которые необходимы для оказания медицинской помощи</p> <p>В) Не собирать данные вообще</p> <p>Г) Собирать данные только с письменного согласия пациента</p>
116.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой инструмент позволяет неврологу дистанционно обучать пациента с лицевым парезом?</p> <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>
117.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p>

		<p>При подготовке научного доклада о новых методах лечения болезни Альцгеймера найти информацию в интернете. Как проверить достоверность?</p> <p>А) Довериться сайту с самым красивым дизайном Б) Искать публикации в рецензируемых медицинских журналах (PubMed, eLibrary) В) Спросить мнение в чате коллег Г) Использовать информацию из рекламных статей фармкомпаний</p>
118.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>После завершения телемедицинской консультации необходимо:</p> <p>А) Удалить запись консультации Б) Оформить электронную запись (эпикриз) в медицинской информационной системе В) Позвонить пациенту и продублировать рекомендации устно Г) Ничего не делать, так как консультация была дистанционной</p>
119.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для безопасной аутентификации в медицинской информационной системе лучше всего использовать:</p> <p>А) Простой пароль, одинаковый для всех систем Б) Двухфакторную аутентификацию (пароль + код из SMS/приложения) В) Пароль, записанный на стикере на мониторе Г) Автоматический вход без пароля</p>
120.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что из перечисленного НЕ является примером использования ИКТ для непрерывного образования невролога?</p> <p>А) Просмотр вебинара по новым антикоагулянтам при фибрилляции предсердий Б) Участие в онлайн-курсе по нейрореабилитации В) Чтение электронной версии журнала "Неврология и нейрохирургия" Г) Пересказ лекции коллеге в курилке</p>
121.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При работе с электронными рецептами на препараты строгого учета (например, наркотики) необходимо:</p> <p>А) Оставлять компьютер разблокированным для удобства коллег Б) Использовать усиленную квалифицированную электронную подпись В) Распечатывать рецепт и выбрасывать черновик в общую корзину Г) Отправлять рецепт пациенту через личные социальные сети</p>
122.	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" Б) Первичного сбора жалоб и анамнеза у пациента с головокружением В) Назначения лечения без участия врача Г) Замены инструментальных методов исследования</p>
123.	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 Б) Фиксация всех действий (кто, когда и зачем просматривал или изменял данные) В) Удаление старых записей из карты Г) Автоматическое резервное копирование данных</p>
124.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для совместного просмотра и обсуждения КТ-снимков пациента с инсультом с коллегами лучше всего 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>		
125.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При создании презентации для конференции по результатам исследования пациентов использовать:</p> <p>А) Полные ФИО и фотографии пациентов без согласия</p> <p>Б) Обезличенные клинические данные (возраст, пол, результаты тестов без идентифицирующей информации)</p> <p>В) Копии оригинальных историй болезни</p> <p>Г) Видеозаписи пациентов без маскировки лиц</p>		
126.	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</p> <p>В) Консультация реабилитолога раз в год</p> <p>Г) Самостоятельные упражнения по книжке</p>		
127.	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>		
128.	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> <p>В) Общения с пациентами</p> <p>Г) Учета рабочего времени</p>		
129.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для защиты компьютера невролога от вредоносного ПО (вирусов), которое может использоваться, необходимо:</p> <p>А) Никогда не подключаться к интернету</p> <p>Б) Использовать лицензионное антивирусное ПО и регулярно его обновлять</p> <p>В) Отключать антивирус, чтобы он не мешал работе</p> <p>Г) Переустанавливать Windows каждый месяц</p>		
130.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что из перечисленного является нарушением правил информационной безопасности?</p> <p>А) Вход в систему под своей учетной записью</p> <p>Б) Использование USB-флешки от неизвестного лица для переноса историй болезни</p> <p>В) Участие в аккредитованном онлайн-курсе</p> <p>Г) Работа в защищенном кабинете сети учреждения</p>		
131.	ОПК-1	<p>Установите соответствие</p> <p>Соотнесите телемедицинскую технологию с ее применением в неврологии.</p> <table border="1" data-bbox="464 1861 1189 1971"> <tr> <td>Телемедицинская технология</td> <td>Применение в неврологии</td> </tr> </table>	Телемедицинская технология	Применение в неврологии
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.

132.	ОПК-1	Установите соответствие	
		Соотнесите понятие из сферы ИКТ с его описанием.	
		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.

133.	ОПК-1	Установите соответствие	
		Соотнесите вид киберугрозы в медицине с мерой защиты.	

		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.

134.	ОПК-1	<p>Установите соответствие</p> <p>Соотнесите тип медицинских данных с допустимым способом их передачи.</p> <table border="1" data-bbox="466 1218 1177 2038"> <thead> <tr> <th data-bbox="466 1218 836 1335">Тип данных</th> <th data-bbox="836 1218 1177 1335">Допустимый способ передачи</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="466 1335 836 1615">1. Обезличенные данные для многоцентрового исследования по лечению инсульта</td> <td data-bbox="836 1335 1177 1615">А) Через защищенный канал интегрированной медицинской информационной системы (ИМИС) между стационаром и поликлиникой.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="466 1615 836 1827">2. Срочная консультация по КТ-снимку при подозрении на тромбоз синусов</td> <td data-bbox="836 1615 1177 1827">Б) Через защищенный телемедицинский сервис с возможностью срочного видеообсуждения и просмотра снимков.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="466 1827 836 2038">3. Плановая выписка пациента с эпилепсией для передачи в поликлинику</td> <td data-bbox="836 1827 1177 2038">В) По электронной почте в зашифрованном виде или через защищенный файлообменник с обязательным</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
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.										
135.	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>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> </tbody> </table>		Цифровой инструмент	Назначение	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.
Цифровой инструмент	Назначение												
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.												
136.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Алгоритм действий врача-невролога при подготовке к плановой телемедицинской консультации. 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 (аудио, видео, свет). 3. Загрузить в систему или подготовить к демонстрации имеющиеся медицинские документы (истории болезни, результаты предыдущих обследований). 4. Войти в защищенную телемедицинскую платформу под своей учетной записью. 5. В установленное время начать сеанс видеосвязи, представившись и подтвердив личность. 6. Провести опрос и неврологический осмотр в доступном дистанционно формате. 											
137.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Действия при оформлении электронного рецепта на препарат строгого учета в медицинской информационной системе (МИС).</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Аутентифицироваться в МИС с использованием двухфакторной аутентификации. 											

		<ol style="list-style-type: none"> 2. Найти электронную медицинскую карту (ЭМК) пациента. 3. Убедиться в наличии показаний и отсутствии противопоказаний к назначению препарата. 4. Заполнить в соответствующем модуле МИС все обязательные поля электронного рецепта (доза, схема). 5. Подписать сформированный рецепт усиленной квалифицированной электронной подписью. 6. Сообщить пациенту уникальный номер рецепта и способ его получения в аптеке.
138.	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. 3. Провести обезличивание данных: удалить ФИО, дату рождения, адрес, номера документов. 4. Внести обезличенные данные в электронную базу для статистической обработки. 5. Проанализировать данные и подготовить материалы для публикации, используя только общие характеристики. 6. Обеспечить безопасное хранение оригиналов согласий и ключа кодирования отдельных данных.
139.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Последовательность действий при подозрении на фишинг-атаку (пришло письмо "от администратора" с просьбой ввести пароль от МИС).</p> <p>Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. НЕ переходить по ссылке в письме и НЕ вводить свои учетные данные. 2. Проверить отправителя (часто поддельный email-адрес). 3. Незамедлительно сообщить о письме в отдел информационной безопасности (ИБ) или в службу безопасности. 4. Удалить подозрительное письмо. 5. При необходимости, по указанию отдела ИБ, сменить пароль к учетной записи. <p>Пройти дополнительный инструктаж по кибербезопасности.</p>
140.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Организация дистанционного мультидисциплинарного консилиума (МДТ) по пациенту с подозрением на рак.</p> <p>Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определить состав участников (невролог, нейрохирург, радиотерапевт, онколог, возм. другие специалисты). 2. Согласовать дату и время с учетом временных зон участников. 3. Загрузить на защищенную платформу ВКС медицинские изображения (МРТ с контрастом, КТ, рентген). 4. Разослать приглашения со ссылкой для подключения через защищенный канал. 5. Провести видеоконференцию с обсуждением случая, демонстрацией снимков и принятием решения. 6. Оформить протокол консилиума в электронном виде и внести его в историю болезни пациента.
141.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Пациент с болезнью Паркинсона использует мобильное приложение для мониторинга симптомов. Какие три типа данных это приложение может собирать и передавать лечащему неврологу?</p>
142.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Вам необходимо срочно проконсультрировать КТ-снимки пациента с подозрением на ишемический инсульт, который находится в другом филиале больницы. Каким защищенным способом вы организуете этот процесс, чтобы соблюсти требования конфиденциальности и оперативности?</p>
143.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p>

		<p>При написании истории болезни в электронной медицинской карте (ЭМК) невролог допустил ошибку в названии препарата.</p> <p>Каков алгоритм его действий по внесению исправления с соблюдением правил ведения ЭМК?</p>
144.	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>
145.	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 электронных данных?</p>
146.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Невролог поликлиники ведет онлайн-дневник для группы пациентов с рассеянным склерозом, фиксируя ежедневное самочувствие, побочные эффекты терапии. Однажды он получает автоматическое уведомление, что у одного из пациентов резко ухудшились показатели по шкале усталости и участились паросимптоматические приступы. Врач 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 словесным сообщением? 2. Какие информационные и коммуникационные действия он должен предпринять в данной ситуации?
147.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>При проведении плановой телеконсультации пожилого пациента с дисциркуляторной энцефалопатией и нарушениями зрения связь постоянно прерывается, изображение "зависает". Пациент нервничает, 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, чтобы минимизировать риски?
148.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Невролог, работая из дома в рамках дежурства по телемедицине, получает через незащищенный канал приема фото МРТ-снимка головного мозга и голосовое сообщение: "Срочно, пациенту 80 лет, сознание сопор. Что делать?". На снимке видна крупная хроническая субдуральная гематома, сдавливающая срединные структуры.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. В чем заключаются нарушения информационной безопасности в данной ситуации? 2. Каков должен быть правильный алгоритм действий для получения срочной консультации?
149.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>На неврологическом форуме в интернете под ником "Доктор_Смит" пользователь активно обсуждает случаи мигрени, советуя конкретные схемы препаратов, и раскрывает детали случаев из своей практики.</p>

		<p>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 о мигрени и профессионального обсуждения сложных случаев?
150.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>В рамках научного проекта по изучению эффективности нового препарата при болезни Альцгеймера в 10 центрах. Невролог-исследователь из вашего центра должен внести данные 50 пациентов.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какие меры информационной безопасности должны быть применены к этой облачной информации? 2. Какой документ является ключевым для правомерного проведения такого исследования?
151.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Ключевым показателем для оценки доступности специализированной неврологической помощи является:</p> <ol style="list-style-type: none"> А) Обеспеченность населения врачами-неврологами. Б) Общая заболеваемость болезнями нервной системы. В) Смертность от последствий травм нервной системы. Г) Частота госпитализаций по экстренным показаниям.
152.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Показатель, наиболее точно отражающий своевременность диагностики острых нарушений мозгового кровообращения (ОНМК):</p> <ol style="list-style-type: none"> А) Удельный вес пациентов, доставленных в «терапевтическое окно» (первые 4,5 часа). Б) Общая летальность от инсульта в стационаре. В) Число выполненных КТ-исследований за год. Г) Средняя длительность пребывания в стационаре.
153.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для долгосрочного планирования ресурсов (койки, кадры) отделения демиелинизирующих заболеваний наиболее информативными являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> А) Показатель болезненности (распространенности). Б) Показатель первичной заболеваемости. В) Летальность в стационаре. Г) Стоимость одного койко-дня.
154.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Обязательный критерий внутреннего контроля качества при ведении пациента с транзиторной ишемической атакой (ТИА):</p> <ol style="list-style-type: none"> А) Срок проведения дуплексного сканирования брахиоцефальных артерий с момента начала приступа. Б) Уровень артериального давления при выписке. В) Наличие головокружения у пациента. Г) Общее количество назначенных лекарственных препаратов.
155.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Ведущий социальный детерминант, ассоциированный с высоким риском развития ишемической болезни сердца:</p> <ol style="list-style-type: none"> А) Низкий социально-экономический статус. Б) Высокий уровень образования. В) Проживание в сельской местности.

		Г) Работа в ночную смену.
156.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основной показатель эффективности диспансерного наблюдения пациентов с эпилепсией:</p> <p>А) Доля пациентов, достигших медикаментозной ремиссии (отсутствие приступов ≥ 12 месяцев).</p> <p>Б) Количество плановых госпитализаций в год.</p> <p>В) Частота выполнения ЭЭГ-мониторинга.</p> <p>Г) Средние затраты на противоэпилептическую терапию.</p>
157.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При анализе качества лечения геморрагического инсульта приоритетное значение имеет:</p> <p>А) Летальность в стационаре.</p> <p>Б) Средняя длительность пребывания в ОРИТ.</p> <p>В) Частота проведения хирургических вмешательств.</p> <p>Г) Укомплектованность штата нейрохирургов.</p>
158.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для оценки потребности в реабилитационных койках для неврологических пациентов:</p> <p>А) Показатель первичной инвалидности вследствие болезней нервной системы.</p> <p>Б) Общее число госпитализаций в неврологический стационар.</p> <p>В) Смертность от болезней нервной системы.</p> <p>Г) Обращаемость в поликлинику.</p>
159.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>В рамках внутреннего контроля безопасности при проведении люмбальной пункции:</p> <p>А) Частота развития постипункционных осложнений (головная боль, инфицирование).</p> <p>Б) Среднее время выполнения процедуры.</p> <p>В) Квалификация среднего медицинского персонала.</p> <p>Г) Стоимость расходных материалов.</p>
160.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Показатель, позволяющий прогнозировать нагрузку на службу экстренной неврологической помощи:</p> <p>А) Уровень общей и первичной заболеваемости ОНМК в популяции с учетом возраста.</p> <p>Б) Число автомобилей скорой помощи в городе.</p> <p>В) Обеспеченность КТ-аппаратами.</p> <p>Г) Количество коек в сосудистых центрах.</p>
161.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Ключевой индикатор качества маршрутизации пациента с черепно-мозговой травмой:</p> <p>А) Время от момента травмы до осмотра нейрохирургом (при наличии показаний).</p> <p>Б) Длительность пребывания в приемном отделении.</p> <p>В) Объем выполненных рентгенографических исследований.</p> <p>Г) Наличие травмы в анамнезе.</p>
162.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой медико-статистический показатель используется для оценки профилактической эффективности при болезни Альцгеймера?</p> <p>А) Доля пациентов, своевременно получивших курсовую терапию для профилактики.</p> <p>Б) Общая численность пациентов с данным диагнозом.</p> <p>В) Частота госпитализаций по поводу обострений.</p> <p>Г) Средняя стоимость лечения в год.</p>
163.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для расчета потребности в антипаркинсонических препаратах в лечебном учреждении:</p> <p>А) Показатель болезненности болезнью Паркинсона на прикрепленном населении.</p> <p>Б) Показатель смертности от болезни Паркинсона.</p> <p>В) Частоту осложнений терапии.</p>

		Г) Число первичных обращений с тремором.
164.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При оценке качества амбулаторно-поликлинической помощи пациентам с мигренью:</p> <p>А) Долю пациентов, которым поставлен диагноз в соответствии с международными критериями.</p> <p>Б) Среднее количество таблеток анальгетиков, выписанных на одного пациента.</p> <p>В) Частоту госпитализаций с мигренозным статусом.</p> <p>Г) Количество консультаций невролога на одно обращение.</p>
165.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Показатель, отражающий эффективность работы кабинета ранней диагностики когнитивных нарушений:</p> <p>А) Удельный вес пациентов с легкими когнитивными нарушениями (ЛКН), выявленных в кабинете.</p> <p>Б) Общее число обследованных лиц старше 60 лет.</p> <p>В) Количество направлений в психоневрологический диспансер.</p> <p>Г) Частота выявления болезни Альцгеймера в тяжелой стадии.</p>
166.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При планировании противоэпидемических мероприятий в неврологическом стационаре:</p> <p>А) Показателя частоты внутрибольничных инфекций (ВБИ), в т.ч. пневмоний.</p> <p>Б) Общего числа инфекционных заболеваний среди персонала.</p> <p>В) Расхода дезинфицирующих средств.</p> <p>Г) Посещаемости пациентов родственниками.</p>
167.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Социальный детерминант, наиболее значимый для формирования хронической боли:</p> <p>А) Характер и условия труда (тяжелый физический труд, вибрация, статическая нагрузка).</p> <p>Б) Уровень дохода.</p> <p>В) Семейный статус.</p> <p>Г) Наличие высшего образования.</p>
168.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Показатель, необходимый для оценки экономической эффективности применения новых методов лечения в неврологии:</p> <p>А) Стоимость одного года сохраненной жизни (QALY) или предотвращенного осложнения.</p> <p>Б) Общие затраты на закупку оборудования.</p> <p>В) Заработная плата медицинского персонала.</p> <p>Г) Количество пролеченных пациентов.</p>
169.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Внутренний контроль качества при ведении пациента с миастенией включает оценку:</p> <p>А) Соблюдения сроков и правильности проведения прозеринового пробы.</p> <p>Б) Частоты плановых госпитализаций.</p> <p>В) Среднего уровня антител к ацетилхолиновым рецепторам.</p> <p>Г) Количества консультаций торакального хирурга.</p>
170.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для прогнозирования потребности в паллиативной помощи неврологическим больным:</p> <p>А) Показатель распространенности инкурабельных заболеваний нервной системы (БАС).</p> <p>Б) Общая смертность от болезней нервной системы.</p> <p>В) Число свободных коек в хосписе.</p>

		Г) Уровень обеспеченности обезболивающими препаратами.
171.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При анализе работы дневного стационара неврологического профиля основной показателем качества является:</p> <p>А) Выполнение стандартов обследования и лечения при сохранении качества. Б) Общее число пролеченных пациентов. В) Средняя длительность случая лечения. Г) Укомплектованность штата.</p>
172.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Показатель, характеризующий качество организации реабилитационного процесса психического заболевания:</p> <p>А) Доля пациентов, начавших реабилитацию в первые 24-48 часов после стабилизации состояния. Б) Количество занятий с логопедом. В) Наличие договоров с реабилитационными центрами. Г) Стоимость одного курса реабилитации.</p>
173.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой статистический показатель поможет выявить дефект преемственности между стационаром и поликлиникой:</p> <p>А) Частота повторных госпитализаций по тому же поводу в течение 30 дней после выписки. Б) Общее число выписных эпикризов. В) Время ожидания консультации невролога в поликлинике. Г) Наличие жалоб пациентов.</p>
174.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Социальный фактор, существенно влияющий на приверженность лечению хронического заболевания:</p> <p>А) Уровень медицинской грамотности и доверия к врачу. Б) Место проживания (город/село). В) Национальность. Г) Количество членов семьи.</p>
175.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>В рамках контроля безопасности лекарственной терапии при эпилепсии обязательным является:</p> <p>А) Частота и характер нежелательных лекарственных реакций (НЛР) на антиконвульсанты. Б) Стоимость самого дорогого препарата. В) Количество назначенных препаратов одному пациенту. Г) Предпочтения врача в выборе терапии.</p>
176.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для оценки полноты выявления наследственных нервно-мышечных заболеваний важно:</p> <p>А) Охват медико-генетическим консультированием семей с отягощенным анамнезом. Б) Общая частота врожденных аномалий в регионе. В) Количество проведенных биопсий мышц. Г) Оснащенность лаборатории для ДНК-диагностики.</p>
177.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Показатель, используемый для сравнения эффективности работы разных неврологических отделений:</p> <p>А) Средневзвешенный показатель выполнения клинико-статистических групп (КСГ). Б) Уровень удовлетворенности персонала. В) Количество научных публикаций. Г) Год основания отделения.</p>
178.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p>

		<p>При анализе причин роста заболеваемости туннельными синдромами среди офисных работников учитывают:</p> <p>А) Социально-гигиенические условия труда (эргономика рабочего места).</p> <p>Б) Средний возраст работников.</p> <p>В) Уровень дохода в компании.</p> <p>Г) Наличие корпоративной медицинской страховки.</p>										
179.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Ключевой показатель эффективности системы экстренной консультативной телемедицины (телеконсилиумы) для больных инсультом в отдаленных районах:</p> <p>А) Сокращение времени «от двери до иглы» (door-to-needle time) для тромболитического лечения.</p> <p>Б) Количество проведенных телеконсультаций.</p> <p>В) Стоимость одного вылета санавиации.</p> <p>Г) Техническое качество видеосвязи.</p>										
180.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ Внутренний контроль при ведении неврологического отделения включает оценку:</p> <p>А) Своевременности, полноты и правильности заполнения истории болезни в соответствии с требованиями.</p> <p>Б) Количества написанных историй болезни в день.</p> <p>В) Красоты почерка врача.</p> <p>Г) Частоты использования печатных форм.</p>										
181.	ОПК-2	<p>Установите соответствие</p> <p>Соотнесите телемедицинскую технологию с ее применением в неврологии.</p> <table border="1" data-bbox="464 1014 1189 1854"> <thead> <tr> <th>Тип помощи</th> <th>Показатель</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Экстренная стационарная помощь при ОНМК</td> <td>А. Количество выполненного объема ВМП по конкретному профилю (в ед.)</td> </tr> <tr> <td>2. Плановая амбулаторно-поликлиническая помощь</td> <td>Б. Доля населения, прикрепленного к учреждению, охваченного диспансерным наблюдением по нозологии (%)</td> </tr> <tr> <td>3. Высокотехнологичная медицинская помощь (ВМП)</td> <td>В. Число пациентов, прошедших полный курс реабилитации с оценкой динамики по шкалам</td> </tr> <tr> <td>4. Медицинская реабилитация</td> <td>Г. Число пациентов, пролеченных в региональном сосудистом центре</td> </tr> </tbody> </table>	Тип помощи	Показатель	1. Экстренная стационарная помощь при ОНМК	А. Количество выполненного объема ВМП по конкретному профилю (в ед.)	2. Плановая амбулаторно-поликлиническая помощь	Б. Доля населения, прикрепленного к учреждению, охваченного диспансерным наблюдением по нозологии (%)	3. Высокотехнологичная медицинская помощь (ВМП)	В. Число пациентов, прошедших полный курс реабилитации с оценкой динамики по шкалам	4. Медицинская реабилитация	Г. Число пациентов, пролеченных в региональном сосудистом центре
Тип помощи	Показатель											
1. Экстренная стационарная помощь при ОНМК	А. Количество выполненного объема ВМП по конкретному профилю (в ед.)											
2. Плановая амбулаторно-поликлиническая помощь	Б. Доля населения, прикрепленного к учреждению, охваченного диспансерным наблюдением по нозологии (%)											
3. Высокотехнологичная медицинская помощь (ВМП)	В. Число пациентов, прошедших полный курс реабилитации с оценкой динамики по шкалам											
4. Медицинская реабилитация	Г. Число пациентов, пролеченных в региональном сосудистом центре											
182.	ОПК-2	<p>Установите соответствие</p> <p>Установите соответствие между этапом организации помощи при эпилепсии и конкретными мерами контроля качества и безопасности на этом этапе.</p>										

		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Этап оказания помощи</th> <th>Направление контроля качества</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Первичная диагностика</td> <td>А. Анализ времени от поступления до введения препаратов первой и второй линии</td> </tr> <tr> <td>2. Подбор и коррекция терапии</td> <td>Б. Соблюдение стандартов по срокам выполнения ЭЭГ и МРТ</td> </tr> <tr> <td>3. Диспансерное наблюдение</td> <td>В. Оценка периодичности осмотров и мониторинга концентрации препаратов в крови</td> </tr> <tr> <td>4. Оказание помощи при эпилепсии</td> <td>Г. Оценка частоты достижения медикаментозной ремиссии и учет НЛР</td> </tr> </tbody> </table>	Этап оказания помощи	Направление контроля качества	1. Первичная диагностика	А. Анализ времени от поступления до введения препаратов первой и второй линии	2. Подбор и коррекция терапии	Б. Соблюдение стандартов по срокам выполнения ЭЭГ и МРТ	3. Диспансерное наблюдение	В. Оценка периодичности осмотров и мониторинга концентрации препаратов в крови	4. Оказание помощи при эпилепсии	Г. Оценка частоты достижения медикаментозной ремиссии и учет НЛР
Этап оказания помощи	Направление контроля качества											
1. Первичная диагностика	А. Анализ времени от поступления до введения препаратов первой и второй линии											
2. Подбор и коррекция терапии	Б. Соблюдение стандартов по срокам выполнения ЭЭГ и МРТ											
3. Диспансерное наблюдение	В. Оценка периодичности осмотров и мониторинга концентрации препаратов в крови											
4. Оказание помощи при эпилепсии	Г. Оценка частоты достижения медикаментозной ремиссии и учет НЛР											
183.	ОПК-2	<p>Установите соответствие</p> <p>Установите соответствие между социальным детерминантом здоровья и связанным с ним заболеванием/синдрома.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Социальный детерминант</th> <th>Риск неврологической патологии</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Профессиональные вредности (вибрация, вынужденная поза)</td> <td>А. Раннее развитие нейродегенеративных заболеваний (болезнь Альцгеймера)</td> </tr> <tr> <td>2. Низкий уровень медицинской грамотности и доступа к информации</td> <td>Б. Развитие туннельных нейропатий, дорсопатий</td> </tr> <tr> <td>3. Проживание в экологически неблагоприятном районе (тяжелые металлы)</td> <td>В. Формирование токсических (в т.ч. демиелинизирующих) полинейропатий</td> </tr> <tr> <td>4. Социальная изоляция в пожилом возрасте</td> <td>Г. Позднее обращение при острых состояниях (инсульт), низкая приверженность лечению хронических болезней</td> </tr> </tbody> </table>	Социальный детерминант	Риск неврологической патологии	1. Профессиональные вредности (вибрация, вынужденная поза)	А. Раннее развитие нейродегенеративных заболеваний (болезнь Альцгеймера)	2. Низкий уровень медицинской грамотности и доступа к информации	Б. Развитие туннельных нейропатий, дорсопатий	3. Проживание в экологически неблагоприятном районе (тяжелые металлы)	В. Формирование токсических (в т.ч. демиелинизирующих) полинейропатий	4. Социальная изоляция в пожилом возрасте	Г. Позднее обращение при острых состояниях (инсульт), низкая приверженность лечению хронических болезней
Социальный детерминант	Риск неврологической патологии											
1. Профессиональные вредности (вибрация, вынужденная поза)	А. Раннее развитие нейродегенеративных заболеваний (болезнь Альцгеймера)											
2. Низкий уровень медицинской грамотности и доступа к информации	Б. Развитие туннельных нейропатий, дорсопатий											
3. Проживание в экологически неблагоприятном районе (тяжелые металлы)	В. Формирование токсических (в т.ч. демиелинизирующих) полинейропатий											
4. Социальная изоляция в пожилом возрасте	Г. Позднее обращение при острых состояниях (инсульт), низкая приверженность лечению хронических болезней											
184.	ОПК-2	Установите соответствие										

		<p>Установите соответствие между выявленным дефектом в системе оказания помощи и на связанной с организацией управления.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="464 181 834 331">Выявленный дефект</th> <th data-bbox="834 181 1177 331">Причина (организационный фактор)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="464 331 834 544">1. Высокий процент повторных госпитализаций после инсульта в течение месяца</td> <td data-bbox="834 331 1177 544">А. Отсутствие или неэффективность системы патронажа и преемственности со стационаром</td> </tr> <tr> <td data-bbox="464 544 834 757">2. Низкая выявляемость легких когнитивных нарушений в поликлинике</td> <td data-bbox="834 544 1177 757">Б. Недостаточная осведомленность терапевтов о скрининговых методиках (например, MoCA-тест)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="464 757 834 1003">3. Невыполнение сроков проведения УЗДГ БЦА у пациентов с ТИА в стационаре</td> <td data-bbox="834 757 1177 1003">В. Недостаточная укомплектованность или нерациональное планирование работы кабинета функциональной диагностики</td> </tr> <tr> <td data-bbox="464 1003 834 1249">4. Рост числа падений и травм в неврологическом отделении</td> <td data-bbox="834 1003 1177 1249">Г. Недостаточный уход и наблюдение за пациентами с нарушением равновесия, несоблюдение протоколов оценки риска падений</td> </tr> </tbody> </table>	Выявленный дефект	Причина (организационный фактор)	1. Высокий процент повторных госпитализаций после инсульта в течение месяца	А. Отсутствие или неэффективность системы патронажа и преемственности со стационаром	2. Низкая выявляемость легких когнитивных нарушений в поликлинике	Б. Недостаточная осведомленность терапевтов о скрининговых методиках (например, MoCA-тест)	3. Невыполнение сроков проведения УЗДГ БЦА у пациентов с ТИА в стационаре	В. Недостаточная укомплектованность или нерациональное планирование работы кабинета функциональной диагностики	4. Рост числа падений и травм в неврологическом отделении	Г. Недостаточный уход и наблюдение за пациентами с нарушением равновесия, несоблюдение протоколов оценки риска падений
Выявленный дефект	Причина (организационный фактор)											
1. Высокий процент повторных госпитализаций после инсульта в течение месяца	А. Отсутствие или неэффективность системы патронажа и преемственности со стационаром											
2. Низкая выявляемость легких когнитивных нарушений в поликлинике	Б. Недостаточная осведомленность терапевтов о скрининговых методиках (например, MoCA-тест)											
3. Невыполнение сроков проведения УЗДГ БЦА у пациентов с ТИА в стационаре	В. Недостаточная укомплектованность или нерациональное планирование работы кабинета функциональной диагностики											
4. Рост числа падений и травм в неврологическом отделении	Г. Недостаточный уход и наблюдение за пациентами с нарушением равновесия, несоблюдение протоколов оценки риска падений											
185.	ОПК-2	<p>Установите соответствие</p> <p>Установите соответствие между неврологическим синдромом/состоянием и ключевым показателем качества его ведения в стационаре.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="464 1485 834 1552">Синдром/состояние</th> <th data-bbox="834 1485 1177 1552">Ключевой показатель качества</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="464 1552 834 1653">1. Острый ишемический инсульт</td> <td data-bbox="834 1552 1177 1653">А. Время от поступления до первой дозы антибиотика</td> </tr> <tr> <td data-bbox="464 1653 834 1821">2. Менингит</td> <td data-bbox="834 1653 1177 1821">Б. Время от поступления до проведения тромболитической терапии (door-to-needle)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="464 1821 834 1989">3. Миастенический криз</td> <td data-bbox="834 1821 1177 1989">В. Сроки и правильность проведения прозеринового пробы, доступность ИВЛ</td> </tr> <tr> <td data-bbox="464 1989 834 2060">4. Вертеброгенный болевой синдром</td> <td data-bbox="834 1989 1177 2060">Г. Соблюдение клинических</td> </tr> </tbody> </table>	Синдром/состояние	Ключевой показатель качества	1. Острый ишемический инсульт	А. Время от поступления до первой дозы антибиотика	2. Менингит	Б. Время от поступления до проведения тромболитической терапии (door-to-needle)	3. Миастенический криз	В. Сроки и правильность проведения прозеринового пробы, доступность ИВЛ	4. Вертеброгенный болевой синдром	Г. Соблюдение клинических
Синдром/состояние	Ключевой показатель качества											
1. Острый ишемический инсульт	А. Время от поступления до первой дозы антибиотика											
2. Менингит	Б. Время от поступления до проведения тромболитической терапии (door-to-needle)											
3. Миастенический криз	В. Сроки и правильность проведения прозеринового пробы, доступность ИВЛ											
4. Вертеброгенный болевой синдром	Г. Соблюдение клинических											

		<p>рекомендаций по назначению немедикаментозных и медикаментозных методов купирования боли</p>
186.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Действия врача-невролога поликлиники при выявлении случая острого нарушения мозговых функций пациента на амбулаторном приеме.</p> <p>Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 7. Вызвать бригаду скорой медицинской помощи, сообщив о подозрении на ОНМК. 8. Оценить витальные функции (дыхание, пульс) и состояние сознания. 9. Провести краткий неврологический осмотр (уровень сознания, речь, движения в конечностях). 10. Обеспечить проходимость дыхательных путей, при необходимости уложить пациента на бок. 11. Передать пациента бригаде СМП с краткой информацией о времени начала симптомов. 12. В установленное время начать сеанс видеосвязи, представившись и подтвердив личность. 13. Провести опрос и неврологический осмотр в доступном дистанционно формате.
187.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Алгоритм организации внутреннего контроля за применением сильнодействующих лекарственных препаратов (включая ботулотоксина) в неврологическом отделении.</p> <p>Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Разработка и утверждение локального регламента (стандарта) применения препарата с учетом особенностей введения. 2. Анализ регистрационной формы: соответствие показаниям, дозировкам, оценка исходных данных. 3. Обучение медицинского персонала, имеющего право на проведение процедуры. 4. Ведение обязательной регистрационной формы на каждого пациента, получающего препарат. 5. Проведение ежеквартального аудита (выборочной проверки) случаев применения.
188.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Этапы расчета и анализа показателя «Летальность в стационаре» для больных с геморрагическим инсультом в целях управления качеством.</p> <p>Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сравнение полученного показателя с предыдущими периодами, данными по региону и по стране. 2. Расчет показателя: $(\text{Число умерших от ГИ в стационаре за период} / \text{Число выбывших (выписанных) из стационара с ГИ за тот же период}) * 100\%$. 3. Выявление основных причин летальных исходов (позднее поступление, объем гематомы, наличие осложнений, дефекты лечения). 4. Сбор первичных данных из статистических талонов (ф. 066/у) или базы данных: число умерших от ГИ. 5. Разработка и внедрение корректирующих мероприятий (например, отработка маршрута доставки пациента).
189.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Последовательность действий при проведении аудита медицинской документации (история болезни) в неврологическом отделении в рамках внутреннего контроля.</p>

		<p>Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. Составление выборки историй болезни за отчетный период (например, каждое 5-ое до КСГ). 7. Формулировка выводов и рекомендаций по устранению выявленных недостатков. 8. Разработка чек-листа (оценочного листа) с критериями (своевременность осмотров, обоснованность лечения и т.д.). 9. Проверка каждой отобранной истории болезни по чек-листу и фиксация отклонений. Доклад результатов аудита на заседании врачебной комиссии или совещании отдела
190.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Этапы работы с медико-статистической информацией для планирования профилактического инсульта в районе обслуживания поликлиники.</p> <p>Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Анализ данных: выделение групп риска (возраст, пол, наличие АГ, ФП и др.). 2. Сбор и анализ первичных данных о заболеваемости и смертности от инсульта за последние 5 лет. 3. Оценка эффективности мероприятий через 1-2 года по динамике тех же статистических показателей. 4. Разработка целевой программы профилактики (диспансеризация, школы здоровья, скрининг). 5. Определение ведущих факторов риска в конкретной популяции (по данным обращаемости).
191.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>При анализе годового отдела неврологического отделения выявлено, что средняя длительность пребывания в стационаре при ишемическом инсультом (КСГ «Ишемический инсульт») составляет 18 койко-дней при нормативе 10 койко-дней.</p> <p>Назовите три наиболее вероятные организационные причины такого превышения.</p>
192.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>В районе с высоким процентом пожилого населения отмечается стабильно высокий показатель инсульта на дому.</p> <p>Какие два ключевых медико-организационных мероприятия, помимо лечебных, необходимы для улучшения помощи для изменения этой ситуации?</p>
193.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>При проверке работы кабинета ЭЭГ выявлено, что время ожидания планового исследования при эпилепсии составляет 45 дней.</p> <p>Назовите три возможные управленческие меры для сокращения этого срока в условиях существующих ресурсов и оборудования.</p>
194.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>В неврологическом стационаре зафиксирован рост случаев внутрибольничной пневмонии, вызванной острыми нарушениями мозгового кровообращения.</p> <p>Какие два основных направления работы по обеспечению безопасности медицинской деятельности должны немедленно усилены?</p>
195.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>При анализе структуры заболеваемости на промышленном предприятии выявлен значительный рост случаев «синдрома запястного канала» среди работников сборочного цеха.</p>

		Какой основной социальный детерминант вероятнее всего лежит в основе этой проблемы? Мероприятие по охране здоровья можно предложить?
196.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Главный врач городской поликлиники анализирует отчетные данные за I квартал. Он отметил, что в отделении №3 показатель впервые выявленной артериальной гипертензии (АГ) среди лиц старше 65 лет выше, чем в других отделениях. При этом общая обращаемость и численность прикрепленного населения в этом отделении выше. При детальном изучении выяснилось, что в отделении №3 работает молодой терапевт Иванова И.В., которая использует в работе суточное мониторирование артериального давления (СМАД), проводит доврачебного приема по ее назначению. В других отделениях СМАД назначается редко.</p> <p>Задания:</p> <p>Дайте оценку этой ситуации с точки зрения организации работы и оценки качества медицинской помощи. Означает такой рост показателя?</p>
197.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>В неврологическом стационаре регионального сосудистого центра проведен анализ летальности от ишемического инсульта составил 18%, что соответствует среднероссийскому уровню. При детализации выявлено, что 70% всех умерших – это пациенты, поступившие в стационар с запущенным заболеванием, в основном из отдаленных сельских районов области. Среди пациентов, поступивших в стационар в «терапевтическое окно» (до 4,5 часов), летальность не превышает 8%.</p> <p>Задания:</p> <p>О чем свидетельствует такая структура летальности? Оцените эффективность работы как стационара, так и помощи на дому. Какими мерами помощи она характеризуется?</p>
198.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>При плановой проверке Росздравнадзора в неврологическом отделении одной из больниц выявлены замечания к ведению медицинской документации: несвоевременное заполнение дневников истории болезни информированных добровольных согласий на проведение люмбальной пункции для постановки диагнозов. Главный врач поручил заведующему неврологическим отделением разработать меры по устранению недостатков.</p> <p>Задания:</p> <p>Какие три конкретных организационных мероприятия должны быть включены в этот план контроля качества ведения документации? Какой метод контроля позволит оценить эффективность внедренных мероприятий через 3 месяца?</p>
199.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>В крупном промышленном городе отмечается стабильный рост первичной заболеваемости синдромом боли в спине (дорсопатиями) среди работников машиностроительного завода в во втором квартале. Завод обратился в городской департамент здравоохранения с запросом на разработку программы профилактики профессиональной заболеваемости.</p> <p>Задания:</p> <p>Назовите два основных социальных детерминанта здоровья, которые, вероятно, лежат в основе этой проблемы.</p>
200.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Анализ отчетности неврологического диспансера показал, что при общем выполнении плана по лечению пациентов с рассеянным склерозом (РС) отмечается нарушение графика плановых явок на консультации.</p>

		<p>терапии (ПИТРС). Среднее опоздание составляет 2-3 недели. Это приводит к риску снижения развития обострений.</p> <p>Задания:</p> <p>Какие две основные причины организационного характера могут лежать в основе это</p>
201.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основной метод диагностики инсульта в первые часы:</p> <p>А) МРТ; Б) КТ; В) УЗИ; Г) ЭЭГ</p>
202.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При остром инсульте первым необходимо:</p> <p>А) Измерить давление; Б) Оценить сознание; В) Сделать КТ; Г) Начать лечение</p>
203.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Симптом Бабинского указывает на:</p> <p>А) Поражение мозжечка; Б) Поражение пирамидных путей; В) Нарушение координации; Г) Периферический паралич</p>
204.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для диагностики рассеянного склероза используют:</p> <p>А) МРТ с контрастом; Б) УЗИ; В) Общий анализ крови; Г) ЭКГ</p>
205.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Препарат выбора при судорогах:</p> <p>А) Анальгин; Б) Диазепам; В) Парацетамол; Г) Ибупрофен</p>
206.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Менингеальным симптомом является:</p> <p>А) Симптом Россолимо; Б) Ригидность затылочных мышц; В) Клонус стопы; Г) Симптом Оппенгейма</p>
207.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При геморрагическом инсульте противопоказано:</p> <p>А) Снижение АД;</p>

		<p>Б) Назначение антикоагулянтов; В) Контроль глюкозы; Г) Оксигенотерапия</p>
208.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для диагностики субарахноидального кровоизлияния необходима:</p> <p>А) Люмбальная пункция; Б) Рентгенография; В) УЗИ; Г) ЭКГ</p>
209.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основной симптом паркинсонизма: А) Тремор покоя; Б) Мышечная слабость; В) Паралич; Г) Атрофия мышц</p>
210.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для невралгии тройничного нерва характерны:</p> <p>А) Длительные боли; Б) Простреливающие боли; В) Тупые боли; Г) Ночные боли</p>
211.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При сотрясении мозга наблюдается:</p> <p>А) Длительная потеря сознания; Б) Кратковременная потеря сознания; В) Кома; Г) Спутанность сознания</p>
212.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для диагностики полинейропатии используют:</p> <p>А) Анализ крови; Б) ЭНМГ; В) МРТ; Г) УЗИ</p>
213.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При ишемическом инсульте в первую очередь:</p> <p>А) Тромболизис; Б) Антибиотики; В) Обезболивание; Г) Противосудорожные</p>
214.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для мигрени характерно:</p> <p>А) Односторонняя боль; Б) Пульсирующая боль; В) Тошнота; Г) Всё вышеперечисленное</p>
215.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p>

		<p>При эпилептическом статусе применяют:</p> <p>А) Аспирин; Б) Диазепам; В) Анальгин; Г) Парацетамол</p>
216.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для диагностики болезни Паркинсона используют:</p> <p>А) МРТ; Б) ПЭТ; В) Анализ крови; Г) Всё перечисленное</p>
217.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При радикулите характерен симптом:</p> <p>А) Ласега; Б) Бабинского; В) Россолимо; Г) Оппенгейма</p>
218.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При гипертоническом кризе важно:</p> <p>А) Резко снизить АД; Б) Плавно снизить АД; В) Не снижать АД; Г) Только симптоматическое лечение</p>
219.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для диагностики опухоли мозга используют:</p> <p>А) МРТ с контрастом; Б) КТ; В) УЗИ; Г) Рентген</p>
220.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При миастении проводят пробу:</p> <p>А) С прозерином; Б) С кофеином; В) С адреналином; Г) С никотином</p>
221.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для диагностики БАС используют:</p> <p>А) ЭНМГ; Б) МРТ; В) Анализ крови; Г) Всё перечисленное</p>
222.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При сотрясении мозга противопоказано:</p>

		<p>А) Постельный режим; Б) Приём НПВС; В) Приём алкоголя; Г) Контроль АД</p>
223.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ.</p> <p>Основной метод диагностики инфаркта мозга: А) общий анализ крови; Б) коагулограмма; В) ЭКГ; Г) КТ или МРТ головного мозга</p>
224.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ.</p> <p>Симптом стволовой локализации при инфаркте мозга: А) снижение тонуса в конечностях; Б) нарушение вибрационной чувствительности; В) дисфагия, дисфония, отсутствие глоточного рефлекса; Г) тотальная афазия</p>
225.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ.</p> <p>Признак нарастания отёка головного мозга: А) нарушение сознания; Б) сенсорная афазия; В) гиперкинезы; Г) гемиплегия</p>
226.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ.</p> <p>Достоверный метод подтверждения характера нарушения мозгового кровообращения: А) состояние глазного дна; Б) КТ или МРТ головного мозга; В) коагулограмма; Г) ЭЭГ</p>
227.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ.</p> <p>Основной принцип лечения инфаркта мозга: А) тромболитический; Б) повышение свёртываемости крови; В) назначение гормональных препаратов; Г) снижение АД при его незначительном повышении</p>
228.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Показанием к хирургическому лечению стеноза сонной артерии является: А) стеноз 30 % с приступами преходящей симптоматики; Б) стеноз 80 % с выраженной неврологической симптоматикой; В) острый период инсульта со стенозом 50 %; Г) бессимптомная извитость сонных артерий</p>
229.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Характерный симптом гипертензивного криза: А) выраженная головная боль, тошнота, рвота; Б) монопарез; В) нарушение глотания;</p>

		Г) афатические расстройства								
230.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Симптом поражения левой средней мозговой артерии:</p> <p>А) моторная афазия; Б) нарушение функции тазовых органов; В) лобная психика; Г) расстройство чувствительности по типу куртки</p>								
231.	ОПК-3	<p>Установите соответствие</p> <p>Сопоставьте симптомы и соответствующие им синдромы</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>1. Спастический тонус</td> <td>2. Атрофия мышц</td> <td>3. Нарушение координации</td> <td>4. Тремор покоя</td> </tr> </table>	1. Спастический тонус	2. Атрофия мышц	3. Нарушение координации	4. Тремор покоя				
1. Спастический тонус	2. Атрофия мышц	3. Нарушение координации	4. Тремор покоя							
232.	ОПК-3	<p>Установите соответствие между методами диагностики и их назначением:</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>1. МРТ головного мозга</td> <td>А) Оценка электрической активности мозга</td> </tr> <tr> <td>2. КТ головного мозга</td> <td>Б) Визуализация костных структур</td> </tr> <tr> <td>3. ЭЭГ</td> <td>В) Детальная визуализация мягких тканей</td> </tr> <tr> <td>4. УЗДГ сосудов</td> <td>Г) Оценка кровотока в магистральных артериях</td> </tr> </table>	1. МРТ головного мозга	А) Оценка электрической активности мозга	2. КТ головного мозга	Б) Визуализация костных структур	3. ЭЭГ	В) Детальная визуализация мягких тканей	4. УЗДГ сосудов	Г) Оценка кровотока в магистральных артериях
1. МРТ головного мозга	А) Оценка электрической активности мозга									
2. КТ головного мозга	Б) Визуализация костных структур									
3. ЭЭГ	В) Детальная визуализация мягких тканей									
4. УЗДГ сосудов	Г) Оценка кровотока в магистральных артериях									
233.	ОПК-3	<p>Установите соответствие</p> <p>Сопоставьте клинические проявления и заболевания:</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>1. Тремор покоя, ригидность</td> <td>А) Болезнь Паркинсона</td> </tr> <tr> <td>2. Простреливающие боли</td> <td>Б) Невралгия тройничного нерва</td> </tr> <tr> <td>3. Слабость в конечностях, онемение</td> <td>В) Инсульт</td> </tr> <tr> <td>4. Приступы головокружения</td> <td>Г) Вертебро-базиллярная недостаточность</td> </tr> </table>	1. Тремор покоя, ригидность	А) Болезнь Паркинсона	2. Простреливающие боли	Б) Невралгия тройничного нерва	3. Слабость в конечностях, онемение	В) Инсульт	4. Приступы головокружения	Г) Вертебро-базиллярная недостаточность
1. Тремор покоя, ригидность	А) Болезнь Паркинсона									
2. Простреливающие боли	Б) Невралгия тройничного нерва									
3. Слабость в конечностях, онемение	В) Инсульт									
4. Приступы головокружения	Г) Вертебро-базиллярная недостаточность									
234.	ОПК-3	<p>Установите соответствие между симптомом и очагом поражения:</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>1. Алтеплаза</td> <td>А) Ишемический инсульт</td> </tr> <tr> <td>2. Леводопа</td> <td>Б) Эпилепсия</td> </tr> <tr> <td>3. Карбамазепин</td> <td>В) Болезнь Паркинсона</td> </tr> <tr> <td>4. Глюкокортикоиды</td> <td>Г) Рассеянный склероз</td> </tr> </table>	1. Алтеплаза	А) Ишемический инсульт	2. Леводопа	Б) Эпилепсия	3. Карбамазепин	В) Болезнь Паркинсона	4. Глюкокортикоиды	Г) Рассеянный склероз
1. Алтеплаза	А) Ишемический инсульт									
2. Леводопа	Б) Эпилепсия									
3. Карбамазепин	В) Болезнь Паркинсона									
4. Глюкокортикоиды	Г) Рассеянный склероз									
235.	ОПК-3	<p>Установите соответствие</p> <p>Сопоставьте симптомы и их характеристики:</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>1. Симптом Бабинского</td> <td>А) Патологический стопный рефлекс</td> </tr> <tr> <td>2. Симптом Кернига</td> <td>Б) Менингеальный симптом</td> </tr> <tr> <td>3. Симптом Ласега</td> <td>В) Симптом натяжения</td> </tr> <tr> <td>4. Симптом Россолимо</td> <td>Г) Патологический пальцевой рефлекс</td> </tr> </table>	1. Симптом Бабинского	А) Патологический стопный рефлекс	2. Симптом Кернига	Б) Менингеальный симптом	3. Симптом Ласега	В) Симптом натяжения	4. Симптом Россолимо	Г) Патологический пальцевой рефлекс
1. Симптом Бабинского	А) Патологический стопный рефлекс									
2. Симптом Кернига	Б) Менингеальный симптом									
3. Симптом Ласега	В) Симптом натяжения									
4. Симптом Россолимо	Г) Патологический пальцевой рефлекс									
236.	ОПК-3	<p>Установите правильную последовательность действий при поступлении пациента</p> <p>А) Оценка витальных функций;</p>								

		<p>Б) Сбор анамнеза; В) Неврологический осмотр; Г) КТ головного мозга; Д) Лабораторные исследования</p>
237.	ОПК-3	<p>Определите правильную последовательность этапов обследования пациента с бо-</p> <p>А) Сбор жалоб и анамнеза; Б) Общий осмотр; В) Неврологический осмотр; Г) Назначение инструментальной диагностики; Д) Постановка диагноза</p>
238.	ОПК-3	<p>Установите верную последовательность действий при эпилептическом припадке:</p> <p>А) Обеспечение безопасности пациента; Б) Контроль дыхательных путей; В) Измерение витальных показателей; Г) Введение противосудорожных препаратов; Д) Вызов реанимационной бригады при необходимости</p>
239.	ОПК-3	<p>Определите правильную последовательность этапов лечения пациента с черепно-</p> <p>А) Стабилизация состояния; Б) Диагностика повреждений; В) Назначение терапии; Г) Мониторинг состояния; Д) Реабилитационные мероприятия</p>
240.	ОПК-3	<p>Установите верную последовательность действий при обследовании пациента с по- склероз:</p> <p>А) Сбор анамнеза; Б) Неврологический осмотр; В) Назначение МРТ; Г) Анализ ликвора; Д) Постановка диагноза</p>
241.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Какой метод исследования является первоочередным при подозрении на острое наруш</p>
242.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Какие лабораторные показатели необходимо исследовать при подозрении на инфекцио</p>
243.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Какой диагностический критерий является определяющим при постановке диагноза ми</p>
244.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Какой метод диагностики является наиболее информативным при подозрении на демие</p>
245.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Какой метод исследования является золотым стандартом для диагностики эпилепсии?</p>

246.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>У пациента развились слабость в левых конечностях, нарушение речи, онемение лица.</p> <p>Определите тактику ведения пациента и составьте план неотложных мероприятий.</p>
247.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Больной жалуется на приступы головокружения, тошноты, шума в ушах длительностью</p> <p>Какие диагностические мероприятия необходимо провести?</p>
248.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>У пациента диагностирован ишемический инсульт.</p> <p>Какие реабилитационные мероприятия необходимо назначить в остром периоде?</p>
249.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Пациент с рассеянным склерозом жалуется на ухудшение состояния.</p> <p>Какие методы обследования необходимо провести для оценки активности процесса?</p>
250.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>У больного развился судорожный синдром.</p> <p>Составьте алгоритм действий врача.</p>
251.	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>
252.	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>
253.	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>
254.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой синдром возникает при компрессии корешка L5?</p>

		<p>А) Радикулопатия с болью в пояснице В) Боль и слабость в стопе С) Паралитический синдром D) Синдром Горнера</p>
255.	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>
256.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой патологический рефлекс свидетельствует о поражении верхних мотонейронов?</p> <p>А) Рефлекс Бабинского В) Рефлекс Россолимо С) Рефлекс Жуковского D) Ахиллов рефлекс</p>
257.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой вид головной боли часто ассоциирован с повышением внутричерепного давления?</p> <p>А) Мигрень В) Головная боль напряжения С) Кластерная головная боль D) Утренняя головная боль с тошнотой и рвотой</p>
258.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой признак является патогномоничным для менингита?</p> <p>А) Положительный симптом Кернига В) Положительный симптом Ласега С) Положительный симптом Брудзинского D) Оба А и С верны</p>
259.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод диагностики является первоочередным при подозрении на острое нарушение мозгового кровообращения?</p> <p>А) Компьютерная томография (КТ) В) УЗИ сонных артерий С) Ангиография D) Транскраниальная доплерография</p>
260.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой симптом характерен для синдрома конского хвоста?</p> <p>А) Двусторонняя слабость ног В) Сфинктерные нарушения С) Боль в ягодицах и ногах D) Всё вышеперечисленное верно</p>
261.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой тип головокружения характерен для вестибулопатии центрального происхождения?</p> <p>А) Вестибулярное головокружение с нистагмом В) Несистемное головокружение с нарушением равновесия</p>

		<p>С) Психогенное головокружение Д) Ортостатическое головокружение</p>
262.	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 Д) Нарушения вкуса</p>
263.	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) Центральная тетрапарез В) Нижний парапарез С) Верхний монопарез Д) Гемипарез</p>
264.	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 Д) Исследование поверхностной чувствительности</p>
265.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой фактор играет ключевую роль в диагностике демиелинизирующих заболеваний нервно-мышечного аппарата?</p> <p>А) Данные магнитно-резонансной томографии (МРТ) В) Результаты электроэнцефалограммы (ЭЭГ) С) Показатели люмбальной пункции Д) Общий анализ крови</p>
266.	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 Д) Нарушения памяти</p>
267.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой признак характерен для компрессионной радикулопатии?</p> <p>А) Мышечная атрофия в зоне иннервации пораженного корешка В) Генерализованная мышечная слабость С) Центральная дизартрия Д) Глазодвигательные нарушения</p>
268.	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) В) Электромиография С) Электроэнцефалография</p>

		D) Миелография
269.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой симптом характерен для сирингомиелии?</p> <p>A) Диссоциированное расстройство чувствительности («перчаточно-чулочный» тип) B) Спастический нижний парапарез C) мозжечковые нарушения D) Эпилептические припадки</p>
270.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>A) Резкая, взрывоподобная головная боль B) Периодическая односторонняя боль C) Хроническая ежедневная головная боль D) Головная боль, связанная с приемом пищи</p>
271.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>A) Альтернирующий синдром Валленберга-Захарченко B) Синдром запертого человека (locked-in syndrome) C) Синдром Арнольда-Киари D) Синдром Гийена-Барре</p>
272.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой неврологический дефицит характерен для грыжи диска L4-L5?</p> <p>A) Слабость мышц стопы B) Слабость сгибателей бедра C) Нарушение чувствительности в паховой области D) Слабость разгибателей большого пальца ноги</p>
273.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой тест используется для диагностики туннельного синдрома срединного нерва (синдром Гийена-Барре)?</p> <p>A) Тест Тинеля B) Тест Вальсальвы C) Тест Менделя-Брудзинского D) Тест Барре</p>
274.	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>
275.	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>
276.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p>

		<p>Какой признак характерен для краниовертебральной патологии?</p> <p>А) Нижний спастический парапарез В) Гидроцефалия С) Латеральный амиотрофический склероз D) Болезнь Шарко-Мари-Тута</p>												
277.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой симптом характерен для ущемления корешка С6?</p> <p>А) Слабость бицепса руки В) Слабость дельтовидной мышцы С) Слабость разгибателей пальцев кисти D) Слабость большой грудной мышцы</p>												
278.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой тип головной боли характерен для опухолей задней черепной ямки?</p> <p>А) Утренняя головная боль с тошнотой и рвотой В) Головная боль, усиливающаяся при наклоне вперед С) Односторонняя кластерная головная боль D) Головная боль, связанная с менструацией</p>												
279.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой синдром характерен для поражения ствола мозга?</p> <p>А) Альтернирующий синдром Вебера В) Синдром Клода С) Синдром Бенедикта D) Все вышеперечисленные варианты возможны</p>												
280.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод диагностики является оптимальным для выявления гидроцефалии?</p> <p>А) Люмбальная пункция В) Компьютерная томография (КТ) С) Электроэнцефалография D) Каротидная ангиография</p>												
281.	ОПК-4	<p>Установите соответствие Соотнесите симптомы с локализацией поражения:</p> <table border="1" data-bbox="464 1487 1211 2056"> <thead> <tr> <th>Симптомы</th> <th>Локализация поражения</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) Нарушение чувствительности по сегментарному типу</td> <td>1. Кора больших полушарий</td> </tr> <tr> <td>В) Спастический гемипарез</td> <td>2. Средний мозг</td> </tr> <tr> <td>С) Нарушение координации движения</td> <td>3. Спинной мозг</td> </tr> <tr> <td>Д) Нарушение зрения (гоманимная гемианопсия)</td> <td>4. Мозжечок</td> </tr> <tr> <td>Е) Нарушение дыхания и сердечного ритма</td> <td>5. Внутренняя капсула</td> </tr> </tbody> </table>	Симптомы	Локализация поражения	А) Нарушение чувствительности по сегментарному типу	1. Кора больших полушарий	В) Спастический гемипарез	2. Средний мозг	С) Нарушение координации движения	3. Спинной мозг	Д) Нарушение зрения (гоманимная гемианопсия)	4. Мозжечок	Е) Нарушение дыхания и сердечного ритма	5. Внутренняя капсула
Симптомы	Локализация поражения													
А) Нарушение чувствительности по сегментарному типу	1. Кора больших полушарий													
В) Спастический гемипарез	2. Средний мозг													
С) Нарушение координации движения	3. Спинной мозг													
Д) Нарушение зрения (гоманимная гемианопсия)	4. Мозжечок													
Е) Нарушение дыхания и сердечного ритма	5. Внутренняя капсула													

282.	ОПК-4	<p>Установите соответствие Соотнесите признаки с типом головной боли:</p> <table border="1" data-bbox="464 277 1209 860"> <thead> <tr> <th data-bbox="464 277 831 344">Признаки</th> <th data-bbox="831 277 1209 344">Тип головной боли</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="464 344 831 483">А) Односторонняя, пульсирующая, сопровождающаяся фотофобией</td> <td data-bbox="831 344 1209 483">1.Мигрень</td> </tr> <tr> <td data-bbox="464 483 831 584">В) Утренняя, сопровождается тошнотой и рвотой</td> <td data-bbox="831 483 1209 584">2.Внутричерепная гипертензия</td> </tr> <tr> <td data-bbox="464 584 831 685">С) Приступообразная, кратковременная, чрезвычайно интенсивная</td> <td data-bbox="831 584 1209 685">3.Кластерная головная боль</td> </tr> <tr> <td data-bbox="464 685 831 752">Д) Связана с кашлем, натуживанием</td> <td data-bbox="831 685 1209 752">4.Головная боль напряжения</td> </tr> <tr> <td data-bbox="464 752 831 860">Е) Постоянная, диффузная, усиливается при движении головой</td> <td data-bbox="831 752 1209 860">5.Церебральная вазоконстрикция</td> </tr> </tbody> </table>	Признаки	Тип головной боли	А) Односторонняя, пульсирующая, сопровождающаяся фотофобией	1.Мигрень	В) Утренняя, сопровождается тошнотой и рвотой	2.Внутричерепная гипертензия	С) Приступообразная, кратковременная, чрезвычайно интенсивная	3.Кластерная головная боль	Д) Связана с кашлем, натуживанием	4.Головная боль напряжения	Е) Постоянная, диффузная, усиливается при движении головой	5.Церебральная вазоконстрикция
Признаки	Тип головной боли													
А) Односторонняя, пульсирующая, сопровождающаяся фотофобией	1.Мигрень													
В) Утренняя, сопровождается тошнотой и рвотой	2.Внутричерепная гипертензия													
С) Приступообразная, кратковременная, чрезвычайно интенсивная	3.Кластерная головная боль													
Д) Связана с кашлем, натуживанием	4.Головная боль напряжения													
Е) Постоянная, диффузная, усиливается при движении головой	5.Церебральная вазоконстрикция													
283.	ОПК-4	<p>Установите соответствие Соотнесите методы диагностики с заболеваниями:</p> <table border="1" data-bbox="464 1025 1209 1442"> <thead> <tr> <th data-bbox="464 1025 831 1059">Заболевания</th> <th data-bbox="831 1025 1209 1059">Методы диагностики</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="464 1059 831 1126">А) Демиелинизирующие заболевания</td> <td data-bbox="831 1059 1209 1126">1.Люмбальная пункция</td> </tr> <tr> <td data-bbox="464 1126 831 1193">В) Инфекции центральной нервной системы</td> <td data-bbox="831 1126 1209 1193">2.Электромиография</td> </tr> <tr> <td data-bbox="464 1193 831 1261">С) Объемные процессы головного мозга</td> <td data-bbox="831 1193 1209 1261">3.Магнитно-резонансная томография (МРТ)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="464 1261 831 1368">Д) Заболевания периферической нервной системы</td> <td data-bbox="831 1261 1209 1368">4.Компьютерная томография (КТ)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="464 1368 831 1442">Е) Черепно-мозговая травма</td> <td data-bbox="831 1368 1209 1442">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)													
284.	ОПК-4	<p>Установите соответствие Соотнесите неврологические дефициты с уровнем поражения спинного мозга:</p> <table border="1" data-bbox="464 1608 1209 1951"> <thead> <tr> <th data-bbox="464 1608 831 1675">Неврологические дефициты</th> <th data-bbox="831 1608 1209 1675">Уровень поражения</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="464 1675 831 1709">А) Центральный тетрапарез</td> <td data-bbox="831 1675 1209 1709">1.Шейный уровень (С1-С4)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="464 1709 831 1776">В) Центральный нижним парапарез</td> <td data-bbox="831 1709 1209 1776">2.Шейный уровень (С5-Т1)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="464 1776 831 1843">С) Монопарез нижней конечности</td> <td data-bbox="831 1776 1209 1843">3.Грудной уровень (Т2-Л1)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="464 1843 831 1910">Д) Монопарез верхней конечности</td> <td data-bbox="831 1843 1209 1910">4.Поясничный уровень (L2-S1)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="464 1910 831 1951">Е) Перекрестный гемипарез</td> <td data-bbox="831 1910 1209 1951">5.Ствол мозга</td> </tr> </tbody> </table>	Неврологические дефициты	Уровень поражения	А) Центральный тетрапарез	1.Шейный уровень (С1-С4)	В) Центральный нижним парапарез	2.Шейный уровень (С5-Т1)	С) Монопарез нижней конечности	3.Грудной уровень (Т2-Л1)	Д) Монопарез верхней конечности	4.Поясничный уровень (L2-S1)	Е) Перекрестный гемипарез	5.Ствол мозга
Неврологические дефициты	Уровень поражения													
А) Центральный тетрапарез	1.Шейный уровень (С1-С4)													
В) Центральный нижним парапарез	2.Шейный уровень (С5-Т1)													
С) Монопарез нижней конечности	3.Грудной уровень (Т2-Л1)													
Д) Монопарез верхней конечности	4.Поясничный уровень (L2-S1)													
Е) Перекрестный гемипарез	5.Ствол мозга													
285.	ОПК-4	<p>Установите соответствие Соотнесите клинические проявления с патологическими изменениями:</p>												

		Клинические проявления	Патологические изменения
		А) Гипотония, тремор покоя, брадикинезия	1. Поражение передних рогов спинного мозга
		В) Гипертонус, спастичность, клонусы	2. Поражение задних столбов спинного мозга
		С) Атаксия, дисметрия, интенционный тремор	3. Пирамидный тракт
		Д) Снижение мышечной силы, фасцикуляции	4. Экстрапирамидная система
		Е) Нарушение чувствительности, вегетативные нарушения	5. Мозжечок
286.	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 	
287.	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 	
288.	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 	
289.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Расположите этапы диагностики демиелинизирующего заболевания в правильной последовательности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сбор анамнеза и физикальный осмотр 2. Магнитно-резонансная томография (МРТ) головного и спинного мозга 3. Люмбальная пункция с исследованием цереброспинальной жидкости 4. Консультация иммунолога 5. Проведение иммуносупрессивной терапии 	
290.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Расположите этапы диагностики нейропатической боли в правильной последовательности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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)
291.	ОПК-4	Прочитайте текст и продолжите предложение Какой симптомокомплекс характерен для поражения передней центральной извилины коры г
292.	ОПК-4	Прочитайте текст и продолжите предложение Какой метод визуализации чаще всего используется для детального изучения структуры голо
293.	ОПК-4	Прочитайте текст и продолжите предложение Что означает аббревиатура РКИ в контексте клинических исследований?
294.	ОПК-4	Прочитайте текст и продолжите предложение Какие два основных фактора учитываются при выборе метода лечения в неврологии?
295.	ОПК-4	Прочитайте текст и продолжите предложение Назовите основную цель систематического обзора в медицине.
296.	ОПК-4	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Пациент поступил с жалобами на утреннюю головную боль, тошноту, ухудшение зрения. При застойные диски зрительных нервов. Ваш диагноз и дальнейшая тактика?
297.	ОПК-4	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Пациентка предъявляет жалобы на резкую, стреляющую боль в левой половине лица, провоци Ваш предположительный диагноз и рекомендуемое обследование?
298.	ОПК-4	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Мужчина 55 лет поступил с острой головной болью, потерей сознания, рвотой. При КТ выявл кровоизлияние. Ваша неотложная тактика?
299.	ОПК-4	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Женщина 30 лет обратилась с жалобами на онемение правой руки, снижение мышечной силы проблемы со зрением. МРТ показывает множественные очаги демиелинизации. Ваш вероятный диагноз и начальная терапия?
300.	ОПК-4	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Пациент пожилого возраста поступил с симптомами остро возникшей слабостью левых конеч асимметричностью улыбки.

		Ваши первоначальные действия?
301.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Препаратом первой линии для профилактической терапии частой эпизодической мигрени патологии является:</p> <p>А) Фенибут. Б) Топирамат. В) Карбамазепин. Г) Анальгин.</p>
302.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для купирования острого приступа мигрени средней и высокой интенсивности препаратом выбора является:</p> <p>А) Парацетамол. Б) Суматриптан. В) Диазепам. Г) Трамадол.</p>
303.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Стартовой монотерапией для взрослого пациента с впервые выявленной фокальной эпилепсией является:</p> <p>А) Фенобарбитал. Б) Вальпроевая кислота. В) Леветирацетам или ламотриджин. Г) Этосуксимид.</p>
304.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Препаратом выбора для лечения невралгии тройничного нерва (классической формы) является:</p> <p>А) Ибупрофен. Б) Карбамазепин. В) Амитриптилин. Г) Церебролизин.</p>
305.	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>
306.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для купирования эпилептического статуса у взрослых препаратом первой линии является:</p> <p>А) Фенитоин. Б) Бензодиазепины (лоразепам в/в, мидазолам в/м). В) Вальпроевая кислота. Г) Леветирацетам.</p>
307.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Препаратом выбора для начальной терапии ранних стадий болезни Паркинсона у пациента является:</p> <p>А) Амантадин.</p>

		<p>Б) Селегилин. В) Леводопа в комбинации с карбидопой или бенсеразидом. Г) Тригексифенидил.</p>
308.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для коррекции пиковых дозовых дискинезий у пациента с болезнью Паркинсона на фоне использован:</p> <p>А) Амантадин. Б) Повышение разовой дозы леводопы. В) Прозерин. В) Актовегин.</p>
309.	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>
310.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основным препаратом для лечения острого ишемического инсульта в первые 4,5 часа (пр является:</p> <p>А) Магния сульфат. Б) Пентоксифиллин. В) Алтеплаза (rt-РА, актилизе). Г) Цитофлавин.</p>
311.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Препаратом для профилактики повторного ишемического инсульта/ТИА у пациента с не без противопоказаний является:</p> <p>А) Варфарин. Б) Ацетилсалициловая кислота (аспирин) или клопидогрел. В) Гепарин. Г) Дипиридамол.</p>
312.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для лечения головокружения при остром вестибулярном нейроните используются:</p> <p>А) Вестибулолитики (дименгидринат) и противорвотные (метоклопрамид). Б) Антибиотики. В) Ноотропы. Г) Триптаны.</p>
313.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основным методом контроля эффективности и безопасности терапии вальпроевой кислот</p> <p>А) Общий анализ мочи. Б) Определение концентрации препарата в плазме крови (лекарственный мониторинг). В) Рентгенография черепа. Г) УЗИ печени.</p>
314.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p>

		<p>При назначении финголимода пациенту с рассеянным склерозом обязательным первоначальным является:</p> <p>А) Немедленная отмена всех других препаратов. Б) Проведение первой дозы под наблюдением с мониторингом ЭКГ не менее 6 часов. В) Госпитализация в стационар на 1 месяц. Г) Проведение МРТ головного мозга еженедельно.</p>
315.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основным осложнением терапии глюкокортикоидами высокими дозами (пульс-терапии), является:</p> <p>А) Гипергликемия. Б) Остеопороз и желудочно-кишечные кровотечения. В) Гипотония. Г) Брадикардия.</p>
316.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Препаратом для профилактической терапии кластерной головной боли является:</p> <p>А) Парацетамол. Б) Верапамил. В) Amitриптилин. Г) Карбамазепин.</p>
317.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При развитии у пациента с мигренью, принимающего триптаны, учащения головной боли следует заподозрить:</p> <p>А) Утяжеление мигрени. Б) Развитие менингита. В) Абузусную (лекарственно-индуцированную) головную боль. Г) Опухоль головного мозга.</p>
318.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для лечения легких когнитивных нарушений сосудистого генеза препаратом с умеренными побочными эффектами является:</p> <p>А) Винпоцетин. Б) Пирацетам. В) Мемантин. Г) Фенотропил.</p>
319.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Препаратом первой линии для лечения синдрома беспокойных ног является:</p> <p>А) Диазепам. Б) Прамипексол или ропинирол (агонисты дофаминовых рецепторов). В) Amitриптилин. Г) Вальпроевая кислота.</p>
320.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При лечении пациента с рассеянным склерозом интерфероном бета-1а наиболее частым побочным эффектом при назначении премедикации, является:</p> <p>А) Гриппоподобный синдром. Б) Выпадение волос. В) Тахикардия. Г) Тремор.</p>
321.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p>

		<p>При недостаточной эффективности одного препарата для профилактики мигрени (например, 1-го поколения триптанов) 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>
322.	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>
323.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Критерием эффективности профилактической терапии мигрени считается снижение частоты приступов:</p> <p>А) 10%</p> <p>Б) 25%</p> <p>В) 50%</p> <p>Г) 75%</p>
324.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При лечении нейролептиками у пациента с болезнью Паркинсона может развиться опасное осложнение:</p> <p>А) Нейролептический синдром (острая дистония, акатизия).</p> <p>Б) Гиперсаливация.</p> <p>В) Брадикардия.</p> <p>Г) Гиперкинезы.</p>
325.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для контроля безопасности терапии азатиоприном при миастении необходимо регулярно контролировать:</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>
326.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При лечении топираматом необходим контроль:</p> <p>А) Уровня калия.</p> <p>Б) Кислотно-щелочного состояния крови (риск метаболического ацидоза).</p> <p>В) Уровня кальция.</p> <p>Г) Ферритина.</p>
327.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Препаратом для длительной иммуносупрессивной терапии при миастении является:</p> <p>А) Леводопа.</p> <p>Б) Азатиоприн.</p> <p>В) Вальпроевая кислота.</p> <p>Г) Карбамазепин.</p>
328.	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.</p>

		<p>Б) Артериальное давление.</p> <p>В) Наличие суицидальных мыслей (особенно в начале терапии).</p> <p>Г) Уровень гемоглобина.</p>										
329.	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.</p> <p>Б) Дулоксетин или amitриптилин.</p> <p>В) Карбамазепин.</p> <p>Г) Топирамат.</p>										
330.	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.</p> <p>Б) Антибиотики.</p> <p>В) Мочегонные препараты.</p> <p>Г) Ноотропы.</p>										
331.	ОПК-5	<p>Установите соответствие</p> <p>Установите соответствие между клиническим диагнозом и препаратом первой линии в соответствии с клиническими рекомендациями РФ.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Диагноз:</th> <th>Препарат первой линии:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Болезнь Паркинсона на ранней стадии (у пациента младше 70 лет без когнитивных нарушений).</td> <td>А) Леветирацетам или леводопа</td> </tr> <tr> <td>2. Эпилепсия, впервые выявленные фокальные приступы у взрослого.</td> <td>Б) Топирамат, проприанол</td> </tr> <tr> <td>3. Мигрень (для профилактического лечения при высокой частоте приступов).</td> <td>В) Прамипексол, ропинид</td> </tr> <tr> <td>4. Невропатия седалищного нерва с хронической нейропатической болью (корешковая боль).</td> <td>Г) Габапентин или прегабалин</td> </tr> </tbody> </table>	Диагноз:	Препарат первой линии:	1. Болезнь Паркинсона на ранней стадии (у пациента младше 70 лет без когнитивных нарушений).	А) Леветирацетам или леводопа	2. Эпилепсия, впервые выявленные фокальные приступы у взрослого.	Б) Топирамат, проприанол	3. Мигрень (для профилактического лечения при высокой частоте приступов).	В) Прамипексол, ропинид	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 леводопа											
2. Эпилепсия, впервые выявленные фокальные приступы у взрослого.	Б) Топирамат, проприанол											
3. Мигрень (для профилактического лечения при высокой частоте приступов).	В) Прамипексол, ропинид											
4. Невропатия седалищного нерва с хронической нейропатической болью (корешковая боль).	Г) Габапентин или прегабалин											
332.	ОПК-5	<p>Установите соответствие</p> <p>Установите соответствие между неотложным неврологическим состоянием и препаратом первой линии:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Состояние:</th> <th>Препарат для экстренной помощи:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Эпилептический статус (начальная терапия).</td> <td>А) Алтеплаза (rt-PA, аalteплаза) для тромболитика.</td> </tr> <tr> <td>2. Острое ишемическое инсульт в течение 4.5 часов от начала при отсутствии противопоказаний.</td> <td>Б) Бензодиазепины (лоразепам)</td> </tr> <tr> <td>3. Мигренозный статус (тяжелый, резистентный приступ мигрени).</td> <td>В) Суматриптан (п/к)</td> </tr> <tr> <td>4. Острое головокружение при вестибулярном нейроните (для купирования симптомов).</td> <td>Г) Дименгидринат (в/в)</td> </tr> </tbody> </table>	Состояние:	Препарат для экстренной помощи:	1. Эпилептический статус (начальная терапия).	А) Алтеплаза (rt-PA, аalteплаза) для тромболитика.	2. Острое ишемическое инсульт в течение 4.5 часов от начала при отсутствии противопоказаний.	Б) Бензодиазепины (лоразепам)	3. Мигренозный статус (тяжелый, резистентный приступ мигрени).	В) Суматриптан (п/к)	4. Острое головокружение при вестибулярном нейроните (для купирования симптомов).	Г) Дименгидринат (в/в)
Состояние:	Препарат для экстренной помощи:											
1. Эпилептический статус (начальная терапия).	А) Алтеплаза (rt-PA, аalteплаза) для тромболитика.											
2. Острое ишемическое инсульт в течение 4.5 часов от начала при отсутствии противопоказаний.	Б) Бензодиазепины (лоразепам)											
3. Мигренозный статус (тяжелый, резистентный приступ мигрени).	В) Суматриптан (п/к)											
4. Острое головокружение при вестибулярном нейроните (для купирования симптомов).	Г) Дименгидринат (в/в)											
333.	ОПК-5	<p>Установите соответствие</p>										

		<p>Установите соответствие между целевым показателем при контроле терапии и заболеванием, 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, ПИТРС и прогрессирующие формы.</td> </tr> <tr> <td>2. Концентрация вальпроевой кислоты в плазме крови (лекарственный мониторинг).</td> <td>Б) Полинейропатия (при приеме).</td> </tr> <tr> <td>3. Оценка по шкале EDSS (Expanded Disability Status Scale).</td> <td>В) Эпилепсия (на фоне приема).</td> </tr> <tr> <td>4. Измерение артериального давления в ортостазе (лежа и стоя).</td> <td>Г) Болезнь Паркинсона (на фоне приема агонистами дофаминовых рецепторов).</td> </tr> </tbody> </table>	Целевой показатель / Параметр контроля:	Заболевание / Терапия:	1. Уровень витамина В12 в сыворотке крови.	А) Рассеянный склероз, ПИТРС и прогрессирующие формы.	2. Концентрация вальпроевой кислоты в плазме крови (лекарственный мониторинг).	Б) Полинейропатия (при приеме).	3. Оценка по шкале EDSS (Expanded Disability Status Scale).	В) Эпилепсия (на фоне приема).	4. Измерение артериального давления в ортостазе (лежа и стоя).	Г) Болезнь Паркинсона (на фоне приема агонистами дофаминовых рецепторов).
Целевой показатель / Параметр контроля:	Заболевание / Терапия:											
1. Уровень витамина В12 в сыворотке крови.	А) Рассеянный склероз, ПИТРС и прогрессирующие формы.											
2. Концентрация вальпроевой кислоты в плазме крови (лекарственный мониторинг).	Б) Полинейропатия (при приеме).											
3. Оценка по шкале EDSS (Expanded Disability Status Scale).	В) Эпилепсия (на фоне приема).											
4. Измерение артериального давления в ортостазе (лежа и стоя).	Г) Болезнь Паркинсона (на фоне приема агонистами дофаминовых рецепторов).											
334.	ОПК-5	<p>Установите соответствие</p> <p>Установите соответствие между побочным эффектом терапии и группой препаратов, для которых он характерен.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Побочный эффект:</th> <th>Группа препаратов:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Периферические отеки, головокружение, сонливость.</td> <td>А) Противопаркинсонические агонисты дофаминовых рецепторов.</td> </tr> <tr> <td>2. Медлительность, «застывания», зрительные галлюцинации.</td> <td>Б) Триптаны (препараты для лечения мигрени).</td> </tr> <tr> <td>3. Увеличение массы тела, тремор, алопеция.</td> <td>В) Антиконвульсанты (препараты для лечения эпилепсии).</td> </tr> <tr> <td>4. Синдром отмены при резком прекращении приема, головная боль.</td> <td>Г) Антиконвульсанты (препараты для лечения эпилепсии).</td> </tr> </tbody> </table>	Побочный эффект:	Группа препаратов:	1. Периферические отеки, головокружение, сонливость.	А) Противопаркинсонические агонисты дофаминовых рецепторов.	2. Медлительность, «застывания», зрительные галлюцинации.	Б) Триптаны (препараты для лечения мигрени).	3. Увеличение массы тела, тремор, алопеция.	В) Антиконвульсанты (препараты для лечения эпилепсии).	4. Синдром отмены при резком прекращении приема, головная боль.	Г) Антиконвульсанты (препараты для лечения эпилепсии).
Побочный эффект:	Группа препаратов:											
1. Периферические отеки, головокружение, сонливость.	А) Противопаркинсонические агонисты дофаминовых рецепторов.											
2. Медлительность, «застывания», зрительные галлюцинации.	Б) Триптаны (препараты для лечения мигрени).											
3. Увеличение массы тела, тремор, алопеция.	В) Антиконвульсанты (препараты для лечения эпилепсии).											
4. Синдром отмены при резком прекращении приема, головная боль.	Г) Антиконвульсанты (препараты для лечения эпилепсии).											
335.	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 или отмену препарата.</td> </tr> <tr> <td>2. У пациента с эпилепсией на фоне приема карбамазепина появилась сыпь.</td> <td>Б) Прекратить прием препарата и 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 коррекции дозы леводопы, часто проходит самостоятельно.</td> </tr> <tr> <td>4. У пациента с мигренью, принимающего топирамат для профилактики, появились парестезии и нарушение вкуса (металлический привкус).</td> <td>Г) Обеспечить наблюдение, симптоматическое лечение, требуется отмена препарата.</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 или отмену препарата.	2. У пациента с эпилепсией на фоне приема карбамазепина появилась сыпь.	Б) Прекратить прием препарата и обратиться к врачу (риск синдрома Стивенса-Джонсона).	3. У пациента с болезнью Паркинсона на фоне длительной терапии леводопой появились выраженные дискинезии.	В) Оценить необходимость коррекции дозы леводопы, часто проходит самостоятельно.	4. У пациента с мигренью, принимающего топирамат для профилактики, появились парестезии и нарушение вкуса (металлический привкус).	Г) Обеспечить наблюдение, симптоматическое лечение, требуется отмена препарата.
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 или отмену препарата.											
2. У пациента с эпилепсией на фоне приема карбамазепина появилась сыпь.	Б) Прекратить прием препарата и обратиться к врачу (риск синдрома Стивенса-Джонсона).											
3. У пациента с болезнью Паркинсона на фоне длительной терапии леводопой появились выраженные дискинезии.	В) Оценить необходимость коррекции дозы леводопы, часто проходит самостоятельно.											
4. У пациента с мигренью, принимающего топирамат для профилактики, появились парестезии и нарушение вкуса (металлический привкус).	Г) Обеспечить наблюдение, симптоматическое лечение, требуется отмена препарата.											
336.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Алгоритм назначения профилактической терапии при мигрени</p> <p>Расставьте этапы в логической последовательности согласно клиническим рекомендациям.</p> <p>Этапы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Оценить эффективность через 2-3 месяца полного курса по дневнику головной боли (частоты/интенсивности приступов на $\geq 50\%$). 										

		<p>2. Выбрать препарат первой линии (например, топирамат, пропранолол, амитриптилин) с учетом противопоказаний.</p> <p>3. Начать с минимальной терапевтической дозы и титровать до эффективной/переносимой дозы в течение 2-4 недель.</p> <p>4. Определить показания: частые приступы (≥ 4 дней в месяц), высокая интенсивность приступов, неэффективность купирования.</p> <p>5. При недостаточной эффективности или непереносимости рассмотреть переход на препараты моноклональных антител к CGRP).</p>
337.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Последовательность действий при подборе противоэпилептической терапии у взрослых с локализованной фокальной эпилепсией</p> <p>Расставьте этапы в нужном порядке.</p> <p>Этапы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Начать монотерапию с препарата первой линии (например, леветирацетам или ламотриджин). 2. При достижении ремиссии (отсутствие приступов) продолжить прием в эффективной дозе с рассмотрением вопроса об отмене. 3. При сохраняющихся приступах на максимальной переносимой дозе первого препарата рассмотреть альтернативный препарат первой линии или добавление второго (политерапия). 4. Постепенно увеличивать дозу до эффективной (контролирующей приступы) или максимальной переносимой. 5. Уточнить диагноз и тип приступов с помощью видео-ЭЭГ мониторинга и МРТ головного мозга.
338.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Этапы контроля безопасности терапии болезнью-модифицирующими препаратами (ПИМ) (например финголимода)</p> <p>Расставьте необходимые контрольные мероприятия в хронологическом порядке от старшего к младшему.</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 ежегодно. 3. Проведение офтальмологического обследования через 3-4 месяца от начала лечения с контролем отека. 4. Оценка наличия противопоказаний (иммунодефицит, сердечная патология, онкологические заболевания). 5. Проведение первой дозы под наблюдением с мониторингом ЭКГ и АД в течение 30 минут (риск брадикардии).
339.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Действия врача при ведении пациента с болезнью Паркинсона и развитием моторных осложнений</p> <p>Расставьте этапы коррекции терапии в правильной последовательности.</p> <p>Этапы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Увеличить частоту приема леводопы, не меняя суточную дозу (дробление доз). 2. Оценить характер флюктуаций (периоды «выключения», дискинезии) и связь с приемом леводопы. 3. Добавить агонист дофаминовых рецепторов, ингибитор КОМТ или МАО-Б. 4. Оптимизировать немедикаментозный режим (регулярное питание с ограничением белка). 5. При неэффективности коррекции леводопой и адьювантной терапии рассмотреть хирургическое лечение (DBS).
340.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Алгоритм действий при подозрении на острый ишемический инсульт в первые 4,5 часа (оригинальный алгоритм)</p> <p>Расставьте этапы в нужном порядке, обеспечивающем минимальную потерю времени.</p> <p>Этапы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Экстренная КТ головного мозга для исключения кровоизлияния и оценки ранних изменений.

		<ol style="list-style-type: none"> 2. Немедленная госпитализация в первичное сосудистое отделение или региональное отделение. 3. Оценка неврологического статуса по шкале NIHSS, сбор анамнеза, определение времени начала симптомов. 4. При отсутствии противопоказаний — начало инфузии алтеплазы (rt-PA) для системной терапии. 5. Катетеризация периферической вены, забор крови на экстренные анализы (глюкоза, гемоглобин, гематокрит, электролиты, креатинин, печеночные пробы).
341.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Пациентке 35 лет с диагнозом «Мигрень без ауры» назначен топирамат для профилактической терапии на дозе 100 мг/сут частота приступов снизилась с 12 до 3 в месяц, но появились побочные эффекты в виде металлического привкуса во рту.</p> <p>Вопрос: Является ли терапия эффективной согласно критериям клинических рекомендаций?</p>
342.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Пациенту 55 лет с впервые выявленной фокальной эпилепсией назначена монотерапия левитирацетамом. Через 6 месяцев достигнута полная ремиссия (приступов нет в течение 1 года).</p> <p>Вопрос: Какова минимальная рекомендуемая продолжительность успешной противосудорожной терапии с <i>рассмотрением вопроса о ее отмене</i> у взрослого пациента?</p>
343.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Пациент с рассеянным склерозом (ремиттирующее течение) переведен на терапию натальексином. Дозы проводятся обязательный контроль.</p> <p>Вопрос: На наличие какого специфического, жизнеугрожающего осложнения направлено обследование?</p>
344.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Пациенту с болезнью Паркинсона и развившимися моторными флюктуациями («феномен «он-офф»») проведена коррекция терапии: добавлен энтакапон к леводопе/карбидопе.</p> <p>Вопрос: Какой основной лабораторный показатель необходимо контролировать в первую очередь при приеме энтакапона и почему?</p>
345.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Пациентке 28 лет с тяжелыми, частыми приступами мигрени, резистентными к терапии триптанами, назначен эренумаб (моноклональное антитело к рецептору CGRP).</p> <p>Вопрос: Какой объективный инструмент пациентка должна использовать для оценки эффективности терапии в течение первых 3-6 месяцев? Какой критерий будет свидетельствовать о положительном эффекте?</p>
346.	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 мигрени правой половине головы с тошнотой, свето- и звукобоязнью, длящиеся до 12 часов. Присутствуют ауры. Несмотря на частоту 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.
347.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Пациент 28 лет с установленным диагнозом «рассеянный склероз, ремиттирующее течение» получает терапию финголимодом. На плановом осмотре жалуется на периодическое снижение остроты зрения в обоих глазах.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Назвать одно из серьезных, но потенциально обратимых осложнений терапии финголимодом, проявляющихся такой симптоматикой. 2. Назначить необходимое специализированное обследование для его исключения.

348.	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 мг 3 раза в день. Лечение достигнуто хороший моторный контроль, однако в последние 2 месяца появились размахистые движения в конечностях и туловище, возникающие через 1-1,5 часа после приема препарата.</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 рекомендациям.
349.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Пациент 45 лет поступил с первым в жизни тонико-клоническим судорожным приступом. ЭЭГ выявлен очаг в левой височной доле, предположительно глиоз после перенесенной травмы. МРТ 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.
350.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Пациентке 60 лет с хронической болевой диабетической полинейропатией нижних конечностей был назначен габапентин с постепенным титрованием дозы. Через 4 недели терапии на фоне уменьшения боли на 40%, однако появились выраженная сонливость, головокружение и тошнота.</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?
351.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод реабилитации наиболее эффективен для улучшения ходьбы у пациентов с хронической болезнью Паркинсона?</p> <ol style="list-style-type: none"> A) Роботизированная механотерапия B) Традиционная физиотерапия C) Лечебная гимнастика в бассейне D) Экстенсивная ходьба с поддержкой
352.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой компонент комплексной реабилитации направлен на улучшение когнитивной функции у пациента с болезнью Альцгеймера?</p> <ol style="list-style-type: none"> A) Кинезиотерапия B) Логопедические упражнения C) Когнитивный тренинг D) Трудотерапия
353.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой подход рекомендуется для ранней мобилизации пациентов с тяжелой формой рассеянного склероза?</p> <ol style="list-style-type: none"> A) Активная пассивная гимнастика B) Интермиттирующая электростимуляция C) Вертикализатор и ортезирование D) Аэробные тренировки низкой интенсивности

354.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод реабилитации показан для уменьшения спастичности у пациентов с последствиями инсульта?</p> <p>А) Ботулинотерапия В) Глубокий массаж С) Тепловые аппликации D) Электромиографическая биологическая обратная связь</p>
355.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой специалист участвует в составлении индивидуальной программы реабилитации пациентов с последствиями инсульта?</p> <p>А) Врач-реабилитолог В) Психолог С) Физиотерапевт D) Все вышеперечисленные специалисты</p>
356.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой критерий используется для оценки эффективности реабилитационных мероприятий у пациентов с последствиями инсульта?</p> <p>А) Индекс Бартела В) Шкала комы Глазго С) Шкала Апгар D) Балльная шкала MMSE</p>
357.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод реабилитации рекомендован для предотвращения пролежней у лежачих пациентов с последствиями инсульта?</p> <p>А) Регулярные смены положения тела В) Антипролежневые матрасы С) Местные мази и кремы D) Оба А и В верны</p>
358.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой этап реабилитации является ключевым для пациентов с боковым амиотрофическим склерозом?</p> <p>А) Поддерживающее паллиативное лечение В) Интенсивная силовая тренировка С) Агрессивная респираторная поддержка D) Психосоциальная поддержка семьи</p>
359.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод реабилитации наиболее эффективен для восстановления мелкой моторики рук у пациентов с последствиями инсульта?</p> <p>А) Занятия с мелкими предметами (шнуровка, мозаика) В) Общая физкультура С) Водная аэробика D) Бег трусцой</p>
360.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой компонент реабилитации направлен на предотвращение контрактур у пациентов с последствиями инсульта?</p> <p>А) Пассивные движения суставов В) Силовые тренировки С) Йога D) Растяжка утром и вечером</p>

361.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод реабилитации используется для улучшения баланса и устойчивости у пожилых пациентов с нарушениями?</p> <p>А) Танцетерапия В) Тайцзицюань (тай-чи) С) Велосипедный тренажёр D) Силовые упражнения с утяжелителями</p>
362.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой подход к реабилитации наиболее эффективен для пациентов с постгерпетической невралгией?</p> <p>А) Трансдермальные пластыри с местными анестетиками В) Электрошоковая терапия С) Гипербарическая оксигенотерапия D) Высокоэнергетическая лазерная терапия</p>
363.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод реабилитации рекомендуется для улучшения глотания у пациентов с бульбарным параличом?</p> <p>А) Логопедические упражнения В) Эндоскопическое введение ботулотоксина С) Питание через гастростому D) Ингаляционная терапия</p>
364.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой компонент реабилитации направлен на социальную интеграцию пациентов с тяжёлыми нарушениями?</p> <p>А) Семейное консультирование В) Профессиональная ориентация и трудоустройство С) Участие в группах взаимопомощи D) Все вышеперечисленные компоненты</p>
365.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод реабилитации эффективен для улучшения когнитивных функций у пациентов с лёгкими нарушениями?</p> <p>А) Компьютеризированные когнитивные тренинги В) Общение с животными (анималотерапия) С) Музыкальная терапия D) Арт-терапия</p>
366.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой этап реабилитации является обязательным для пациентов с тяжёлой черепно-мозговой травмой?</p> <p>А) Ранняя мобилизация и вертикализация В) Длительный покой в постели С) Седативная терапия D) Искусственное питание</p>
367.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод реабилитации наиболее эффективен для восстановления речи у пациентов после инсульта?</p> <p>А) Логопедические занятия В) Медикаментозная терапия С) Психологическая поддержка D) Физиотерапия</p>

368.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой компонент реабилитации направлен на уменьшение спастичности у пациентов с последствием инсульта?</p> <p>А) Ортезирование и фиксация суставов В) Антигипертензивная терапия С) Диетотерапия D) Психологическая поддержка</p>
369.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод реабилитации используется для улучшения мобильности у пациентов с болезнью Паркинсона?</p> <p>А) Метод PWR! (Parkinson's Wellness Recovery) В) Классическая йога С) Силовые тренировки с большими весами D) Длительные пешие прогулки</p>
370.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой подход к реабилитации наиболее эффективен для пациентов с диабетической полинейропатией?</p> <p>А) Комплексная нейрорефлекторная терапия В) Антикоагулянтная терапия С) Контроль гликемии и комплексная физическая активность D) Диетотерапия с высоким содержанием жиров</p>
371.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод реабилитации рекомендуется для улучшения сна у пациентов с фибромиалгией?</p> <p>А) Когнитивно-поведенческая терапия В) Прием снотворных препаратов С) Длительный дневной отдых D) Вечерние физические нагрузки</p>
372.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой компонент реабилитации направлен на улучшение бытовых навыков у пациентов с ограниченной подвижностью?</p> <p>А) Трудотерапия В) Спортивные соревнования С) Творческие мастер-классы D) Музыкальная терапия</p>
373.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод реабилитации рекомендован для улучшения подвижности плечевого сустава у пациентов с периапатритом?</p> <p>А) Лазерная терапия В) Суставная мануальная терапия С) Холодовые аппликации D) Электростимуляция</p>
374.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой подход к реабилитации наиболее эффективен для пациентов с посттравматическим стрессовым расстройством?</p> <p>А) Когнитивно-поведенческая терапия В) Гипнотическое воздействие С) Медикаментозная седация D) Гомеопатическое лечение</p>

375.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод реабилитации используется для улучшения координации движений у пациентов?</p> <p>А) Проприоцептивная нейромышечная фасилитация (PNF) В) Электромагнитная терапия С) Гипербарическая кислородная терапия D) Сухое вытяжение позвоночника</p>				
376.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой компонент реабилитации направлен на профилактику падений у пожилых пациентов с деменцией?</p> <p>А) Укрепляющие упражнения для нижних конечностей В) Использование ортопедических стелек С) Установка поручней дома D) Всё вышеперечисленное верно</p>				
377.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод реабилитации эффективен для улучшения настроения и социальной активности у пациентов с депрессией после инсульта?</p> <p>А) Групповая арт-терапия В) Индивидуальная психологическая поддержка С) Антидепрессанты D) Светотерапия</p>				
378.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой подход к реабилитации наиболее эффективен для пациентов с хронической усталостью?</p> <p>А) Программа постепенной активации и увеличения физической нагрузки В) Длительный постельный режим С) Витаминотерапия D) Оксигенотерапия</p>				
379.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод реабилитации используется для улучшения вокальных функций у пациентов с дисфонией?</p> <p>А) Голосовая терапия и вокальные упражнения В) Антибиотикотерапия С) Хирургическое вмешательство D) Диетотерапия</p>				
380.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой компонент реабилитации направлен на улучшение сексуальной функции у мужчин с неврологическими нарушениями?</p> <p>А) Консультация уролога-андролога В) Психосексуальная терапия С) Медицинская вакуумная помпа D) Всё вышеперечисленное верно</p>				
381.	ОПК-6	<p>Установите соответствие</p> <p>Соотнесите методы реабилитации с их основными целями:</p> <table border="1" data-bbox="464 1883 1211 2020"> <thead> <tr> <th>Методы реабилитации</th> <th>Основные цели</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) Когнитивный тренинг</td> <td>1. Улучшение когнитивных функций</td> </tr> </tbody> </table>	Методы реабилитации	Основные цели	А) Когнитивный тренинг	1. Улучшение когнитивных функций
Методы реабилитации	Основные цели					
А) Когнитивный тренинг	1. Улучшение когнитивных функций					

		<table border="1"> <tr> <td>В) Роботизированная механотерапия</td> <td>2. Восстановление двигательных функций</td> </tr> <tr> <td>С) Логопедические занятия</td> <td>3. Восстановление речи</td> </tr> <tr> <td>Д) Ортезирование</td> <td>4. Коррекция деформаций и профилактика контрактур</td> </tr> <tr> <td>Е) Психологическая поддержка</td> <td>5. Устранение эмоциональных проблем и стресса</td> </tr> </table>	В) Роботизированная механотерапия	2. Восстановление двигательных функций	С) Логопедические занятия	3. Восстановление речи	Д) Ортезирование	4. Коррекция деформаций и профилактика контрактур	Е) Психологическая поддержка	5. Устранение эмоциональных проблем и стресса				
В) Роботизированная механотерапия	2. Восстановление двигательных функций													
С) Логопедические занятия	3. Восстановление речи													
Д) Ортезирование	4. Коррекция деформаций и профилактика контрактур													
Е) Психологическая поддержка	5. Устранение эмоциональных проблем и стресса													
382.	ОПК-6	<p>Установите соответствие Соотнесите группы инвалидности с ключевыми направлениями реабилитации:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Группы инвалидности</th> <th>Ключевые направления</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) Первая группа</td> <td>1. Паллиативная медицинская помощь и поддерживающие технологии</td> </tr> <tr> <td>В) Вторая группа</td> <td>2. Социальная интеграция и профессиональное переобучение</td> </tr> <tr> <td>С) Третья группа</td> <td>3. Поддержание трудоспособности и бытовая независимость</td> </tr> <tr> <td>Д) Дети-инвалиды</td> <td>4. Абилитация и ранняя коррекционная помощь</td> </tr> <tr> <td>Е) Инвалиды трудоспособного возраста</td> <td>5. Комплексная медицинская и социально-психологическая помощь</td> </tr> </tbody> </table>	Группы инвалидности	Ключевые направления	А) Первая группа	1. Паллиативная медицинская помощь и поддерживающие технологии	В) Вторая группа	2. Социальная интеграция и профессиональное переобучение	С) Третья группа	3. Поддержание трудоспособности и бытовая независимость	Д) Дети-инвалиды	4. Абилитация и ранняя коррекционная помощь	Е) Инвалиды трудоспособного возраста	5. Комплексная медицинская и социально-психологическая помощь
Группы инвалидности	Ключевые направления													
А) Первая группа	1. Паллиативная медицинская помощь и поддерживающие технологии													
В) Вторая группа	2. Социальная интеграция и профессиональное переобучение													
С) Третья группа	3. Поддержание трудоспособности и бытовая независимость													
Д) Дети-инвалиды	4. Абилитация и ранняя коррекционная помощь													
Е) Инвалиды трудоспособного возраста	5. Комплексная медицинская и социально-психологическая помощь													
383.	ОПК-6	<p>Установите соответствие Соотнесите методы оценки эффективности реабилитации с их применением:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Методы оценки</th> <th>Применение</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) Функциональные шкалы (FIM, Barthel Index)</td> <td>1. Оценка общего функционирования и самообслуживания</td> </tr> <tr> <td>В) Нейропсихологические тесты (MMSE, MoCA)</td> <td>2. Оценка когнитивного статуса</td> </tr> <tr> <td>С) Индексы качества жизни (SF-36, EQ-5D)</td> <td>3. Оценка общего самочувствия и благополучия</td> </tr> <tr> <td>Д) Специальные шкалы для оценки боли (VAS, NRS)</td> <td>4. Оценка выраженности болевого синдрома</td> </tr> <tr> <td>Е) Шкалы для оценки двигательных нарушений (UPDRS, H&Y)</td> <td>5. Специфическая оценка двигательных нарушений</td> </tr> </tbody> </table>	Методы оценки	Применение	А) Функциональные шкалы (FIM, Barthel Index)	1. Оценка общего функционирования и самообслуживания	В) Нейропсихологические тесты (MMSE, MoCA)	2. Оценка когнитивного статуса	С) Индексы качества жизни (SF-36, EQ-5D)	3. Оценка общего самочувствия и благополучия	Д) Специальные шкалы для оценки боли (VAS, NRS)	4. Оценка выраженности болевого синдрома	Е) Шкалы для оценки двигательных нарушений (UPDRS, H&Y)	5. Специфическая оценка двигательных нарушений
Методы оценки	Применение													
А) Функциональные шкалы (FIM, Barthel Index)	1. Оценка общего функционирования и самообслуживания													
В) Нейропсихологические тесты (MMSE, MoCA)	2. Оценка когнитивного статуса													
С) Индексы качества жизни (SF-36, EQ-5D)	3. Оценка общего самочувствия и благополучия													
Д) Специальные шкалы для оценки боли (VAS, NRS)	4. Оценка выраженности болевого синдрома													
Е) Шкалы для оценки двигательных нарушений (UPDRS, H&Y)	5. Специфическая оценка двигательных нарушений													
384.	ОПК-6	<p>Установите соответствие Соотнесите типы реабилитации с их особенностями:</p>												

		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Типы реабилитации</th> <th>Особенности</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) Медицинская реабилитация</td> <td>1. Направлена на восстановление утраченных функций организма</td> </tr> <tr> <td>В) Социальная реабилитация</td> <td>2. Ориентирована на адаптацию к условиям проживания и быта</td> </tr> <tr> <td>С) Педагогическая реабилитация</td> <td>3. Включает образовательные и развивающие программы</td> </tr> <tr> <td>Д) Профессиональная реабилитация</td> <td>4. Помогает восстановить профессиональные навыки и трудоустроиться</td> </tr> <tr> <td>Е) Психологическая реабилитация</td> <td>5. Решает эмоциональные и личностные проблемы</td> </tr> </tbody> </table>	Типы реабилитации	Особенности	А) Медицинская реабилитация	1. Направлена на восстановление утраченных функций организма	В) Социальная реабилитация	2. Ориентирована на адаптацию к условиям проживания и быта	С) Педагогическая реабилитация	3. Включает образовательные и развивающие программы	Д) Профессиональная реабилитация	4. Помогает восстановить профессиональные навыки и трудоустроиться	Е) Психологическая реабилитация	5. Решает эмоциональные и личностные проблемы
Типы реабилитации	Особенности													
А) Медицинская реабилитация	1. Направлена на восстановление утраченных функций организма													
В) Социальная реабилитация	2. Ориентирована на адаптацию к условиям проживания и быта													
С) Педагогическая реабилитация	3. Включает образовательные и развивающие программы													
Д) Профессиональная реабилитация	4. Помогает восстановить профессиональные навыки и трудоустроиться													
Е) Психологическая реабилитация	5. Решает эмоциональные и личностные проблемы													
385.	ОПК-6	<p>Установите соответствие Соотнесите периоды реабилитации с их задачами:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Периоды реабилитации</th> <th>Задачи</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) Острый период</td> <td>1. Сохранение жизнеспособности и предупреждение осложнений</td> </tr> <tr> <td>В) Ранний восстановительный период</td> <td>2. Начальное восстановление утраченных функций</td> </tr> <tr> <td>С) Поздний восстановительный период</td> <td>3. Продолжение восстановления и закрепление достигнутых результатов</td> </tr> <tr> <td>Д) Период остаточных явлений</td> <td>4. Максимальная компенсация стойких дефектов</td> </tr> <tr> <td>Е) Долговременная реабилитация</td> <td>5. Поддержание достигнутого уровня функционирования и профилактика рецидивов</td> </tr> </tbody> </table>	Периоды реабилитации	Задачи	А) Острый период	1. Сохранение жизнеспособности и предупреждение осложнений	В) Ранний восстановительный период	2. Начальное восстановление утраченных функций	С) Поздний восстановительный период	3. Продолжение восстановления и закрепление достигнутых результатов	Д) Период остаточных явлений	4. Максимальная компенсация стойких дефектов	Е) Долговременная реабилитация	5. Поддержание достигнутого уровня функционирования и профилактика рецидивов
Периоды реабилитации	Задачи													
А) Острый период	1. Сохранение жизнеспособности и предупреждение осложнений													
В) Ранний восстановительный период	2. Начальное восстановление утраченных функций													
С) Поздний восстановительный период	3. Продолжение восстановления и закрепление достигнутых результатов													
Д) Период остаточных явлений	4. Максимальная компенсация стойких дефектов													
Е) Долговременная реабилитация	5. Поддержание достигнутого уровня функционирования и профилактика рецидивов													
386.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Расположите этапы процесса реабилитации пациента с инсультом в правильной последовательности.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Первичная оценка тяжести состояния и степени нарушения функций 2. Ранняя мобилизация и вертикализация 3. Комплексная реабилитация в специализированных центрах 4. Домашняя реабилитация и социальное приспособление 5. Поддерживающая долговременная реабилитация 												
387.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Расположите этапы составления индивидуальной программы реабилитации в правильной последовательности.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Комплексная оценка потребностей пациента 2. Формирование междисциплинарной команды специалистов 3. Установление целей и задач реабилитации 												

		4.Разработка индивидуальной программы 5.Реализация и мониторинг программы
388.	ОПК-6	Прочитайте текст и установите последовательность Расположите этапы реабилитации пациента с повреждением спинного мозга в правильной последовательности. 1.Стабилизация состояния и профилактика вторичных повреждений 2.Ранняя активная реабилитация 3.Восстановительная реабилитация с использованием технических средств 4.Социальная адаптация и профессиональная реабилитация 5.Поддерживающая пожизненная реабилитация
389.	ОПК-6	Прочитайте текст и установите последовательность Расположите этапы реабилитации пациента с рассеянным склерозом в правильной последовательности. 1.Купирование обострений и стабилизация состояния 2.Восстановительная реабилитация в период ремиссии 3.Поддерживающая реабилитация для замедления прогрессирования 4.Социальная и профессиональная адаптация 5.Паллиативная помощь при терминальной стадии
390.	ОПК-6	Прочитайте текст и установите последовательность Расположите этапы реабилитации пациента с болезнью Паркинсона в правильной последовательности. 1.Диагностика и установление диагноза 2.Медикаментозная терапия и коррекция двигательных нарушений 3.Физическая и когнитивная реабилитация 4.Социальная адаптация и семейное консультирование 5.Паллиативная помощь на поздних стадиях
391.	ОПК-6	Прочитайте текст и продолжите предложение Какой документ служит основой для организации реабилитационных мероприятий у пациентов с повреждением головного мозга?
392.	ОПК-6	Прочитайте текст и продолжите предложение Какой метод реабилитации основан на принципе подражания здоровым людям и широко используется в реабилитации пациентов с нарушением ходьбы?
393.	ОПК-6	Прочитайте текст и продолжите предложение Какой термин используется для обозначения комплекса мер, направленных на развитие отсутствующих или нарушенных функций у пациентов с врожденными дефектами?
394.	ОПК-6	Прочитайте текст и продолжите предложение Какой показатель используется для оценки эффективности реабилитационных мероприятий у пациентов с нарушением ходьбы?
395.	ОПК-6	Прочитайте текст и продолжите предложение Какой метод реабилитации применяется для улучшения глотания у пациентов с бульбарными нарушениями глотания?
396.	ОПК-6	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Пациент 55 лет перенес ишемический инсульт с умеренным левосторонним гемипарезом. Через 2 недели планируется начало активной реабилитации. Какие задачи ставятся перед реабилитацией в этот период?

		Выберите наиболее подходящий метод для восстановления ходьбы.
397.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Пациентка 68 лет страдает болезнью Альцгеймера лёгкой степени тяжести. Её дочь интересуется, какой метод наиболее эффективен для сохранения когнитивных функций матери.</p> <p>Какой метод порекомендуете?</p>
398.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Ребенок 3-х лет родился с детским церебральным параличом (спастическая диплегия). Родители интересуются эффективным направлением реабилитации.</p> <p>Какой подход рекомендуете?</p>
399.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Пациент 45 лет получил травму спинного мозга на уровне Th12-L1 с полным поперечным переломом. Какие перспективы реабилитации?</p> <p>Какую программу реабилитации порекомендуете?</p>
400.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Вы работаете с мужчиной, 45 лет, который поступил в стационар после травмы спинного мозга, которая привела к развитию тетраплегии, затруднённой способности самостоятельного дыхания и парезов нижних конечностей.</p> <p>Определите цели и составьте программу поэтапной реабилитации пациента, направленную на достижение функциональных возможностей и социальную интеграцию.</p>
401.	ОПК-7	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Кто имеет право продлевать листок нетрудоспособности свыше 15 дней:</p> <p>А) Лечащий врач; Б) Заведующий отделением; В) Врачебная комиссия; Г) Главный врач</p>
402.	ОПК-7	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При направлении на МСЭ необходимо предоставить:</p> <p>А) Только направление; Б) Только медицинские документы; В) Комплект документов, включая направление, медицинские документы и согласие пациента; Г) Только согласие пациента</p>
403.	ОПК-7	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Срок действия индивидуальной программы реабилитации составляет:</p> <p>А) 6 месяцев; Б) 1 год; В) 2 года;</p>

		Г) 3 года
404.	ОПК-7	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Кто определяет необходимость направления пациента на санаторно-курортное лечение:</p> <p>А) Лечащий врач; Б) Заведующий отделением; В) Врачебная комиссия; Г) Главный врач</p>
405.	ОПК-7	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Форма №088/у заполняется в количестве экземпляров:</p> <p>А) 1; Б) 2; В) 3; Г) 4</p>
406.	ОПК-7	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При отказе от направления на МСЭ оформляется:</p> <p>А) Справка; Б) Акт отказа; В) Протокол; Г) Заключение</p>
407.	ОПК-7	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Срок хранения медицинской карты амбулаторного больного:</p> <p>А) 1 год; Б) 3 года; В) 25 лет; Г) 50 лет</p>
408.	ОПК-7	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Кто осуществляет контроль за исполнением индивидуальной программы реабилитации:</p> <p>А) Лечащий врач; Б) Заведующий отделением; В) МСЭ; Г) Социальный работник</p>
409.	ОПК-7	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При изменении состояния инвалида переосвидетельствование проводится</p> <p>А) По инициативе пациента; Б) По направлению врача; В) В установленные сроки; Г) По решению МСЭ</p>
410.	ОПК-7	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Кто вносит данные в индивидуальную программу реабилитации:</p> <p>А) Лечащий врач; Б) Специалист МСЭ; В) Реабилитолог; Г) Медицинский психолог</p>
411.	ОПК-7	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p>

		<p>Максимальное количество дней временной нетрудоспособности при обычном заболевании:</p> <p>А) 15 дней; Б) 30 дней; В) 4 месяца; Г) 6 месяцев</p>
412.	ОПК-7	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При выписке из стационара оформляется:</p> <p>А) Справка; Б) Эпикриз; В) Заключение; Г) Выписка из истории болезни</p>
413.	ОПК-7	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Форма для направления на санаторно-курортное лечение:</p> <p>А) №070/у; Б) №088/у; В) №072/у; Г) №077/у</p>
414.	ОПК-7	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Кто определяет группу инвалидности:</p> <p>А) Лечащий врач; Б) Заведующий отделением; В) Бюро МСЭ; Г) Врачебная комиссия</p>
415.	ОПК-7	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Срок рассмотрения документов на МСЭ:</p> <p>А) 7 дней; Б) 14 дней; В) 30 дней; Г) 60 дней</p>
416.	ОПК-7	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При оформлении медицинской документации недопустимо:</p> <p>А) Использование сокращений; Б) Исправления; В) Подпись врача; Г) Внесение дат</p>
417.	ОПК-7	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Кто оформляет заключение о неблагоприятном прогнозе:</p> <p>А) Лечащий врач; Б) Заведующий отделением; В) Врачебная комиссия; Г) Главный врач</p>
418.	ОПК-7	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Срок действия справки о временной нетрудоспособности:</p>

		<p>А) 10 дней; Б) 1 месяц; В) 3 месяца; Г) 6 месяцев</p>
419.	ОПК-7	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При переводе пациента в другое отделение оформляется: А) Выписка; Б) Переводной эпикриз; В) Направление; Г) Справка</p>
420.	ОПК-7	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Кто имеет право подписывать справку об инвалидности: А) Лечащий врач; Б) Председатель бюро МСЭ; В) Заведующий отделением; Г) Главный врач</p>
421.	ОПК-7	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При установлении инвалидности разрабатывается: А) План лечения; Б) Программа реабилитации; В) План обследования; Г) Схема наблюдения</p>
422.	ОПК-7	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При переводе в другое отделение оформляется: А) Выписка; Б) Переводной эпикриз; В) Направление; Г) Справка</p>
423.	ОПК-7	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Срок хранения документации по МСЭ: А) 10 лет; Б) 25 лет; В) 50 лет; Г) Постоянно</p>
424.	ОПК-7	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При оформлении медицинской карты недопустимо: А) Использование сокращений; Б) Исправления; В) Подпись врача; Г) Внесение дат</p>
425.	ОПК-7	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Кто оформляет заключение о неблагоприятном прогнозе: А) Лечащий врач; Б) Заведующий отделением;</p>

		В) Врачебная комиссия; Г) Главный врач								
426.	ОПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Срок рассмотрения документов на МСЭ: А) 7 дней; Б) 14 дней; В) 30 дней; Г) 60 дней								
427.	ОПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При отказе от направления на МСЭ оформляется: А) Справка; Б) Акт отказа; В) Протокол; Г) Заключение								
428.	ОПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Кто осуществляет контроль за исполнением программы реабилитации: А) Лечащий врач; Б) Заведующий отделением; В) МСЭ; Г) Социальный работник								
429.	ОПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При изменении состояния инвалида переосвидетельствование проводится: А) По инициативе Б) По направлению врача; В) В установленные сроки; Г) По решению МСЭ								
430.	ОПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Кто вносит данные в индивидуальную программу реабилитации: А) Лечащий врач; Б) Специалист МСЭ; В) Реабилитолог; Г) Медицинский психолог								
431.	ОПК-7	Установите соответствие Сопоставьте виды документации с их назначением: <table border="1" data-bbox="464 1653 1318 1872"> <tr> <td>1. Форма №088/у</td> <td>А) Направление на МСЭ</td> </tr> <tr> <td>2. Форма №070/у</td> <td>Б) Направление на санаторно-курортное лечение</td> </tr> <tr> <td>3. Форма №027/у</td> <td>В) Выписка из медицинской карты</td> </tr> <tr> <td>4. Форма №077/у</td> <td>Г) Справка о временной нетрудоспособности</td> </tr> </table>	1. Форма №088/у	А) Направление на МСЭ	2. Форма №070/у	Б) Направление на санаторно-курортное лечение	3. Форма №027/у	В) Выписка из медицинской карты	4. Форма №077/у	Г) Справка о временной нетрудоспособности
1. Форма №088/у	А) Направление на МСЭ									
2. Форма №070/у	Б) Направление на санаторно-курортное лечение									
3. Форма №027/у	В) Выписка из медицинской карты									
4. Форма №077/у	Г) Справка о временной нетрудоспособности									
432.	ОПК-7	Установите соответствие Установите соответствие между сроками и документами								

		<table border="1"> <tr> <td>1. 15 дней</td> <td>А) Срок действия программы реабилитации</td> </tr> <tr> <td>2. 25 лет</td> <td>Б) Максимальный срок первичного больничного</td> </tr> <tr> <td>3. 1 год</td> <td>В) Срок хранения медицинской карты</td> </tr> <tr> <td>4. 30 дней</td> <td>Г) Срок рассмотрения документов МСЭ</td> </tr> </table>	1. 15 дней	А) Срок действия программы реабилитации	2. 25 лет	Б) Максимальный срок первичного больничного	3. 1 год	В) Срок хранения медицинской карты	4. 30 дней	Г) Срок рассмотрения документов МСЭ
1. 15 дней	А) Срок действия программы реабилитации									
2. 25 лет	Б) Максимальный срок первичного больничного									
3. 1 год	В) Срок хранения медицинской карты									
4. 30 дней	Г) Срок рассмотрения документов МСЭ									
433.	ОПК-7	<p>Установите соответствие</p> <p>Сопоставьте участников процесса с их обязанностями:</p> <table border="1"> <tr> <td>1. Лечащий врач</td> <td>А) Определение группы инвалидности</td> </tr> <tr> <td>2. Врачебная комиссия</td> <td>Б) Оформление направления на МСЭ</td> </tr> <tr> <td>3. Бюро МСЭ</td> <td>В) Контроль исполнения ИПР</td> </tr> <tr> <td>4. Социальный работник</td> <td>Г) Продление больничного свыше 15 дней</td> </tr> </table>	1. Лечащий врач	А) Определение группы инвалидности	2. Врачебная комиссия	Б) Оформление направления на МСЭ	3. Бюро МСЭ	В) Контроль исполнения ИПР	4. Социальный работник	Г) Продление больничного свыше 15 дней
1. Лечащий врач	А) Определение группы инвалидности									
2. Врачебная комиссия	Б) Оформление направления на МСЭ									
3. Бюро МСЭ	В) Контроль исполнения ИПР									
4. Социальный работник	Г) Продление больничного свыше 15 дней									
434.	ОПК-7	<p>Установите соответствие</p> <p>Установите соответствие между документами и их содержанием:</p> <table border="1"> <tr> <td>1. Индивидуальная программа реабилитации</td> <td>А) Данные о необходимых реабилитационных мероприятиях</td> </tr> <tr> <td>2. Выписной эпикриз</td> <td>Б) Информация о состоянии пациента и результатах обследования</td> </tr> <tr> <td>3. Направление на МСЭ</td> <td>В) Результаты обследований и обоснование необходимости МСЭ</td> </tr> <tr> <td>4. Санаторно-курортная карта</td> <td>Г) Сведения для санаторно-курортного лечения</td> </tr> </table>	1. Индивидуальная программа реабилитации	А) Данные о необходимых реабилитационных мероприятиях	2. Выписной эпикриз	Б) Информация о состоянии пациента и результатах обследования	3. Направление на МСЭ	В) Результаты обследований и обоснование необходимости МСЭ	4. Санаторно-курортная карта	Г) Сведения для санаторно-курортного лечения
1. Индивидуальная программа реабилитации	А) Данные о необходимых реабилитационных мероприятиях									
2. Выписной эпикриз	Б) Информация о состоянии пациента и результатах обследования									
3. Направление на МСЭ	В) Результаты обследований и обоснование необходимости МСЭ									
4. Санаторно-курортная карта	Г) Сведения для санаторно-курортного лечения									
435.	ОПК-7	<p>Установите соответствие</p> <p>Установите соответствие между сроками временной нетрудоспособности и заболеваниями:</p> <table border="1"> <tr> <td>1. До 10 месяцев</td> <td>А) При туберкулезе</td> </tr> <tr> <td>2. До 4 месяцев</td> <td>Б) При обычном заболевании</td> </tr> <tr> <td>3. До 12 месяцев</td> <td>В) При травмах и реконструктивных операциях</td> </tr> <tr> <td>4. До 6 месяцев</td> <td>Г) При благоприятном прогнозе</td> </tr> </table>	1. До 10 месяцев	А) При туберкулезе	2. До 4 месяцев	Б) При обычном заболевании	3. До 12 месяцев	В) При травмах и реконструктивных операциях	4. До 6 месяцев	Г) При благоприятном прогнозе
1. До 10 месяцев	А) При туберкулезе									
2. До 4 месяцев	Б) При обычном заболевании									
3. До 12 месяцев	В) При травмах и реконструктивных операциях									
4. До 6 месяцев	Г) При благоприятном прогнозе									
436.	ОПК-7	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Определите правильную последовательность действий при оформлении листка нетрудоспособности:</p> <p>А) Первичный осмотр пациента; Б) Заполнение листка нетрудоспособности; В) Продление листка при необходимости; Г) Оформление заключения; Д) Выдача листка пациенту</p>								
437.	ОПК-7	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Установите верную последовательность оформления медицинской карты стационарного больного:</p> <p>А) Заполнение паспортной части; Б) Внесение дневниковых записей; В) Оформление первичного осмотра; Г) Оформление выписного эпикриза; Д) Внесение результатов обследований</p>								
438.	ОПК-7	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p>								

		<p>Определите правильную последовательность действий при направлении на санаторно-курортное лечение:</p> <p>А) Оформление справки для получения путевки; Б) Проведение необходимых обследований; В) Получение заключения врача; Г) Заполнение формы №070/у; Д) Выдача путевки</p>
439.	ОПК-7	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Установите верную последовательность оформления программы реабилитации инвалида:</p> <p>А) Проведение МСЭ; Б) Разработка индивидуальной программы; В) Ознакомление инвалида с программой; Г) Утверждение программы; Д) Реализация программы</p>
440.	ОПК-7	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Определите правильную последовательность действий при оформлении медицинской документации:</p> <p>А) Оформление эпикриза; Б) Выдача рекомендаций; В) Внесение заключительного диагноза; Г) Оформление выписного эпикриза в карту; Д) Выдача документов пациенту</p>
441.	ОПК-7	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Какой показатель по шкале Рэнкина соответствует II группе инвалидности?</p>
442.	ОПК-7	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>При каком показателе по шкале EDSS рекомендуется направление на МСЭ при рассеянном склерозе?</p>
443.	ОПК-7	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Какие сроки временной нетрудоспособности устанавливаются при остром инсульте?</p>
444.	ОПК-7	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Какие нарушения координации являются показанием к инвалидности?</p>
445.	ОПК-7	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Какой критерий является основным при экспертизе пациентов с рассеянным склерозом?</p>
446.	ОПК-7	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Пациент после инсульта находится на больничном листе 4 месяца. Состояние без динамики. Требуется дальнейшее лечение. Какие действия необходимо предпринять?</p>
447.	ОПК-7	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Больной с рассеянным склерозом нуждается в санаторнокурортном лечении. Какие документы необходимо оформить?</p>

448.	ОПК-7	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Пациент получил инвалидность по заболеванию нервной системы.</p> <p>Какие этапы реализации индивидуальной программы реабилитации необходимо организовать?</p>
449.	ОПК-7	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>У пациента с болезнью Паркинсона ухудшилось состояние после 3 месяцев временной нетрудоспособности.</p> <p>Требуется продление больничного листа. Какова тактика?</p>
450.	ОПК-7	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Пациент нуждается в высокотехнологичной медицинской помощи.</p> <p>Какие документы необходимо оформить?</p>
451.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой показатель наиболее корректно отражает эффективность профилактических мероприятий в заболеваниях?</p> <p>А) Общая смертность населения В) Снижение первичной заболеваемости инсультом С) Увеличение числа госпитализаций D) Рост выявляемости факторов риска</p>
452.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой статистический метод используется для оценки достоверности различий между двумя группами?</p> <p>А) Корреляционный анализ В) Дисперсионный анализ С) t-критерий Стьюдента D) Регрессионный анализ</p>
453.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой документ является основным источником данных для формирования государственного бюджета?</p> <p>А) История болезни В) Амбулаторная карта С) Медицинское свидетельство о смерти D) Учетно-отчетные формы (ф. №12, №14)</p>
454.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>К показателям качества медицинской помощи в неврологии относится:</p> <p>А) Число коек в отделении В) Средняя длительность лечения С) Частота повторных госпитализаций D) Общая численность персонала</p>
455.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой принцип лежит в основе организации деятельности среднего медицинского персонала?</p> <p>А) Принцип единоначалия В) Принцип взаимозаменяемости С) Принцип функционального распределения обязанностей</p>

		D) Принцип автономности
456.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой из перечисленных показателей используется для оценки исходов лечения пациентов?</p> <p>A) Уровень летальности B) Частота инвалидизации C) Качество жизни пациентов D) Все перечисленные</p>
457.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой из нижеперечисленных навыков является ключевым для анализа медико-статистической информации?</p> <p>A) Владение языком программирования Python B) Знание основ клинической неврологии C) Умение оформлять документацию на бумаге D) Навык работы с медицинскими кодами</p>
458.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что включает анализ медико-статистической информации в неврологической практике?</p> <p>A) Только сбор данных пациентов B) Обработка данных, их интерпретация и представление результатов C) Лечение пациентов на основании интуиции D) Размещение рекламы в отчетах</p>
459.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какая документация чаще всего встречается в неврологической практике для ведения медицинской документации?</p> <p>A) Талон-расчеты B) Электронная медицинская карта, истории болезни, выписки C) Журналы посещаемости D) Контракты на аренду оборудования</p>
460.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой подход наиболее эффективен для организации деятельности медицинского персонала?</p> <p>A) Единообразие процессов, регламенты, распределение ролей B) Каждый врач работает независимо без регламентов C) Непрерывная смена расписания без учета загрузки D) Исключение планирования и отчетности</p>
461.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что является важной частью ведения медицинской документации?</p> <p>A) Внесение только критически важных данных B) Полное, точное и своевременное отражение данных по каждому пациенту C) Заполнение форм по памяти D) Игнорирование архивирования</p>
462.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой из методов анализа может применяться для мониторинга частоты мигрени в популяции?</p> <p>A) Контент-анализ соцсетей B) Эпидемиологический анализ, регрессионные модели C) Только описательная статистика без инференции D) Инфра-заключения без данных</p>
463.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что является первоочередной задачей при организации деятельности медицинского персонала?</p> <p>A) Определение KPI и распределение обязанностей B) Увеличение объема бумажной работы C) Снижение уровня коммуникации</p>

		D) Полное исключение регламентов
464.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой вид документации важен для контроля качества неврологической помощи?</p> <p>A) Журналы учёта оборудования B) Протоколы медицинских совещаний, чек-листы качества C) Договоры аренды помещений D) Реквизиты поставщиков канцелярии</p>
465.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что означает "гигиена данных" в контексте неврологии?</p> <p>A) Защита данных пациентов, соблюдение конфиденциальности B) Очистка офисного пространства C) Очистка компьютеров от вирусов D) Ежедневная уборка кабинета</p>
466.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой вид аналитики полезен для выявления тенденций в неврологических заболеваниях?</p> <p>A) Дескриптивная и инференциальная статистика B) Только априорные выводы без данных C) Игнорирование времени D) Анализ вкусов пользователей</p>
467.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какие документы необходимы для регламентации деятельности медицинского персонала?</p> <p>A) Приказы по персоналу, должностные инструкции, регламенты B) Реквизиты поставщиков C) Копии удостоверений D) Чек-листы для уборки</p>
468.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что является признаком корректно веденной документации?</p> <p>A) Наличие ошибок в данных B) Полнота, точность, своевременность C) Несоблюдение даты D) Отсутствие подписи</p>
469.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какую роль играет визуализация данных в неврологии?</p> <p>A) Упростить восприятие трендов и результатов B) Здерживать аудит C) Усложнять отчетность D) Избежать цитирования источников</p>
470.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что помогает оптимизировать работу медицинского персонала в клинике?</p> <p>A) Внедрение электронных регистров, регламентов и планирования B) Игнорирование расписания C) Ручной учет без резервирования D) Увеличение объема бумажной работы без пользы</p>
471.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какая ошибка наиболее распространена в документации неврологической практики?</p> <p>A) Избыточная детализация B) Неполнота данных, отсутствие подписей C) Избыточная благодарность пациенту D) Слишком ранняя передача данных</p>
472.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p>

		Какой формат записи результата анализа можно считать оптимальным? A) Свободный текст без структурирования B) Четкая структура: цель, метод, данные, вывод C) Только числовые данные без контекста D) Судебные заключения
473.	ОПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какие данные чаще всего учитываются при анализе эффективности лечения в неврологии? A) Только радиологические снимки B) Клинические показатели, функциональный статус, качество жизни C) Только финансовые затраты D) Только время пребывания в стационаре
474.	ОПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой ключевой навык следует развивать для организации деятельности персонала? A) Управление проектами, коммуникации, контроль качества B) Только клинические навыки C) Снижение взаимодействия между звеньями D) Игнорирование регламентов
475.	ОПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что считается доказательством высокого качества медицинской документации? A) Наличие ошибок, но с быстрым исправлением B) Полнота, последовательность, соответствие регламентам и стандартам C) Отсутствие подписей D) Отсутствие архивирования
476.	ОПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какие данные важно защищать в рамках анализа и документации? A) Информацию о пациентах: персональные данные B) Только статистику штата C) Заметки персонала без связи с пациентами D) Ненужные данные о меню
477.	ОПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой вид отчета наиболее пригоден для периодического обзора работы неврологической службы? A) Годовой аналитический отчет с графиками B) Ежедневный неструктурированный дневник C) Случайные заметки без резюме D) Только бюджетные документы
478.	ОПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что обеспечивает возможность оперативного реагирования на проблемы в неврологии? A) Регулярные совещания, обновление регламентов, мониторинг показателей B) Отсутствие встреч C) Ручное обновление без аудита D) Игнорирование сигналов тревоги
479.	ОПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какие меры улучшают точность медико-статистических данных? A) Внедрение валидации данных и двойной ввод B) Ручной ввод без проверки C) Использование случайных данных D) Отключение контроля качества
480.	ОПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какую роль играет обучение персонала в контексте данной темы? A) Существенную: обучение работе с данными, документацией и оргпроцессами

		<p>В) Небольшую: можно обойтись без него</p> <p>С) Только для руководителей</p> <p>Д) Не имеет значения</p>																				
481.	ОПК-9	<p>Установите соответствие между видом медицинской документации в неврологическом отделе</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Вид документа</th> <th colspan="2">Ключ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>1. Медицинская карта стационарного больного (ф. 003/у)</td> <td>А</td> <td>Фиксация диагноза и выполнения в</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Семья в процессе восстановления в родительских правах</td> <td>Б</td> <td>Учёт движения планировании коечного фонда</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Семья, воспитывающая ребенка с ОВЗ в возрасте от рождения до 3-х лет</td> <td>В</td> <td>Отражение результатов лечения, обострения эпилепсии</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Семья беженцев в первый год пребывания на территории</td> <td>Г</td> <td>Документальное наблюдение пациента в психиатрической статистической</td> </tr> </tbody> </table>	Вид документа		Ключ		1	1. Медицинская карта стационарного больного (ф. 003/у)	А	Фиксация диагноза и выполнения в	2	Семья в процессе восстановления в родительских правах	Б	Учёт движения планировании коечного фонда	3	Семья, воспитывающая ребенка с ОВЗ в возрасте от рождения до 3-х лет	В	Отражение результатов лечения, обострения эпилепсии	4	Семья беженцев в первый год пребывания на территории	Г	Документальное наблюдение пациента в психиатрической статистической
Вид документа		Ключ																				
1	1. Медицинская карта стационарного больного (ф. 003/у)	А	Фиксация диагноза и выполнения в																			
2	Семья в процессе восстановления в родительских правах	Б	Учёт движения планировании коечного фонда																			
3	Семья, воспитывающая ребенка с ОВЗ в возрасте от рождения до 3-х лет	В	Отражение результатов лечения, обострения эпилепсии																			
4	Семья беженцев в первый год пребывания на территории	Г	Документальное наблюдение пациента в психиатрической статистической																			
482.	ОПК-9	<p>Установите соответствие между сотрудником неврологического отделения и первичным документом, преимущественно заполняет</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Должность</th> <th>Основной документ для ведения</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Медицинская сестра процедурного кабинета</td> <td>А. Журнал учёта приёма и сдачи лекарств (счёт сильнодействующих препаратов, ключей и т.д.).</td> </tr> <tr> <td>2. Постовая медицинская сестра</td> <td>Б. Журнал учёта температурного режима холодильников с лекарствами и вакцинами.</td> </tr> <tr> <td>3. Медицинская сестра-анестезист (при проведении ЭЭГ, ЭНМГ)</td> <td>В. Лист назначений (отметки о выполнении инъекций, раздаче препаратов).</td> </tr> <tr> <td>4. Старшая медицинская сестра отделения</td> <td>Г. Протокол (карта) функционального исследования с внесением данных исследования пациента и подписью.</td> </tr> </tbody> </table>	Должность	Основной документ для ведения	1. Медицинская сестра процедурного кабинета	А. Журнал учёта приёма и сдачи лекарств (счёт сильнодействующих препаратов, ключей и т.д.).	2. Постовая медицинская сестра	Б. Журнал учёта температурного режима холодильников с лекарствами и вакцинами.	3. Медицинская сестра-анестезист (при проведении ЭЭГ, ЭНМГ)	В. Лист назначений (отметки о выполнении инъекций, раздаче препаратов).	4. Старшая медицинская сестра отделения	Г. Протокол (карта) функционального исследования с внесением данных исследования пациента и подписью.										
Должность	Основной документ для ведения																					
1. Медицинская сестра процедурного кабинета	А. Журнал учёта приёма и сдачи лекарств (счёт сильнодействующих препаратов, ключей и т.д.).																					
2. Постовая медицинская сестра	Б. Журнал учёта температурного режима холодильников с лекарствами и вакцинами.																					
3. Медицинская сестра-анестезист (при проведении ЭЭГ, ЭНМГ)	В. Лист назначений (отметки о выполнении инъекций, раздаче препаратов).																					
4. Старшая медицинская сестра отделения	Г. Протокол (карта) функционального исследования с внесением данных исследования пациента и подписью.																					
483.	ОПК-9	<p>Установите соответствие между показателем деятельности неврологического отделения и формулой вычисления.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Показатель</th> <th>Формула расчёта</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Средняя длительность пребывания пациента на койке (СДП)</td> <td>А. $(\text{Число выбывших больных} / \text{Среднегодовое число коек}) \times 100\%$</td> </tr> <tr> <td>2. Оборот койки (ОК)</td> <td>Б. $(\text{Число умерших по отделению} / \text{Число выбывших больных}) \times 100\%$</td> </tr> <tr> <td>3. Летальность (%)</td> <td>В. $\text{Число койко-дней, проведённых всеми больными} / \text{Число выбывших (выписанных + умерших)}$</td> </tr> <tr> <td>4. Процент занятости койки</td> <td>Г. $(\text{Число фактически проведённых койко-дней} / \text{Число возможных койко-дней по плану}) \times 100\%$</td> </tr> </tbody> </table>	Показатель	Формула расчёта	1. Средняя длительность пребывания пациента на койке (СДП)	А. $(\text{Число выбывших больных} / \text{Среднегодовое число коек}) \times 100\%$	2. Оборот койки (ОК)	Б. $(\text{Число умерших по отделению} / \text{Число выбывших больных}) \times 100\%$	3. Летальность (%)	В. $\text{Число койко-дней, проведённых всеми больными} / \text{Число выбывших (выписанных + умерших)}$	4. Процент занятости койки	Г. $(\text{Число фактически проведённых койко-дней} / \text{Число возможных койко-дней по плану}) \times 100\%$										
Показатель	Формула расчёта																					
1. Средняя длительность пребывания пациента на койке (СДП)	А. $(\text{Число выбывших больных} / \text{Среднегодовое число коек}) \times 100\%$																					
2. Оборот койки (ОК)	Б. $(\text{Число умерших по отделению} / \text{Число выбывших больных}) \times 100\%$																					
3. Летальность (%)	В. $\text{Число койко-дней, проведённых всеми больными} / \text{Число выбывших (выписанных + умерших)}$																					
4. Процент занятости койки	Г. $(\text{Число фактически проведённых койко-дней} / \text{Число возможных койко-дней по плану}) \times 100\%$																					
484.	ОПК-9	<p>Установите соответствие между описанной ошибкой и частью истории болезни, где она была допущена.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Описание ошибки</th> <th>Раздел истории болезни</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. В диагнозе указан «ИБС», но в разделе «Анамнез жизни» нет данных о перенесённом инфаркте миокарда и факторах риска.</td> <td>А. Назначения.</td> </tr> <tr> <td>2. Результат МРТ головного мозга, проведённого на 3-й день, не вклеен и не проанализирован в дневниках.</td> <td>Б. Клинический диагноз и его обоснование.</td> </tr> </tbody> </table>	Описание ошибки	Раздел истории болезни	1. В диагнозе указан «ИБС», но в разделе «Анамнез жизни» нет данных о перенесённом инфаркте миокарда и факторах риска.	А. Назначения.	2. Результат МРТ головного мозга, проведённого на 3-й день, не вклеен и не проанализирован в дневниках.	Б. Клинический диагноз и его обоснование.														
Описание ошибки	Раздел истории болезни																					
1. В диагнозе указан «ИБС», но в разделе «Анамнез жизни» нет данных о перенесённом инфаркте миокарда и факторах риска.	А. Назначения.																					
2. Результат МРТ головного мозга, проведённого на 3-й день, не вклеен и не проанализирован в дневниках.	Б. Клинический диагноз и его обоснование.																					

		3. Пациенту назначен препарат, требующий контроля МНО, но назначение на анализ МНО отсутствует.	В. Данные лабораторных и инструментальных методов исследования.
		4. В эпикризе не отражены рекомендации по дальнейшей реабилитации после ишемического инсульта.	Г. Этапный/выписной эпикриз.
485.	ОПК-9	Установите соответствие между управленческой задачей заведующего неврологическим отделением и методом её решения.	
		Задача	Метод/Действие
		1. Оптимизация распределения нагрузки между врачами при неравномерном поступлении больных.	А. Внедрение электронного графика дежурств с автоматическим оповещением.
		2. Повышение исполнительской дисциплины среднего медицинского персонала.	Б. Проведение еженедельных пятиминуток с разбором текущих вопросов и планов.
		3. Снижение числа дефектов в заполнении первичной медицинской документации.	В. Разработка и использование чек-листов для заполнения ключевых разделов истории болезни.
		4. Улучшение информированности персонала о новых приказах и стандартах.	Г. Регулярный анализ журналов учёта назначений и проведение административных совещаний.
486.	ОПК-9	Последовательность анализа медико-статистического отчёта отделения за месяц. Расставьте этапы в нужном порядке: 1. Сравнение полученных показателей с плановыми заданиями и данными за предыдущий период. 2. Расчёт основных показателей работы отделения (средняя длительность лечения, оборот койки). 3. Подготовка аналитической записки с выводами и предложениями для главного врача. 4. Сбор первичных данных: число поступивших, выписанных, умерших, проведённых койко-дней. 5. Выявление причин отклонений (например, рост длительности лечения из-за сложных больных).	
487.	ОПК-9	Последовательность действий при оформлении истории болезни в приёмном отделении. Расставьте этапы в нужном порядке: 1. Заполнение паспортной части и штампа. 2. Внесение записей в «Журнал движения больных» приёмного отделения. 3. Оформление предварительного диагноза и указание показаний к госпитализации. 4. Подписание направляющего документа (талона) и его подшивка в историю болезни. 5. Осмотр дежурным неврологом, запись данных осмотра и анамнеза.	
488.	ОПК-9	Последовательность проведения утренней конференции (пятиминутки) в отделении. Расставьте этапы в нужном порядке: 1. Доклад дежурной медсестры о состоянии больных, экстренных случаях за ночь. 2. Информирование персонала о текущих организационных вопросах и приказах. 3. Обход тяжёлых и новых больных с постовой медсестрой. 4. Доклад дежурного врача о поступивших за сутки и состоянии больных в тяжёлом состоянии. 5. Постановка задач на текущий день для врачей и среднего персонала.	
489.	ОПК-9	Последовательность контроля за ведением листов назначений. Расставьте действия старшей медсестры в логическом порядке: 1. Сверить отметки о выполнении назначений в листах с журналом раздачи лекарств и прописями. 2. Провести инструктаж с медсёстрами, допустившими нарушения. 3. Выявить частые ошибки (пропущенные подписи, нечёткое время выполнения) для включения в журнал. 4. Ежедневно выборочно проверить 3-5 листов назначений текущих больных. 5. Зафиксировать выявленные дефекты в журнале контроля внутреннего качества.	
490.	ОПК-9	Последовательность подготовки квартального статистического отчёта. Расставьте этапы в нужном порядке: 1. Сводка данных по всем месяцам квартала в итоговые таблицы. 2. Представление отчёта и его устная защита на заседании больничной комиссии. 3. Сбор и проверка данных из журналов, историй болезни и регистров за каждый месяц.	

		4. Анализ динамики показателей, формулировка выводов о работе отделения. 5. Расчёт итоговых коэффициентов и процентов по утверждённым формам.
491.	ОПК-9	Заполните пропуски самостоятельно кратко и точно При анализе отчёта неврологического отделения за полугодие выявлен рост показателя «...» с 12,5 до 14,8 дней при плане 12,0 дней. Назовите две наиболее вероятные медико-организационные причины этого роста.
492.	ОПК-9	Заполните пропуски самостоятельно кратко и точно Врач-невролог оформил выписку из истории болезни, но не указал в ней рекомендации по дальнейшей терапии. Какой раздел выписки (эпикриза) заполнен неполно и как это может повлиять на преемственность лечения?
493.	ОПК-9	Заполните пропуски самостоятельно кратко и точно На что должен обратить внимание заведующий отделением при проверке «Журнала учёта» для выявления возможных нарушений в регистрации случаев госпитализации?
494.	ОПК-9	Заполните пропуски самостоятельно кратко и точно Медицинская сестра забыла внести запись о проведённой инъекции в лист назначений, но внесла запись в журнал. Какое нарушение правил ведения медицинской документации она допустила и как это можно избежать?
495.	ОПК-9	Заполните пропуски самостоятельно кратко и точно Какой основной статистический документ (отчётная форма) позволяет проанализировать динамику заболеваемости (нозологический профиль) пациентов, пролеченных в неврологическом отделении стационара?
496.	ОПК-9	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Заведующий неврологическим отделением получил данные за I квартал: число выбывших из стационара пациентов – 4480. В предыдущем квартале средняя длительность пребывания в стационаре составила 10 дней. 1. Рассчитайте показатель СДП за I квартал. 2. Проанализируйте динамику. Какие организационные выводы можно сделать, если показатель СДП за I квартал составил 12 дней?
497.	ОПК-9	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ При проверке историй болезни в неврологическом отделении ревизор выявил следующие нарушения: в 3 картах отсутствует подпись заведующего отделением в разделе «Клинический диагноз»; в 1 карте не составлен этапный эпикриз. 1. Определите процент дефектности медицинской документации в выборке. 2. Какие мероприятия по исправлению ситуации и контролю должен провести старший врач заведующим отделением? через 10 дней лечения
498.	ОПК-9	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ В неврологическом отделении на 30 коек работают 4 врача и 10 медсестёр. Заведующий отделением отмечает, что в последние 2 недели резко возросло количество жалоб пациентов на задержки с выполнением инъекций в вечернюю смену. В вечерней смене работает 1 дежурный врач и 2 медсестры. 1. Назовите возможную организационную причину возникшей проблемы. 2. Предложите два конкретных управленческих решения для её устранения
499.	ОПК-9	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

		<p>На планерке у главного врача заведующему неврологическим отделением поручено подг... эффективности лечения пациентов с острым ишемическим инсультом (ОИИ) за год. Данн... ОИИ, из них выписано с улучшением 120, без изменения – 20, переведено в реабилитаци...</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Рассчитайте показатели: общую эффективность лечения (%) и больничную летальн... 2. Укажите, какие дополнительные данные необходимо запросить для углублённого...
500.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>В отделение поступил экстренный больной с признаками менингита. Дежурный врач, пр... данные анамнеза и статуса для записи в историю болезни. Медсестра, торопясь, записыва... терминов. Врач, не перечитывая, подписывает запись.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Охарактеризуйте нарушения со стороны врача и медсестры в порядке ведения пер... документации. 2. Как должна быть организована работа в подобных экстренных ситуациях для мин...
501.	ОПК-10	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основной признак повышения внутричерепного давления:</p> <ol style="list-style-type: none"> А) Одышка В) Повышение температуры С) Головная боль, рвота, диплопия Д) Появление сыпи
502.	ОПК-10	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой препарат первой линии при остром ишемическом инсульте?</p> <ol style="list-style-type: none"> А) Метопролол В) Аспирин С) Амлодипин Д) Фуросемид
503.	ОПК-10	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что включается в первую помощь при эпилептическом статусе?</p> <ol style="list-style-type: none"> А) Введение бензодиазепинов внутривенно В) Назначение антибиотиков С) Хирургическое лечение Д) Длительный постельный режим
504.	ОПК-10	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Первое действие при внезапной слабости конечностей (подозрение на инсульт)?</p> <ol style="list-style-type: none"> А) Давать жаропонижающее В) Назначить диету С) Вызвать неотложную помощь и транспортировать Д) Выполнить массаж
505.	ОПК-10	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Признак менингита среди симптомов:</p> <ol style="list-style-type: none"> А) Головокружение В) Петехии на коже С) Сухость кожи Д) Снижение слуха
506.	ОПК-10	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p>

		<p>Первая помощь при подозрении на острый субарахноидальный кровоизлияние:</p> <p>A) Массаж шеи B) Гидратация дома C) Немедленная госпитализация и контроль АД D) Назначение антикоагулянтов</p>
507.	ОПК-10	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой из нижеперечисленных навыков является ключевым для анализа медико-статистической информации?</p> <p>a) Владение языком программирования Python b) Знание основ клинической неврологии c) Умение оформлять документацию на бумаге d) Навык работы с медицинскими кодами</p>
508.	ОПК-10	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что делать при гипогликемической коме?</p> <p>A) Введение глюкозы внутривенно B) Назначение инсулина C) Пить воду D) Назначение антикоагулянтов</p>
509.	ОПК-10	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Первое, что проверяют при коме:</p> <p>A) Пищевой рацион B) Дыхание и пульс C) Пульс ног D) Настроение пациента</p>
510.	ОПК-10	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Признак геморрагического инсульта:</p> <p>A) Внезапная головная боль с нарушением сознания B) Постепенное ухудшение памяти C) Нарушение слуха D) Покраснение кожи</p>
511.	ОПК-10	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Неотложная помощь при подозрении на острый менингит:</p> <p>A) Давать антибиотики дома B) Вызвать скорую и госпитализировать C) Компресс на голову D) Слабительные</p>
512.	ОПК-10	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Внезапная потеря сознания на фоне сердечной патологии — что делать?</p> <p>A) Давать сладкий чай B) Начать СЛР при необходимости C) Усадить в кресло D) Измерять давление</p>
513.	ОПК-10	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Коматозное состояние — первоочередная оценка:</p> <p>A) Уровень сознания, дыхание, пульс B) Настроение C) Аппетит D) Цвет глаз</p>

514.	ОПК-10	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Когда немедленно вводят антикоагулянты?</p> <p>А) Хроническая мигрень В) Острый тромбоз мозговой артерии С) Ишемический инсульт через 24 часа D) Хроническая слабость</p>
515.	ОПК-10	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Подозрение на острое кровоизлияние в мозг — действие:</p> <p>А) Стабилизация жизненно важных функций и транспортировка В) Дать обезболивающее С) Массаж D) Питьё внутрь</p>
516.	ОПК-10	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Острый приступ паркинсонизма с падением — что делать?</p> <p>А) Отправить домой В) Гимнастика С) Обеспечить безопасность, вызвать помощь D) Давать лекарства дома</p>
517.	ОПК-10	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Симптом «двоение в глазах, шаткая походка» указывает на:</p> <p>А) Мигрень В) Хроническая усталость С) Острый инсульт мозжечка D) Глаукома</p>
518.	ОПК-10	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Острая дисфагия с дыхательными нарушениями — приоритетное действие:</p> <p>А) Мягкая пища В) Стабилизация дыхания и вызов помощи С) Тёплое питьё D) Массаж шеи</p>
519.	ОПК-10	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Симптом «жёсткая шея» указывает на:</p> <p>А) Менингит В) Инсульт С) Гипогликемию D) Эпилепсию</p>
520.	ОПК-10	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Первая помощь при остром нарушении мозгового кровообращения у ребёнка:</p> <p>А) Стабилизировать дыхание, вызвать скорую В) Питьё С) Лечь рядом D) Массаж ног</p>
521.	ОПК-10	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Первая помощь при остром приступе глаукомы:</p> <p>А) Массаж шеи В) Постельный режим</p>

		С) Назначение антибиотиков D) Снижение внутриглазного давления
522.	ОПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Симптом «плечо-голова-петля» характерен для: A) Менингита B) Глаукомы C) Эпилепсии D) Тромбоза плечевой артерии
523.	ОПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Симптом острой миастенической кризы: A) Сыпь на коже B) Лихорадка C) Слабость дыхательных мышц D) Боль в животе
524.	ОПК-10	24.Первая помощь при остром кровотечении из сосуда мозга: A) Контроль давления, вызов нейрохирургической бригады B) ЛФК C) Постельный режим дома D) Антибиотики
525.	ОПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Внезапная потеря речи и паралич лица: A) Назначить массаж B) Дать жаропонижающее C) Проверить питание D) Подозрение на инсульт, вызвать скорую
526.	ОПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Острая боль в шее с признаками компрессии спинного мозга — неотложная помощь: A) Иммобилизация и госпитализация B) Гимнастика C) Тёплый компресс D) Витамины
527.	ОПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что проверить в первую очередь при коме: A) Дыхание, пульс, сознание B) Аппетит C) Настроение D) Цвет глаз
528.	ОПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Внезапное сильное головокружение с тошнотой — действие: A) Подозрение на инсульт мозжечка, вызвать скорую B) Прогулка C) Гимнастика D) Витамины
529.	ОПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Подозрение на острый инфаркт мозга — действие: A) Стабилизировать жизненные функции, вызвать помощь B) Дать обезболивающее C) Отправить домой D) Пить воду
530.	ОПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Внезапная потеря сознания на улице — первое действие: A) Проверить дыхание и пульс, вызвать скорую

		<p>В) Давать сладкий напиток С) Массаж конечностей D) Погладить по голове</p>										
531.	ОПК-10	<p>Установите соответствие между неотложным неврологическим состоянием и первым оказании помощи.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Неотложное состояние</th> <th>Первоочередное действие</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Генерализованный тонико-клонический эпилептический приступ</td> <td>А. Обеспечить проходимость дыхательных путей, уложить в устойчивое боковое положение, защитить от травм.</td> </tr> <tr> <td>2. Острая задержка мочи при синдроме «конского хвоста»</td> <td>Б. Немедленное введение раствора глюкозы 40% в/в струйно.</td> </tr> <tr> <td>3. Гипогликемическая кома (подозрение)</td> <td>В. Срочная катетеризация мочевого пузыря.</td> </tr> <tr> <td>4. Транстенториальное вклинение с нарушением дыхания</td> <td>Г. Интубация трахеи и ИВЛ, введение гиперосмолярных растворов (маннитол).</td> </tr> </tbody> </table>	Неотложное состояние	Первоочередное действие	1. Генерализованный тонико-клонический эпилептический приступ	А. Обеспечить проходимость дыхательных путей, уложить в устойчивое боковое положение, защитить от травм.	2. Острая задержка мочи при синдроме «конского хвоста»	Б. Немедленное введение раствора глюкозы 40% в/в струйно.	3. Гипогликемическая кома (подозрение)	В. Срочная катетеризация мочевого пузыря.	4. Транстенториальное вклинение с нарушением дыхания	Г. Интубация трахеи и ИВЛ, введение гиперосмолярных растворов (маннитол).
Неотложное состояние	Первоочередное действие											
1. Генерализованный тонико-клонический эпилептический приступ	А. Обеспечить проходимость дыхательных путей, уложить в устойчивое боковое положение, защитить от травм.											
2. Острая задержка мочи при синдроме «конского хвоста»	Б. Немедленное введение раствора глюкозы 40% в/в струйно.											
3. Гипогликемическая кома (подозрение)	В. Срочная катетеризация мочевого пузыря.											
4. Транстенториальное вклинение с нарушением дыхания	Г. Интубация трахеи и ИВЛ, введение гиперосмолярных растворов (маннитол).											
532.	ОПК-10	<p>Установите соответствие между синдромом/осложнением и первоочередной лечебной тактикой в неврологическом отделении/реанимации.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Синдром/Осложнение</th> <th>Первоочередная лечебная тактика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Эпилептический статус</td> <td>А. Строгий постельный режим, контроль АД, консультация нейрохирурга, подготовка к возможной операции.</td> </tr> <tr> <td>2. Нарастающий отёк головного мозга с угрозой вклинения</td> <td>Б. Дексаметазон 8-16 мг в/в или преднизолон 60-90 мг в/в.</td> </tr> <tr> <td>3. Субарахноидальное кровоизлияние (подтверждённое)</td> <td>В. Введение диазепама (реланиум) в/в медленно, обеспечение проходимость дыхательных путей.</td> </tr> <tr> <td>4. Обострение миастении с бульбарными нарушениями</td> <td>Г. Введение маннитола 1 г/кг в/в, приподнять головной конец кровати.</td> </tr> </tbody> </table>	Синдром/Осложнение	Первоочередная лечебная тактика	1. Эпилептический статус	А. Строгий постельный режим, контроль АД, консультация нейрохирурга, подготовка к возможной операции.	2. Нарастающий отёк головного мозга с угрозой вклинения	Б. Дексаметазон 8-16 мг в/в или преднизолон 60-90 мг в/в.	3. Субарахноидальное кровоизлияние (подтверждённое)	В. Введение диазепама (реланиум) в/в медленно, обеспечение проходимость дыхательных путей.	4. Обострение миастении с бульбарными нарушениями	Г. Введение маннитола 1 г/кг в/в, приподнять головной конец кровати.
Синдром/Осложнение	Первоочередная лечебная тактика											
1. Эпилептический статус	А. Строгий постельный режим, контроль АД, консультация нейрохирурга, подготовка к возможной операции.											
2. Нарастающий отёк головного мозга с угрозой вклинения	Б. Дексаметазон 8-16 мг в/в или преднизолон 60-90 мг в/в.											
3. Субарахноидальное кровоизлияние (подтверждённое)	В. Введение диазепама (реланиум) в/в медленно, обеспечение проходимость дыхательных путей.											
4. Обострение миастении с бульбарными нарушениями	Г. Введение маннитола 1 г/кг в/в, приподнять головной конец кровати.											
533.	ОПК-10	<p>Установите соответствие между «тревожным» симптомом у неврологического больного и состоянием, о котором он сигнализирует.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>«Тревожный» симптом</th> <th>Угрожающее состояние</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Внезапная анизокория с расширением одного зрачка и отсутствием реакции на свет.</td> <td>А. Транстенториальное вклинение (вклинение крючка гиппокампа).</td> </tr> <tr> <td>2. Внезапная резчайшая головная боль по типу «удара» с тошнотой и рвотой.</td> <td>Б. Развитие нейрогенного отёка лёгких.</td> </tr> <tr> <td>3. Нарастающая одышка, клакочущее дыхание у пациента с тяжёлой ЧМТ.</td> <td>В. Разрыв аневризмы сосудов головного мозга (субарахноидальное кровоизлияние).</td> </tr> <tr> <td>4. Парадоксальное дыхание у пациента с</td> <td>Г. Повреждение спинного мозга на</td> </tr> </tbody> </table>	«Тревожный» симптом	Угрожающее состояние	1. Внезапная анизокория с расширением одного зрачка и отсутствием реакции на свет.	А. Транстенториальное вклинение (вклинение крючка гиппокампа).	2. Внезапная резчайшая головная боль по типу «удара» с тошнотой и рвотой.	Б. Развитие нейрогенного отёка лёгких.	3. Нарастающая одышка, клакочущее дыхание у пациента с тяжёлой ЧМТ.	В. Разрыв аневризмы сосудов головного мозга (субарахноидальное кровоизлияние).	4. Парадоксальное дыхание у пациента с	Г. Повреждение спинного мозга на
«Тревожный» симптом	Угрожающее состояние											
1. Внезапная анизокория с расширением одного зрачка и отсутствием реакции на свет.	А. Транстенториальное вклинение (вклинение крючка гиппокампа).											
2. Внезапная резчайшая головная боль по типу «удара» с тошнотой и рвотой.	Б. Развитие нейрогенного отёка лёгких.											
3. Нарастающая одышка, клакочущее дыхание у пациента с тяжёлой ЧМТ.	В. Разрыв аневризмы сосудов головного мозга (субарахноидальное кровоизлияние).											
4. Парадоксальное дыхание у пациента с	Г. Повреждение спинного мозга на											

		травмой шейного отдела позвоночника.	шейном уровне с параличом дыхательной мускулатуры.										
534.	ОПК-10	<p>Установите соответствие между лекарственным средством и неотложным состоянием, в котором оно применяется в первую очередь.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Препарат</th> <th>Применение при неотложном состоянии</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Натрия тиопентал</td> <td>А. Купирование острого приступа мигрени с выраженным болевым синдромом.</td> </tr> <tr> <td>2. Карбамазепин (в/в форма)</td> <td>Б. Премедикация и индукция наркоза при резистентном эпилептическом статусе.</td> </tr> <tr> <td>3. Суматриптан</td> <td>В. Снятие острой дизестерической (стреляющей) боли при невралгии тройничного нерва.</td> </tr> <tr> <td>4. Атропин</td> <td>Г. Коррекция выраженной брадикардии при синдроме нейрогенного сердца (например, при САК).</td> </tr> </tbody> </table>		Препарат	Применение при неотложном состоянии	1. Натрия тиопентал	А. Купирование острого приступа мигрени с выраженным болевым синдромом.	2. Карбамазепин (в/в форма)	Б. Премедикация и индукция наркоза при резистентном эпилептическом статусе.	3. Суматриптан	В. Снятие острой дизестерической (стреляющей) боли при невралгии тройничного нерва.	4. Атропин	Г. Коррекция выраженной брадикардии при синдроме нейрогенного сердца (например, при САК).
Препарат	Применение при неотложном состоянии												
1. Натрия тиопентал	А. Купирование острого приступа мигрени с выраженным болевым синдромом.												
2. Карбамазепин (в/в форма)	Б. Премедикация и индукция наркоза при резистентном эпилептическом статусе.												
3. Суматриптан	В. Снятие острой дизестерической (стреляющей) боли при невралгии тройничного нерва.												
4. Атропин	Г. Коррекция выраженной брадикардии при синдроме нейрогенного сердца (например, при САК).												
535.	ОПК-10	<p>Установите соответствие между этапом оказания неотложной помощи при инсульте и действием медицинской сестры.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Этап оказания помощи</th> <th>Действие медицинской сестры</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. На догоспитальном этапе (вызов «скорой»).</td> <td>А. Быстрая подготовка пациента к КТ (снять металлические предметы), контроль венозного доступа.</td> </tr> <tr> <td>2. В приёмном отделении при подозрении на инсульт.</td> <td>Б. Немедленный забор крови на общий анализ, коагулограмму, глюкозу, биохимию.</td> </tr> <tr> <td>3. При проведении тромболитической терапии (ТЛТ) в условиях реанимации.</td> <td>В. Уложить с приподнятым головным концом, измерить АД и ЧСС, обеспечить приток свежего воздуха.</td> </tr> <tr> <td>4. Мониторинг после ТЛТ.</td> <td>Г. Чёткий контроль неврологического статуса и АД каждые 15 минут, наблюдение за местом венепункции на предмет кровотечения.</td> </tr> </tbody> </table>		Этап оказания помощи	Действие медицинской сестры	1. На догоспитальном этапе (вызов «скорой»).	А. Быстрая подготовка пациента к КТ (снять металлические предметы), контроль венозного доступа.	2. В приёмном отделении при подозрении на инсульт.	Б. Немедленный забор крови на общий анализ, коагулограмму, глюкозу, биохимию.	3. При проведении тромболитической терапии (ТЛТ) в условиях реанимации.	В. Уложить с приподнятым головным концом, измерить АД и ЧСС, обеспечить приток свежего воздуха.	4. Мониторинг после ТЛТ.	Г. Чёткий контроль неврологического статуса и АД каждые 15 минут, наблюдение за местом венепункции на предмет кровотечения.
Этап оказания помощи	Действие медицинской сестры												
1. На догоспитальном этапе (вызов «скорой»).	А. Быстрая подготовка пациента к КТ (снять металлические предметы), контроль венозного доступа.												
2. В приёмном отделении при подозрении на инсульт.	Б. Немедленный забор крови на общий анализ, коагулограмму, глюкозу, биохимию.												
3. При проведении тромболитической терапии (ТЛТ) в условиях реанимации.	В. Уложить с приподнятым головным концом, измерить АД и ЧСС, обеспечить приток свежего воздуха.												
4. Мониторинг после ТЛТ.	Г. Чёткий контроль неврологического статуса и АД каждые 15 минут, наблюдение за местом венепункции на предмет кровотечения.												
536.	ОПК-10	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p>											

		<p>Последовательность действий при оказании первой помощи пациенту с генерализованным судорожным приступом. Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. После прекращения судорог придать пациенту устойчивое боковое положение. 2. Вызвать бригаду скорой медицинской помощи. 3. Убрать опасные предметы вокруг пациента, подложить что-нибудь мягкое под голову. 4. Не сдерживать судороги, не разжимать челюсти, не вставлять в рот посторонние предметы. 5. Засечь время начала приступа.
537.	ОПК-10	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Алгоритм действий медсестры при подозрении на развивающийся отёк мозга у пациента с черепно-мозговой травмой. Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Приподнять головной конец функциональной кровати на 30 градусов. 2. Подготовить к введению осмодиуретики (маннитол) и петлевые диуретики (фуросемид). 3. Оценить уровень сознания (шкала Глазго), проверить размер и реакцию зрачков. 4. Обеспечить проходимость дыхательных путей, подать увлажнённый кислород. 5. Измерить артериальное давление, частоту пульса и дыхания.
538.	ОПК-10	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Последовательность мероприятий при миастеническом кризе (на догоспитальном этапе). Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Немедленная транспортировка в стационар, имеющий отделение реанимации. 2. Оценка витальных функций: проходимость дыхательных путей, дыхание, кровообращение. 3. Подготовка к интубации трахеи и ИВЛ в случае нарастания дыхательной недостаточности. 4. Введение антихолинэстеразных препаратов (прозерин 0,05% - 1-2 мл п/к) для дифференциальной диагностики миастенического криза. 5. Обеспечение венозного доступа.
539.	ОПК-10	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Алгоритм первичных действий в приёмном отделении у пациента с острым нарушением сознания (подозрение на инсульт). Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <p>Проведение ЭКГ и забор крови на экстренные анализы (глюкоза, МНО).</p> <p>Быстрая транспортировка на компьютерную томографию (КТ) головного мозга.</p> <p>Оценка по шкале NIHSS (Национальный институт здоровья).</p> <p>Обеспечение венозного доступа периферическим катетером.</p> <p>Измерение АД, ЧСС, сатурации кислорода</p>
540.	ОПК-10	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Последовательность неотложных мероприятий при спинальной травме на месте происшествия. Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Обеспечение стабильного положения головы и шеи (руками или с помощью воротника). 2. Оценка сознания, дыхания и кровообращения. 3. Вызов специализированной нейрореанимационной бригады. 4. Осторожная укладка пострадавшего на жёсткие носилки (щит) с сохранением оси позвоночника.

		5.Иммобилизация всего позвоночника с помощью валиков и ремней
541.	ОПК-10	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>У пациента с известной эпилепсией развился судорожный приступ, который длится более 30 минут. Судорожные сокращения мышц не восстанавливаются.</p> <p>Как называется это состояние и каков первый шаг в медикаментозной помощи на догоспитальном этапе?</p>
542.	ОПК-10	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>У больного с менингитом внезапно возникли судороги, потеря сознания, появилась анизокория (увеличение левого).</p> <p>О каком грозном осложнении следует думать в первую очередь и какова тактика?</p>
543.	ОПК-10	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Пациентка с миастенией Гравис поступила с жалобами на резкую слабость, двоение в глазах, затруднение дыхания. При осмотре: речь с носовым оттенком, слабый кашлевой толчок.</p> <p>Что является первоочередной задачей и почему?</p>
544.	ОПК-10	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Пациенту с ишемическим инсультом в течение 4,5 часов от начала симптомов планируется тромболитическая терапия.</p> <p>Назовите два абсолютных противопоказания к этой процедуре, которые должны быть исключены перед началом лечения.</p>
545.	ОПК-10	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>У пациента после тяжелой черепно-мозговой травмы появилось шумное, стридорозное дыхание, втяжение надключичных ямок.</p> <p>О чём свидетельствует этот симптом и какое неотложное вмешательство требуется?</p>
546.	ОПК-10	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>В приёмное отделение доставлен мужчина 68 лет. Со слов родственников, 40 минут назад внезапно потерял сознание, обездвижилась правая рука и нога. В анамнезе — гипертоническая болезнь, мерцательная аритмия, сахарный диабет 2 типа, гипохолестеринемия. При осмотре: сознание ясное, контакт доступен, но речь отсутствует (моторная афазия). Правосторонний гемипарез, ЧСС 110 в минуту, нерегулярный. Гликемия — 5,8 ммоль/л.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Установить предположительный диагноз. 2. Составить алгоритм неотложных действий в первые 10 минут пребывания в стационаре.
547.	ОПК-10	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Пациент 25 лет с диагнозом «Рассеянный склероз» поступил с жалобами на резкое снижение зрения в ногах, недержание мочи. В стационаре состояние прогрессивно ухудшилось: появились судороги, потеря сознания до сопора. На МРТ — множественные очаги демиелинизации, признаки отёка мозга.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. О каком неотложном состоянии идёт речь? 2. Назначьте неотложную патогенетическую терапию.
548.	ОПК-10	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>К пациенту 55 лет, находящемуся в неврологическом отделении на лечении по поводу доброкачественной эпилепсии, поступила информация о проведении инъекции. Пациент пожаловался на внезапное «онемение» левой щеки и языка.</p>

		<p>При осмотре медсестра заметила сглаженность левой носогубной складки.</p> <p>Задания:</p> <p>1. О каком новом, угрожающем состоянии может свидетельствовать данная симптоматика?</p> <p>2. Каковы должны быть немедленные действия медсестры?</p>
549.	ОПК-10	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>У больного с алкогольным абстинентным синдромом на 2-е сутки госпитализации развился клонический приступ, который сменился вторым, не восстанавливая сознание. Врачом в течение 10 минут судороги возобновились.</p> <p>Задания:</p> <p>1. Диагностировать текущее состояние.</p> <p>2. Определить дальнейшую тактику неотложной помощи.</p>
550.	ОПК-10	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Пациентка 70 лет с болезнью Паркинсона, получающая леводопу, доставлена в приёмное отделение с усилением тремора, скованность, невозможность встать с постели. Со слов родных, накануне с рвотой и принимала метоклопрамид от тошноты.</p> <p>Задания:</p> <p>1. Объясните вероятную причину резкого ухудшения.</p> <p>2. Назначьте план неотложных мероприятий.</p>
551.	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>A) Обеспечение комфорта пациента</p> <p>B) Поддержка семьи и близких пациента.</p> <p>C) Активное вмешательство для полного излечения.</p> <p>D) Комплексный подход к уходу.</p>
552.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какие средства используются для уменьшения тревожности и улучшения сна у пациентов с болезнью Паркинсона?</p> <p>A) Стимулирующие препараты.</p> <p>B) Анальгезирующие средства.</p> <p>C) Транквилизаторы и снотворные.</p> <p>D) Витамины группы В.</p>
553.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При каком заболевании рекомендуется раннее назначение морфинизированных препаратов для купирования боли?</p> <p>A) Эпилепсия.</p> <p>B) Радикулопатия.</p> <p>C) Невралгия тройничного нерва.</p> <p>D) Лучевая плексопатия.</p>
554.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p>

		<p>Что является важным аспектом ухода за пациентами с терминальной стадией рассеянного склероза?</p> <p>A) Увеличение физической нагрузки. B) Регулярный массаж тела. C) Исключение любых медикаментозных вмешательств. D) Мониторинг питания и предотвращение пролежней.</p>
555.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Назначение какой категории лекарств целесообразно при тяжелых формах депрессии, связанной с болезнью?</p> <p>A) Бактериостатические антибиотики. B) Антибиотики широкого спектра действия. C) Трициклические антидепрессанты. D) Иммуностимуляторы.</p>
556.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод позволяет эффективно контролировать тяжелые боли у онкологических пациентов?</p> <p>A) Применение опиоидных анальгетиков. B) Курс антибактериальной терапии. C) Массивная витаминотерапия. D) Ограниченное применение противовоспалительных препаратов.</p>
557.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какая задача важна при уходе за пациентом с тяжелой формой боковой амиотрофической склероза?</p> <p>A) Постоянное стимулирование самостоятельности пациента. B) Предоставление специализированного оборудования для облегчения самообслуживания. C) Привлечение родственников к интенсивному физическому лечению. D) Минимизация приема медикаментов.</p>
558.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Почему важно оценивать качество жизни пациента с хронической головной болью напряжения?</p> <p>A) Это помогает выявить признаки злокачественного процесса. B) Пациенты часто преувеличивают тяжесть своего состояния. C) Только объективные показатели имеют значение. D) Качество жизни отражает эффективность оказываемой помощи и потребности пациента.</p>
559.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для какого заболевания необходима консультация психиатра в рамках комплексного подхода к лечению?</p> <p>A) Реактивный артрит. B) Инфаркт миокарда. C) Рассеянный склероз с эмоциональными расстройствами. D) Гепатит С.</p>
560.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основной задачей медсестер в паллиативном отделении считается:</p> <p>A) Максимальная активация пациента. B) Выполнение медицинских процедур независимо от желания пациента. C) Создание комфортных условий и обеспечение минимизации страдания. D) Постоянное присутствие рядом с пациентом круглосуточно.</p>
561.	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>A) Замещение хирургического вмешательства. B) Полное избавление от опухоли. C) Максимально возможное уменьшение боли и улучшение качества жизни. D) Сокращение продолжительности жизни пациента.</p>
562.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что входит в понятие комплексной паллиативной помощи больным с неврологическими заболеваниями?</p> <p>A) Физическая реабилитация. B) Медицинская помощь и психологическая поддержка. C) Исключительно медикаментозное лечение. D) Работа исключительно с родственниками пациента.</p>
563.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Каким образом определяется необходимость перевода пациента на искусственную вентиляцию легких при амиотрофическом склерозе (БАС)?</p> <p>A) Если у пациента сохранены минимальные двигательные функции. B) Когда возникает стойкая неспособность самостоятельно дышать и поддерживать газообмен. C) При наличии тревоги у самого пациента. D) Если родственники настаивают на таком переводе.</p>
564.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Выбор препарата и дозы для управления сильной болью у пациента с неизлечимым заболеванием определяется:</p> <p>A) Желаниях ближайших родственников. B) Индивидуальных потребностях и переносимости пациента. C) Единой стандартной схеме назначения препаратов. D) Средствах массовой информации.</p>
565.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой из указанных принципов имеет наибольшее значение при организации паллиативной помощи при церебральном параличе (ДЦП)?</p> <p>A) Игнорирование мнений родителей ребенка. B) Частые перемещения детей из дома в больницу. C) Интеграция медицинского персонала и педагогов. D) Использование максимального количества препаратов одновременно.</p>
566.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какое условие является обязательным для эффективной реализации паллиативной помощи?</p> <p>A) Незнание врачом природы заболевания. B) Безразличие членов семьи к состоянию пациента. C) Возможность междисциплинарного взаимодействия команды специалистов. D) Неучастие социальных служб.</p>
567.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Зачем проводить регулярный осмотр полости рта у пациентов с бульбарным синдромом?</p> <p>A) Проверка эффективности анестезирующих средств. B) Своевременное выявление стоматитов и язв ротовой полости. C) Подтверждение отсутствия кариеса зубов. D) Наблюдение за общим состоянием пациента.</p>
568.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p>

		<p>Что необходимо учитывать при назначении седативных препаратов пациентам с тревожно-фобическим синдромом?</p> <p>А) Их полную безопасность и универсальность.</p> <p>В) Возможные побочные эффекты и взаимодействие с другими препаратами.</p> <p>С) Необходимость отказа от седации.</p> <p>Д) Исключительную пользу для любого пациента.</p>
569.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что должна включать программа психологической поддержки пациента с тяжелой инвалидизацией?</p> <p>А) Упрощенный режим повседневной активности.</p> <p>В) Информационную поддержку и консультирование.</p> <p>С) Запрет выхода на улицу.</p> <p>Д) Ежедневное физическое наказание.</p>
570.	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.</p> <p>В) Юридической поддержке пациента и его семьи.</p> <p>С) Руководстве медицинским персоналом.</p> <p>Д) Выполнении операций.</p>
571.	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.</p> <p>В) Использовании агрессивных лечебных методик.</p> <p>С) Принятии решения отказаться от дальнейшего наблюдения.</p> <p>Д) Направленности исключительно на полное выздоровление.</p>
572.	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>
573.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что представляет собой эталонный стандарт в паллиативной помощи при хронических заболеваниях?</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>
574.	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>
575.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Наиболее значимый компонент терапевтического сопровождения пациента с тяжелым течением заболевания – это:</p>

		<p>A) Организация круглосуточного медицинского наблюдения. B) Профессиональное обучение навыкам первой помощи окружающим пациента людям. C) Исключение физической активности. D) Присвоение инвалидности.</p>										
576.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой инструмент применяется для измерения интенсивности боли у пациентов с ограниченными возможностями?</p> <p>A) Стандартизированные опросники здоровья. B) Специальные шкалы боли (например, NRS). C) Самооценочные анкеты пациента. D) Внешний вид пациента.</p>										
577.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какая группа препаратов предпочтительна для долгосрочного обезболивания при опухолевых болях?</p> <p>A) Местные анестетики. B) Сильнодействующие наркотические анальгетики. C) Иммунокорректоры. D) Успокоительные травы.</p>										
578.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какие специалисты чаще всего входят в команду паллиативной помощи пациентам с неврологическими заболеваниями?</p> <p>A) Косметологи и парикмахеры. B) Врачи-психиатры, социальные работники, врачи-реабилитологи. C) Специалисты по эстетической хирургии. D) Мастера ногтевого сервиса.</p>										
579.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Ключевым компонентом качественной паллиативной помощи является:</p> <p>A) Долгосрочная изоляция пациента. B) Заблаговременное информированное согласие пациента и его близких. C) Широкий спектр немедицинских услуг. D) Ограничение социальной поддержки.</p>										
580.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что является необходимым условием для успешной адаптации пациента с глубокой деменцией в палату отделения?</p> <p>A) Привычные условия окружающей среды и привычный распорядок дня. B) Совершенно новый режим дня и незнакомая обстановка. C) Частые визиты посторонних лиц. D) Постоянные изменения обстановки.</p>										
581.	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, брадикардия</td> </tr> <tr> <td>2.Рассеянный склероз</td> <td>Б.Сложности с речью, недержание мочи</td> </tr> <tr> <td>3.Боковой амиотрофический склероз (БАС)</td> <td>В.Прогрессирующее ослабление дыхания</td> </tr> <tr> <td>4.Вторичный нейродегенеративный синдром</td> <td>Д.Постепенно нарастающее нарушение мышления</td> </tr> </tbody> </table>	Заболевание	Симптомы	1.Болезнь Паркинсона	А.Тремор покоя, брадикардия	2.Рассеянный склероз	Б.Сложности с речью, недержание мочи	3.Боковой амиотрофический склероз (БАС)	В.Прогрессирующее ослабление дыхания	4.Вторичный нейродегенеративный синдром	Д.Постепенно нарастающее нарушение мышления
Заболевание	Симптомы											
1.Болезнь Паркинсона	А.Тремор покоя, брадикардия											
2.Рассеянный склероз	Б.Сложности с речью, недержание мочи											
3.Боковой амиотрофический склероз (БАС)	В.Прогрессирующее ослабление дыхания											
4.Вторичный нейродегенеративный синдром	Д.Постепенно нарастающее нарушение мышления											
582.	ПК-1	<p>Определите соответствие между основными группами препаратов и целями их применения:</p>										

		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Группа препаратов</th> <th>Цель применения</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.Централисты (анальгетики центрального действия)</td> <td>А.Обезболивание, борьба с п</td> </tr> <tr> <td>2.Транквилизаторы и антидепрессанты</td> <td>Б.Снижение тревоги, страха,</td> </tr> <tr> <td>3.Антибиотики</td> <td>В.Борьба с инфекциями, разв</td> </tr> <tr> <td>4.Корректоры водно-электролитного баланса</td> <td>Д.Исправление обезвоживани</td> </tr> </tbody> </table>	Группа препаратов	Цель применения	1.Централисты (анальгетики центрального действия)	А.Обезболивание, борьба с п	2.Транквилизаторы и антидепрессанты	Б.Снижение тревоги, страха,	3.Антибиотики	В.Борьба с инфекциями, разв	4.Корректоры водно-электролитного баланса	Д.Исправление обезвоживани
Группа препаратов	Цель применения											
1.Централисты (анальгетики центрального действия)	А.Обезболивание, борьба с п											
2.Транквилизаторы и антидепрессанты	Б.Снижение тревоги, страха,											
3.Антибиотики	В.Борьба с инфекциями, разв											
4.Корректоры водно-электролитного баланса	Д.Исправление обезвоживани											
583.	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
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											
584.	ПК-1	<p>Соответствие симптоматики и направлений в паллиативной помощи:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Симптомы</th> <th>Направления помощи</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.Боли различного происхождения</td> <td>А.Обезболивание</td> </tr> <tr> <td>2.Страх, беспокойство, бессонница</td> <td>Б.Психологическая поддержка</td> </tr> <tr> <td>3.Истощение, недостаток питания</td> <td>В.Питание и регидратация</td> </tr> <tr> <td>4.Плохая проходимость дыхательных путей</td> <td>Д.Механическая очистка дыхат</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 дыхат
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 дыхат											
585.	ПК-1	<p>Установите соответствие между формами заболевания и подходами к лечению:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Формы заболевания</th> <th>Подходы к лечению</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.Дистоническая мигрень</td> <td>А.Физиотерапия, коррекция</td> </tr> <tr> <td>2.Неконтролируемые судороги</td> <td>Б.Прием антиконвульсантов</td> </tr> <tr> <td>3.Острый болевой синдром</td> <td>В.Обезболивающее лечение,</td> </tr> <tr> <td>4.Хронические запоры</td> <td>Д.Коррекция питания, лекарв моторики</td> </tr> </tbody> </table>	Формы заболевания	Подходы к лечению	1.Дистоническая мигрень	А.Физиотерапия, коррекция	2.Неконтролируемые судороги	Б.Прием антиконвульсантов	3.Острый болевой синдром	В.Обезболивающее лечение,	4.Хронические запоры	Д.Коррекция питания, лекарв моторики
Формы заболевания	Подходы к лечению											
1.Дистоническая мигрень	А.Физиотерапия, коррекция											
2.Неконтролируемые судороги	Б.Прием антиконвульсантов											
3.Острый болевой синдром	В.Обезболивающее лечение,											
4.Хронические запоры	Д.Коррекция питания, лекарв моторики											
586.	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. 										
587.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Определите последовательность ключевых моментов при назначении обезболивающих препара</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Определение характера и локализации боли. 2.Выбор начальной дозы и вида препарата. 3.Регулярная коррекция дозировок в зависимости от реакции пациента. 4.Мониторинг побочных эффектов и симптомов отмены. 										
588.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Установите последовательность действий при выполнении энтерального питания через желуд</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Обработка зондов антисептиком. 2.Контроль правильности установки зонда. 										

		<p>3.Подключение специального раствора питания.</p> <p>4.Фиксирование зонда на коже пациента.</p>
589.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Определите правильную последовательность этапов психологической поддержки пациента с</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Первый контакт и знакомство с ситуацией. 2.Беседа с пациентом о чувствах и эмоциях. 3.Составление плана психологической поддержки. 4.Реализация запланированного плана.
590.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Расположите в правильной последовательности этапы обработки пролежня:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Промывание раны антисептиками. 2.Удаление некротических масс и загрязнений. 3.Наложение асептической повязки. 4.Накладывание местных заживляющих мазей.
591.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Что такое паллиативная помощь?</p>
592.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Какие методы обезболивания применяются в паллиативной помощи?</p>
593.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Какая классификация уровней боли используется в паллиативной помощи?</p>
594.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Что является главным критерием назначения препаратов для обезболивания в паллиативной п</p>
595.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Какие профессиональные навыки необходимы врачам паллиативной службы?</p>
596.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Пациент жалуется на хроническую боль в пояснице и шее, слабость в конечностях, резкую по жизни.</p> <p>Ваши первоначальные действия?</p>
597.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Женщина, страдающая рассеянным склерозом, просит облегчить ей боль и вернуть физическую</p> <p>Каковы ваши действия?</p>

598.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Мужчина с неизлечимым заболеванием нервной системы теряет интерес к пище, худеет стремительно.</p> <p>Что бы вы предложили?</p>
599.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Пациент находится в глубоком маразме, его родные испытывают эмоциональные перегрузки.</p> <p>Как лучше действовать?</p>
600.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Пациент с выраженной мышечной атрофией не способен передвигаться самостоятельно.</p> <p>Что необходимо включить в план паллиативной помощи?</p>
601.	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>
602.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что является наиболее эффективным методом облегчения мышечных спазмов у пациентов с рассеянным склерозом (БАС)?</p> <p>А) Электрическая стимуляция нервов В) Регулярные занятия физкультурой С) Применение миорелаксантов D) Применение баклофена</p>
603.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какова основная цель паллиативной терапии у пациентов с прогрессирующим заболеванием?</p> <p>А) Излечение основного заболевания В) Полное восстановление функций С) Устранение всех симптомов болезни D) Обеспечение максимального комфорта пациенту</p>
604.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какие факторы риска способствуют развитию осложнений у больных с хроническими заболеваниями нервной системы?</p> <p>А) Физическое переутомление В) Длительное пребывание на солнце С) Недостаточная двигательная активность D) Нарушение режима приема лекарственных препаратов</p>
605.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основной метод диагностики деменции включает:</p> <p>А) Электрокардиографию В) Анализ крови на глюкозу С) Рентгенологическое исследование позвоночника D) Оценку когнитивных способностей</p>

606.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой препарат показан пациентам с тяжелой формой паркинсонизма для улучшения под</p> <p>A) Ацетилхолин B) Парацетамол C) Ибупрофен D) Леводопа</p>
607.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основным проявлением хронического нарушения мозгового кровообращения является:</p> <p>A) Повышение температуры тела B) Нарушения зрения C) Судороги D) Изменения памяти и внимания</p>
608.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой вид боли характерен для пациентов с поражением спинного мозга?</p> <p>A) Головная боль B) Кардиалгия C) Боль в животе D) Спинальная боль</p>
609.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основная задача медсестры при уходе за пациентом с инсультом заключается в:</p> <p>A) Контролировании уровня глюкозы крови B) Выполнении перевязок C) Проведении массажа D) Предупреждении пролежней</p>
610.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Оптимальное положение больного с болезнью Альцгеймера в постели должно способств</p> <p>A) Предотвращению застоев в легких B) Улучшению аппетита C) Поддержанию активности кишечника D) Минимизации нагрузки на позвоночник</p>
611.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Важнейший компонент ухода за пациентом с тяжелым нарушением глотательной функци</p> <p>A) Периодическом промывании желудка B) Назначении специальной диеты C) Постоянном наблюдении врача D) Исключении пищи твердой консистенции</p>
612.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Пациенты с нарушениями сна при тяжелых формах неврологических заболеваний нужда</p> <p>A) Успокоительных средств растительного происхождения B) Витаминотерапии C) Лечебной гимнастики D) Препараты группы бензодиазепинов</p>
613.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p>

		<p>Одним из важных аспектов ухода за больным с повреждением головного мозга является:</p> <p>A) Запоров B) Ожирения C) Инфекции мочевыводящих путей D) Судорог</p>
614.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Реабилитационные мероприятия для пациента с церебральным параличом включают:</p> <p>A) Занятия спортом высокого уровня интенсивности B) Индивидуальные сеансы психологического консультирования C) Усиленные физические тренировки D) Комплекс лечебной физкультуры</p>
615.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой фактор способствует ухудшению состояния пациента с хронической сосудистой патологией?</p> <p>A) Высокий уровень физической активности B) Частый прием витаминов C) Отсутствие вредных привычек D) Повышенное артериальное давление</p>
616.	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>
617.	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>
618.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Когда показано применение ингаляций кислорода у пациентов с тяжелыми неврологическими нарушениями?</p> <p>A) При головных болях B) При нарушении сердечного ритма C) При повышенной температуре тела D) При гипоксии</p>
619.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основной принцип организации палат интенсивной терапии для пациентов с серьезными травмами:</p> <p>A) Совместном размещении больных разной тяжести B) Минимальном количестве персонала C) Ограниченном доступе родственников D) Индивидуализации ухода за каждым пациентом</p>
620.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При каком заболевании рекомендуется избегать длительного пребывания на холоде?</p>

		<p>А) Ишемическая болезнь сердца В) Бронхиальная астма С) Эпилепсия D) Болезнь Рейно</p>
621.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основой комплексного подхода к уходу за пациентом с тяжёлым неврологическим состоянием является:</p> <p>А) Диета и физическая нагрузка В) Медицинские осмотры каждые полгода С) Специализированные реабилитационные процедуры D) Регулярный контроль жизненных показателей</p>
622.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Наиболее частым осложнением длительной неподвижности является:</p> <p>А) Потеря веса В) Ухудшение слуха С) Проблемы с памятью D) Образование тромбов</p>
623.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основными признаками позднего этапа развития деменции являются:</p> <p>А) Эмоциональная лабильность В) Повышенная возбудимость С) Трудности ориентации в пространстве D) Потеря способности к самообслуживанию</p>
624.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Пациентам с длительным пребыванием в горизонтальном положении необходима регулярная профилактика:</p> <p>А) Возникновения инфекций мочевых путей В) Отеков нижних конечностей С) Образования пролежней D) Развитие контрактур суставов</p>
625.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При лечении какого патологического процесса применяется метод электростимуляции нервов?</p> <p>А) Миастения В) Сердечная недостаточность С) Астматический приступ D) Паралич конечностей</p>
626.	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>
627.	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</p>

		<p>В) Антигипертензивные средства С) Иммуностимулирующие вещества D) Антikonвульсанты</p>										
628.	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>										
629.	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>										
630.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Сколько времени должен находиться пациент в вертикальной позе после еды, чтобы избежать ортостатического коллапса?</p> <p>А) 10 минут В) 30 минут С) 60 минут D) 45 минут</p>										
631.	ПК-2	<p>Установите соответствие между методами улучшения качества жизни пациента и их характеристиками</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Методы</th> <th>Характеристики</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Психологическая поддержка</td> <td>1. Коррекция двигательных нарушений</td> </tr> <tr> <td>Б. Физиотерапия</td> <td>2. Устранение тревоги и депрессии</td> </tr> <tr> <td>В. Медикаментозное лечение</td> <td>3. Улучшение общего самочувствия и снижение болевого синдрома</td> </tr> <tr> <td>Г. Эрготерапия</td> <td>4. Обучение самообслуживанию и адаптации окружающей среды</td> </tr> </tbody> </table>	Методы	Характеристики	А. Психологическая поддержка	1. Коррекция двигательных нарушений	Б. Физиотерапия	2. Устранение тревоги и депрессии	В. Медикаментозное лечение	3. Улучшение общего самочувствия и снижение болевого синдрома	Г. Эрготерапия	4. Обучение самообслуживанию и адаптации окружающей среды
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											
632.	ПК-2	<p>Определите методы диагностики и лечения заболеваний нервной системы и соответствующие им цели вмешательства</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Метод</th> <th>Цель вмешательства</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Электроэнцефалография (ЭЭГ)</td> <td>1. Оценка эффективности противосудорожной терапии</td> </tr> <tr> <td>Б. Магнитно-резонансная томография (МРТ) головного мозга</td> <td>2. Диагностика органических поражений нервной ткани</td> </tr> <tr> <td>В. Консультация психотерапевта</td> <td>3. Лечение когнитивных расстройств</td> </tr> <tr> <td>Г. Нейрохирургическое вмешательство</td> <td>4. Определение очаговых изменений структуры мозга</td> </tr> </tbody> </table>	Метод	Цель вмешательства	А. Электроэнцефалография (ЭЭГ)	1. Оценка эффективности противосудорожной терапии	Б. Магнитно-резонансная томография (МРТ) головного мозга	2. Диагностика органических поражений нервной ткани	В. Консультация психотерапевта	3. Лечение когнитивных расстройств	Г. Нейрохирургическое вмешательство	4. Определение очаговых изменений структуры мозга
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											
633.	ПК-2	<p>Соответствие методов ухода за пациентом и целей ухода:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Метод ухода</th> <th>Цели ухода</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Метод ухода	Цели ухода								
Метод ухода	Цели ухода											

		<table border="1"> <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> </table>	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		
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											
634.	ПК-2	<p>Методы реабилитации и их цели:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Метод</th> <th>Цель</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Логопедический массаж</td> <td>1. Уменьшение гиперсаливации и улучшение артикуляции</td> </tr> <tr> <td>Б. Трудовая терапия</td> <td>2. Повышение самостоятельности и восстановление профессиональных навыков</td> </tr> <tr> <td>В. Социальная адаптация</td> <td>3. Возвращение пациента к повседневной социальной активности</td> </tr> <tr> <td>Г. Сенсорная интеграция</td> <td>4. Коррекция сенсорных дисфункций и повышение уровня восприятия окружающего мира</td> </tr> </tbody> </table>	Метод	Цель	А. Логопедический массаж	1. Уменьшение гиперсаливации и улучшение артикуляции	Б. Трудовая терапия	2. Повышение самостоятельности и восстановление профессиональных навыков	В. Социальная адаптация	3. Возвращение пациента к повседневной социальной активности	Г. Сенсорная интеграция	4. Коррекция сенсорных дисфункций и повышение уровня восприятия окружающего мира
Метод	Цель											
А. Логопедический массаж	1. Уменьшение гиперсаливации и улучшение артикуляции											
Б. Трудовая терапия	2. Повышение самостоятельности и восстановление профессиональных навыков											
В. Социальная адаптация	3. Возвращение пациента к повседневной социальной активности											
Г. Сенсорная интеграция	4. Коррекция сенсорных дисфункций и повышение уровня восприятия окружающего мира											
635.	ПК-2	<p>Методики ухода за больными и их основные задачи:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Методика ухода</th> <th>Основные задачи</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Применение ортопедической обуви</td> <td>1. Профилактика деформации стоп и облегчение ходьбы</td> </tr> <tr> <td>Б. Использование специальных приспособлений для приема пищи</td> <td>2. Увеличение способности самостоятельного питания</td> </tr> <tr> <td>В. Подбор специализированного кресла-коляски</td> <td>3. Оптимизация мобильности и предотвращение травматизма</td> </tr> <tr> <td>Г. Организация лечебного массажа</td> <td>4. Улучшение кровообращения и расслабление мышц</td> </tr> </tbody> </table>	Методика ухода	Основные задачи	А. Применение ортопедической обуви	1. Профилактика деформации стоп и облегчение ходьбы	Б. Использование специальных приспособлений для приема пищи	2. Увеличение способности самостоятельного питания	В. Подбор специализированного кресла-коляски	3. Оптимизация мобильности и предотвращение травматизма	Г. Организация лечебного массажа	4. Улучшение кровообращения и расслабление мышц
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											
636.	ПК-2	<p>Расположите этапы последовательно</p> <p>Расположите этапы проведения оценки состояния больного с заболеваниями нервной системы последовательно:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сбор анамнеза заболевания и жалоб пациента. 2. Физикальное обследование. 3. Лабораторные исследования крови и мочи. 4. Инструментальные методы обследования (например, МРТ). 										

		5.Интерпретация результатов исследований врачом-неврологом.
637.	ПК-2	Расположите этапы последовательно Последовательность действий врача при назначении медикаментозной терапии пациенту 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.
638.	ПК-2	Расположите этапы последовательно Распределите последовательно этапы ухода за кожей лежачего пациента: 1. Мытьё рук и надевание перчаток перед началом процедуры. 2. Нанесение увлажняющего крема на чистую кожу. 3. Осторожное промывание поражённой зоны антисептическим раствором. 4. Протираание здоровых участков кожи мягкой тканью, смоченной водой. 5. Утилизация использованных расходных материалов и мытьё рук.
639.	ПК-2	Расположите этапы последовательно Расставьте порядок этапов первичной диагностики пациента с подозрением на деменцию 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.
640.	ПК-2	Расположите этапы последовательно Последовательность мероприятий при оказании первой помощи больному с острым нарушением сознания (инсульт): 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.
641.	ПК-2	Прочитайте текст и продолжите предложение Перечислите основные причины возникновения гидроцефалии.
642.	ПК-2	Прочитайте текст и продолжите предложение Какие показатели оцениваются при обследовании неврологического пациента?
643.	ПК-2	Прочитайте текст и продолжите предложение Какие существуют немедикаментозные способы борьбы с депрессией?
644.	ПК-2	Прочитайте текст и продолжите предложение Перечислите основные причины возникновения гидроцефалии.
645.	ПК-2	Прочитайте текст и продолжите предложение

		Почему важно контролировать АД у пациентов с высоким риском сердечно-сосудистых
646.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Пациент жалуется на постоянную слабость, головокружение и нарушение равновесия. Пр рассеянным склерозом.</p> <p>Составьте рекомендации по уходу и поддерживающей терапии.</p>
647.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Женщина пенсионного возраста испытывает трудности с самостоятельным передвижением</p> <p>Разработайте программу реабилитационных мероприятий.</p>
648.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Мужчина средних лет получил травму головы, сопровождающуюся потерей сознания и р</p> <p>Опишите алгоритм неотложной помощи.</p>
649.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Молодой мужчина предъявляет жалобы на периодически возникающие боли в спине, ирр</p> <p>Рассмотрите возможные диагнозы и предложите дополнительные методы обследования.</p>
650.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Девушка молодого возраста обратилась с жалобами на ухудшение памяти, концентрации</p> <p>Опишите диагностику и возможные пути коррекции указанных симптомов.</p>

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

Карпов С.М.