

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
кафедра терапии с курсом диетологии**

СОГЛАСОВАНО

Руководитель направления
подготовки

31.08.28 Гастроэнтерология _____

 / И.Г. Хрипунова /

« 27 » мая 2026 г.

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой терапии с курсом диетологии

 / И.Г. Хрипунова /

« 27 » мая 2026 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине

Наименование дисциплины	31.08.28 Гастроэнтерология
Направление подготовки	31.08.28 Гастроэнтерология

Форма обучения	Очная
Год начала подготовки	2026

Ставрополь, 2026 г

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

Коды и наименование компетенций	Наименование компетенций
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
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
УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
ОПК-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 и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
ОПК-8	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
ПК-1	Готов к обследованию пациентов при заболеваниях/состояниях пищеварительной системы с целью постановки диагноза
ПК-2	Готов к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании гастроэнтерологической медицинской помощи

2. Виды оценочных материалов и соответствие с формируемыми компетенциями

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий с эталонами ответов
УК-1	Задание закрытого типа на установление соответствия	24 задания
	Задание закрытого типа на установление последовательности	
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	
	Задания открытого типа с кратким ответом	
	Задание закрытого типа	
УК -3	Задание закрытого типа на установление соответствия	23 задания
	Задание закрытого типа на установление последовательности	
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	
	Задания открытого типа с кратким ответом	
	Задание закрытого типа	
УК -4	Задание закрытого типа на установление соответствия	27 заданий
	Задание закрытого типа на установление последовательности	

[illegible]

	Задание закрытого типа	
Всего		451 задание

3. Банк заданий по оценки уровня формирования компетенций

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
1.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Клинический диагноз может быть поставлен на основании: А. жалоб больного, Б. данных истории настоящего заболевания и объективных данных В. данных лабораторных и инструментальных методов исследования Г. все перечисленное.	Г
2.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ К какому методу исследования относится анамнез: А. лабораторному, Б. субъективному, В. физикальному, Г. инструментальному	Б
3.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Структура клинического диагноза включает: А. основной диагноз; Б. основной диагноз, осложнения сопутствующих заболеваний; В. основной и сопутствующий диагноз; Г. основное заболевание, сопутствующие заболевания, осложнения.	Г
4.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Выяснение последовательности появления симптомов болезни относится к: А. anamnesis morbi Б. жалобы С. anamnesis vitae Д. общие сведения Е. дополнительный расспрос	А
5.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Статистическая карта выбывшего из стационара должна соответствовать учетной форме А. № 025/у Б. № 003/у С. № 025-1/у Д. № 066/у	Д
6.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В соответствии с требованиями МКБ-10 послеоперационными считаются все осложнения, возникшие после хирургического вмешательства в течение А. 12-х недель Б. 8-х недель С. 4-х недель Д. 2-х недель	С
7.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Под понятием «основное состояние» понимают А. совокупность симптомов с общими этиологией и патогенезом Б. состояние организма, выраженное в нарушении его нормальной жизнедеятельности С. состояние, развивающееся как следствие заболевания и определяющееся совокупностью клинических, лабораторных, инструментальных диагностических признаков Д. состояние, по поводу которого проводилось лечение или обследование во время соответствующего эпизода обращения за медицинской помощью	Д
8.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильныт ответс	А, С, Д

		Под понятием «основное состояние» понимают А. состояние, которое следует использовать для анализа заболеваемости по единичной причине В. состояние, развивающееся как следствие заболевания и определяющееся совокупностью клинических, лабораторных, инструментальных диагностических признаков С. состояние, диагностированное в конце эпизода оказания медицинской помощи, по поводу которого главным образом пациента лечили или обследовали Д. состояние, по поводу которого проводилось лечение или обследование во время соответствующего эпизода обращения за медицинской помощью									
9.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Диагнозы классифицируются по виду на: А. патологоанатомический В. судебно-медицинский С. экспертный Д. клинический	A, B, D								
10.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Под медицинской функцией диагноза понимают А. источник государственной статистики заболеваемости и причин смерти населения В. обоснование для медицинской экспертизы С. обоснование к выбору методов лечения и профилактических мероприятий, а также для оценки прогноза развития заболевания Д. основу для нормативного регулирования здравоохранения в рамках порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций	C								
11.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Диагноз наделен следующими функциями: А. социальной В. статистической С. экономической Д. механической Е. медицинской	A,B,C,E								
12.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Требования к написанию диагноза: А. каждая рубрика должна начинаться с нозологической формы, если это невозможно – синдрома В. соблюдение соответствия международной номенклатуре и классификациям болезней С. структурное оформление – с разделением на унифицированные рубрики Д. обязательное указание продолжительности болезни	A,B,C.								
13.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Осложнениями основного заболевания могут быть присоединение к заболеванию: А. нарушения целостности органа или его стенки, кровотечения В. острой или хронической недостаточности функции органа или системы органов С. синдрома нарушения физиологического процесса Д. побочный эффект на прием лекарственного средства	A,B,C								
14.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Клинический (прижизненный) диагноз подразделяется на: А. заключительный В. лабораторный С. инструментальный Д. предварительный	A, D								
15.	УК-1	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Вопрос</th> <th colspan="2">Ответ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>совокупность клинических,</td> <td>1</td> <td>лист записи заключительных</td> </tr> </tbody> </table>	Вопрос		Ответ		А	совокупность клинических,	1	лист записи заключительных	A2 B1 B4 Г3
Вопрос		Ответ									
А	совокупность клинических,	1	лист записи заключительных								

			лабораторных и инструментальных диагностических признаков, позволяющих идентифицировать заболевание (отравление, травму, физиологическое состояние) и отнести его к группе состояний с общей этиологией и патогенезом, клиническими проявлениями, общими подходами к лечению и коррекции состояния это		(уточненных) диагнозов														
		Б	Для формулирования диагноза учетной формы № 025/у обязательным заполнением является	2	нозологическая форма														
		В	Роль первичной медицинской документации	3	краткое врачебное заключение о патологическом состоянии здоровья обследуемого, об имеющихся у него заболеваниях (травмах) или о причине смерти														
		Г	Диагноз – это	4	фиксирование лечебно-диагностического процесса и контроль за качеством оказания медицинской помощи														
16.	УК-1	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table><tr><th colspan="2">Вопрос</th><th colspan="2">Ответ</th></tr><tr><td>А</td><td>Коморбидные заболевания (состояния) целесообразно указывать в диагнозе как</td><td>1</td><td>№ 025/у</td></tr><tr><td>Б</td><td>Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях должна соответствовать учетной форме</td><td>2</td><td>сочетанные</td></tr></table>					Вопрос		Ответ		А	Коморбидные заболевания (состояния) целесообразно указывать в диагнозе как	1	№ 025/у	Б	Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях должна соответствовать учетной форме	2	сочетанные	А2 Б1 В4
Вопрос		Ответ																	
А	Коморбидные заболевания (состояния) целесообразно указывать в диагнозе как	1	№ 025/у																
Б	Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях должна соответствовать учетной форме	2	сочетанные																

		В	Первичная медицинская документация является	3	источник государственной статистики заболеваемости и причин смерти населения		
		Г	Под статистической функцией диагноза понимают	4	юридическим документом при разборе конфликтных ситуаций (вплоть до судебного разбирательства)		
17.	УК-1	Прочитайте текст и установите последовательность Структура (последовательность) диагноза при коморбидности А. конкурирующие, сочетанные, фоновые заболевания (коморбидные заболевания – при наличии) – В. сопутствующие заболевания С. осложнения основного (и коморбидных – при наличии) заболеваний D. основное заболевание					ДСАВ
18.	УК-1	Продолжите предложение Под понятием синдром понимают					состояние, развивающееся как следствие заболевания и определяющееся совокупностью клинических, лабораторных, инструментальных и диагностических признаков, позволяющих идентифицировать его и отнести к группе состояний с различной этиологией, но общим патогенезом, клиническими проявлениями, общими подходами к лечению
19.	УК-1	Продолжите предложение Формы федерального и отраслевого статистического наблюдения входят в					статистическую отчетность
20.	УК-1	Продолжите предложение Ответственность за данные, представляемые органами здравоохранения о заболеваемости и смертности населения, возложена на					врачей-патологоанатомов
21.	УК-1	Продолжите предложение Под сопутствующим заболеванием понимают					заболевание, которое не имеет причинно-следственной связи с основным заболеванием, уступает ему в степени

			необходимости оказания медицинской помощи
22.	УК-1	Продолжите предложение Достоверность данных, представляемых органами здравоохранения о заболеваемости и смертности населения, зависит от	оформления медицинских свидетельств о смерти
23.	УК-1	Продолжите предложение Основной документ о введении медицинской документации в установленном порядке – это	Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
24.	УК-1	Прочитайте текст и установите последовательность Требования к написанию диагноза: А. соблюдение соответствия международным номенклатуре и классификациям болезней В. структурное оформление – с разделением на унифицированные рубрики С. каждая рубрика должна начинаться с нозологической формы	С, А, В
25.	УК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Укажите причиной какого конфликта могут явиться психологические особенности личности А. объективного Б. субъективного В. социально-психологического Г. личностного	Г
26.	УК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Укажите, какие взаимодействия между партнерами осуществляются при деловом стиле общения А. ослабление контроля за социально-статусными и этикетными нормами Б. признание ценности и значимости поведенческих действий друг друга В. умение партнеров адаптировать собственные профессиональные знания к конкретной деловой ситуации Г. рациональное использование партнерами поддерживающих техник	Б
27.	УК-3	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Выберите из предложенных вариантов обязательные условия существования коллектива «Коллектив существует, если есть: А. общая значимая цель, совпадающая с общественными целями Б. общая совместная деятельность для достижения поставленной позитивной цели В. группа людей с общими интересами Г. объединение людей больше десяти человек	А, Б
28.	УК-3	Прочитайте текст и выберите правильные ответы К сферам деятельности по руководству персоналом относятся А. мотивация персонала; Б. анкетирование сотрудников; В. создание комфортных условий; Г. трудоустройство сотрудников; Д. адаптация персонала.	А, Д

29.	УК-3	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table> <tr> <th colspan="2">Вопрос</th><th colspan="2">Ответ</th></tr> <tr> <td>А</td><td>Вид обхода, который проводит главная медицинская сестра самостоятельно вместе с представителями совета медицинских сестер</td><td>1</td><td>административный обход</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Вид обхода, который проводится главным врачом или его заместителем совместно с главной медицинской сестрой</td><td>2</td><td>внеплановый</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Вид обхода, который проводится с целью выборочной проверки</td><td>3</td><td>комплексный обход</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Вид контроля, при котором время проведения и место заранее не доводятся до сведения сотрудников</td><td>4</td><td>целенаправленный обход</td></tr> </table>	Вопрос		Ответ		А	Вид обхода, который проводит главная медицинская сестра самостоятельно вместе с представителями совета медицинских сестер	1	административный обход	Б	Вид обхода, который проводится главным врачом или его заместителем совместно с главной медицинской сестрой	2	внеплановый	В	Вид обхода, который проводится с целью выборочной проверки	3	комплексный обход	Г	Вид контроля, при котором время проведения и место заранее не доводятся до сведения сотрудников	4	целенаправленный обход	А3 Б В4 Г2
Вопрос		Ответ																					
А	Вид обхода, который проводит главная медицинская сестра самостоятельно вместе с представителями совета медицинских сестер	1	административный обход																				
Б	Вид обхода, который проводится главным врачом или его заместителем совместно с главной медицинской сестрой	2	внеплановый																				
В	Вид обхода, который проводится с целью выборочной проверки	3	комплексный обход																				
Г	Вид контроля, при котором время проведения и место заранее не доводятся до сведения сотрудников	4	целенаправленный обход																				
30.	УК-3	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table> <tr> <th colspan="2">Вопрос</th><th colspan="2">Ответ</th></tr> <tr> <td>А</td><td>К административным методам управления относятся</td><td>1</td><td>убеждение</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>К социально-психологическим методам управления относятся</td><td>2</td><td>должностные инструкции</td></tr> <tr> <td>В</td><td>К экономическим методам управления относятся</td><td>3</td><td>три</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Количество этапов контроля</td><td>4</td><td>бонус</td></tr> </table>	Вопрос		Ответ		А	К административным методам управления относятся	1	убеждение	Б	К социально-психологическим методам управления относятся	2	должностные инструкции	В	К экономическим методам управления относятся	3	три	Г	Количество этапов контроля	4	бонус	А2 Б1 С3 Г3
Вопрос		Ответ																					
А	К административным методам управления относятся	1	убеждение																				
Б	К социально-психологическим методам управления относятся	2	должностные инструкции																				
В	К экономическим методам управления относятся	3	три																				
Г	Количество этапов контроля	4	бонус																				
31.	УК-3	Прочитайте текст и установите последовательность К оплате труда относятся: а) доплаты к основной заработной плате (за вредность, за выслугу лет, совмещение профессий, сверхурочные, командировочные); б) доплаты к основной заработной плате премиальные выплаты (квартальная премия, проценты от прибыли,	г, а, б, в																				

		бонусы); в) вознаграждения за достигнутые результаты г) гарантированная заработная плата	
32.	УК-3	Прочитайте текст и установите последовательность Социальные гарантии это: а) стипендии в случае направления на обучение в вуз работников предприятия; б) страхование жизни сотрудников и выплата единовременных пособий; пособия в случае увольнения по сокращению штатов или ликвидации предприятия; в) пособия в случае смерти сотрудника или членов его семьи, по безработице г) компенсация за отпуск (ежегодный, по беременности, по служебным обстоятельствам, учебный и т. д.); д) оплата больничных листов	е, д, в, а, в
33.	УК-3	Продолжите предложение Практическая деятельность, направленная на обеспечение медицинской организации квалифицированным персоналом, способным качественно выполнять возложенные на него трудовые функции – это	руководство коллективом
34.	УК-3	Продолжите предложение Организация и деятельность медицинских советов относится к	общественному методу управления персоналом
35.	УК-3	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Текущий контроль включает проверку 1) готовности пациентов и необходимых документов к выписке из стационара; 2) своевременности и правильности выполнения медицинскими сестрами необходимых мероприятий по осуществлению сестринского ухода; 3) своевременности явки на работу медицинских сестер и младших медицинских работников; 4) готовности пациентов к сложным диагностическим исследованиям.	2
36.	УК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Уровень контроля, осуществляемый главной медицинской сестрой с целью оценки деятельности отделения медицинской организации 1) третий уровень; 2) второй уровень; 3) первый уровень; 4) четвертый уровень	2
37.	УК-3	Продолжите предложение Предварительный контроль включает проверку	своевременности явки на работу медицинских сестер и младших медицинских работников
38.	УК-3	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Участниками вневедомственного контроля являются 1) заведующий отделением; 2) страхователи; 3) главная медицинская сестра; 4) профессиональные медицинские организации; 5) лицензионно-аккредитационные комиссии.	4,5
39.	УК-3	Прочитайте текст и выберите правильные ответы К сферам деятельности по руководству персоналом относятся 1) мотивация персонала; 2) анкетирование сотрудников; 3) создание комфортных условий; 4) трудоустройство сотрудников; 5) адаптация персонала.	1,5

40.	УК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Вид контроля качества, осуществляемый с целью обеспечения прав граждан на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества 1) тактический контроль качества; 2) внешний контроль качества; 3) внутренний контроль качества; 4) стратегический контроль качества.	3
41.	УК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Вид контроля, который не может повлиять на полученные результаты, но способствует мотивации сотрудников 1) стратегический; 2) предварительный; 3) заключительный; 4) текущий.	3
42.	УК-3	Продолжите предложение Текущий контроль включает проверку	своевременности и правильности выполнения медицинскими сестрами необходимых мероприятий по осуществлению сестринского ухода
43.	УК-3	Продолжите предложение Совокупность приемов и способов воздействия на управляемый объект для достижения поставленных организацией целей -это	метод управления
44.	УК-3	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Участниками ведомственного контроля являются 1) заведующий отделением; 2) страхователи; 3) профессиональные медицинские организации; 4) главная медицинская сестра; 5) лицензионно-аккредитационные комиссии.	1,4
45.	УК-3	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Участниками вневедомственного контроля являются 1) заведующий отделением; 2) страхователи; 3) главная медицинская сестра; 4) профессиональные медицинские организации; 5) лицензионно-аккредитационные комиссии	4,5
46.	УК-3	Продолжите предложение Социальные гарантии	включают в себя обязательства предприятия выплачивать работникам компенсации и пособия по истечении каждого года или при возникновении форс-мажорных обстоятельств
47.	УК-3	Продолжите предложение Комплекс вопросов, связанных с рабочим местом и его техническим оснащением – это	организация труда
48.	УК-4	В Национальный проект «Здравоохранение» входят федеральные проекты, кроме: А. Первичная медицинская помощь. Б. Сердечно-сосудистые заболевания. В. Онкологические заболевания.	Г

		Г. Цифровая медицина. Д. Квалифицированные кадры. Е. Стационарная помощь. Ж. Национальные исследовательские медицинские центры. З. Детское здравоохранение. И. Экспорт медицинских услуг.	
49.	УК-4	Что является наиболее достоверным по уровню доказательности: А. Исследование серии случаев. Б. Мнения ведущих мировых экспертов. В. Систематические обзоры и метаанализы. Г. Когортные исследования.	В
50.	УК-4	Основные библиографические базы данных, на основании которых не формируются наукометрические показатели: А. РИНЦ Б. Pubmed В. Web of Science Г. Scopus	Б
51.	УК-4	Какие сервисы предлагает сайт центральной научной медицинской библиотеки: А. Поиск по электронному каталогу. Б. Электронный абонемент. В. Библиографическая база «Российская медицина». Г. Все перечисленное верно.	Г
52.	УК-4	Возможности работы с РИНЦ: А. Совершенствование компетенций для авторов. Б. Совершенствование компетенций для читателей. В. Работа в научной электронной библиотеке Elibrary Г. Все перечисленное верно.	Г
53.	УК-4	Отметьте, что не является целью и задачами телемедицины: А. Оптимизация лечебного процесса. Б. Приближение специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи населению в отдаленных районах. В. Организация телеконсилиумов и телесовещаний. Г. Научные исследования в области дистанционной диагностики различных заболеваний. Введение методик дистанционного обучения. Оптимизация обучения специалистов на местах. Д. Консультирование сложных клинических случаев. Е. Организация дистанционного экспертного Ж. Консультирование для судебного процесса или иных запросов.	Ж
54.	УК-4	Какие виды медицинской помощи можно оказывать с помощью телемедицинских консультаций: А. Первичную медико-санитарную помощь. Б. Скорую, в том числе скорую специализированную медицинскую помощь. В. Специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь. Г. Паллиативную медицинскую помощь. Д. Все перечисленное верно. Е. Все перечисленное, кроме паллиативной медицинской помощи.	Е
55.	УК-4	Консультации (консилиумы врачей) с применением телемедицинских технологий проводятся: А. В экстренной форме. Б. В неотложной форме. В. В плановой форме. Г. Все перечисленное верно.	Г
56.	УК-4	Требования к организации телемедицинского консультирования: А. Передача данных в ходе защищенным каналам связи, несанкционированную утечку информации, которая составляет персональные данные и врачебную тайну. А. Участники дистанционного аутентификации должны использовать единую систему идентификации и аутентификации. Б. Единой системой идентификации и аутентификации в настоящее время является государственный портал Госуслуг	Д

		https://www.gosuslugi.ru/. Поэтому, регистрация всех участников телемедицинской помощи проходит на портале Госуслуг https://www.gosuslugi.ru/. В. Собственно оказание телемедицинской помощи осуществляется в Единой государственной Информационной системе в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/823. На этом же портале размещается Федеральный регистр медицинских работников и Федеральный реестр медицинских организаций. Г. Все перечисленное верно	
57.	УК-4	В российском законодательстве основные требования к оказанию медицинской помощи с применением Телемедицинских технологий содержатся в Следующих нормативно – правовых актах, кроме: А. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (часть 1 статьи 36.2 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»). Б. Приказ Минздрава России от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий». В. Постановление Правительства РФ от 28.11.2011 № 977 «О федеральной государственной информационной системе «Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме». Г. Постановление Правительства РФ от 16.04.2012 № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)» Д. Федеральный Закон №242 от 01.01.2018. «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья». Е. Приказ ФФОМС от 19.10.2015 № 196 «Об утверждении формы информирования застрахованных лиц о перечне оказанных им медицинских услуг и их стоимости».	Е
58.	УК-4	Необходимые условия для развития сети телемедицинского образования: А. Специально оборудованная аудитория, используемая только для трансляции лекционного материала. Б. Специально обученный сотрудник, владеющий навыками технологий. В. Наличие локальной компьютерной сети и компьютерной проекционной техники. Г. Наличие выделенного канала связи или Internet Д. Учебные материалы в электронном виде.	А
59.	УК-4	Порядки оказания медицинской помощи не включают в себя: А. Этапы оказания медицинской помощи. Б. Правила организации деятельности медицинской организации (ее структурного подразделения, врача). В. Стандарт оснащения медицинской организации, ее структурных подразделений. Г. Рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации, ее структурных подразделений. Д. Иные положения исходя из особенностей оказания медицинской помощи. Е. Порядок взаимодействия медицинской организации с органами исполнительной власти в сфере здравоохранения.	Е
60.	УК-4	Виды персональных данных: А. Общие, Биометрические, Специальные и Общедоступные.	В

		Б. Общие, Биометрические, Специальные и Обезличенные. В. Общие, Биометрические, Специальные, Обезличенные и Общедоступные. Г. Общие, Специальные, Обезличенные и Общедоступные. Д. Биометрические, Специальные, Обезличенные и Общедоступные.	
61.	УК-4	Безопасность персональных данных – это А. Состояние защищенности персональных данных, характеризующееся способностью пользователей, технических средств и информационных технологий конфиденциальность, целостность и доступность персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных. Б. Состояние защищенности персональных данных, характеризующееся способностью пользователей, технических средств и информационных технологий конфиденциальность, целостность персональных данных. В. Состояние защищенности персональных данных, характеризующееся способностью технических средств обеспечить конфиденциальность персональных данных.	А
62.	УК-4	Целью Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ является: А. Контроль за обработкой персональных данных операторами персональных данных. Б. Обеспечение защиты прав и свобод человека и гражданина при обработке его персональных данных. В. Соответствия законодательства РФ в сфере персональных данных Конвенции Совета Европы от 1981 года.	Б
63.	УК-4	Что такое персональные данные? А. Любая информация, относящаяся к прямо или косвенно определенному, или определяемому физическому лицу (субъекту персональных данных). Б. Информация о частной жизни физического лица, доступ к которой он решил ограничить. В. Сведения о религиозных убеждениях, политических взглядов, национальной принадлежности субъекта персональных данных. Г. Любые сведения независимо от формы их представления.	А
64.	УК-4	Распространение персональных данных это А. Действия, направленные на раскрытие персональных данных неопределенному кругу лиц. Б. Действия, направленные на раскрытие персональных данных определенному лицу или определенному кругу лиц. В. Передача персональных данных оператору персональных данных.	А
65.	УК-4	В чек-листе для анализа сведений о внедрении системы контроля качества медицинской помощи (СККМП) в Вашей медицинской организации 8 баллов по обязательным критериям и 5 баллов по дополнительным критериям. Как Вы расцените степень внедрения в Вашей организации системы контроля качества?	Система контроля качества в Медицинской организации можно считать внедренной, если по обязательным критериям достигнуто 10 баллов.
66.	УК-4	Пациент «А» обращался неоднократно в течение года с рецидивом серозно-пластического увеита. Как будет зарегистрировано заболевание в «Талоне пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»?	Впервые выявленное хроническое заболевание учитывается 1 раз в году со знаком (+), при повторном обращении отмечается со знаком (-).
67.	УК-4	Медицинская организация «Н» передает данные о работниках для оценки их деловых качеств третьим лицам - специализированной организации, производящей	В соответствии со ст.3 ФЗ № 152 «О персональных

		персонала. В частности, передаются специально разработанные анкеты, содержащие фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату и место рождения, адрес работника. Каким образом, возможно передать сведения третьему лицу, не нарушая законодательство о защите персональных данных?	данных» необходимо оформить согласие субъекта персональных данных на обработку и передачу его персональных данных третьим лицам.
68.	УК-4	Вы обратились в удостоверяющий центр для создания своей электронной цифровой подписи. Будет ли действителен ваш сертификат ключа подписи, если он содержит следующие сведения: • вашу фамилию, имя и отчество; • даты начала и окончания срока действия сертификата ключа подписи; • название и место нахождения удостоверяющего центра; • открытый ключ ЭП?	В данном случае сертификат ключа подписи будет недействителен, так как на основании ст. 6, п. 1 закона «Об электронной цифровой подписи» в данном сертификате отсутствуют сведения об уникальном регистрационном номере, средствах ЭЦП, а также отношениях, при которых электронный документ с ЭЦП будет иметь юридическое значение.
69.	УК-4	Дайте определение: Командная ориентация	тесно связана с готовностью к сотрудничеству, способностью взаимодействовать, эмоциональным интеллектом и гибкостью
70.	УК-4	Дайте определение: Совместное творчество	предполагает сочетание коммуникативных навыков и способности творить вместе. Это включает в себя готовность жертвовать частью своей свободы и личных интересов ради общего дела, способность работать в разных культурах и средах, знание языков для понимания другой среды и

			культуры изнутри, готовность работать с людьми из других направлений деятельности и иного мышления.
71.	УК-4	Дайте определение: Способность взаимодействовать	требуется готовности работать с людьми, а также координационные и организационные навыки.
72.	УК-4	Дайте определение: Эмоциональный интеллект	— это умение сочувствовать, сохранять позитивный настрой, преодолевать отрицательные эмоции, вдохновлять других. Поддерживать свою мотивацию и мотивацию других. Сюда же входят эмоциональная зрелость — это способность брать на себя ответственность и умение управлять своими эмоциями — и эмоциональная гибкость — способность изменять свой подход к собственным эмоциям и эмоциям других людей.
73.	УК-4	Дайте определение: Разрешение конфликтов	умение эффективно разрешать конфликты любого уровня, преодолевать противоречия, находить способы сосуществования людей с разными позициями и разными точками зрения.
74.	УК-4	Дайте определение: Адаптивность	подразумевает способность эффективно

			реагировать на любые изменения в рабочей среде. Управлять изменениями. Адаптироваться к новым условиям, а также органично вовлекать других в процесс перемен. Иметь открытость к новому и готовность меняться и учиться.
75.	УК-5	Какую цель обычно организация перед собой не ставит: 1) выживание; 2) сокращение производства 3) приумножение прибыли;	2
76.	УК-5	Менеджмент-это: 1) наука, практика и искусство; 2) наука и искусство; 3) практика и управление.	1
77.	УК-5	Какое из утверждений, верно характеризует понятие менеджмент: 1) менеджмент - это управление хозяйственной деятельностью; 2) менеджмент - это государственное управление; 3) менеджмент - это общественное управление; 4) менеджмент - это управление предприятием по найму	1
78.	УК-5	Каковы основные составляющие "организаторских способностей"? 1) умение работать с людьми, воздействовать на них. 2) контактность, стрессоустойчивость, доминантность; 3) лидерство, способность вести за собой; 4) способность влиять на людей, разрешать конфликты	1
79.	УК-5	Что включает в себя система управления в элементарном виде? 1) принципы, методы и функции управления; 2) субъект, объект управления и связи; 3) совокупность объектов управления; 4) совокупность органов управления.	2
80.	УК-5	К конкурентным силам (по модели М. Портера) не относятся: 1) Поставщики; 2) Покупатели; 3) Конкуренты; 4) Контролирующие органы	4
81.	УК-5	Задания разрабатываются и распространяются в организации в соответствии: 1) с распределением работ по функциональному признаку; 2) иерархией управления в организации; 3) вертикальным и горизонтальным разделением труда в организации.	2
82.	УК-5	Почему руководство обязано осознавать взаимосвязь внутренних переменных? 1) иначе руководство не добьется поставленных целей; 2) организация снизит эффективность своей работы; 3) так как организация - открытая система.	1
83.	УК-5	К факторам среды прямого воздействия на организацию не относятся: 1) финансовые организации; 2) законы; 3) технология.	2
84.	УК-5	В плане управления стоимостью могут фиксироваться: 1) Степень точности	4

		2)Единицы измерения 3)Контрольные пороги 4)Стоимостная оценка	
85.	УК-5	Прочитайте вопрос и запишите развернутый ответ: Кому принадлежит высказывание: «Работать напряженно - значит прилагать к делу максимальные усилия; работать производительно – значит прилагать к делу усилия минимальные	Эмерсону
86.	УК-5	Прочитайте вопрос и запишите развернутый ответ: Какой подход чаще всего используется тогда, когда текущие отклонения считаются типичными и команда проекта полагает, что подобная картина сохранится в будущем?	ПДЗ, основанный на типичных отклонениях
87.	УК-5	Прочитайте вопрос и запишите развернутый ответ: Что называется структурированным документом, обычно относящимся к определенным элементам, который используется для подтверждения выполнения всех намеченных операций?	Контрольный список
88.	УК-5	Прочитайте вопрос и запишите развернутый ответ: Что служит современным управлением качеством?	Инструмент управления проектом
89.	УК-5	Прочитайте вопрос и запишите развернутый ответ: Что включает в себя сопоставление действующего или планируемого проекта с другими проектами с целью выработать идеи для усовершенствования и критерии оценки исполнения?	Бенчмаркинг
90.	УК-5	Прочитайте вопрос и запишите развернутый ответ: В зависимости от чего может изменяться шкала оценки воздействия?	От цели
91.	УК-5	Прочитайте вопрос и запишите развернутый ответ: На что существенным образом может повлиять расписание проекта?	На процесс планирования стоимости
92.	УК-5	Прочитайте вопрос и запишите развернутый ответ: Для поиска чего используются контрактные документы?	Предложений от предполагаемых продавцов
93.	УК-5	Прочитайте вопрос и запишите развернутый ответ: Чем позволяет управлять ранг риска?	Реагированием на риски
94.	УК-5	Прочитайте вопрос и запишите развернутый ответ: Что представляет собой независимую экспертную оценку, определяющую, насколько операции проекта соответствуют, и соответствуют ли, установленным в рамках проекта или организации правилам процессам и процедурам?	Аудит качества
95.	УК-5	Дайте определение: Адаптант-это	фаза адаптации, привыкания молодого специалиста к работе
96.	УК-5	Дайте определение: Фаза интернала -это	Опытный работник, который любит свое дело и может вполне самостоятельно, все более надежно и успешно справлять с основными профессиональными функциями, что признают товарищи по работе, по профессии
97.	УК-5	Дайте определение: Мастер-это	Работник может решать и простые, и самые трудные

			профессиональные задачи, которые, быть может, не всем коллегам по плечу										
98.	УК-5	Дайте определение: Авторитет-это	Мастер своего дела, уже хорошо известный в профессиональном кругу или даже за его пределами (в отрасли, в стране). В зависимости от принятых в данной профессии форм аттестации работников он имеет те или иные высокие показатели квалификации										
99.	УК-5	Дайте определение: Наставник -это	Авторитетный мастер своего дела, в любой профессии «обрастает» единомышленниками, перенимателями опыта, учениками.										
100.	ОПК-1	Установите соответствие между термином и его определением или областью применения. <table><tr><td>КОМПОНЕНТ МИС</td><td>ФУНКЦИЯ</td></tr><tr><td>1. Электронная медицинская карта (ЭМК)</td><td>А. Инструмент для анализа данных и поиска закономерностей</td></tr><tr><td>2. Система поддержки принятия врачебных решений (СППВР)</td><td>Б. Цифровой аналог бумажной истории болезни</td></tr><tr><td>3. Модуль телемедицинских консультаций</td><td>В. Автоматические подсказки о лекарственных взаимодействиях</td></tr><tr><td>4. BI-аналитика (бизнес-аналитика)</td><td>Г. Организация удаленных консилиумов врачей</td></tr></table>	КОМПОНЕНТ МИС	ФУНКЦИЯ	1. Электронная медицинская карта (ЭМК)	А. Инструмент для анализа данных и поиска закономерностей	2. Система поддержки принятия врачебных решений (СППВР)	Б. Цифровой аналог бумажной истории болезни	3. Модуль телемедицинских консультаций	В. Автоматические подсказки о лекарственных взаимодействиях	4. BI-аналитика (бизнес-аналитика)	Г. Организация удаленных консилиумов врачей	1–Б, 2–В, 3–Г, 4–А
КОМПОНЕНТ МИС	ФУНКЦИЯ												
1. Электронная медицинская карта (ЭМК)	А. Инструмент для анализа данных и поиска закономерностей												
2. Система поддержки принятия врачебных решений (СППВР)	Б. Цифровой аналог бумажной истории болезни												
3. Модуль телемедицинских консультаций	В. Автоматические подсказки о лекарственных взаимодействиях												
4. BI-аналитика (бизнес-аналитика)	Г. Организация удаленных консилиумов врачей												
101.	ОПК-1	Установите соответствие уровнем доступа и категориями работников медицинской организации. <table><tr><td>УРОВЕНЬ ДОСТУПА</td><td>КАТЕГОРИЯ СОТРУДНИКОВ</td></tr><tr><td>1. Полный доступ к ЭМК (чтение, редактирование)</td><td>А. Администратор баз данных, IT-специалист</td></tr></table>	УРОВЕНЬ ДОСТУПА	КАТЕГОРИЯ СОТРУДНИКОВ	1. Полный доступ к ЭМК (чтение, редактирование)	А. Администратор баз данных, IT-специалист	1–В, 2–Г, 3–А, 4–Б						
УРОВЕНЬ ДОСТУПА	КАТЕГОРИЯ СОТРУДНИКОВ												
1. Полный доступ к ЭМК (чтение, редактирование)	А. Администратор баз данных, IT-специалист												

		(чтение, частичное редактирование) 3. Технический доступ (к структурам БД, логам) 4. Просмотр собственных данных	кабинет) В. Лечащий врач, заведующий отделением Г. Медицинская сестра, фельдшер	
102.	ОПК-1	Установите соответствие между типом угрозы и его характеристикой. ТИП УГРОЗЫ 1. Техническая угроза 2. Человеческий фактор (непреднамеренный) 3. Организационная угроза 4. Злонамеренные действия	ПРИМЕР А. Врач сообщил коллеге пароль от своей учетной записи Б. Хакерская атака на сервер больницы (вирус-шифровальщик) В. Медсестра случайно отправила результаты анализов не тому пациенту Г. Отсутствие регламента работы с персональными данными	1–Б, 2–В, 3–Г, 4–А
103.	ОПК-1	Установите соответствие между принципом информационной безопасности и его описанием. ПРИНЦИП ИБ 1. Конфиденциальность 2. Целостность 3. Доступность 4. Неотказуемость (апеллируемость)	ОПИСАНИЕ А. Информация должна быть доступна авторизованным пользователям в любое время Б. Доступ к информации имеют только те, кто имеет на это право В. Невозможность отказа от авторства или подтверждение подлинности Г. Информация не была изменена или уничтожена несанкционированно	1–Б, 2–Г, 3–А, 4–В
104.	ОПК-1	Установите соответствие между нормативным документом и его содержанием. ДОКУМЕНТ 1. 152-ФЗ «О персональных данных» 2. 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья» (глава о телемедицине)	ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ А. Порядок оказания телемедицинской помощи Б. Правила работы с врачебной тайной и информированным согласием	1–В, 2–А, 3–Б, 4–Г

		3. Приказы Минздрава о ведении ЭМК	В. Требования к сбору, хранению и защите персональных данных	
		4. Уголовный кодекс РФ (ст. 137)	Г. Ответственность за нарушение неприкосновенности частной жизни	
Задания закрытого типа на установление последовательности				
105.	ОПК-1	Расположите шаги при первичной регистрации пациента в медицинской информационной системе: А. Получение информированного согласия на обработку персональных данных Б. Идентификация личности (паспорт, полис) В. Присвоение уникального идентификатора (ID) в системе Г. Внесение демографических данных в электронную карту Д. Прикрепление сканов документов	Б, А, Г, В, Д	
106.	ОПК-1	Расположите правильную последовательность действий сотрудника при утере пароля от учетной записи в МИС: А. Сообщить заведующему отделением о факте утери Б. Подать заявку в IT-отдел на сброс и генерацию нового пароля В. Попытаться вспомнить пароль самостоятельно (не более 3 попыток) Г. Подтвердить личность перед IT-специалистом Д. Сменить временный пароль при первом входе	В, А, Б, Г, Д	
107.	ОПК-1	Расположите этапы проведения телемедицинской консультации "врач-врач": А. Проведение видеоконференции и обсуждение клинического случая Б. Получение информированного согласия пациента на передачу данных В. Формирование запроса консультирующим врачом в системе Г. Загрузка медицинских документов (снимки, анализы) в защищенный раздел Д. Внесение заключения консультанта в ЭМК	Б, В, Г, А, Д	
108.	ОПК-1	Расположите шаги при работе с обезличенными данными из МИС для исследования: А. Формулировка гипотезы и запроса к данным Б. Экспорт данных в статистический пакет (Excel, SPSS, R) В. Получение разрешения этического комитета и локального акта Г. Обработка и визуализация результатов Д. Деидентификация (обезличивание) персональных данных	А, В, Д, Б, Г	
109.	ОПК-1	Расположите правильную последовательность действий сотрудника при получении подозрительного письма на рабочую почту: А. Не открывать вложения и не переходить по ссылкам Б. Сообщить в IT-отдел или отдел информационной безопасности В. Удалить письмо Г. Проверить адрес отправителя (домен) Д. Заблокировать отправителя	Г, А, Б, В, Д	
Задания открытого типа с развернутым ответом				
110.	ОПК-1	Вы — заведующий отделением. Медицинская сестра случайно отправила результаты анализов пациента с ВИЧ-статусом по электронной почте на неверный адрес (опечатка в одной букве). Получатель — частное лицо, не имеющее отношения к пациенту. Вопрос: Оцените ситуацию с точки зрения информационной безопасности и законодательства. Какие ваши действия как руководителя? Какие организационные меры необходимо предпринять, чтобы предотвратить подобное в будущем?	1. Оценка ситуации: Произошла утечка конфиденциальной информации (врачебная тайна, персональные данные). Нарушены требования 152-ФЗ и 323-ФЗ. Это инцидент информационной безопасности. 2. Неотложные	

			действия: Зафиксировать факт отправки (скриншот, лог почтового сервера). Сообщить ответственному за ИБ и руководству. Связаться с ошибочным получателем (если возможно) с просьбой удалить письмо и не распространять информацию. Оценить масштаб ущерба. 3. Дисциплинарные меры: Провести служебное расследование. К медсестре могут быть применены дисциплинарные взыскания (вплоть до увольнения). 4. Профилактика: Провести внеочередной инструктаж по работе с конфиденциальной информацией. Внедрить технические решения: запрет на отправку персональных данных через личную почту, использование только корпоративной почты с функцией проверки получателя, автоматическое предупреждение при отправке на внешний адрес, DLP-системы. Пересмотреть регламенты отправки результатов.
111.	ОПК-1	Вы участвуете в проекте по внедрению системы поддержки принятия врачебных решений (СППВР) в вашем отделении. Система начала выдавать сигналы о лекарственных взаимодействиях, которые, по мнению опытных врачей, являются клинически незначимыми и только	Просто отключать систему нельзя, это шаг назад в безопасности.

		замедляют работу. Вопрос: Какова ваша стратегия как врача-лидера мнений? Нужно ли отключить систему? Как взаимодействовать с IT-отделом и разработчиками для настройки системы?	Стратегия: 1. Сбор данных: Задokumentировать конкретные примеры "ложных срабатываний", которые мешают работе. 2. Анализ: Совместно с клиническим фармакологом определить, какие аллерг-сигналы действительно избыточны, а какие критически важны. 3. Взаимодействие с IT/разработчиками: Создать формализованную заявку на настройку (кастомизацию) правил СППВР. Объяснить клиническую логику изменений. 4. Обучение: Провести с коллегами разбор: объяснить, зачем нужны оставшиеся сигналы, как на них правильно реагировать. 5. Пилотный режим: Запустить обновленные настройки на ограниченный срок, собрать обратную связь.
112.	ОПК-1	Ординатор решил для своей научной работы использовать данные из электронных карт пациентов (истории болезни, результаты анализов) за последние 5 лет. Он планирует опубликовать статью в журнале. Вопрос: Какие нормативные и этические требования он должен соблюсти? Опишите пошаговый алгоритм получения данных и работы с ними с момента идеи до публикации.	1. Этическая экспертиза: Получить одобрение локального этического комитета (ЛЭК) на проведение исследования. 2. Информированное согласие: Если возможно, получить согласие пациентов. Для ретроспективных

			исследований часто достаточно решения ЛЭК об использовании данных без согласия при условии обезличивания. 3. Запрос данных: Оформить официальный запрос на имя главного врача. 4. Обезличивание: Получить от IT-отдела выгрузку данных строго в обезличенном виде (удалены ФИО, адреса, точные даты рождения заменены на возраст, присвоен ID). Это требование 152-ФЗ. 5. Хранение: Хранить данные на защищенном ресурсе (рабочий компьютер с паролем, сервер больницы), не передавать третьим лицам. 6. Публикация: В статье указывать, что данные обезличены, получено одобрение этического комитета, конфликт интересов отсутствует.
113.	ОПК-1	В вашей больнице внедряют новую медицинскую информационную систему. Врачи старшего поколения активно сопротивляются, жалуются на сложность интерфейса и рост времени на заполнение документов. Молодые врачи (ординаторы) освоили систему быстро. Вопрос: Предложите программу мероприятий по эффективному внедрению, используя потенциал ординаторов и современные подходы к управлению изменениями (change management).	Программа мероприятий: 1. Выделение супер-пользователей: Назначить ординаторов, успешно освоивших систему, супер-пользователями (тренерами на рабочих местах). 2. Наставничество (парное

			программировании): Организовать работу в парах "опытный врач (старшее поколение) + ординатор (супер-пользователь)" в первые недели. 3. Сбор обратной связи: Ординаторы могут собирать "боли" старших коллег и систематизировать их для передачи разработчикам. 4. Микрообучение: Разработать короткие (3-5 мин) видеоинструкции по самым частым операциям, которые можно смотреть в любое время. 5. Мотивация: Учитывать активность в системе при распределении стимулирующих выплат (КРІ).
114.	ОПК-1	При проверке логов доступа к электронным медицинским картам обнаружено, что медицинская сестра из гинекологического отделения просматривала карты пациенток из терапевтического отделения, не имея к этому служебной необходимости. На вопрос главного врача сестра ответила, что "просто было интересно". Вопрос: Квалифицируйте данное действие. Какие последствия могут наступить для медицинской сестры и для медицинской организации? Какие технические и организационные меры позволяют выявлять такие нарушения?	1. Квалификация: Нарушение врачебной тайны и конфиденциальности персональных данных. Несанкционированный доступ к информации, не связанный с исполнением должностных обязанностей. 2. Последствия: Для медсестры: дисциплинарное взыскание (замечание, выговор, увольнение); возможно привлечение к административной (штраф по КоАП) или уголовной

			ответственности (ст. 137 УК РФ) по иску пациентки. Для организации: предписание Роскомнадзора, крупный штраф, репутационные потери. 3. Меры выявления и профилактики: Технические: Системы логирования и аудита доступа (кто, когда, к какой карте обращался); SIEM-системы, выявляющие аномалии (например, доступ в нерабочее время или к картам из других отделений). Организационные : Регулярные проверки логов службой безопасности; подписание обязательств о неразглашении; обучение персонала.
Задания открытого типа с кратким ответом			
115.	ОПК-1	Как называется интернет-мошенничество, целью которого является получение доступа к логинам и паролям путем рассылки писем от имени известных компаний или коллег?	Фишинг
116.	ОПК-1	Какой термин используется для обозначения процесса удаления из данных прямой идентифицирующей информации (ФИО, адрес) для использования в исследованиях?	Обезличивание / Деидентификация
117.	ОПК-1	Как называется система, которая анализирует входящие и исходящие электронные письма на предмет утечки конфиденциальной информации?	DLP-система (Data Loss Prevention)
118.	ОПК-1	Введите аббревиатуру, обозначающую вид электронной подписи, которая формируется простыми кодами и паролями (например, через СМС) и используется для доступа к личному кабинету пациента.	ПЭП (простая электронная подпись)
119.	ОПК-1	Как называется технология, позволяющая проводить врачебные консилиумы, консультации и дистанционный мониторинг пациентов с использованием информационно-коммуникационных сетей?	Телемедицина
Задания закрытого типа			
120.	ОПК-1	Что относится к персональным данным согласно 152-ФЗ? А. Только паспортные данные Б. Любая информация, относящаяся к прямо или косвенно определенному физическому лицу В. Только данные о состоянии здоровья Г. Только фамилия и имя	Б
121.	ОПК-1	Какое действие нарушает правила информационной безопасности?	Б

		А. Использование двухфакторной аутентификации Б. Хранение списка паролей в записной книжке под клавиатурой В. Регулярная смена пароля Г. Блокировка экрана при уходе с рабочего места	
122.	ОПК-1	Что такое электронная медицинская карта (ЭМК)? А. Текстовый файл на компьютере врача Б. Совокупность электронных данных о пациенте, структурированных в МИС В. Распечатка истории болезни Г. Фотография пациента в базе данных	Б
123.	ОПК-1	Как часто рекомендуется менять пароли для доступа к МИС согласно политике безопасности? А. Никогда, если пароль сложный Б. Каждую неделю В. Каждые 3-6 месяцев Г. Только после увольнения сотрудника	В
124.	ОПК-1	Какой федеральный закон регулирует отношения в сфере телемедицины в РФ? А. 152-ФЗ Б. 323-ФЗ В. 273-ФЗ Г. 44-ФЗ	Б
125.	ОПК-1	Что такое "логи" в информационных системах? А. Пароли пользователей Б. Файлы, содержащие записи о событиях (входах, изменениях, ошибках) В. Программы для взлома Г. Антивирусные базы	Б
126.	ОПК-1	Какой пароль считается наиболее надежным? А. Дата рождения Б. Имя ребенка В. Случайный набор букв разного регистра, цифр и символов Г. 123456	В
127.	ОПК-1	Что такое двухфакторная аутентификация? А. Вход по двум разным паролям Б. Подтверждение входа с помощью второго устройства (например, СМС-код + пароль) В. Вход двумя пользователями одновременно Г. Двойной щелчок мыши	Б
128.	ОПК-1	Кто несет персональную ответственность за разглашение врачебной тайны? А. Только главный врач Б. Только IT-отдел В. Непосредственно сотрудник, допустивший разглашение Г. Никто не несет	В
129.	ОПК-1	Для чего предназначена система поддержки принятия врачебных решений (СППВР)? А. Для автоматической записи пациентов Б. Для помощи врачу в диагностике и выборе лечения В. Для расчета зарплаты Г. Для видеонаблюдения в палатах	Б
130.	ОПК-1	Какое действие необходимо выполнить при уходе с рабочего места? А. Оставить компьютер включенным с открытой ЭМК Б. Заблокировать компьютер (Win+L) В. Выключить монитор, но оставить сеанс Г. Ничего не делать, если ушел на 5 минут	Б
131.	ОПК-1	Что такое "бэкап" (backup)? А. Антивирусная программа Б. Резервное копирование данных В. Удаление вирусов Г. Настройка сети	Б
132.	ОПК-1	Какие данные должны быть обязательно обезличены перед передачей исследователю? А. Диагноз	В

		Б. Назначенные лекарства В. ФИО и адрес пациента Г. Результаты анализов	
133.	ОПК-1	Что означает аббревиатура "МИС"? А. Международная информационная система Б. Медицинская информационная система В. Метод искусственного синтеза Г. Модуль идентификации сотрудника	Б
134.	ОПК-1	Какое наказание предусмотрено за разглашение врачебной тайны по ст. 137 УК РФ? А. Только штраф Б. Только общественное порицание В. Вплоть до лишения свободы Г. Лишение медицинского сертификата	В
135.	ОПК-1	Что такое "интеграция" медицинских систем? А. Установка нового компьютера Б. Обмен данными между различными системами (например, лабораторной и МИС) В. Отключение старой системы Г. Обучение персонала	Б
136.	ОПК-1	Какой способ обмена информацией о пациенте является наиболее безопасным? А. Отправка на личную электронную почту Б. Передача через WhatsApp В. Использование защищенных каналов корпоративной МИС Г. Распечатка и передача через курьера без конверта	В
137.	ОПК-1	Кто имеет право вносить изменения в электронную медицинскую карту? А. Любой сотрудник больницы Б. Только лечащий врач и уполномоченный медперсонал В. Пациент самостоятельно Г. IT-специалист	Б
138.	ОПК-1	Что такое "телемониторинг"? А. Видеонаблюдение за пациентами Б. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациента с передачей данных В. Контроль за работой врачей через веб-камеру Г. Запись на прием через интернет	Б
139.	ОПК-1	Какой вирус наиболее опасен для медицинской организации? А. Рекламное ПО Б. Троян-шифровальщик, блокирующий доступ к данным В. Шпионское ПО Г. Браузерный червь	Б
140.	ОПК-1	Что необходимо сделать при получении подозрительного письма с вложением от неизвестного отправителя? А. Открыть, чтобы проверить содержимое Б. Переслать коллегам для консультации В. Не открывать, сообщить в IT-отдел Г. Сохранить на рабочий стол	В
141.	ОПК-1	Какую информацию пациент может получить через личный кабинет? А. Только результаты анализов за последний месяц Б. Полный доступ к редактированию своей карты В. Доступ к электронным медицинским документам, запись к врачу, сведения о полисе Г. Только запись к врачу	В
142.	ОПК-1	Что такое "искусственный интеллект" в медицине? А. Робот, заменяющий врача Б. Система, анализирующая медицинские данные и помогающая в диагностике В. Программа для видеосвязи Г. Электронная очередь	Б
143.	ОПК-1	Какие данные НЕ относятся к врачебной тайне? А. Факт обращения за медицинской помощью Б. Диагноз	В

		В. Паспортные данные пациента, переданные в страховую компанию для оплаты Г. Сведения о состоянии здоровья	
144.	ОПК-1	Как называется документ, который подтверждает согласие пациента на обработку его персональных данных в МИС? А. Договор о платных услугах Б. Информированное добровольное согласие В. Страховой полис Г. Рецепт	Б
145.	ОПК-1	Что означает требование "целостности информации"? А. Информация доступна только авторизованным Б. Информация не была изменена или уничтожена без разрешения В. Информация доступна всегда Г. Информация подписана электронной подписью	Б
146.	ОПК-1	Как часто должны проводиться инструктажи по информационной безопасности для сотрудников? А. Один раз при приеме на работу Б. Ежедневно В. Периодически (например, раз в год) и внепланово при инцидентах Г. Никогда, это личное дело каждого	В
147.	ОПК-1	Какой вид электронной подписи используется для подписания внутренних медицинских документов врачом? А. Простая Б. Усиленная неквалифицированная (УНЭП) В. Усиленная квалифицированная (УКЭП) для большинства юридически значимых действий Г. Факсимиле	В
148.	ОПК-1	Что такое "облачные технологии" в здравоохранении? А. Хранение данных на компьютере в локальной сети Б. Удаленное использование серверов, программного обеспечения и баз данных через интернет В. Специальные программы для шифровки данных Г. Технологии хранения информации на внешних носителях	Б
149.	ОПК-1	Кто должен утверждать политику информационной безопасности медицинской организации? А. Заведующий IT-отделом Б. Руководитель организации (главный врач) В. Министерство здравоохранения Г. Страховая компания	Б
150.	ОПК-1	Установите соответствие между термином и его определением или областью применения. КОМПОНЕНТ МИС ФУНКЦИЯ 1. Электронная медицинская карта (ЭМК) А. Инструмент для анализа данных и поиска закономерностей 2. Система поддержки принятия врачебных решений (СППВР) Б. Цифровой аналог бумажной истории болезни 3. Модуль телемедицинских консультаций В. Автоматические подсказки о лекарственных взаимодействиях 4. BI-аналитика (бизнес-аналитика) Г. Организация удаленных консилиумов врачей	1–Б, 2–В, 3–Г, 4–А
151.	ОПК-1	Установите соответствие уровнем доступа и категориями работников медицинской организации.	1–В, 2–Г, 3–А, 4–Б

		УРОВЕНЬ ДОСТУПА	КАТЕГОРИЯ СОТРУДНИКОВ	
		1. Полный доступ к ЭМК (чтение, редактирование)	А. Администратор баз данных, IT-специалист	
		2. Ограниченный доступ (чтение, частичное редактирование)	Б. Пациент (через личный кабинет)	
		3. Технический доступ (к структурам БД, логам)	В. Лечащий врач, заведующий отделением	
		4. Просмотр собственных данных	Г. Медицинская сестра, фельдшер	
Задания открытого типа с развернутым ответом				
152.	ОПК-1	Вы — заведующий отделением. Медицинская сестра случайно отправила результаты анализов пациента с ВИЧ-статусом по электронной почте на неверный адрес (опечатка в одной букве). Получатель — частное лицо, не имеющее отношения к пациенту. Вопрос: Оцените ситуацию с точки зрения информационной безопасности и законодательства. Какие ваши действия как руководителя? Какие организационные меры необходимо предпринять, чтобы предотвратить подобное в будущем?		1. Оценка ситуации: Произошла утечка конфиденциальной информации (врачебная тайна, персональные данные). Нарушены требования 152-ФЗ и 323-ФЗ. Это инцидент информационной безопасности. 2. Неотложные действия: Зафиксировать факт отправки (скриншот, лог почтового сервера). Сообщить ответственному за ИБ и руководству. Связаться с ошибочным получателем (если возможно) с просьбой удалить письмо и не распространять информацию. Оценить масштаб ущерба. 3. Дисциплинарные меры: Провести служебное расследование. К медсестре могут быть применены дисциплинарные взыскания

			(вплоть до увольнения). 4. Профилактика: Провести внеочередной инструктаж по работе с конфиденциальной информацией. Внедрить технические решения: запрет на отправку персональных данных через личную почту, использование только корпоративной почты с функцией проверки получателя, автоматическое предупреждение при отправке на внешний адрес, DLP-системы. Пересмотреть регламенты отправки результатов.
153.	ОПК-1	Вы участвуете в проекте по внедрению системы поддержки принятия врачебных решений (СППВР) в вашем отделении. Система начала выдавать сигналы о лекарственных взаимодействиях, которые, по мнению опытных врачей, являются клинически незначимыми и только замедляют работу. Вопрос: Какова ваша стратегия как врача-лидера мнений? Нужно ли отключить систему? Как взаимодействовать с IT-отделом и разработчиками для настройки системы?	Просто отключать систему нельзя, это шаг назад в безопасности. Стратегия: 1. Сбор данных: Задokumentировать конкретные примеры "ложных срабатываний", которые мешают работе. 2. Анализ: Совместно с клиническим фармакологом определить, какие аллерг-сигналы действительно избыточны, а какие критически важны. 3. Взаимодействие с IT/разработчиками: Создать формализованную заявку на настройку (кастомизацию) правил СППВР. Объяснить клиническую

			логику изменений. 4. Обучение: Провести с коллегами разбор: объяснить, зачем нужны оставшиеся сигналы, как на них правильно реагировать. 5. Пилотный режим: Запустить обновленные настройки на ограниченный срок, собрать обратную связь.
154.	ОПК-1	Вы — заведующий отделением. Медицинская сестра случайно отправила результаты анализов пациента с ВИЧ-статусом по электронной почте на неверный адрес (опечатка в одной букве). Получатель — частное лицо, не имеющее отношения к пациенту. Вопрос: Оцените ситуацию с точки зрения информационной безопасности и законодательства. Какие ваши действия как руководителя? Какие организационные меры необходимо предпринять, чтобы предотвратить подобное в будущем?	1. Оценка ситуации: Произошла утечка конфиденциальной информации (врачебная тайна, персональные данные). Нарушены требования 152-ФЗ и 323-ФЗ. Это инцидент информационной безопасности. 2. Неотложные действия: Зафиксировать факт отправки (скриншот, лог почтового сервера). Сообщить ответственному за ИБ и руководству. Связаться с ошибочным получателем (если возможно) с просьбой удалить письмо и не распространять информацию. Оценить масштаб ущерба. 3. Дисциплинарные меры: Провести служебное расследование. К медсестре могут быть применены дисциплинарные взыскания (вплоть до

			увольнения). 4. Профилактика: Провести внеочередной инструктаж по работе с конфиденциальной информацией. Внедрить технические решения: запрет на отправку персональных данных через личную почту, использование только корпоративной почты с функцией проверки получателя, автоматическое предупреждение при отправке на внешний адрес, DLP-системы. Пересмотреть регламенты отправки результатов.
155.	ОПК-1	Ординатор решил для своей научной работы использовать данные из электронных карт пациентов (истории болезни, результаты анализов) за последние 5 лет. Он планирует опубликовать статью в журнале. Вопрос: Какие нормативные и этические требования он должен соблюсти? Опишите пошаговый алгоритм получения данных и работы с ними с момента идеи до публикации.	1. Этическая экспертиза: Получить одобрение локального этического комитета (ЛЭК) на проведение исследования. 2. Информированное согласие: Если возможно, получить согласие пациентов. Для ретроспективных исследований часто достаточно решения ЛЭК об использовании данных без согласия при условии обезличивания. 3. Запрос данных: Оформить официальный запрос на имя главного врача. 4. Обезличивание: Получить от IT-отдела выгрузку

			данных строго в обезличенном виде (удалены ФИО, адреса, точные даты рождения заменены на возраст, присвоен ID). Это требование 152-ФЗ. 5. Хранение: Хранить данные на защищенном ресурсе (рабочий компьютер с паролем, сервер больницы), не передавать третьим лицам. 6. Публикация: В статье указывать, что данные обезличены, получено одобрение этического комитета, конфликт интересов отсутствует.
156.	ОПК-1	В вашей больнице внедряют новую медицинскую информационную систему. Врачи старшего поколения активно сопротивляются, жалуются на сложность интерфейса и рост времени на заполнение документов. Молодые врачи (ординаторы) освоили систему быстро. Вопрос: Предложите программу мероприятий по эффективному внедрению, используя потенциал ординаторов и современные подходы к управлению изменениями (change management).	Программа мероприятий: 1. Выделение супер-пользователей: Назначить ординаторов, успешно освоивших систему, супер-пользователями (тренерами на рабочих местах). 2. Наставничество (парное программирование): Организовать работу в парах "опытный врач (старшее поколение) + ординатор (супер-пользователь)" в первые недели. 3. Сбор обратной связи: Ординаторы могут собирать "боли" старших коллег и систематизировать их для передачи

			разработчикам. 4. Микрообучение: Разработать короткие (3-5 мин) видеоинструкции по самым частым операциям, которые можно смотреть в любое время. 5. Мотивация: Учитывать активность в системе при распределении стимулирующих выплат (KPI).
157.	ОПК-1	При проверке логов доступа к электронным медицинским картам обнаружено, что медицинская сестра из гинекологического отделения просматривала карты пациенток из терапевтического отделения, не имея к этому служебной необходимости. На вопрос главного врача сестра ответила, что "просто было интересно". Вопрос: Квалифицируйте данное действие. Какие последствия могут наступить для медицинской сестры и для медицинской организации? Какие технические и организационные меры позволяют выявлять такие нарушения?	1. Квалификация: Нарушение врачебной тайны и конфиденциальности персональных данных. Несанкционированный доступ к информации, не связанный с исполнением должностных обязанностей. 2. Последствия: Для медсестры: дисциплинарное взыскание (замечание, выговор, увольнение); возможно привлечение к административной (штраф по КоАП) или уголовной ответственности (ст. 137 УК РФ) по иску пациентки. Для организации: предписание Роскомнадзора, крупный штраф, репутационные потери. 3. Меры выявления и профилактики: Технические: Системы логирования и

			аудита доступа (кто, когда, к какой карте обращался); SIEM-системы, выявляющие аномалии (например, доступ в нерабочее время или к картам из других отделений). Организационные : Регулярные проверки логов службой безопасности; подписание обязательств о неразглашении; обучение персонала.
158.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В чем заключается токсичность этанола? А. в изначальном действии на центральную нервную систему целой молекулой Б. в выработке фермента печени первичной алкогольдегидрогеназы В. в действии на организм метаболитов: уксусного альдегида и уксусной кислоты Г. в кумулятивном (эффекте накопления) в гепатоцитах (клетках печени)	В
159.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Синдром раздраженного кишечника определяется как: А) Функциональное расстройство пищевода Б) Функциональное расстройство кишечника В) Функциональное расстройство желудка и двенадцатиперстной кишки Г) Функциональное расстройство желчевыводящих путей	Б
160.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Хроническая алкогольная интоксикация приводит: А. к жировой дистрофии Б. к хроническому персистирующему и активному гепатиту В. к циррозу печени Г. ко всему перечисленному	Г
161.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Факторы, способствующие формированию висцеральной гиперчувствительности при синдроме раздраженного кишечника: А. Психо-социальный стресс Б. Хронические физические перегрузки В. Кишечные инфекции Г. Наследственность Д. Все перечисленное верно	Д
162.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Прогрессирующее похудание наблюдается при: А. раке желудка Б. хроническом гастрите В. хроническом холецистите Г. язвенной болезни	А
163.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Обострение хронического панкреатита провоцирует: А. ОРВИ, переохлаждение Б. прием жирной пищи, алкоголя В. прием белковой пищи, курение	Б

		Г. переутомление, стрессы	
164.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В возникновении язвенной болезни участвует: А. Кишечная палочка Б. Helicobacter pylori В. Вирусы Г. Риккетсии Д. Хламидии	Б
165.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ К развитию синдрома Маллори-Вейсса может привести: А. Синдром мальабсорбции Б. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы В. Рвота при отравлении алкоголем Г. Запоры	В
166.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В этиологии хронического гастрита типа "В" основную роль играют: А. Аутоиммунные процессы Б. Рефлюкс дуоденального содержимого В. Употребление острой пищи, алкоголя, профессиональные вредности Г. Helicobacter pylori	Г
167.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Понятие диагноз - это краткое врачебное заключение а) об имеющихся заболеваниях (травмах) пациента б) о проведенном лечении с) о патологическом состоянии здоровья обследуемого д) о причине смерти	a, c, d
168.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Нерациональному питанию соответствует (выберите наиболее полный ответ) А. потребление овощей < 400 г/сутки Б. потребление поваренной соли > 5 г/сутки В. потребление поваренной соли > 5 г/сутки и сладких кондитерских изделий более 5 раз в неделю Г. потребление поваренной соли > 5 г/сутки и/или фруктов и овощей < 400 г/сутки.	Г
169.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Механизмами развития висцеральной гиперчувствительности у у больных постинфекционным СРК являются: а)Изменения активности и количества энтерохромаффинных клеток б)Активация иммунных клеток СО кишечника в)Увеличение проницаемости СО кишечника для бактериальных антигенов д) Все перечисленное верно	д
170.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Подтверждающими критериями постинфекционного СРК являются: а)Все перечисленное верно б)Морфологические признаки минимального воспаления в СО толстой кишки: в)Повышенный уровень провоспалительных цитокинов г)Изменение качественного и количественного состава кишечной микробиоты д)Перенесенная кишечной инфекции	а
171.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Укажите механизмы развития диарей при синдроме раздраженного кишечника: а) Избыточное поступление жидкости в толстую кишку б)Ускоренное поступление жидкости в толстую кишку (>6 мл/мин) в)Нарушение процессов всасывания в кишечнике г)Все перечисленное верно	г
172.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	б

		Боль при синдроме раздраженного кишечника ассоциируется с: а)Физическими упражнениями б)Дефекацией в)Длительными перерывами между приемами пищи г)Мочепусканием																					
173.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ К факторам, способствующим развитию ишемических колитов относятся: а)Нарушение моторной функции толстой кишки б)Гиперсекрецию соляной кислоты в)Тромбоз мезентериальных сосудов г)Употребление алкоголя	В																				
174.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ С какими заболеваниями дифференцируют глютеновую энтеропатию? а)Болезнь Уиппла б)Лимфома тонкой кишки в)Лимфогранулематоз г)Лямблиоз д)Все перечисленное верно	Д																				
175.	ОПК-4	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Вопрос</th><th colspan="2">Ответ</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td><td>Синдром раздраженного кишечника определяется как:</td><td>1</td><td>Синдром раздраженной толстой кишки</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>У больной 35 лет, периодически после эмоционального напряжения, возникают схваткообразные боли в животе, сопровождающиеся частым жидким стулом (суточный объем кала 200 г); пальпируются спазмированные отделы толстой кишки. При колоноскопии патологии не выявлено. О каком заболевании с наибольшей вероятностью можно думать?</td><td>2</td><td>Функциональное расстройство кишечника</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Характерные клинические признаки синдрома раздраженного кишечника:</td><td>3</td><td>Возникновение боли связано с изменениями частоты стула</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Клинические признаки, характеризующие боль при синдроме раздраженного кишечника</td><td>4</td><td>Запоры</td></tr> </tbody> </table>	Вопрос		Ответ		А	Синдром раздраженного кишечника определяется как:	1	Синдром раздраженной толстой кишки	Б	У больной 35 лет, периодически после эмоционального напряжения, возникают схваткообразные боли в животе, сопровождающиеся частым жидким стулом (суточный объем кала 200 г); пальпируются спазмированные отделы толстой кишки. При колоноскопии патологии не выявлено. О каком заболевании с наибольшей вероятностью можно думать?	2	Функциональное расстройство кишечника	В	Характерные клинические признаки синдрома раздраженного кишечника:	3	Возникновение боли связано с изменениями частоты стула	Г	Клинические признаки, характеризующие боль при синдроме раздраженного кишечника	4	Запоры	А2 Б1 С3 Г3
Вопрос		Ответ																					
А	Синдром раздраженного кишечника определяется как:	1	Синдром раздраженной толстой кишки																				
Б	У больной 35 лет, периодически после эмоционального напряжения, возникают схваткообразные боли в животе, сопровождающиеся частым жидким стулом (суточный объем кала 200 г); пальпируются спазмированные отделы толстой кишки. При колоноскопии патологии не выявлено. О каком заболевании с наибольшей вероятностью можно думать?	2	Функциональное расстройство кишечника																				
В	Характерные клинические признаки синдрома раздраженного кишечника:	3	Возникновение боли связано с изменениями частоты стула																				
Г	Клинические признаки, характеризующие боль при синдроме раздраженного кишечника	4	Запоры																				
176.	ОПК-4	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца.	А2 Б1 С3																				

		Вопрос		Ответ		ГЗ
		А	Боль при синдроме раздраженного кишечника ассоциируется с:	1	Присутствия ночных болей	
		Б	Для болевого синдрома СРК характерно все, за исключением:	2	С изменениями формы кала	
		В	Для синдрома раздраженного кишечника с диареей не характерна	3	Стул с примесью слизи и крови	
		Г	Для синдрома раздраженного кишечника с диареей не характерен	4	Потеря массы тела	
177.	ОПК-4	Прочитайте текст и установите последовательность Нарушения характерные для синдрома мальабсорбции: А. Гипопротеинемия В. Гипохолестеринемия С. Гипоальбуминемия D. Анемия				D,F,C,D
178.	ОПК-4	Прочитайте текст и установите последовательность Симптоматические гастрододенальные язвы представляют собой: А. «Стрессовые» язвы В. Лекарственные язвы С. Эндокринные язвы				A,B,C
179.	ОПК-4	Продолжите предложение Нозологическая форма (единица) определяется как				совокупность клинических, лабораторных и инструментальных диагностических признаков, позволяющих идентифицировать заболевание (отравление, травму, физиологическое состояние) и отнести его к группе состояний с общей этиологией и патогенезом, клиническими проявлениями, общими подходами к лечению и коррекции состояния
180.	ОПК-4	Продолжите предложение Для формулирования диагноза учетной формы № 025/у обязательным заполнением является				лист записи заключительных (уточненных) диагнозов
181.	ОПК-4	Продолжите предложение Значимым в развитии «стрессовых» гастрододенальных язв является				Острый инфаркт миокард
182.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ				D

		При эзофагоспазме дифференциальную диагностику проводят с : A. Приступами стенокардии B. Ахалазией кардии C. Опухолями пищевода D. Все перечисленное верно	
183.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Каков характер боли при язвенной болезни двенадцатиперстной кишки? A. Боли в эпигастральной области и в левом подреберье, усиливающиеся после приема пищи B. Приступообразные боли в правом подреберье и эпигастральной области с иррадиацией в правое плечо при погрешности в диете C. Боли в эпигастральной области и за грудиной, возникающие после еды и наклоне туловища D. Боли в эпигастральной области, возникающие натощак и через 2-3 ч после приема пищи	D
184.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ К наиболее характерным признакам печеночной энцефалопатии относятся: A. Гипонатриемия B. Понижение концентрации аммиака в крови C. Снижение памяти D. Гипербилирубинемия	C
185.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Синдром Золлингера-Эллисона это: A. Множественное язвенное поражение желудка, двенадцатиперстной, тощей и подвздошной кишки B. Сочетание рецидивирующей язвы желудка с грыжей пищеводного отверстия диафрагмы C. Пептические язвы желудка и 12 п. кишки в сочетании с энтеритом или диареей D. Рецидивирующие язвы желудка и ДПК в сочетании с аденомами островкового аппарата поджелудочной железы	D
186.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Выберите наиболее характерные клинические признаки синдрома раздраженного кишечника: A. Тенезмы B. Запоры C. Усиление боли после акта дефекации D. Потеря массы тела	B
187.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какие из перечисленных клинических признаков характеризуют боль при синдроме раздраженного кишечника? а) Боли усиливаются после стула б) Боли уменьшаются после приема антацидов в) Боли уменьшаются при перемене положения г) Иррадируют в правую подлопаточную область д) Возникновение боли связано с изменениями частоты стула	д
188.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для болевого синдрома СРК характерно все, за исключением: а) Уменьшение боли после дефекации или отхождения газов б) Присутствие ночных болей в) Усиление боли при эмоциональных переживаниях г) Отсутствие ночной симптоматики	б
189.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Перечислите с какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику СРК? а) Целиакия б) Лактазная недостаточность в) Воспалительные заболевания кишечника г) Колоректальный рак д) Все перечисленное верно	д
190.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	д

		В каких из перечисленных этапах обмена участвует печень? а) Углеводный б) Липидный обмен в) Пигментный г) Белковый д) Все перечисленное верно	
191.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Укажите все показания к биопсии печени, кроме одного? а) Необходимость уточнения диагноза при заболеваниях печени б) Выявление патологии, выхавшей изменения функциональных печеночных тестов в) Диагностика системных заболеваний г) Определение стадии фиброза при вирусных гепатитах д) Предполагаемый эхинококкоз печени	д
192.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Укажите все причины острой печеночной недостаточности, кроме одной: а) Вирусные гепатиты б) Хронический холецистит в) Прием лекарственных препаратов г) Отравление грибами	б
193.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какие из перечисленных методов исследования являются ведущим для подтверждения аутоиммунного гепатита? а) Показатели обмена железа б) Показатели обмена меди в) Наличие антител в специфическим клеточным компонентам г) Функциональные пробы печени	в
194.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При заболеваниях печени компьютерная диагностика проводится с целью диагностики: а) Опухоли печени б) Абдоминальной ишемии в) Причины портальной гипертензии г) Все перечисленное верно	г
195.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какие из перечисленных методов не используются в диагностике диффузных заболеваний печени? а) УЗИ печени б) КТ органов брюшной полости в) Магнитно-резонансная холангиопанкреатография г) УЗИ желчного пузыря с тестовым завтраком	г
196.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Эндоскопический метод при язвенной болезни показан для: а) Уточнения локализации язвы б) Установления фазы заболевания (обострение или ремиссия) в) Выявления осложнений г) Оценки эффективности лечения д) Всего вышеперечисленного	д
197.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какое исследование не входит в необходимый минимум исследований для диагностики и оценки тяжести язвенной болезни и ее возможных осложнений: а) Эзофагогастродуоденоскопия с биопсией ткани из краев и дна язвы б) Исследование желудочной секреции в) Рентгенологическое исследование желудка и двенадцатиперстной кишки г) Ультразвуковое исследование органов брюшной полости	б
198.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Диагностический поиск при язвенной болезни любой локализации проводится для обнаружения: а) Стафилококков б) Стрептококков в) Грибов рода Candida	г

		г) <i>Helicobacter pylori</i> д) Энтерококков	
199.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какие из перечисленных методов не используется для обнаружения <i>Helicobacter pylori</i>? А)Гистологический метод б) Определение уреазной активности в биоптате СО желудка в) Внутрижелудочковая рН-метрия г) Дыхательный тест с меченой ¹³ С мочевиной	в
200.	ОПК-4	Прочитайте текст и установите последовательность Расположите этапы дифференциально-диагностического поиска при поступлении взрослого пациента с синдромом острой диареи и лихорадкой в правильной логической последовательности. Этапы: А. Назначение бактериологического исследования кала (посева) и ПЦР на основные кишечные патогены. Б. Оценка степени дегидратации (жажда, тургор кожи, гемодинамика, диурез) и наличия признаков инвазивной инфекции (кровь в стуле, тенезмы, высокая лихорадка). В. Целенаправленный сбор эпидемиологического анамнеза (употребленная пища/вода, контакты с больными, поездки, прием антибиотиков). Г. Проведение дифдиагностики между инфекционной и неинфекционной (острый панкреатит, мезаденит, обострение ВЗК и др.) причиной диареи. Д. Анализ данных рутинных лабораторных исследований: ОАК (лейкоцитоз, сдвиг формулы, гематокрит), копрограмма (лейкоциты, эритроциты). Е. Определение предполагаемой нозологической формы (сальмонеллез, шигеллез, кампилобактериоз, рота-/норовирусная инфекция и т.д.) и степени тяжести.	Б,В,Г,Д,Е,А
201.	ОПК-4	Прочитайте текст и установите последовательность При брюшном тифе: А. Оценка клинической картины на соответствие классическим признакам брюшного тифа: постепенное начало, фебрильная лихорадка (39-40°C) с относительной брадикардией и розеолезной сыпью, статус тифозус, гепатоспленомегалия. Б. Госпитализация пациента в специализированное инфекционное отделение (боксированного типа) с соблюдением строгого противоэпидемического режима. В. Назначение эмпирической антибактериальной терапии, активной в отношении <i>Salmonella Typhi</i> (фторхинолоны, цефалоспорины III поколения), с учетом данных о резистентности в регионе. Г. Целенаправленный сбор эпидемиологического анамнеза: пребывание в эндемичных регионах, контакт с больными или хроническими носителями, употребление необеззараженной воды или пищи (особенно молочных продуктов). Д. Взятие материала для лабораторного подтверждения: посев крови (гемокультура) в первые дни болезни, посев кала и мочи, РПГА с парными сыворотками. Е. Уведомление органов Роспотребнадзора об обнаружении больного с подозрением на брюшной тиф (экстренное извещение по форме). Ж. Планирование контрольных бактериологических исследований перед выпиской и диспансерное наблюдение за переболевшим.	А,Г,Б,Е,Д,В,Ж
202.	ОПК-4	Прочитайте текст и установите последовательность Вирусный гепатит В (с предположением острой инфекции): А. Определение уровня печеночных трансаминаз (АЛТ, АСТ). Б. Эпидемиологический анамнез (контакты, операции, переливания крови, рискованное поведение). В. Взятие крови для серологического исследования. Г. Обнаружение HBsAg и anti-HBcore IgM в сыворотке крови. Д. Клинический осмотр (жалобы на слабость, тошноту, желтуху, пальпация печени).	Б,Д,А,В,Г

203.	ОПК-4	Прочитайте текст и установите последовательность Иерсиниоз А. Посев кала, смывов из зева или операционного материала на специальные питательные среды. Б. Клиническая картина (лихорадка, диарея, боль в животе, возможно поражение суставов и сыпь). В. Серологическая диагностика (РНГА, ИФА) для выявления специфических антител. Г. Эпиданамнез (употребление немытых овощей, молочных продуктов). Д. Бактериологическое подтверждение роста <i>Yersinia enterocolitica</i>.	Г,Б,А,Д,В
204.	ОПК-4	Прочитайте текст и установите последовательность ВИЧ А. Двукратное исследование методом ИФА (скрининг). Б. Консультирование и получение информированного согласия на тестирование. В. Подтверждение положительного результата ИФА методом иммунного блоттинга (иммуноблот). Д. Оценка риска (половой, парентеральный анамнез) и клинических симптомов (лихорадка, лимфаденопатия).	Д,Б,А,В
205.	ОПК-4	Назовите один основной и один дополнительный метод специфической профилактики вирусного гепатита В.	Основной метод: Вакцинация. Дополнительный метод: Введение специфического иммуноглобулина (HBIG) после риска заражения(экстренная профилактика).
206.	ОПК-4	Прочитайте задание и дайте развернутый ответ. При плановом обследовании у донора в сыворотке крови методом ИФА выявлен HBsAg. О чем это свидетельствует? Какие дополнительные маркеры необходимо определить для уточнения фазы и активности процесса?	Обнаружение HBsAg свидетельствует об инфицировании вирусом гепатита В. Для уточнения необходимы: anti-HBc (IgM, IgG), HBeAg, anti-HBe, ДНК HBV (ПЦР).
207.	ОПК-4	Прочитайте задание и дайте развернутый ответ. В инфекционное отделение поступили 3 человека из одной семьи с симптомами острого гастроэнтерита (рвота, диарея, температура). Для подтверждения бактериальной этиологии и определения возможного источника (носителя) назначены исследования. Задание: Какие два основных метода используют?	1.Бактериологический посев кала (для выделения и идентификации возбудителя, например, сальмонеллы, шигеллы). 2.Серологический анализ крови (ИФА на антитела) для ретроспективного подтверждения.
208.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент с симптомами острой кишечной инфекции. Для принятия решения о назначении этиотропной антибактериальной терапии врач, в первую очередь, должен критически проанализировать результаты: А. Общего анализа крови. Б. Бактериологического исследования кала, то есть посева. В. Коагулограммы.	Б

		Г. Копрологического исследования кала. Д. Анализа кала на яйца гельминтов	
209.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основной метод лабораторной диагностики сальмонеллеза : А. Посев кала Б. Реакция Манту В. Электрокардиография Г. Биохимия крови	А
210.	ОПК-4	Укажите маркеры вирусного гепатита В в хронологической последовательности: А. анти-НВs Б. анти-НВe В. НВs Ag Г. анти-НВcor IgM	В,Г,Б,А
211.	ОПК-4	Укажите маркеры вирусного гепатита А в хронологической последовательности А. анти-НАV IgG Б. РНК ВГА В. анти-НАV IgM	Б,В,А
212.	ОПК-4	Укажите маркеры вирусного гепатита С в хронологической последовательности А. анти-НСV IgG Б. РНК ВГС В. анти-НСV IgM	Б,В,А
213.	ОПК-4	Укажите основные процессы в печени при хроническом гепатите в хронологической последовательности А. Воспаление Б. Цирроз В. Гепатокарцинома Г. Фиброз	А,Г,Б,В
214.	ОПК-4	Дайте ответ на поставленный вопрос Больной К., 18 лет, поступил для обследования в связи с жалобами на слабость, незначительное снижение аппетита, дискомфорт в области желудка и легкую тяжесть в области печени. Болен в течение 2 недель. Из эпид. анамнеза: 3 месяца назад во время операции переливали кровь; контакт с инфекционными больными отрицает, правила личной гигиены соблюдает, некипяченую воду не пьет, последние 2 месяца никуда не выезжал. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожа и видимые слизистые физиологической окраски. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 16 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичны, шумов не выслушивается. ЧСС 72 удара в минуту. АД 120/80 мм рт. ст. Язык влажный, обложен у корня белым налетом. Живот мягкий, безболезненный. Печень на 1 см выступает из-под края реберной дуги по правой средне-ключичной линии, эластичной консистенции, чувствительна при пальпации. Пальпируется нижний полюс селезенки. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный с обеих сторон, отеков нет. Моча светлая, диурез не изменен. Стул коричневый, оформленный, один раз в день. Биохимический анализ крови: общий билирубин 19 мкмоль/л (прямой 15 мкмоль/л, непрямой 4 мкмоль/л), АЛТ 478 ЕД/л, АСТ 245 ЕД/л, протромбин - 85%, альбумины – 45 г/л. ИФА: анти-НАV IgM (-), анти-НАV IgG (-), НВsAg (-), анти-НВs (-), анти-НВcor IgM (-), анти-НВcor сумм. (-), НВeAg (-), анти-НВe сумм. (-), анти-НСV сумм. (-), анти-НДV IgM (-), анти-НДV сумм. (-), анти-НЕV IgM (-), анти-НЕV IgG (-). ПЦР: НCV RNA (+), генотип 1b. Вопросы: 1. Клинический диагноз. Обоснование диагноза. 2. Каким образом произошло заражение? 3. Лечение данного заболевания. 4. Исходы заболевания. 5. Существует ли вакцина против данной инфекции?	1. Острый вирусный гепатит С, генотип 1b, высокой степени биохимической активности. 2. Гемотрансфузия. 3. Патогенетическая терапия, симптоматическое лечение. При сохранении ПЦР РНК ВГС положительной через 6 месяцев, показана ПВТ: софосбувир/велпатасвир, ледипасвир, мавирет. 4. Хронизация в 80-90% случаев. 5. Нет.
215.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	Б

		Для экспресс-диагностики гриппа А и В в амбулаторных условиях чаще всего используют: А ПЦР в реальном времени Б Иммунохроматографический тест (экспресс-тест) В Вирусологический посев Г Реакцию связывания комплемента																					
216.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Серологическим маркером острой фазы вирусного гепатита В является: А. Anti-HBs Б. Anti-HBc IgG В. IgM к HBcorAg (anti-HBc IgM) Г. HBsAg	В																				
217.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Метод ИФА (иммуноферментный анализ) используется в первую очередь для определения: А. ДНК возбудителя Б. Чувствительности бактерии к антибиотикам В. Антител или антигенов возбудителя Г. Количества лейкоцитов в крови	В																				
218.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный Для диагностики острой кишечной инфекции, вызванной сальмонеллами, наиболее быстрый и точный метод — это: А. Реакция агглютинации (РПА) с сывороткой крови Б. Бактериологический посев кала (или ПЦР кала) В. Копроцитограмма Г. Общий анализ мочи	Б																				
219.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный Для оценки активности вирусного гепатита С решающее значение имеет: А. Наличие anti-HCV в крови Б. Определение РНК HCV методом ПЦР (вирусная нагрузка) и генотип В. Повышение ГГТ,ЩФ Г. УЗИ печени.	Б																				
220.	ОПК-4	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Вопрос</th><th colspan="2">Ответ</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td><td>В возникновении язвенной болезни участвует</td><td>1</td><td>язвы до 0,5 см</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Какие размеры язв при эндоскопическом исследовании соответствуют определению «язвы малых размеров»?</td><td>2</td><td>Исследование желудочной секреции</td></tr> <tr> <td>В</td><td>При длительно не рубцующейся язве желудка показаны</td><td>3</td><td>Helicobacter pylori</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Какое исследование не входит в необходимый минимум исследований для диагностики и оценки тяжести язвенной болезни и ее возможных осложнений</td><td>4</td><td>Повторная эзофагогастроскопия с биопсией ткани из краев и дна язвы</td></tr> </tbody> </table>	Вопрос		Ответ		А	В возникновении язвенной болезни участвует	1	язвы до 0,5 см	Б	Какие размеры язв при эндоскопическом исследовании соответствуют определению «язвы малых размеров»?	2	Исследование желудочной секреции	В	При длительно не рубцующейся язве желудка показаны	3	Helicobacter pylori	Г	Какое исследование не входит в необходимый минимум исследований для диагностики и оценки тяжести язвенной болезни и ее возможных осложнений	4	Повторная эзофагогастроскопия с биопсией ткани из краев и дна язвы	А3 Б1 В4 Г2
Вопрос		Ответ																					
А	В возникновении язвенной болезни участвует	1	язвы до 0,5 см																				
Б	Какие размеры язв при эндоскопическом исследовании соответствуют определению «язвы малых размеров»?	2	Исследование желудочной секреции																				
В	При длительно не рубцующейся язве желудка показаны	3	Helicobacter pylori																				
Г	Какое исследование не входит в необходимый минимум исследований для диагностики и оценки тяжести язвенной болезни и ее возможных осложнений	4	Повторная эзофагогастроскопия с биопсией ткани из краев и дна язвы																				
221.	ОПК-4	Прочитайте текст и установите соответствие																					

		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table><tr><th colspan="2">Вопрос</th><th colspan="2">Ответ</th></tr><tr><td>А</td><td>Какие размеры язв при эндоскопическом исследовании соответствуют определению «гигантские язвы»?</td><td>1</td><td>Аутоиммунные механизмы</td></tr><tr><td>Б</td><td>В этиологии хронического гастрита типа "А" основную роль играют</td><td>2</td><td>свыше 3,0 см</td></tr><tr><td>В</td><td>Характерными симптомами язвенной болезни в фазу обострения являются</td><td>3</td><td>Рефлюкс дуоденального содержимого</td></tr><tr><td>Г</td><td>В этиологии хронического гастрита типа "С" основную роль играют</td><td>4</td><td>Боль в эпигастральной области</td></tr></table>	Вопрос		Ответ		А	Какие размеры язв при эндоскопическом исследовании соответствуют определению «гигантские язвы»?	1	Аутоиммунные механизмы	Б	В этиологии хронического гастрита типа "А" основную роль играют	2	свыше 3,0 см	В	Характерными симптомами язвенной болезни в фазу обострения являются	3	Рефлюкс дуоденального содержимого	Г	В этиологии хронического гастрита типа "С" основную роль играют	4	Боль в эпигастральной области	A2 B1 B4 Г3
Вопрос		Ответ																					
А	Какие размеры язв при эндоскопическом исследовании соответствуют определению «гигантские язвы»?	1	Аутоиммунные механизмы																				
Б	В этиологии хронического гастрита типа "А" основную роль играют	2	свыше 3,0 см																				
В	Характерными симптомами язвенной болезни в фазу обострения являются	3	Рефлюкс дуоденального содержимого																				
Г	В этиологии хронического гастрита типа "С" основную роль играют	4	Боль в эпигастральной области																				
222.	ОПК-4	Прочитайте текст и установите последовательность Какие изменения, выявляемые при осмотре и перкуссии живота, наиболее характерны для цирроза печени? А. в горизонтальном положении живот распластан, Б. на боковых поверхностях живота - расширенная венозная сеть В. живот увеличен в размерах, Г. пупок выбухает	В,А,Г,Б																				
223.	ОПК-4	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table><tr><th colspan="2">Вопрос</th><th colspan="2">Ответ</th></tr><tr><td>А</td><td>Беременной с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью не рекомендуют</td><td>1</td><td>изжоги</td></tr><tr><td>Б</td><td>ФЭГДС при беременности не показано при наличии</td><td>2</td><td>на 9-10 неделе</td></tr><tr><td>В</td><td>Тошнота и рвота беременных обычно начинаются</td><td>3</td><td>Ограничение физической активности</td></tr><tr><td>Г</td><td>Назовите разрешенные исследования для диагностики и оценки тяжести язвенной болезни и ее возможных осложнений у беременных</td><td>4</td><td>эзофагогастродуоденоскопия с биопсией ткани из краев и дна язвы</td></tr></table>	Вопрос		Ответ		А	Беременной с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью не рекомендуют	1	изжоги	Б	ФЭГДС при беременности не показано при наличии	2	на 9-10 неделе	В	Тошнота и рвота беременных обычно начинаются	3	Ограничение физической активности	Г	Назовите разрешенные исследования для диагностики и оценки тяжести язвенной болезни и ее возможных осложнений у беременных	4	эзофагогастродуоденоскопия с биопсией ткани из краев и дна язвы	A3 B1 B2 Г4
Вопрос		Ответ																					
А	Беременной с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью не рекомендуют	1	изжоги																				
Б	ФЭГДС при беременности не показано при наличии	2	на 9-10 неделе																				
В	Тошнота и рвота беременных обычно начинаются	3	Ограничение физической активности																				
Г	Назовите разрешенные исследования для диагностики и оценки тяжести язвенной болезни и ее возможных осложнений у беременных	4	эзофагогастродуоденоскопия с биопсией ткани из краев и дна язвы																				
224.	ОПК-4	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table><tr><th colspan="2">Вопрос</th><th colspan="2">Ответ</th></tr><tr><td>А</td><td>Противовирусная терапия</td><td>1</td><td>уровня общих желчных кислот</td></tr></table>	Вопрос		Ответ		А	Противовирусная терапия	1	уровня общих желчных кислот	A2 B3 B4 Г1												
Вопрос		Ответ																					
А	Противовирусная терапия	1	уровня общих желчных кислот																				

			хронических вирусных гепатитов при беременности				
		Б	Укажите в каком триместре преимущественно развивается острый жировой гепатоз беременных	2	не проводится		
		В	Укажите в каком триместре развивается HELLP-синдром у беременных	3	III триместр		
		Г	При внутрипеченочном холестазах беременных повышены показатели	4	III триместр		
225.	ОПК-4	Прочитайте текст и установите последовательность При атипичной форме ГЭРБ у беременных требуются: а) консультации специалистов б) проведение ЭКГ в) ФЭГДС					ваб
226.	ОПК-4	Продолжите предложение Противовирусная терапия хронических вирусных гепатитов при беременности					не проводится
227.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Перечислите формы поражения печени, связанные с беременностью А. HELLP-синдром Б. Внутрипеченочный холестаз В. острый жировой гепатоз беременных Г. Все вышеперечисленное					Г.
228.	ОПК-5	Продолжите предложение При внутрипеченочном холестазах беременных повышены показатели					уровня общих желчных кислот
229.	ОПК-5	Продолжите предложение HELLP-синдром у беременных развивается в					III триместре
230.	ОПК-5	Продолжите предложение Основным клиническим вариантом течения лекарственного поражения печени у беременных является					холестатический
231.	ОПК-5	Продолжите предложение Укажите самый ранний биохимический маркер HCV-инфекции у беременных					HCV РНК
232.	ОПК-5	Продолжите предложение Наиболее информативным в диагностике хронического холецистита является					УЗИ желчного пузыря
233.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ У больной К, 56 лет, жалобы на отсутствие аппетита, снижение веса на 28 кг за последнюю половину года, рвота съеденной накануне пищей, отрыжка «тухлым». В анамнезе язвенная болезнь желудка. При рентгенологическом обследовании выявлены следующие изменения: увеличение размеров желудка, нарушение эвакуации бариевой взвеси в 12-перстную кишку, горизонтальный уровень бариевой взвеси в желудке. Какое осложнение язвенной болезни, вероятнее всего, возникло? а) Перфорация б) Кровотечение в) Стеноз г) Пенетрация					в
234.	ОПК-5	Продолжите предложение Препаратами первого ряда для лечения аутоиммунного гепатита у					глюкокортикостероиды

		беременных являются	
235.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Наиболее эффективным препаратом в лечении первичного билиарного холангита у беременных является: а) Метотрексат б) Азатиоприн в) Урсодезоксихолевая кислота г) Циклоспорин	В
236.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В случае неожиданного наступления беременности во время противовирусной терапии HBV-инфекции необходимо: а) отменить противовирусную терапию б) прервать беременность в) назначить гепапротекторы г) пересмотреть режим противовирусной терапии (замена препаратов исходя из их безопасности и эффективности)	Г
237.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Беременным с гестационным запором не рекомендуется прием: а) Прукалоприда б) Мукофалька в) Лактулозы г) Макрогола	а
238.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ К наиболее безопасным средствам терапии ВЗК при беременности относят: а) аminosалицилаты б) кортикостероиды В) кишечные антисептики г) иммуносупрессанты д) системные антибиотики	а
239.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ К общим принципам назначения лекарственных средств относятся все кроме одного: а) Назначение препаратов по строгим показаниям в минимальной терапевтической дозе с учетом срока беременности б) В первом триместре беременности применения любых лекарств следует избегать в) Применение лекарств с доказанной безопасностью при беременности возможно только в случае, если польза от лекарства для матери выше риска вреда для плода г) Лекарственные препараты беременным не назначаются независимо от клинической ситуации	Г
240.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Назовите принципы диетотерапии при циррозе печени: а) Питание частое, дробное б) Продукты, богатые магнием и растительными волокнами: гречка, отруби, творог, капуста, морковь, яблоки в) Продукты, обладающие желчегонным действием: растительное масло, сметана, сливки, овощи, черный хлеб, растительное и сливочное масло, сваренное вкрутую яйцо, мясной бульон г) Все перечисленное верно	Г
241.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какие из перечисленных препаратов не используются в лечении алкогольного гепатита средней тяжести? а) Глюкортикостероиды б) Адеметионин в) Эссенциальные фосфолипиды г) Силимарин	а
242.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ К какой группе препаратов относится адеметионин? а) Ферментные препараты б) Спазмолитики в) Ингибиторы протонной помпы г) Гепапротекторы	Г

243.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В терапии алкогольного цирроза печени следует применять: а) Делагил б) Пентоксифиллин в) Преднизолон г) Азатиоприн	б
244.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ К какой группе препаратов относится рифаксимин? а) Ингибиторы фосфодиэстеразы б) Невсасывающиеся антибиотики в) Гепатопротекторы г) Слабительные	б
245.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Укажите максимальные дозы комбинации фуросемида и спиронолактона при асците у больных с циррозом печени? а) Спиринолактон 400 мг и фуросемид 160 мг в сутки б) Спиринолактон 100 мг и фуросемид 80 мг в) Все перечисленное верно г) Спиринолактон 50 мг и фуросемид 00 мг	а
246.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Кому из перечисленных ниже пациентов с хроническим гепатитом показана терапия урсодезоксихолевой кислотой? а) Хронический вирусный гепатит С б) Неалкогольный стеатогепатит в) Алкогольный гепатит средней степени тяжести г) Все перечисленное верно	г
247.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Перечислите основные плейотропные эффекты УДХК: а) Все перечисленное верно б) Антифибротический в) Антиапоптотический г) Антиоксидантный и противовоспалительный д) Цитопротективный	а
248.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какие из нижеперечисленных антибактериальных препаратов используются в профилактике спонтанного бактериального перитонита? а) Цефалоспорины 3-го поколения б) Фторхинолоны в) Полусинтетические производные рифамицина г) Все перечисленное	г
249.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Возможно ли применение антибактериальной терапии при выраженном обострении хронического холецистита у беременных, если да, назовите препарат: а) Амоксициллин б) Кларитромицин в) Доксициллин г) Все перечисленные	а
250.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Длительность терапии УДХК в среднем при хронических заболеваниях печени составляет? а) 3-6 месяцев б) 1 месяц в) 2 недели г) Все перечисленное неверно	а
251.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какие дозы УДХК наиболее часто используются в терапии больного с хроническими заболеваниями печени? а) 5 мг/кг/сут б) 10-15 мг/кг/сут в) 20-25 мг/кг/сут	б
252.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Мужчина 55 лет, в течение трех лет страдает язвенной болезнью	а

		двенадцатиперстной кишки с частыми рецидивами. Поступил в стационар с симптомами кишечного кровотечения. Выберите наиболее эффективную лечебную тактику ведения больного для предотвращения развития осложнений? а) Эрадикационная терапия при выявлении <i>Helicobacter pylori</i> б) Поддерживающая терапия блокаторами H ₂ -рецепторов гистамина в) Хирургическое лечение г) Терапия сукральфатом	
253.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Механизм действия ингибиторов протонной помпы основан на: а) Блокаде H ₂ - рецепторов гистамина б) Ингибировании активности H ⁺ /K ⁺ - АТФазы в) Блокаде M –холинэргических рецепторов г) Нейтрализации соляной кислоты	б
254.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При неэффективности трехкомпонентной антихеликобактерной схемы в повторный курс лечения включаются следующие препараты, кроме одного: а) Тетрациклин б) Ранитидин в) Висмута трикалия дицитрат г) Метронидазол	б
255.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Укажите препараты, входящие в трехкомпонентную антихеликобактерную схему (терапия первой линии): а) Ингибиторы протонной помпы б) Амоксициллин в) Кларитромицин г) Все перечисленное верно	г
256.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Оценка эффективности эрадикационной терапии язвенной болезни желудка проводится: а) Не ранее, чем через 4 недели после окончания лечения б) Не ранее, чем через 6 недель после окончания лечения в) 21 день после окончания лечения г) 14 дней после окончания лечения	б
257.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой из перечисленных препаратов наиболее эффективен при лечении язвенной болезни, обусловленной инфицированием <i>Helicobacter pylori</i> ? а) Сукральфат б) Альмагель в) Висмута трикалия дицитрат г) Платифиллин	в
258.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой из перечисленных препаратов рекомендован для лечения лекарственноиндуцированных язв? а) Ребамипид б) Панкреатин в) Дротаверин г) Домперидон	а
259.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основными компонентами первой помощи при пищевой токсикоинфекции являются: А. Активированное очищение ЖКТ (промывание желудка, сорбенты) Б. Направленная терапия антибиотиками В. Немедленный голод Г. Физическая активность для улучшения моторики кишечника	А
260.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Главная цель в оказании неотложной помощи при тяжелой форме гастроэнтероколита (холера): А. Своевременная антибактериальная терапия Б. Реанимационные мероприятия В. Объемная регидратация и восстановление электролитного баланса	В

		Г Питание высококалорийной пищей	
261.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Самым важным элементом оказания неотложной помощи при вирусном гепатите А является: А Парентеральное питание Б Соблюдение строгого режима покоя В Обязательная госпитализация всех больных Г Витаминотерапия	Б
262.	ОПК-5	Внимательно прочитайте текст задания и понять суть вопросов. Продумать логику и полноту ответа. Записать ответ, используя четкие, компактные формулировки Пациентка 68 лет, перенесла оперативное вмешательство 2 года назад (холецистэктомия по поводу ЖКБ). В настоящее время жалуется на тяжесть в правом подреберье, чувство горечи, отрыжку. При осмотре – иктеричность склер, метеоризм, гепатомегалия (+ 3 см из под края реберной дуги). Из анамнеза – страдает гипертонической болезнью, ожирением 3 степени. П Постоянно принимает аторвостатин 10 мг, амлодипин 5 мг в сутки, индапамид 1,5 мг. При обследовании в поликлинике выявлено повышение щелочной фосфатазы, АлТ, АсТ в 5 раз по сравнению с нормой. 1. Какова причина данного состояния у пациентки? 2. Проведите коррекцию терапии.	1. Возможные причины - индапамид подвергается метаболизму в печени, поэтому с осторожностью должен применяться при лечении больных АГ с патологией печени. У липофильных БКК отмечается замедление их выведения из организма с возрастом и при дисфункции печени, лицам старше 60–65 лет и больным ЦП разовую дозу или кратность приема БКК рекомендуется уменьшать. 2. Замена индапамида на тиазидные диуретики, БКК на гидрофильные бета-блокаторы
263.	ОПК-5	Какой препарат является антидотом при отравлении парацетамолом?	Ацетилцистеин
264.	ОПК-5	Какие препараты используют в лечении гиперкинетической формы билиарной дисфункции	Спазмолитики
265.	ОПК-5	Какой наиболее частый нежелательный эффект отмечается при приеме статинов?	Гепатотоксичность
266.	ОПК-5	Предложите Ваш алгоритм действий при выборе терапии у пациента: Мужчина 28 лет поступил в хирургическое отделение с клиникой желудочно-кишечного кровотечения.. В анамнезе – хронический гастрит, периодически беспокоит боль в эпигастральной области. По назначению ревматолога в связи с реактивным артритом в течение месяца получал мелоксикам 15 мг. Самостоятельно принимал течение 10 дней кеторолак по поводу головной боли. 1. Дайте рекомендации пациенту по дальнейшей тактике лечения. 2. Что стало причиной возникшего состояния?	1. Остановка кровотечения и стабилизация состояния в хирургическом отделении, ЭГДС с оценкой состояния слизистой желудка. Общий анализ крови и определение степени анемии. Терапия – отмена НПВП, назначение ИПП,

			препаратов железа. 2. Недооценка степени риска развития НПВП-гастропатии. Одновременный прием кеторолака и нимесулида.
267.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для предотвращения рецидивов и осложнений язвенной болезни ассоциированной с <i>Helicobacter pylori</i> . показаны: а) Антихеликобактерная терапия б) Блокаторы H₂-рецепторов гистамина в) Монотерапия ингибиторами протонной помпы г) Антациды	а)
268.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какое средство обладает цитопротективным действием в отношении слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки? а) Блокаторы H₂-рецепторов гистамина б) Атропин в) Все перечисленное верно г) Сукральфат	г
269.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Мужчина 55 лет, в течение трех лет страдает язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки с частыми рецидивами. Поступил в стационар с симптомами кишечного кровотечения. Выберите наиболее эффективную лечебную тактику ведения больного для предотвращения развития осложнений? а) Эрадикационная терапия при выявлении <i>Helicobacter pylori</i> б) Поддерживающая терапия блокаторами H₂-рецепторов гистамина в) Хирургическое лечение г) Терапия сукральфатом	а
270.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Продолжительность антихеликобактерной терапии в соответствии с современными рекомендациями по диагностике и лечению инфекции <i>Helicobacter pylori</i> составляет: а) 21 день б) 7 дней в) 14 дней г) 5 дней	в
271.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В антихеликобактерной терапии первой линии используются все перечисленные препараты, кроме одного: а) Кларитромицин б) Сукральфат в) Амоксициллин г) Ингибиторы протонной помпы	б
272.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В антихеликобактерной терапии второй линии используются все перечисленные препараты, кроме одного: а) Тетрациклин б) Ранитидин в) Метронидазол г) Висмута трикалия дицитрат	б
273.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой из перечисленных препаратов наиболее эффективен при лечении язвенной болезни, обусловленной инфицированием <i>Helicobacter pylori</i> ? а) Сукральфат б) Альмагель в) Висмута трикалия дицитрат г) Платифиллин	в

274.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой из перечисленных антибактериальных препаратов не используется в схемах эрадикационной терапии при язвенной болезни? а)Амоксициллин б)Ципрофлоксацин в)Кларитромицин г)Тетрациклин	б
275.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Прием каких препаратов может имитировать появление мелены? а)НПВП б)Кортикостероиды в)Препараты висмута г)Сукральфат	в
276.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какая группа препаратов наиболее эффективна при симптоматических гастродуоденальных язвах с высокой степенью риска возникновения кровотечений? а) Ингибиторы протонной помпы. б) Блокаторы H₂-рецепторов гистамина. в) Антихолинергические средства. г) Антациды	а
277.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой из перечисленных препаратов рекомендован для лечения лекарственноиндуцированных язв? а) Ребамипид б) Панкреатин в) Дротаверин г) Домперидон	а
278.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При лечении синдрома раздраженного кишечника следует назначать: а) Все перечисленное верно б)Слабительные в)Спазмолитические препараты г)Психотропные средства	а
279.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для купирования боли при лечении СРК следует назначать: а)Спазмолитические препараты б)Ферментные препараты. в)Слабительные г)Антибиотики	а
280.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Отметить слабительные средства, применяемые для лечения запоров при СРК? а)Лактулоза б)Псиллиум в)Макроголь 4000 г) Все перечисленное верно	г
281.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какие из перечисленных групп препаратов обеспечивают нормализацию состава кишечной микробиоты при постинфекционном синдроме раздраженного кишечника? а) Антибактериальные препараты б) Пробиотики в) Пребиотики (лактолоза, псиллиум, инулин) г) Все перечисленное верно	г
282.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В лечении синдрома раздраженного кишечника следует использовать: а)Антациды б)Ферментные препараты в)Селективные миотропные спазмолитики г)Глюкокортикостероиды	в

283.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Отметить слабительные, применяемые в лечении синдрома раздраженного кишечника запорами а)Лактулоза б)Бисакодил в)Касторовое масло г)Глаксенна	а
284.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Укажите препараты, относящиеся к селективным миотропным спазмолитикам а)Мебеверин гидрохлорид б)Гиосцина бутилбромид в)Дротаверин г)Нитраты	а
285.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Укажите к какому классу слабительных относят Лактулозу? а)Размягчающие каловые массы б)Увеличивающие объем кишечного содержимого в)Стимуляторы рецепторов эпителия кишечника (раздражающие) г)Повышающие осмотическое давление	г
286.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Укажите препараты, относящиеся к селективным ингибиторам обратного захвата серотонина, рекомендованные больным с синдромом раздраженного кишечника? а)Пароксетин б)Мебеверин гидрохлорид в)Гиосцина бутилбромид г)Дротаверин	а
287.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Укажите препараты с противотревожным действием, используемые в лечении больных с функциональными заболеваниями ЖКТ а)Циталопрам б)Амитриптилин в)Пароксетин г) Все перечисленное верно	г
288.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При стероидрезистентном течении язвенного колита изменения лечебной стратегии следующие: а)Более строгая диета б)Увеличение доз препаратов 5-аминосалициловой кислоты в)Назначение антибактериальных препаратов г)Назначение иммуносупрессоров д)Назначение инфузионной терапии	г
289.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ У пациента с язвенным колитом отмечаются частый жидкий стул с примесью крови и гноя до 10 раз в сутки, фебрильная температура, потеря веса, тотальный колит по данным колоноскопии. Какие препараты наиболее эффективны назначить в данном клиническом случае? а)Антидиарейные препараты б)Препараты 5-аминосалициловой кислоты в)Диета, богатая клетчаткой г)Глюкокортикоиды	г
290.	ОПК-5	Продолжите предложение У больного с циррозом печени лечебный лапароцентез при асците должен проводиться	При развитии рефрактерного асцита к диуретической терапии
291.	ОПК-5	Продолжите предложение К терапии второй линии H. Pylori - ассоциированных заболеваний, в соответствии с рекомендациями Маастрихт –IV относят	Квадротерапию
292.	ОПК-5	Прочитайте текст и установите соответствие	A2

		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца.	Б1 Б4 Г3																				
		<table><tr><th colspan="2">Вопрос</th><th colspan="2">Ответ</th></tr><tr><td>А</td><td>Цитопротективным действием в отношении слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки обладает</td><td>1</td><td>Антихеликобактерная терапия</td></tr><tr><td>Б</td><td>Для предотвращения рецидивов и осложнений язвенной болезни ассоциированной с <i>Helicobacter pylori</i>. показана</td><td>2</td><td>Сукральфат</td></tr><tr><td>В</td><td>Язва желудка на фоне четырехнедельного лечения не зарубцевалась, сохраняются боли постоянного характера в эпигастрии, сниженный аппетит, продолжается потеря массы тела. Дальнейшая тактика ведения больного включает:</td><td>3</td><td>14 дней</td></tr><tr><td>Г</td><td>Продолжительность антихеликобактерной терапии в соответствии с современными рекомендациями по диагностике и лечению инфекции <i>Helicobacter pylori</i> составляет</td><td>4</td><td>Проведение ЭГДС с прицельной биопсией и гистологическим исследованием</td></tr></table>	Вопрос		Ответ		А	Цитопротективным действием в отношении слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки обладает	1	Антихеликобактерная терапия	Б	Для предотвращения рецидивов и осложнений язвенной болезни ассоциированной с <i>Helicobacter pylori</i> . показана	2	Сукральфат	В	Язва желудка на фоне четырехнедельного лечения не зарубцевалась, сохраняются боли постоянного характера в эпигастрии, сниженный аппетит, продолжается потеря массы тела. Дальнейшая тактика ведения больного включает:	3	14 дней	Г	Продолжительность антихеликобактерной терапии в соответствии с современными рекомендациями по диагностике и лечению инфекции <i>Helicobacter pylori</i> составляет	4	Проведение ЭГДС с прицельной биопсией и гистологическим исследованием	
Вопрос		Ответ																					
А	Цитопротективным действием в отношении слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки обладает	1	Антихеликобактерная терапия																				
Б	Для предотвращения рецидивов и осложнений язвенной болезни ассоциированной с <i>Helicobacter pylori</i> . показана	2	Сукральфат																				
В	Язва желудка на фоне четырехнедельного лечения не зарубцевалась, сохраняются боли постоянного характера в эпигастрии, сниженный аппетит, продолжается потеря массы тела. Дальнейшая тактика ведения больного включает:	3	14 дней																				
Г	Продолжительность антихеликобактерной терапии в соответствии с современными рекомендациями по диагностике и лечению инфекции <i>Helicobacter pylori</i> составляет	4	Проведение ЭГДС с прицельной биопсией и гистологическим исследованием																				
293.	ОПК-5	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table><tr><th colspan="2">Вопрос</th><th colspan="2">Ответ</th></tr><tr><td>А</td><td>Ведущими в лечении постпрандиального дистресс-синдрома являются:</td><td>1</td><td>Лечение заболевания, являющегося причиной синдрома мальабсорбции</td></tr><tr><td>Б</td><td>Ведущими принципами лечения синдрома мальабсорбции являются:</td><td>2</td><td>Прокинетики</td></tr><tr><td>В</td><td>Отсутствием ответа на аглютиновую диету при дифференциальной диагностике</td><td>3</td><td>Болезнь Крона</td></tr></table>	Вопрос		Ответ		А	Ведущими в лечении постпрандиального дистресс-синдрома являются:	1	Лечение заболевания, являющегося причиной синдрома мальабсорбции	Б	Ведущими принципами лечения синдрома мальабсорбции являются:	2	Прокинетики	В	Отсутствием ответа на аглютиновую диету при дифференциальной диагностике	3	Болезнь Крона	А2 Б1 Б4 Г3				
Вопрос		Ответ																					
А	Ведущими в лечении постпрандиального дистресс-синдрома являются:	1	Лечение заболевания, являющегося причиной синдрома мальабсорбции																				
Б	Ведущими принципами лечения синдрома мальабсорбции являются:	2	Прокинетики																				
В	Отсутствием ответа на аглютиновую диету при дифференциальной диагностике	3	Болезнь Крона																				

			целиакии считается вариант, когда клиническая и гистологическая картина заболевания не улучшаются в течение:				
		Г	Укажите наиболее вероятную патологию, лежащую в основе развития тонкокишечного свища:	4	3 месяцев		
294.	ОПК-5	Прочитайте задачу и дайте развёрнутый ответ Задача 1 Больной Р., 42 лет, доставлен в отделение интенсивной терапии и реанимации в бессознательном состоянии. Из анамнеза: в течение 5 лет страдает циррозом печени, ухудшение состояния после употребления алкоголя. Объективно: отсутствие сознания и реакции на боль, арефлексия, потеря мышечного тонуса. Кожные покровы желтушны, телеангиоэктазии в области груди, «печеночные» ладони. В легких - дыхание везикулярное.. ЧД - 22 в минуту. Пульс - 100 в минуту, ритмичный, слабого наполнения. АД - 90/60 мм рт. ст. Тоны сердца глухие, ритмичные. Язык «малиновый». Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень выступает на 3 см, плотноватая. Общий анализ крови: эр. – $3.2 \cdot 10^{12}/л$, Нв - 130 г/л, лейкоц. - $2,1 \cdot 10^9/л$, эоз. - 4%, пал. - 5%, сегм. - 45%, лимф. - 36%, моноц. - 9%, тромбоциты $96 \times 9/л$, СОЭ - 36 мм/час. Билирубин 126 мкмоль/л, АЛТ- 30 Ед/л, АСТ - 76 Ед/л, уровень аммиака в крови 112 мкмоль/л ЭКГ – синусовая тахикардия. Диффузные изменения в миокарде левого желудочка. Рентгенограмма – без особенностей УЗИ органов брюшной полости: дилатация портальной и селезеночной вен, умеренная гепато-и спленомегалия - Поставьте диагноз - Проведите дифференциальную диагностику - Наметьте план дообследования - Назначьте лечение					1. Диагноз: АБП: цирроз печени, класс С по Child-Pugh Осложнения : печеночная энцефалопатия стадия 4, кома 2. Дифференциальный диагноз проводится с метаболической энцефалопатией при сахарном диабете, энцефалопатией Вернике, нейроинфекциями, внутричерепным кровоизлиянием, субдуральной гематомой, инсультом, 3. План обследования включает: общий анализ крови, коагулограмму, альбумин, АСТ, АЛТ, исследование в сыворотке крови концентрации калия, натрия, магния, определение уровня аммиака 5. План лечения: применение высоких клизм (очистка кишки на максимальном протяжении), в качестве растворов применение лактулозы (300 мл на 700 мл воды), L-орнитина и L-аспартата

			внутривенно
295.	ОПК-5	Прочитайте задачу и дайте развёрнутый ответ Задача №2 Больная Г., 61 года, находится в клинике на обследовании. Общее состояние удовлетворительное. В эпигастрии пальпируется плотное образование, умеренно болезненное. При ЭГДС патологии в пищеводе, желудке и ДПК не выявлено. При лапароскопии в левой доле печени обнаружен одиночный опухолевой узел размерами 5 x 6 см, выступающий над капсулой печени на 2 см. 1. Ваши рекомендации по дальнейшему обследованию. 2. После установления диагноза определите клиническую группу. 3. План лечения.	1. Необходимо сделать: полное клиническое обследование, УЗИ органов брюшной полости и малого таза, фиброколоноскопию, рентгенологическое исследование органов грудной клетки. 2. После обнаружения первичного опухолевого очага определить местные и общие критерии заболевания. В случае резектабельности опухоли при одиночном отдаленном метастазе - вторая клиническая группа. 3. План лечения: хирургическое удаление первичной опухоли, резекция левой доли печени

			(комбинированная операция), последующая химиотерапия, если опухоль чувствительна к цитостатикам. При обнаружении множественных отдаленных метастазов лечение паллиативное
296.	ОПК-5	Прочитайте задачу и дайте развёрнутый ответ ЗАДАЧА № 3 Больная М., 29 лет, беременность 18 недель, обратилась с жалобами на частую изжогу, ощущение кислоты и горечи во рту, периодически возникающие боли в подложечной области, усиливающиеся после приема пищи. Боль и тяжесть в подложечной области беспокоят около года, после перенесенной токсикоинфекции. Изжога, отрыжка, ощущение кислоты и горечи во рту возникли около недели назад. При предъявлении вышеперечисленных жалоб акушер – гинекологу, была направлена на консультацию к гастроэнтерологу. В лабораторных анализах отклонений от референсных значений нет. УЗИ ОБП - контурная деформация желчного пузыря. ЭГДС (проведено до наступления беременности) - поверхностный гастродуоденит. Тест на НР – положительный. Стул оформленный, регулярный, без патологических примесей. 1. Сформулируйте предварительный диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Наметьте план обследования. 4. Назначьте лечение.	1. Предварительный диагноз: Гестационная изжога. Функциональная диспепсия: синдром эпигастриальной боли 2. Дифференциальный диагноз проводится с функциональной изжогой, язвенной болезнью 3. План обследования включает: 24-часовая рН-импедансометрия при отсутствии токсикоза 4. План лечения: рекомендации по устранению факторов риска и питанию, Альгинаты (гевискон), алюминийсодержащих антацидов по требованию. При неэффективности – антисекреторные препараты.

			Антихеликобактерная терапия после родоразрешения.
297.	ОПК-5	Прочитайте задачу и дайте развёрнутый ответ Задача №4. Больная К., 34 года, беременность 24 недели, обратилась к врачу с жалобами на запор, длительное натуживание, вздутие живота Характер стула: «овечий» кал (тип 1 по Бристольской шкале форм кала), 2 -3 раза в неделю, без патологических примесей. Считает себя больной около 4 недель, когда во время беременности стал беспокоить редкий стул. Обратилась к участковому врачу терапевту, который дал рекомендации по изменению стиля жизни и при длительном отсутствии стула прием лактулозы. При осмотре: эмоциональная лабильность, состояние удовлетворительное, кожные покровы обычной окраски. При поверхностной пальпации живота отмечает болезненность в околопупочной области, симптомы раздражения брюшины отрицательны Данные дополнительных методов исследования: Общий анализ крови: Нв — 130 г/л. Эп — 4,1х10¹²/л, Л — 9,2х10⁹ /л, СОЭ — 10 мм/ч. Биохимический анализ крови: общий белок — 78 г/л, мочевины - 5,81 ммоль/л, холестерин общий - 4,8 ммоль/л, глюкоза - 4,5 ммоль/л. ЭКГ: ЧСС 70 уд.в мин., ритм синусовый, ЭОС не отклонена. УЗИ органов брюшной полости: печень не увеличена, контурная деформация желчного пузыря, стенки его не утолщены, содержимое однородное, содержимое гомогенное, конкременты не обнаружены, поджелудочная железа и селезенка без патологии 1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. 2. Составьте план дополнительного обследования. 3. Определите тактику ведения и назначьте лечение. 4. Дайте рекомендации по ведению на амбулаторном этапе	1. Запор. Беременность 24 недели 2. Изменение стиля жизни. 3. Диетотерапия с увеличением содержания в рационе пищевых волокон 4. К лечению добавить Псиллум 1 пак 3 раза в день В качестве препаратов первой линии продолжить прием в дозе 30-40 мл до появления мягкого ежедневного стула
298.	ОПК-5	Прочитайте задачу и дайте развёрнутый ответ Задача №5 Больной А., ветеринарный врач 50 лет, поступил с жалобами на отсутствие аппетита, слабость, зуд кожных покровов, одышку, увеличение живота в течение последнего месяца боли в ногах. В анамнезе: злоупотреблял алкогольными напитками. Последние три года периодически отмечалась умеренная желтуха, сопровождающаяся кожным зудом и темным окрашиванием мочи, проходящая самостоятельно. Объективно: больной пониженного питания, кожа желтушная со следами расчесов, тургор снижен, на груди и спине сосудистые звездочки. Дрожание рук, контрактура Дюпюитрена. Со стороны сердца, легких - патологии не выявлено. Живот увеличен в объеме за счет асцита, пупочная грыжа. Печень и селезенку пальпировать не удается из-за асцита. Стул кашицеобразный, 2 раза в день. Дополнительные исследования: - анализ крови общий (тромбоцитопения) - анализ мочи общий (желчные пигменты) - Биохимические исследования: гипербилирубинемия, повышение активности трансаминаз, снижение уровня альбумина - Маркеры вирусного гепатита HBS-Ag (-), PNH-HCV (-), антитела к HCV (-). - УЗИ органов брюшной полости: гепатоспленомегалия, дилатация портальной и селезеночной вены, свободная жидкость в брюшно полости - ЭГДС: варикозное расширение вен пищевода 3 степени - консультация невропатолога: печеночная энцефалопатия 2 ст. - флюорография	1. Диагноз: АБП: цирроз печени. Класс С по Чайлд-Пью. Портальная гипертензия: варикозно расширенные вены пищевода 3 степени, спленомегалия с гиперспленизмом, асцит больших размеров, печеночная энцефалопатия 2 стадии. 2. Лечение: диетотерапия - Диуретическая терапия (спиронолактон, фуросемид)

		1. Установить диагноз. 2. Определить тактику лечения.	- Альбумин - Лактулоза - Пропранолол - Рифаксимин - Витамины (В12, аскорбиновая к-та, В1, В6, фолиевая к-та) - Антациды
299.	ОПК-5	Прочитайте задачу и дайте развёрнутый ответ Задача №6. Большая К., 34 года, экономист, обратилась к врачу с жалобами на боль в правом подреберье ноющего характера, иррадирующую в правую лопатку. Возникновение болей связывает с приемом жирной, жареной пищи и стрессовыми ситуациями, периодически тошноту и горечь во рту. Отмечает повышенную тревожность, раздражительность, бессонницу. Больна в течение 2-х лет, когда впервые появились вышеуказанные жалобы, обследовалась амбулаторно. При осмотре: эмоциональная лабильность, состояние удовлетворительное, кожные покровы обычной окраски. При поверхностной пальпации живота отмечает болезненность в проекции желчного пузыря, симптомы раздражения брюшины отрицательны Данные дополнительных методов исследования: Общий анализ крови: Нв — 130 г/л. Эр — 4,1х10¹²/л, Л — 9,2х10⁹/л, СОЭ — 10 мм/ч. Биохимический анализ крови: общий белок — 78 г/л, мочевины - 5,81 ммоль/л, холестерин общий - 4,8 ммоль/л, глюкоза - 4,5 ммоль/л. ЭКГ: ЧСС 70 уд.в мин., ритм синусовый, ЭОС не отклонена. При УЗИ желчного пузыря: контурная деформация желчного пузыря, стенки его не утолщены, содержимое однородное, содержимое гомогенное, конкременты не обнаружены. После тестового завтрака сокращение желчного на 35% 1. Ваш диагноз? 2. План обследования? 3. Тактика терапии.	1. Дискинезия желчного пузыря. Синдром вегетативной дисфункции. 2. Консультация психоневролога 3. План лечения: Гемикромон 200 мг 3 раза в день 2 недели, УДХК 500 мг 1 табл в день 4 недели, Амитриптилин после консультации психоневрологом
300.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Ведущими в лечении синдрома боли в эпигастрии являются: а) Антисекреторные препараты б) Антациды в) Спазмолитические средства г) Все перечисленное верно	а
301.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Показания к назначению минеральной воды: А. язва двенадцатиперстной кишки с резко повышенной кислотностью желудочного сока и выраженным диспепсическим синдромом в фазе затухающего обострения: за 30 мин до еды или на высоте пищеварения (спустя 30-40 мин после приема пищи) 6-8 раз в сут; В. язва желудка, особенно у лиц среднего и пожилого возраста: за 20-30 мин до приема пищи; С. сопутствующий холецистит или дискинезия желчного пузыря по гипермоторному типу (вода 40-42 °С), выраженные запоры (неподогретые воды). D. Все перечисленные	D
302.	ОПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Из методов локальной терапии (воздействие на эпигастральную и паравerteбральные зоны) при язвенной болезни применяют А. гальванизацию в сочетании с введением различных лекарственных средств методом электрофореза (новокаина, бензогексония,	Е

		платифиллина, цинка, даларгина, солкосерила и др.). В. Введение лекарственных средств посредством синусоидальных модулированных токов (СМТ). С. УВЧ, Д. ультразвук. Е. Все перечисленное	
303.	ОПК-6	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Благоприятное влияние на Т-клеточное звено иммунитета, функцию нейроэндокринной адаптивной системы, процессы свободного радикального окисления липидов и активность биоантиоксидантных систем организма при язвенной болезни оказывают 1. пелоиды, 2. электрические поля УВЧ, 3. ПеМП по комбинированной методике (с локализацией воздействия на воротниковую зону, а в последующем - на эпигастральную область). 4. синусоидальные модулированные токи (СМТ)	1,2,3
304.	ОПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При язвенной болезни ЛФК назначают А. в целях нормализации нервно-психического состояния пациента, В. моторной, секреторной и всасывательной функций желудка и кишечника, С. улучшения микроциркуляции в их стенках, Д. регенерации тканей, Е. устранения мышечного дисбаланса, Ф. повышения функции сердечно-сосудистой системы, Г. переносимости стрессовых ситуаций Н. Все перечисленное	Н
305.	ОПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ К факторам, способствующим увеличению риска развития хронического гастрита относятся все, кроме А. гиподинамия, В. психическое напряжение и нервные стрессы, С. неблагоприятная экологическая обстановка, Д. увеличение числа аллергических заболеваний Е. плохая погода.	Е
306.	ОПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В возникновении хронического гастрита имеет значение все факторы, кроме одного: А. низкая калорийность пищи, В. несбалансированность пищевых ингредиентов, С. недостаточный белковый и витаминный состав, Д. недостаток аскорбиновой и никотиновой кислот, Е. недостаток тиамина, рибофлавина, пиридоксина, витамина А Ф. недостаток витамина Е.	Ф
307.	ОПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Важное значение в лечении больных с заболеваниями пищеварительной системы имеют: А. Физиотерапия. В. Кинезотерапия. С. Коррекция психологического состояния. Д. Индивидуальная регламентация труда и отдыха, нормализация режима дня (ограничение командировок, освобождение от ночных работ и дежурств и др.). Е. Все перечисленные	Е
308.	ОПК-6	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Принципы диетотерапии при заболеваниях органов пищеварения: А. Режим питания дробный, В. 5-6 раз в день, С. порции небольшие Д. порции большие	А,В,С
309.	ОПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При хроническом гастрите с пониженной секреторной	Ф

		функцией принципы ЛФК все, кроме одного: А. специальный комплекс лечебной гимнастики проводится за 1–2 ч до приема пищи В. применяются гимнастические упражнения для мышц передней брюшной стенки, диафрагмы, промежности в исходных положениях лежа на спине, сидя, стоя С. На стационарном этапе общая нагрузка должна быть в пределах средней. Д. Для эмоциональной окраски занятий рекомендуется включать музыкальное сопровождение. Е. Продолжительность занятий 30–40 мин. Ф. Самостоятельная ходьба за 1–2 ч после еды.																					
310.	ОПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В сочетании с лечебной гимнастикой или в форме самостоятельной процедуры у больных хроническим гастритом с высоким эффектом применяется: А. сегментарный массаж С3–Th8 слева, который назначается в первые 3 дня пребывания в стационаре (курс 8–10 процедур) В. сегментарный массаж Th12 –S4 слева	А																				
311.	ОПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Психологический аспект реабилитации при язвенной болезни на госпитальном этапе заключается во всех пунктах, кроме одного: А. в мотивировании пациента к выздоровлению, В. приему лекарственных препаратов, С. соблюдению диеты, Д. здоровому образу жизни Е. отказу от курения и алкоголя Ф. ограничение сексуальной активности	Ф																				
312.	ОПК-6	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Физические тренировки при заболеваниях органов пищеварения во время санаторно-курортного лечения имеют традиционное построение: А. в вводной и заключительной частях – дыхательные упражнения с общеразвивающими для рук и ног, В. в основной части – ходьба в интервальном режиме. С. в вводной и заключительной частях – прыжки и бег	А, В																				
313.	ОПК-6	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Вопрос</th><th colspan="2">Ответ</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td><td>Восстановительное лечение пациентов с ЯБ проводится поэтапно</td><td>1</td><td>медикаментозное лечение, диетотерапия, психотерапия, физические и курортные методы, ЛФК</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>На всех этапах реабилитации с разной степенью значимости используются</td><td>2</td><td>в стационаре, реабилитационном центре, поликлинике и санатории</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Диетическое питание</td><td>3</td><td>4-6 раз в сут</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Независимо от фазы заболевания необходимо соблюдать принцип дробного питания</td><td>4</td><td>основной фон любой противоязвенной терапии</td></tr> </tbody> </table>	Вопрос		Ответ		А	Восстановительное лечение пациентов с ЯБ проводится поэтапно	1	медикаментозное лечение, диетотерапия, психотерапия, физические и курортные методы, ЛФК	Б	На всех этапах реабилитации с разной степенью значимости используются	2	в стационаре, реабилитационном центре, поликлинике и санатории	В	Диетическое питание	3	4-6 раз в сут	Г	Независимо от фазы заболевания необходимо соблюдать принцип дробного питания	4	основной фон любой противоязвенной терапии	А2 Б1 В4 Г3
Вопрос		Ответ																					
А	Восстановительное лечение пациентов с ЯБ проводится поэтапно	1	медикаментозное лечение, диетотерапия, психотерапия, физические и курортные методы, ЛФК																				
Б	На всех этапах реабилитации с разной степенью значимости используются	2	в стационаре, реабилитационном центре, поликлинике и санатории																				
В	Диетическое питание	3	4-6 раз в сут																				
Г	Независимо от фазы заболевания необходимо соблюдать принцип дробного питания	4	основной фон любой противоязвенной терапии																				
314.	ОПК-6	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца.	А2 Б1 В4																				

		Вопрос		Ответ		ГЗ
		А	В период полной ремиссии	1	Патогенетически обоснованный метод лечения ЯБ	
		Б	Гипербарическая оксигенация	2	диета постепенно расширяется до общего стола с учетом течения заболевания и сопутствующей патологии.	
		В	Лечение ГБО проводится в барокамере	3	обусловлено их влиянием на механизмы микроциркуляции: происходит сокращение зоны внутрисосудистой агрегации эритроцитов, ускорение кровотока в микрососудах края язвы, улучшение показателей окислительно-восстановительных процессов, снижение содержания в крови продуктов перекисного окисления липидов и т.д.	
		Г	Использование низкоэнергетических лазеров в лечении язвенной болезни	4	под давлением 1,7-2,0 АТА в течение 40 мин через 30-60 мин после еды. Курс - 10-12 сеансов	
315.	ОПК-6	Продолжите предложение Применяются четыре способа лазеротерапии ЯБ:				трансэндоскопический, накожную лазеротерапию, внутрисосудистый, лазеропунктуру
316.	ОПК-6	Продолжите предложение Естественные курортные и преформированные физические факторы:				благоприятно влияют на течение ЯБ, трофику желудка, функциональное состояние гастродуоденальной области и других органов системы пищеварения
317.	ОПК-6	Продолжите предложение Рациональное сочетание медикаментозной терапии и физических факторов в значительной мере повышает				эффективность лечения и медицинской реабилитации больных.
318.	ОПК-6	Продолжите предложение Больные с ЯБ в фазе затухающего обострения или неполной ремиссии				могут быть направлены из стационара или поликлиники в реабилитационный центр или

			профилакторий.
319.	ОПК-6	Продолжите предложение Больным с нарушениями моторно-эвакуаторной функции желудка прием минеральных вод не показан	так как принятая вода длительное время задерживается в желудке вместе с пищей и оказывает, вместо тормозящего, сокогонный эффект
320.	ОПК-6	Прочитайте текст и установите последовательность А. В начале лечения упражнения выполняются лежа на спине, на правом, затем на левом боку, в колено-кистевом положении. В. Большое внимание уделяют расслаблению мышц и дыхательным упражнениям. С. Занятия ЛФК проводятся в течение 30-40 мин до еды D. В I и II периодах лечения движения производят в медленном темпе, без силового напряжения, сначала с минимальным участием мышц брюшной стенки, затем постепенно вовлекают ее в работу.	С, А, D, В
321.	ОПК-6	Прочитайте текст и установите последовательность В комплекс психотерапевтических мероприятий при ЯБ входят: А. выработка рационального режима сна, обучение методам преодоления стрессовых ситуаций, рекомендации по использованию психотропных средств (при необходимости), В. профессиональная ориентация (рекомендации по созданию благоприятного «психологического» климата на работе и в быту). С. психотерапия малая и специализированная (рациональная психотерапия, аутотренинг, индивидуальная и групповая психотерапия и др.); D. психофармакологическая терапия (по согласованию с лечащим врачом с учетом особенностей основного заболевания)	D, C, A, B
322.	ОПК-6	Продолжите предложение При консервативном лечении после язвенного кровотечения ЛФК рекомендуется назначать	не ранее чем через 2-3 мес
323.	ОПК-6	Продолжите предложение Если пациент оперирован по поводу ЯБ, физическая реабилитация начинается с первых суток:	массаж пояснично-крестцовой области и ног, локализованное заднее и нижнегрудное дыхание, движения для ног и рук - сначала без напряжения, затем с постепенно увеличивающимся напряжением мышц брюшной стенки.
324.	ОПК-6	Продолжите предложение В период ремиссии ЯБ рекомендуют	физические упражнения III периода лечения, упражнения средней интенсивности на трена
325.	ОПК-6	Продолжите предложение Лечебная грязь при ЯБ	воздействует на метаболизм и биоэнергетические процессы в

			организме, усиливает микроциркуляцию желудка и печени, улучшает моторику желудка, уменьшает ацидификацию двенадцатиперстной кишки, стимулирует репаративные процессы слизистой гастродуоденальной области, активизирует деятельность эндокринной системы.
326.	ОПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основные принципы профилактики заболеваний ЖКТ, кроме одного: А. Соблюдать условия питания В. Соблюдать режим питания С. Частое питание, разделенное на мелкие порции. D. Пропускать завтраки.	D
327.	ОПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основные принципы профилактики заболеваний ЖКТ, кроме одного: А. Полезным будет снижение употребления жареной, жирной, копченой, пересоленной еды. В. Необходимо увеличить в рационе содержание клетчатки (овощи и фрукты, хлеб с отрубями, каши). С. Употреблять жареную, копченую пищу	C
328.	ОПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основные принципы профилактики заболеваний ЖКТ, кроме одного: А. Не употреблять алкоголь В. Не курить С. Уметь справляться со стрессами D. Ограничить физическую активность	D
329.	ОПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Нужно соблюдать сезонность в питании. Зимой нужно употреблять: А. бобовые, В. цельно-зерновые, С. свежие овощи Д. фрукты, Е. капуста, тыква, зелень F. Все перечисленное.	F
330.	ОПК-7	Продолжите предложение Важный метод профилактики заболеваний ЖКТ -	это борьба с лишним весом
331.	ОПК-7	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Избыточный вес может стать причиной таких заболеваний, как: А. Панкреатит, В. Язвенная болезнь С. Рак желчного пузыря D. Желчнокаменная болезнь	A, C, D
332.	ОПК-7	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Злоупотребление алкоголем может привести к А. панкреатиту, В. гепатиту	A, B, C

		С. циррозу печени D. ВЗК	
333.	ОПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Курение может быть причиной А. язвенной болезни В. панкреатиту, С. гепатиту D. циррозу печени	A
334.	ОПК-7	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Личная гигиена это: А. Несколько раз в течении дня мыть руки с мылом В. Если мыло и кран с водой окажутся недоступными, носить с собой упаковку влажных салфеток, пропитанных антибактериальным составом. С. Несколько раз в течении дня умываться	A, B
335.	ОПК-7	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Злоупотребление газированными напитками (превышением дозы считается употребление более 1 л. напитка в день) приводит к развитию: А. гастрита, В. язвенной болезни С. панкреатита, D. гепатита E. цирроза печени	A, B
336.	ОПК-7	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Низкая физическая активность приводит к : А. Снижению иммунитета В. Слабости мышц брюшной стенки С. Панкреатиту D. Язвенной болезни E. Раку желчного пузыря	A, B
337.	ОПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Возраст влияет на развитие: А. язвенной болезни у мужчин (20-40 л) В. желчнокаменной болезни у женщин (старше 40 лет) С. все перечисленное верно	C
338.	ОПК-7	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Пол влияет на развитие: А. Рак желудка в 2 раза чаще у мужчин В. Желчнокаменной болезни у женщин (в 3-5 раз чаще) С. Язвенной болезни у мужчин D. Панкреатиту у женщин	A, B, C
339.	ОПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Наследственность наблюдается при развитии следующих заболеваний: А. язвенная болезнь В. рак желудка С. рак толстого кишечника D. все перечисленное верно	D
340.	ОПК-7	Продолжите предложение лекарственные средства должны приниматься	только по назначению врача и только при наличии строгих показаний
341.	ОПК-7	Продолжите предложение снизить риск развития патологий желудочно-кишечного тракта можно	снизить риск развития патологий желудочно-кишечного тракта можно
342.	ОПК-7	Прочитайте текст и установите последовательность Причины воспаления желудочно-кишечного тракта А. нерациональное сочетание продуктов, несбалансированное по	E, B, A, D, C

		углеводному, белковому и жировому составу питания; В. нарушение режима питания (приемы пищи обильные и редкие); С. употребление фаст-фудов, приправ; D. снижение содержания в продуктах грубой клетчатки E. неправильное питание																					
343.	ОПК-7	Прочитайте текст и установите последовательность Причины воспаления желудочно-кишечного тракта А. контакт с инфекционными больными; В. несоблюдение личной гигиены и правил приготовления пищи; С. проживание в экологически неблагоприятных условиях; D. генетическая предрасположенность к ЖКЗ E. курение, F. употребление алкоголя или наркотиков	E,F,A,B,C,D																				
344.	ОПК-7	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Вопрос</th><th colspan="2">Ответ</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td><td>Ограничить употребление газированных напитков и кофе</td><td>1</td><td>В норме интенсивная двигательная активность взрослого человека должна составлять минимум 150 минут в неделю</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Больше двигаться</td><td>2</td><td>Безопасная доза кофе составляет в день 300-400 мл готового натурального напитка (2-3 кофейные чашки)</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Следует ограничить употребление острой, соленой, консервированной, копченой, маринованной пищи</td><td>3</td><td>Употребление 400 - 500 грамм овощей и фруктов обеспечит норму</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Пищевые волокна должны присутствовать в меню на постоянной основе</td><td>4</td><td>Эти продукты активизируют выработку желудочного сока, что ведет к раздражению и поражению слизистых оболочек</td></tr> </tbody> </table>	Вопрос		Ответ		А	Ограничить употребление газированных напитков и кофе	1	В норме интенсивная двигательная активность взрослого человека должна составлять минимум 150 минут в неделю	Б	Больше двигаться	2	Безопасная доза кофе составляет в день 300-400 мл готового натурального напитка (2-3 кофейные чашки)	В	Следует ограничить употребление острой, соленой, консервированной, копченой, маринованной пищи	3	Употребление 400 - 500 грамм овощей и фруктов обеспечит норму	Г	Пищевые волокна должны присутствовать в меню на постоянной основе	4	Эти продукты активизируют выработку желудочного сока, что ведет к раздражению и поражению слизистых оболочек	A2 Б1 В4 Г3
Вопрос		Ответ																					
А	Ограничить употребление газированных напитков и кофе	1	В норме интенсивная двигательная активность взрослого человека должна составлять минимум 150 минут в неделю																				
Б	Больше двигаться	2	Безопасная доза кофе составляет в день 300-400 мл готового натурального напитка (2-3 кофейные чашки)																				
В	Следует ограничить употребление острой, соленой, консервированной, копченой, маринованной пищи	3	Употребление 400 - 500 грамм овощей и фруктов обеспечит норму																				
Г	Пищевые волокна должны присутствовать в меню на постоянной основе	4	Эти продукты активизируют выработку желудочного сока, что ведет к раздражению и поражению слизистых оболочек																				
345.	ОПК-7	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Вопрос</th><th colspan="2">Ответ</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td><td>Соблюдение питьевого режима</td><td>1</td><td>Они ухудшают состояние желудка и уничтожают</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Отказаться от еды всухомятку и фастфудов</td><td>2</td><td>Человек должен употреблять не менее 1,5-2 л. воды в сутки</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Не есть на ночь</td><td>3</td><td>отваривание приготовление на пару, тушение, запекание.</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Полезна щадящая кулинарная обработка</td><td>4</td><td>Вечерний прием пищи рекомендован за 2-3 часа до сна</td></tr> </tbody> </table>	Вопрос		Ответ		А	Соблюдение питьевого режима	1	Они ухудшают состояние желудка и уничтожают	Б	Отказаться от еды всухомятку и фастфудов	2	Человек должен употреблять не менее 1,5-2 л. воды в сутки	В	Не есть на ночь	3	отваривание приготовление на пару, тушение, запекание.	Г	Полезна щадящая кулинарная обработка	4	Вечерний прием пищи рекомендован за 2-3 часа до сна	A2 Б1 В4 Г3
Вопрос		Ответ																					
А	Соблюдение питьевого режима	1	Они ухудшают состояние желудка и уничтожают																				
Б	Отказаться от еды всухомятку и фастфудов	2	Человек должен употреблять не менее 1,5-2 л. воды в сутки																				
В	Не есть на ночь	3	отваривание приготовление на пару, тушение, запекание.																				
Г	Полезна щадящая кулинарная обработка	4	Вечерний прием пищи рекомендован за 2-3 часа до сна																				
346.	ОПК-7	Продолжите предложение С целью профилактики обострений заболеваний ЖКТ следует ограничить	Употребление острой, соленой, консервированной, копченой, маринованной																				

			пищи
347.	ОПК-7	Продолжите предложение С целью профилактики обострений заболеваний ЖКТ т не следует передать,	нужно есть понемногу и часто (от 4 до 6 раз в день), тщательно пережевывая пищу, разовый объем пищи должен быть более 300–500 мл
348.	ОПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Цель Концепции охраны здоровья населения Российской Федерации заключается в: 1)снижении показателей смертности общей 2)снижении показателей смертности от сердечно-сосудистых заболеваний 3)снижение показателей смертности от внешних причин 4)стабилизации показателей здоровья населения РФ.	4
349.	ОПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Профилактика вторичная - это: 1)комплекс медицинских мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний 2)комплекс социальных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний 3)комплекс медицинских, санитарно-гигиенических и психологических мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний 4)комплекс медицинских, социальных, санитарно-гигиенических и психологических и иных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний	4
350.	ОПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для комплексной оценки бремени болезни в популяции необходимы показатели официальной медицинской статистики: 1)смертность, инвалидность, летальность, заболеваемость, временная нетрудоспособность. 2)летальность, инвалидность, заболеваемость, временная нетрудоспособность 3)смертность, летальность, заболеваемость, временная нетрудоспособность 4)смертность, инвалидность, заболеваемость, временная нетрудоспособность	1
351.	ОПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ По определению ВОЗ к основным НИЗ относят: 1)Болезни системы кровообращения, рак, хронические заболевания легких, сахарный диабет, психические заболевания и расстройства. 2)Болезни системы кровообращения, рак, хронические заболевания легких, травмы, психические заболевания и расстройства 3)Болезни системы кровообращения, рак, сахарный диабет, психические заболевания и расстройства. 4)Болезни системы кровообращения, рак, хронические заболевания легких, сахарный диабет	1
352.	ОПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Диспансеризация-это: А. санаторно-курортное лечение Б. реабилитация пациента В. динамическое наблюдение за здоровьем пациента самоконтроль за состоянием пациента	В
353.	ОПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ По состоянию здоровья пациенты делятся на группы диспансеризации: А. одну Б. две В. три	В

		четыре	
354.	ОПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основной медицинский документ, отражающий динамику диспансерного наблюдения - это: А. справка о здоровье Б. лист временной нетрудоспособности В. амбулаторная карта статистический талон	В
355.	ОПК-7	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Назовите показатели качества диспансеризации (3 правильных ответа): А. высокий процент выявления запущенных форм рака Б. регулярность диспансерного наблюдения В. полнота обследования диспансерных больных активность посещений диспансерных пациентов	Б,В,Г
356.	ОПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В объем профилактического медицинского осмотра входит все нижеперечисленное, кроме анкетирование А. измерение артериального давления Б. исследование уровня глюкозы в крови В. маммография флюорография легких.	В
357.	ОПК-7	Прочитайте текст и выберите правильные ответе Внедрение принципов бережливого производства при проведении профилактических мероприятий А. может быть реализовано только в условиях дополнительного финансирования Б. нецелесообразно В. повышают доступность проведения исследований и удовлетворенность граждан снижает предотвратимые временные потери.	В, Г
358.	ОПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Гарантии работникам на освобождение (от 1 до 2-х дней) от работы при прохождении диспансеризации предоставляются А. всем работающим гражданам Б. не предоставляются В. при достижении пенсионного возраста при наличии инвалидности.	А
359.	ОПК-7	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Для выполнения первого этапа диспансеризации, в течение одного рабочего дня необходимо А. выполнять исследования в день обращения Б. заблаговременно информировать граждан о перечне исследований включенных в объём диспансеризации В. организовать сбор и обработку биоматериала в течение всего времени работы медицинской организации включая вечерние часы и субботу проводить исследования в рамках диспансеризации не в полном объеме	А, Б, В
360.	ОПК-7	Прочитайте текст и выберите правильные ответы За организацию проведения диспансеризации в медицинской организации отвечают А. врачи-специалисты участвующие в проведении диспансеризации Б. врачи-терапевты участковые В. медицинские работники отделений медицинской профилактики руководители медицинской организации.	В, Г
361.	ОПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Диспансеризация проводится ежегодно А. в возрасте 40 лет и старше Б. в любом возрасте старше 18 лет В. по желанию пациента у пациентов с 3 группой здоровья.	А
362.	ОПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	Г

		Информация о медицинских организациях, на базе которых граждане могут пройти профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию должна быть размещена А. в медицинских организациях Б. в региональных печатных СМИ В. на досках объявлений региональных органов исполнительной власти в сфере здравоохранения на своих официальных сайтах в сети «Интернет» региональных органов исполнительной власти в сфере здравоохранения.																					
363.	ОПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Исследования в рамках второго этапа диспансеризации выполняются А. всем пациентам старше 65 лет Б. по желанию пациента В. при наличии необходимого оборудования при наличии показаний.	Г																				
364.	ОПК-7	Прочитайте текст и выберите правильные ответы К обязательным мероприятиям, выполняемым в соответствии с объёмом диспансеризации, относятся А. ЭКГ Б. анкетирование В. все исследования онкологического скрининга краткое профилактическое консультирование	В, С																				
365.	ОПК-7	Прочитайте текст и выберите правильные ответы К основным задачам профилактического медицинского осмотра и диспансеризации относятся А. определение группы здоровья Б. проведение вакцинации против гриппа В. проведение фитнес-тестирования раннее (своевременное) выявление состояний заболеваний и факторов риска и их развития.	А, Г																				
366.	ОПК-7	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Вопрос</th><th colspan="2">Ответ</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td><td>Кратность проведения профилактического медицинского осмотра</td><td>1</td><td>в отделение или кабинет медицинской профилактики</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>При обращении в поликлинику для прохождения профилактического медицинского осмотра, пациент направляется</td><td>2</td><td>ежегодно в любом возрасте старше 18 лет</td></tr> <tr> <td>В</td><td>При проведении диспансеризации группу здоровья определяет</td><td>3</td><td>отделения/кабинета медицинской профилактики</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Составление плана проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации в текущем календарном году входит в задачи</td><td>4</td><td>врач-терапевт участковый</td></tr> </tbody> </table>	Вопрос		Ответ		А	Кратность проведения профилактического медицинского осмотра	1	в отделение или кабинет медицинской профилактики	Б	При обращении в поликлинику для прохождения профилактического медицинского осмотра, пациент направляется	2	ежегодно в любом возрасте старше 18 лет	В	При проведении диспансеризации группу здоровья определяет	3	отделения/кабинета медицинской профилактики	Г	Составление плана проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации в текущем календарном году входит в задачи	4	врач-терапевт участковый	А2 Б1 В4 Г3
Вопрос		Ответ																					
А	Кратность проведения профилактического медицинского осмотра	1	в отделение или кабинет медицинской профилактики																				
Б	При обращении в поликлинику для прохождения профилактического медицинского осмотра, пациент направляется	2	ежегодно в любом возрасте старше 18 лет																				
В	При проведении диспансеризации группу здоровья определяет	3	отделения/кабинета медицинской профилактики																				
Г	Составление плана проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации в текущем календарном году входит в задачи	4	врач-терапевт участковый																				

367.	ОПК-7	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table> <tr> <th colspan="2">Вопрос</th><th colspan="2">Ответ</th></tr> <tr> <td>А</td><td>Формирование комплекта документов по результатам диспансеризации, в том числе учетных форм, проводится</td><td>1</td><td>в рамках второго этапа диспансеризации</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Углубленное профилактическое консультирование проводится</td><td>2</td><td>Кризисный уровень социального сопровождения</td></tr> <tr> <td>В</td><td>При проведении анкетирования могут выявляться</td><td>3</td><td>раннее (своевременное) выявление состояний заболеваний и факторов риска и их развития</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>К основным задачам профилактического осмотра и диспансеризации относятся</td><td>4</td><td>показания для направления на консультацию к специалистам</td></tr> </table>	Вопрос		Ответ		А	Формирование комплекта документов по результатам диспансеризации, в том числе учетных форм, проводится	1	в рамках второго этапа диспансеризации	Б	Углубленное профилактическое консультирование проводится	2	Кризисный уровень социального сопровождения	В	При проведении анкетирования могут выявляться	3	раннее (своевременное) выявление состояний заболеваний и факторов риска и их развития	Г	К основным задачам профилактического осмотра и диспансеризации относятся	4	показания для направления на консультацию к специалистам	A4 B1 B4 Г3
Вопрос		Ответ																					
А	Формирование комплекта документов по результатам диспансеризации, в том числе учетных форм, проводится	1	в рамках второго этапа диспансеризации																				
Б	Углубленное профилактическое консультирование проводится	2	Кризисный уровень социального сопровождения																				
В	При проведении анкетирования могут выявляться	3	раннее (своевременное) выявление состояний заболеваний и факторов риска и их развития																				
Г	К основным задачам профилактического осмотра и диспансеризации относятся	4	показания для направления на консультацию к специалистам																				
368.	ОПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Каковы основные рекомендации по питанию при избыточной массе тела? А. резкое ограничение легкоусвояемых углеводов. Ограничение жира животного происхождения; Б. ограничение крахмалсодержащих продуктов, достаточное (250-300 грамм), потребление белковых продуктов, потребление большого количества овощей (кроме картофеля) и фруктов (до 1 кг в сумме); резкое ограничение легкоусвояемых углеводов, ограничение жира животного происхождения, ограничение крахмалсодержащих продуктов, достаточное (250-300 грамм) потребление белковых продуктов, потребление большого количества овощей (кроме картофеля) и фруктов (до 1 кг в сумме), ограничение поваренной соли.	В																				
369.	ОПК-7	Прочитайте текст и установите последовательность Первый этап диспансеризации																					
370.	ОПК-7	Продолжите предложение Информирование граждан с высоким развитием угрожающих жизни заболеваний (состояний) или их осложнений о характерных проявлениях указанных заболеваний (состояний) и необходимых неотложных мероприятиях, включая своевременный вызов скорой медицинской помощи, является задачей отделения _____ медицинской организации	профилактики																				
371.	ОПК-7	Продолжите предложение Формирование комплекта документов по результатам исследований, проведенных в рамках диспансеризации, для направления пациента на осмотры врачами-специалистами и врачом-терапевтом по итогам первого и второго этапов диспансеризации, включая заполнение карты учета диспансеризации, является задачей отделения _____ медицинской организации	профилактики																				
372.	ОПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ																					
373.	ОПК-7	Продолжите предложение Комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр	диспансеризация																				

		врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации – это	
374.	ОПК-7	Продолжите предложение Определение группы состояния здоровья, необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий для граждан, имеющих заболевания (состояния) или факторы риска их развития, а также для здоровых граждан – цель	диспансеризации
375.	ОПК-7	Продолжите предложение Определение группы состояния здоровья, необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий для граждан, имеющих заболевания (состояния) или факторы риска их развития, а также для здоровых граждан – цель	ОПК-7
376.	ОПК-7	Продолжите предложение С целью выявления у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, а также определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза заболевания (состояния) проводится	ОПК-7
377.	ОПК-7	Продолжите предложение Граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания (патологические состояния), отсутствуют факторы риска этих заболеваний или имеются указанные факторы риска при низком или среднем абсолютном суммарном сердечно-сосудистом риске и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний относятся к	ОПК-7
378.	ОПК-7	Продолжите предложение Граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, но имеются факторы риска этих заболеваний при высоком и очень высоком абсолютном суммарном сердечно-сосудистом риске и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний относятся ко	ОПК-7
379.	ОПК-7	Продолжите предложение Граждане с хроническими неинфекционными заболеваниями, требующими диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, а также граждане, с подозрением на заболевание, требующее дополнительного обследования, относятся к	ОПК-7
380.	ОПК-7	Продолжите предложение Граждане, не имеющие хронические неинфекционные заболевания, но требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи по поводу иных заболеваний, а также граждане с подозрением на наличие этих заболеваний, нуждающиеся в дополнительном обследовании относятся к	ОПК-7
381.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Кто является пользователем информационно-аналитических медицинских систем: 1)лечащие врачи 2)сотрудники бюро медицинской статистики 3)врачи-консультанты 4)руководящие работники здравоохранения различного уровня	4
382.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Консультативно-диагностические системы в составе АРМ врача: 1)осуществляют поиск необходимой научно-медицинской информации 2)поддерживают врачебные решения на всех этапах лечебно-диагностического процесса 3)предлагают обоснование клинического диагноза 4)выдвигают наиболее вероятную диагностическую гипотезу	4

383.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ По масштабу информационные сети классифицируются как 1. локальные, региональные, всемирные 2. беспроводные, спутниковые одноранговые, кабельные, 3. городские, международные	1
384.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Сервер - это компьютер, 1. предоставляющий свои ресурсы другим компьютерам 2. имеющий выход в интернет 3. использующий ресурсы других компьютеров 4. соединяющий нескольких узлов локальной компьютерной сети	1
385.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Телемедицина - это 1. консультация и помощь больному на расстоянии 2. телевизионные передачи о здоровье применение 3. компьютерных технологий в лечебном учреждении 4. метод краткого профилактического консультирования пациента	1
386.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Информационный процесс-это 1. Хранение информации 2. Обработка информации 3. Передача информации 4. Действия, выполняемые с информацией	4
387.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для чего предназначены информационные системы автоматизированного проектирования? 1. для автоматизации функций управленческого персонала. 2. для автоматизации любых функций компании и охватывают весь цикл работ от проектирования до сбыта продукции 3. для автоматизации функций производственного персонала. 4. для автоматизации работы при создании новой техники или технологии.	4
388.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что делают интеллектуальные системы? 1. вырабатывают информацию, на основании которой человек принимает решение. 2. производят ввод, систематизацию, хранение, выдачу информации без преобразования данных. 3. выполняют инженерные расчеты, создают графическую документацию. 4. вырабатывают информацию, которая принимается человеком к сведению и не превращается немедленно в серию конкретных действий.	4
389.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для чего предназначены информационные системы организационного управления? 1. для автоматизации функций управленческого персонала. 2. для автоматизации любых функций компании и 3. охватывают весь цикл работ от проектирования до сбыта продукции 4. для автоматизации функций производственного персонала. 5. для автоматизации работы при создании новой техники или технологии.	1
390.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что делают информационно-поисковые системы? 1. вырабатывают информацию, на основании которой человек принимает решение. 2. выполняют инженерные расчеты, создают графическую документацию. 3. производят ввод, систематизацию, хранение, выдачу информации без преобразования данных. 4. вырабатывают информацию, которая принимается	3

		человеком к сведению и не превращается немедленно в серию конкретных действий.	
391.	ОПК-8	Продолжите предложение Информационная система (ИС) - это ...	это взаимосвязанная совокупность средств, методов и персонала, используемых для обработки данных.
392.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что делают управляющие системы? 1. вырабатывают информацию, которая принимается человеком к сведению и не превращается немедленно в серию конкретных действий. 2. выполняют инженерные расчеты, создают графическую документацию. 3. вырабатывают информацию, на основании которой человек принимает решение. 4. производят ввод, систематизацию, хранение, выдачу информации без преобразования данных.	3
393.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Какие знания человека моделируются и обрабатываются с помощью компьютера 1. декларативные; 2. процедурные; 3. неосознанные; 4. интуитивные	1,2
394.	ОПК-8	Продолжите предложение Информационное обеспечение ...	включает комплекс технических средств
395.	ОПК-8	Продолжите предложение Программное обеспечение ...	подразумевает совокупность математических методов, моделей, алгоритмов и программ для реализации задач информационной системы.
396.	ОПК-8	Продолжите предложение Информационная технология (ИТ) это...	это процесс, использующий совокупность средств и методов обработки и передачи данных и первичной информации для получения информации нового качества о состоянии объекта, процесса или явления
397.	ОПК-8	Продолжите предложение Инструментарий информационной технологии это...	это совокупность программных продуктов, установленных на компьютере, технология работы в которых

			позволяет достичь поставленную пользователем цель.
398.	ОПК-8	Продолжите предложение Правовое обеспечение ...	содержит в своем составе постановления государственных органов власти, приказы, инструкции министерств, ведомств, организаций, местных органов власти.
399.	ОПК-8	Продолжите предложение Информация - это	Предварительно обработанные данные, годные для принятия управленческих решений
400.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какое определение информационной системы приведено в Федеральном законе «Об информации, информатизации и защите информации»? 1. Информационная система - это замкнутый информационный контур, состоящий из прямой и обратной связи, в котором, согласно информационным технологиям, циркулируют управленческие документы и другие сообщения в бумажном, электронном и другом виде. 2. Информационная система - это организационно упорядоченная совокупность документов (массив документов) и информационных технологий, в том числе с использованием средств вычислительной техники и связи, реализующих информационные процессы (процесс сбора, обработки, накопления, хранения, поиска и распространения информации). 3. Информационная система - организационно-техническая система, предназначенная для выполнения информационно-вычислительных работ или предоставления информационно-вычислительных услуг; 4. Информационная система - это совокупность внешних и внутренних прямых и обратных информационных потоков, аппарата управления организации с его методами и средствами обработки информации	2
401.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Укажите принцип, согласно которому создается интегрированная информационная система 1. блочный 2. интегрированный позадачный 3. процессный	3
402.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Для телемедицинского консультативно-диагностического пункта необходимы 1. компьютер с программным обеспечением 2. компьютерная сеть для связи с центральной клиникой 3. консилиум врачей 4. койка для больного	1,2
403.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Что можно отнести к инструментарию информационной технологии? 1. электронные таблицы 2. клавиатурный тренажер 3. системы управления космическим кораблем	1,4

		4. системы управления базами данных	
404.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Укажите функции управления предприятием которые поддерживают современные информационные системы 1. Планирование; 2. учет; 3. анализ; 4. распределение;	2,3
405.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Что регламентируют стандарты международного уровня в информационных системах 1. *Взаимодействие информационных систем различного класса и уровня. 2. Количество технических средств в информационной системе. 3. Взаимодействие прикладных программ внутри информационной системы. 4. Количество персонала, обеспечивающего информационную поддержку системе управления	1,3
406.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Укажите распространенные формы внутримашинного представления структурированных информационных ресурсов 1. Базы данных. 2. Базы знаний. 3. Тексты приказов, введенные в компьютер. 4. Хранилища данных.	1,2,4
407.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильные ответы С какой целью создаются системы управления базами данных? 1. Создания и обработки баз данных. 2. Обеспечения целостности данных. 3. Кодирования и передачи данных. 4. Архивации данных	1,2
408.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Централизованная база данных характеризуется 1. Оптимальным размером. 2. Минимальными затратами на корректировку данных. 3. Рациональной структурой.	2,3
409.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильные ответы С какой целью осуществляется кодирование информации 1. Сокращение трудовых затрат при вводе информации. 2. Упрощение вычислительных операций. 3. Упрощение процедур сортировки данных. 4. Упрощение процедур передачи данных.	1,3
410.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Внешние информационные ресурсы организации это 1. Информация, приобретаемая на стороне. 2. Информация, получаемая от сторонних организаций. 3. Информация, получаемая из сети Интернет. 4. Информация, генерируемая с помощью OLAP-технологий. 5. Приказы о зачислении на работу.	1,2,3
411.	ПК-1	Показанием к эзофагоскопии не является: а) грыжа пищеводного отверстия диафрагмы; б) эзофагит; в) рак пищевода; г) травма грудной клетки; д) варикозное расширение вен пищевода.	г

412.	ПК-1	Из указанных заболеваний относительным противопоказанием к эзофагоскопии является: а) варикозное расширение вен пищевода; б) эпилепсия; в) острое воспалительное заболевание миндалин, глотки, гортани, бронхов; г) эзофагит; д) рак пищевода	в
413.	ПК-1	Функциональные расстройства деятельности пищевода характеризуются: 1. ощущением комка в горле; 2. дисфагией при потреблении жидкой пищи; 3. дисфагией при употреблении плотной пищи; 4. постоянной дисфагией. а) если правильны ответы 1, 2 и 3; б) если правильны ответы 1 и 3; в) если правильны ответы 2 и 4; г) если правильный ответ 4; д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.	а
414.	ПК-1	Дисфагия может наблюдаться при: 1. грыже пищеводного отверстия диафрагмы; 2. ахалазии кардии; 3. склеродермии; 4. раке пищевода. а) если правильны ответы 1, 2 и 3; б) если правильны ответы 1 и 3; в) если правильны ответы 2 и 4; г) если правильный ответ 4; д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.	д
415.	ПК-1	К патологическим механизмам, обуславливающим характерные симптомы грыжи пищеводного отверстия диафрагмы, относятся: а) нарушения проходимости комка пищи; б) растяжение грыжевого мешка; в) рефлюкс в пищевод; г) спазм пищевода; д) ничего из перечисленного.	в
416.	ПК-1	При эзофагоспазме дифференциальную диагностику проводят с : а) Приступами стенокардии б) Ахалазией кардии в) Опухолями пищевода г) Все перечисленное верно	г
417.	ПК-1	Какие симптомы относят к эзофагоспазму: а) Боли за грудиной и дисфагия б) Тошнота в) Поносы г) Кровотечения	а
418.	ПК-1	Симптом одинофагия обозначает: а) Ощущение затруднения при прохождении пищи по пищеводу б) Чувство жжения за грудиной в) Охриплость голоса г) Ощущение болезненного прохождения пищи по пищеводу	г
419.	ПК-1	Наиболее характерные признаки пищевода Баррета а) Стриктура пищевода. б) Язва пищевода в) Кишечная метаплазия г) Все перечисленное верно	в
420.	ПК-1	Для дифференциальной диагностики кардиалгической формы рефлюкс-эзофагита и стенокардии в первую очередь применяется: а) Нитроглицерин б) Пищевая сода в) Электрокардиография г) Эзофагодуоденоскопия д) Все перечисленное верно	д
421.	ПК-1	К осложнениям гастроэзофагеальной рефлюксной болезни относятся: а) Стриктуры пищевода б) Развитие кровотечений	д

		в)Пептические язвы г)Аденокарцинома пищевода д) Все перечисленное верно	
422.	ПК-1	Внепищеводные симптомы гастроэзофагеальной рефлюксной болезни обусловлены: а)Вагальным рефлексом б)Рефлекторным бронхоспазмом в)Микроаспирацией желудочного сока г) Все перечисленное верно	г
423.	ПК-1	В возникновении язвенной болезни участвует: а)Кишечная палочка б) Helicobacter pylori в)Вирусы г)Риккетсии д)Хламидии	б
424.	ПК-1	Какие из перечисленных панкреатических ферментов участвуют в гидролизе белков? а)Амилаза б) Эластаза в)Липаза г)Все перечисленное верно	д
425.	ПК-1	Для диагностики патологии поджелудочной железы необходимо исследование в кале: а)Стеркобилина б)Скрытой крови в) Нейтрального жира г)Билирубина	в
426.	ПК-1	Какой из клинических синдромов не характерен для хронического панкреатита? а)Воспалительно-деструктивный б)Синдром нарушения внутренней секреции в) Геморрагический г)Синдром нарушения внешней секреции	в
427.	ПК-1	О чем в типичных случаях свидетельствует болезненность в зоне Шоффара? а)О поражении тела желудка б)О поражении пилорической части желудка в)О поражении двенадцатиперстной кишки г)О поражении двенадцатиперстной кишки и пилорической части желудка д) О поражении пилорической части желудка и/или поджелудочной железы	д
428.	ПК-1	Для заболеваний поджелудочной железы наиболее характерен а)Жидкий кал черного цвета б)Обесцвеченный кал в) «Жирный», блестящий, плохо смывающийся кал г)Черный оформленный кал	в
429.	ПК-1	Факторами риска развития печеночной энцефалопатии при хроническом гепатите являются: а)Оперативные вмешательства б)Массивная диуретическая терапия в)Прием седативных препаратов г)Инфекции д) Все перечисленное верно	д
430.	ПК-1	К наиболее характерным признакам печеночной энцефалопатии относятся: а)Гипонатриемия б)Понижение концентрации аммиака в крови в) Снижение памяти г)Гипербилирубинемия	в
431.	ПК-1	На течение и прогноз хронического вирусного гепатита В влияют все перечисленные факторы кроме одного: а)Употребление алкоголя б)Сочетание HBV с HCV	д

		в)Степень активности гепатита г)Степень выраженности фиброза д) Появления спленомегалии	
432.	ПК-1	Критерием тяжести течения цирроза печени является: а) Гипоальбуминемия б)Повышение активности аминотрансфераз в)Повышение уровня холестерина в крови г)Гипергликемия	а
433.	ПК-1	К морфологическим маркерам хронического гепатита В относят: а)«Матовостекловидные» гепатоциты б)Тельца Каунсильмен в)«Песочные» ядра гепатоцитов г)Лимфогистиоцитарная инфильтрация д) Все перечисленное верно	д
434.	ПК-1	К возможным осложнениям цирроза печени относят: а)Асцит б)Кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода в)Печеночную энцефалопатию г)Гепаторенальный синдром д) Все перечисленное верно	д
435.	ПК-2	В терапии печеночной энцефалопатии применяют: а) Лактулозу б)Преднизолон в)Н ₂ -блокаторы гистамина г)Омепразол	а
436.	ПК-2	В терапии печеночной энцефалопатии применяют все, кроме: а)Рифаксимины б)Лактолозы в)Орнитин-аспартата г) Преднизолона	г
437.	ПК-2	Какой антибиотик применяют в настоящее время с целью уменьшения образования аммиака при печеночной энцефалопатии? а)Ванкомицин б)Ампициллин в) Рифаксимин г)Кларитромицин	в
438.	ПК-2	К факторам, способствующим развитию спонтанного бактериального перитонита у больных циррозом печени, относят: а)Цирроз печени (класс С по Чайлд-Пью) б)Гастроинтестинальное кровотечение в)Эпизод спонтанного бактериального перитонита в анамнезе г)Избыточный бактериальный рост д) Все перечисленное верно	д
439.	ПК-2	Какой из перечисленных препаратов доказал свою эффективность при лечении хронического гепатита С: а)Преднизолон б)Урсодезоксихолевая кислота в) Рибавирин г)Ламивудин	в
440.	ПК-2	Какие из перечисленных препаратов доказали свою эффективность при лечении хронического гепатита В: а)Преднизолон б)Урсодезоксихолевая кислота в) Ламивудин г)Рибавирин	в
441.	ПК-2	Какой мочегонный препарат наиболее эффективен в лечении асцита? а) Спиронолактон б)Гипотиазид в)Торасемид г)Урегит	а
442.	ПК-2	В качестве обезболивающих средств при хроническом панкреатите можно применять все перечисленные препараты, кроме одного:	г

		а)Промедол б)Фентанил в)Баралгин г)Морфин д)Анальгин	
443.	ПК-2	Механизм действия ингибиторов протонной помпы основан на: а)Блокаде H_2 -рецепторов гистамина б)Ингибировании активности H^+/K^+ - АТФазы в)Блокаде M_1 – мускариновых рецепторов г)Нейтрализации соляной кислоты	б
444.	ПК-2	Какие из перечисленных антибактериальных препаратов используются в схемах эрадикационной терапии при язвенной болезни? а)Амоксициллин б)Тетрациклин в)Кларитромицин г)Все перечисленные	г
445.	ПК-2	Оценка эффективности эрадикационной терапии язвенной болезни 12-перстной кишки проводится: а)Не ранее, чем через 4 недели после окончания лечения б)7 дней после окончания лечения в)21 день после окончания лечения г)14 дней после окончания лечения	а
446.	ПК-2	Механизм действия ингибиторов протонной помпы основан на: а)Блокаде H_2 -рецепторов гистамина б)Ингибировании активности H^+/K^+ - АТФазы в)Блокаде M_1 – мускариновых рецепторов г)Нейтрализации соляной кислоты	б
447.	ПК-2	Способностью уменьшать выраженность «панкреатической боли» ферментные препараты обязаны: а)Липазе б)Протеазам в)Желчным кислотам г)Амилазе	б
448.	ПК-2	Для профилактики кровотечений из варикозно - расширенных вен пищевода у больного циррозом печени следует применять: а)Неселективные бета-адреноблокаторы б)Гидрокортизон в клизмах. в)Внутривенное введение эссенциале г)Спазмолитические препараты.	а
449.	ПК-2	В терапии алкогольного цирроза печени следует применять: а)Делагил б)Адеметионин в)Преднизолон г)Азатиоприн	б
450.	ПК-2	Препаратом, доказавшим свою эффективность при лечении хронического гепатита С является: а)Эссенциале форте б)Сандостатин в)Преднизолон г)Альфа-интерферон	г
451.	ПК-2	В основе лечения глютенной энтеропатии лежит: а)Использование антибактериальных препаратов б)Аглютеновая диета в)Прием преднизолона г)Прием поливитаминных комплексов	б