

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

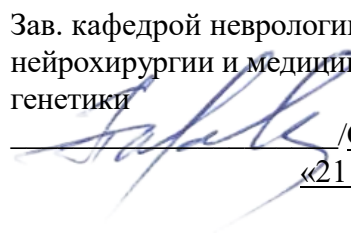
СОГЛАСОВАНО

Руководитель направления
подготовки
31.08.42 Неврология


/С.М. Карпов/
«21» мая 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой неврологии,
нейрохирургии и медицинской
генетики


/С.М. Карпов/
«21 » мая 2025 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине

Наименование практики	Клиническая практика 2
Направление подготовки	31.08.42 Неврология
Направленность (профиль)	
Форма обучения	Очная
Год начала подготовки	2025

Ставрополь, 2025

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

Коды и наименование компетенций	Наименование компетенций
УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
УК-4	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
ОПК-3	Способен осуществлять педагогическую деятельность
ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
ОПК-6	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
ОПК-9	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
ПК-1	Способен оказывать паллиативную медицинскую помощь пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
ПК-2	Способен разрабатывать и проводить мероприятия по улучшению качества жизни пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, требующих оказания паллиативной медицинской помощи

2. Виды оценочных материалов и соответствие с формируемыми компетенциями

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий
УК-3	Задание закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	30 с эталоном ответов
УК-4	Задание закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	5 с эталоном ответов

ОПК-9	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	30 с эталоном ответов
ПК-1	Задание закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	30 с эталоном ответов
ПК-2	Задание закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	30 с эталоном ответов
Всего		500 заданий

3. Банк заданий по оценке уровня формирования компетенций

№ п/п	Наименование компетенций	Задание
1.	УК-3	При организации работы неврологического отделения в первую очередь необходимо: А) Составить график дежурств Б) Определить структуру и штатное расписание В) Закупить оборудование Г) Разработать стандарты оказания помощи
2.	УК-3	В случае конфликта между врачами при распределении нагрузки руководитель должен: А) Принять сторону более опытного врача Б) Распределить нагрузку самостоятельно В) Организовать переговоры и поиск компромисса Г) Переложить решение на администрацию
3.	УК-3	При планировании работы отделения приоритет отдается: А) Желаниям пациентов Б) Наличию специалистов В) Сложности и срочности случаев Г) Плановым показателям
4.	УК-3	В экстренной ситуации координацию действий осуществляет:

		<p>А) Старший по должности Б) Наиболее опытный специалист В) Ответственный за дежурство Г) Заведующий отделением</p>
5.	УК-3	<p>При внедрении новых методов диагностики необходимо:</p> <p>А) Самостоятельное освоение персоналом Б) Обучение всего коллектива В) Приглашение специалистов для консультаций Г) Поэтапное внедрение с контролем</p>
6.	УК-3	<p>Распределение обязанностей между средним медперсоналом основывается на:</p> <p>А) Стаже работы Б) Квалификации и специализации В) Личном желании сотрудников Г) Графике отпусков</p>
7.	УК-3	<p>В случае ошибки младшего персонала руководитель должен:</p> <p>А) Сделать публичное замечание Б) Провести индивидуальную беседу В) Составить акт о нарушении Г) Немедленно отстранить от работы</p>
8.	УК-3	<p>При организации работы консультативного приема учитывается:</p> <p>А) Только расписание врачей Б) Поток пациентов и сложность случаев В) Личные предпочтения врачей Г) Только плановые показатели</p>
9.	УК-3	<p>В случае нехватки специалистов руководитель должен:</p> <p>А) Отменить прием пациентов Б) Привлечь дополнительных сотрудников В) Перераспределить нагрузку Г) Отложить сложные случаи</p>
10.	УК-3	<p>При организации обучения персонала приоритет отдается:</p> <p>А) Формальному прохождению программы Б) Практическим навыкам В) Теоретической подготовке Г) Самостоятельному обучению</p>
11.	УК-3	<p>В случае несогласия с решением руководства специалист должен:</p> <p>А) Игнорировать решение Б) Представить аргументированные возражения В) Обратиться в вышестоящие инстанции Г) Обсудить вопрос неформально</p>
12.	УК-3	<p>При организации работы с пациентами учитывается:</p> <p>А) Только медицинская необходимость Б) Психологический фактор и комфорт пациентов</p>

		<p>В) Личные предпочтения персонала Г) Только финансовые возможности</p>
13.	УК-3	<p>В случае возникновения осложнения руководитель должен:</p> <p>А) Переложить ответственность на исполнителя Б) Организовать консилиум В) Принять единоличное решение Г) Доложить вышестоящему руководству</p>
14.	УК-3	<p>При планировании бюджета отделения учитывается:</p> <p>А) Только текущие расходы Б) Потребности в развитии и модернизации В) Личные пожелания сотрудников Г) Только плановые показатели</p>
15.	УК-3	<p>В случае нарушения трудовой дисциплины руководитель должен:</p> <p>А) Сделать устное замечание Б) Провести расследование и принять меры В) Сразу применить дисциплинарное взыскание Г) Игнорировать нарушение</p>
16.	УК-3	<p>При планировании закупки оборудования для неврологического отделения в первую очередь учитываются:</p> <p>А) Стоимость оборудования Б) Потребности отделения и частота использования В) Рекомендации производителей Г) Наличие средств в бюджете</p>
17.	УК-3	<p>В случае массового поступления пациентов руководитель должен:</p> <p>А) Отказать в приеме лишних пациентов Б) Перераспределить персонал и привлечь дополнительных специалистов В) Отправить часть пациентов в другие отделения Г) Дождаться указаний руководства</p>
18.	УК-3	<p>При организации работы консультативного центра приоритет отдается:</p> <p>А) Удобству расположения специалистов Б) Поток пациентов и доступности услуг В) Наличию современного оборудования Г) Рекламируемости центра</p>
19.	УК-3	<p>В случае выявления нарушения санитарно-эпидемиологического режима руководителем отделения должны быть приняты следующие меры:</p> <p>А) Сделать выговор персоналу Б) Составить акт и провести внеплановый инструктаж В) Закрыть отделение на дезинфекцию Г) Обратиться в надзорные органы</p>
20.	УК-3	<p>При организации обучения персонала по новым методикам диагностики необходимо:</p> <p>А) Провести только теоретическое обучение Б) Организовать практические занятия с контролем усвоения В) Отправить персонал на внешнее обучение Г) Доверить обучение старшим специалистам</p>

21.	УК-3	<p>Распределение дежурств в неврологическом отделении основывается на:</p> <p>А) Желании сотрудников Б) Квалификации и опыте персонала В) Семейном положении врачей Г) Стаже работы</p>
22.	УК-3	<p>При возникновении конфликтной ситуации между отделениями руководитель должен:</p> <p>А) Принять сторону своего отделения Б) Организовать переговоры и поиск компромисса В) Обратиться к вышестоящему руководству Г) Игнорировать конфликт</p>
23.	УК-3	<p>В случае нехватки расходных материалов руководитель должен:</p> <p>А) Приостановить работу отделения Б) Найти альтернативные источники и оптимизировать использование В) Переложить ответственность на бухгалтерию Г) Дождаться плановой закупки</p>
24.	УК-3	<p>При организации работы с пациентами с ограниченными возможностями необходимо:</p> <p>А) Создать специальные условия и обеспечить доступность услуг Б) Направить их в специализированные центры В) Ограничить прием таких пациентов Г) Переложить ответственность на социальный отдел</p>
25.	УК-3	<p>В случае выявления профессионального выгорания сотрудников руководитель должен:</p> <p>А) Сделать выговор за снижение эффективности работы Б) Организовать меры по профилактике и поддержке персонала В) Заменить персонал на новый Г) Игнорировать проблему</p>
26.	УК-3	<p>При планировании научной работы отделения приоритет отдается:</p> <p>А) Желаниям отдельных сотрудников Б) Актуальным проблемам и потребностям практики В) Наличию финансирования Г) Возможности публикации в журналах</p>
27.	УК-3	<p>В случае возникновения аварийной ситуации руководитель должен:</p> <p>А) Эвакуировать пациентов и персонал Б) Оценить ситуацию и принять решение о дальнейших действиях В) Немедленно обратиться в аварийную службу Г) Доложить вышестоящему руководству</p>
28.	УК-3	<p>При организации работы с зарубежными специалистами необходимо:</p> <p>А) Обеспечить только переводчиков Б) Подготовить всю необходимую документацию и условия работы В) Ограничиться только консультациями Г) Доверить организацию принимающей стороне</p>
29.	УК-3	<p>В случае выявления несоответствия квалификации персонала занимаемой должности:</p>

		<p>А) Уволить сотрудника Б) Организовать дополнительное обучение или переквалификацию В) Перевести на другую должность Г) Игнорировать несоответствие</p>								
30.	УК-3	<p>В случае выявления нарушения трудовой дисциплины среди среднего медперсонала:</p> <p>А) Провести служебное расследование Б) Немедленно уволить нарушителя В) Сделать устное замечание Г) Сообщить главному врачу</p>								
31.	УК-3	<p>Установите соответствие</p> <p>Сопоставьте виды документации с их назначением:</p> <table border="1"> <tr> <td>1. Журнал учёта больных</td> <td>А. Оформление временной нетрудоспособности</td> </tr> <tr> <td>2. Протокол консилиума</td> <td>Б. Документирование коллегиального решения</td> </tr> <tr> <td>3. Листок нетрудоспособности</td> <td>В. Регистрация пациентов</td> </tr> <tr> <td>4. История болезни</td> <td>Г. Ведение медицинской документации</td> </tr> </table>	1. Журнал учёта больных	А. Оформление временной нетрудоспособности	2. Протокол консилиума	Б. Документирование коллегиального решения	3. Листок нетрудоспособности	В. Регистрация пациентов	4. История болезни	Г. Ведение медицинской документации
1. Журнал учёта больных	А. Оформление временной нетрудоспособности									
2. Протокол консилиума	Б. Документирование коллегиального решения									
3. Листок нетрудоспособности	В. Регистрация пациентов									
4. История болезни	Г. Ведение медицинской документации									
32.	УК-3	<p>Установите соответствие между структурой головного мозга и её функцией:</p> <table border="1"> <tr> <td>1. Заведующий отделением</td> <td>А. Организация работы отделения</td> </tr> <tr> <td>2. Старшая медсестра</td> <td>Б. Лечебно-диагностическая работа</td> </tr> <tr> <td>3. Ординатор</td> <td>В. Руководство средним и младшим персоналом</td> </tr> <tr> <td>4. Младшая медсестра</td> <td>Г. Санитарно-гигиенический уход</td> </tr> </table>	1. Заведующий отделением	А. Организация работы отделения	2. Старшая медсестра	Б. Лечебно-диагностическая работа	3. Ординатор	В. Руководство средним и младшим персоналом	4. Младшая медсестра	Г. Санитарно-гигиенический уход
1. Заведующий отделением	А. Организация работы отделения									
2. Старшая медсестра	Б. Лечебно-диагностическая работа									
3. Ординатор	В. Руководство средним и младшим персоналом									
4. Младшая медсестра	Г. Санитарно-гигиенический уход									
33.	УК-3	<p>Сопоставьте методы управления с их характеристиками</p> <table border="1"> <tr> <td>1. Административные</td> <td>А. Материальное стимулирование</td> </tr> <tr> <td>2. Экономические</td> <td>Б. Регламентация деятельности</td> </tr> <tr> <td>3. Социально-психологические</td> <td>В. Мотивация персонала</td> </tr> </table>	1. Административные	А. Материальное стимулирование	2. Экономические	Б. Регламентация деятельности	3. Социально-психологические	В. Мотивация персонала		
1. Административные	А. Материальное стимулирование									
2. Экономические	Б. Регламентация деятельности									
3. Социально-психологические	В. Мотивация персонала									
34.	УК-3	<p>Сопоставьте формы обучения с их целями:</p> <table border="1"> <tr> <td>1. Стажировка</td> <td>А. Проверка уровня знаний</td> </tr> <tr> <td>2. Повышение квалификации</td> <td>Б. Приобретение практических навыков</td> </tr> <tr> <td>3. Аттестация</td> <td>В. Углубление профессиональных знаний</td> </tr> </table>	1. Стажировка	А. Проверка уровня знаний	2. Повышение квалификации	Б. Приобретение практических навыков	3. Аттестация	В. Углубление профессиональных знаний		
1. Стажировка	А. Проверка уровня знаний									
2. Повышение квалификации	Б. Приобретение практических навыков									
3. Аттестация	В. Углубление профессиональных знаний									
35.	УК-3	<p>Установите соответствие между этапами принятия решений и их содержанием:</p> <table border="1"> <tr> <td>1. Диагностика</td> <td>А. Анализ проблемы</td> </tr> <tr> <td>2. Разработка</td> <td>Б. Выполнение решения</td> </tr> <tr> <td>3. Реализация</td> <td>В. Поиск вариантов</td> </tr> </table>	1. Диагностика	А. Анализ проблемы	2. Разработка	Б. Выполнение решения	3. Реализация	В. Поиск вариантов		
1. Диагностика	А. Анализ проблемы									
2. Разработка	Б. Выполнение решения									
3. Реализация	В. Поиск вариантов									
36.	УК-3	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Определите верную последовательность этапов при внедрении новой методики лечения</p>								

		<p>А) Обучение персонала Б) Получение разрешений В) Разработка протокола лечения Г) Внедрение методики Д) Оценка эффективности</p>
37.	УК-3	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Установите правильную последовательность действий при возникновении внештатной ситуации</p> <p>А) Информирование руководства Б) Оценка ситуации В) Принятие экстренных мер Г) Координация действий персонала Д) Ликвидация последствий</p>
38.	УК-3	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Определите верную последовательность этапов при планировании работы отделения:</p> <p>А) Анализ результатов работы Б) Постановка целей и задач В) Разработка плана мероприятий Г) Распределение ресурсов Д) Утверждение плана</p>
39.	УК-3	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Установите правильную последовательность действий при организации научной работы</p> <p>А) Сбор и анализ данных Б) Выбор темы исследования В) Разработка методики исследования Г) Проведение исследования Д) Оформление результатов</p>
40.	УК-3	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Установите правильную последовательность действий при организации экстренной помощи</p> <p>А) Оценка состояния пациента Б) Вызов специализированной бригады В) Стабилизация состояния Г) Оказание первой помощи Д) Документальное оформление</p>
41.	УК-3	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Какой документ регламентирует распределение обязанностей между сотрудниками отдела?</p>
42.	УК-3	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Какой показатель является ключевым при оценке эффективности работы неврологического отделения?</p>
43.	УК-3	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Какой метод управления направлен на материальное стимулирование персонала?</p>
44.	УК-3	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Какой документ оформляется при выявлении нарушения в работе персонала?</p>

45.	УК-3	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Как называется система обучения персонала новым методикам?</p>
46.	УК-3	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>В отделении планируется внедрение новой методики реабилитации пациентов с инсультом. Разработайте план организационных мероприятий.</p>
47.	УК-3	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Между старшей медсестрой и врачом-неврологом возник конфликт по поводу распределения обязанностей при работе с тяжелыми пациентами. Предложите алгоритм решения.</p>
48.	УК-3	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>В отделении возникла проблема с обеспечением расходными материалами для нейрофизиологических исследований. Предложите план решения.</p>
49.	УК-3	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>В отделении планируется аттестация медицинского персонала. Составьте план проведения.</p>
50.	УК-3	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>В отделении возникла проблема с соблюдением санитарно-эпидемиологического режима. Предложите меры по устранению.</p>
51.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Пациент с деменцией ведет себя агрессивно, не дает себя осмотреть. Родственники просят Ваши действия?</p> <p>А) Немедленно ввести седативный препарат Б) Отказаться от осмотра, пока пациент не успокоится В) Попытаться установить контакт спокойным голосом, устранить возможные причины дисфории, объяснить родственникам к успокаивающему общению. Медикаментозную седацию рассматривать как крайнюю меру Г) Попросить родственников силой удержать пациента для осмотра</p>
52.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какое из перечисленных действий врача-невролога наиболее соответствует принципу беспристрастности по отношению к пациентом?</p> <p>А) Использование сложной профессиональной терминологии без пояснений Б) Активное слушание жалоб пациента без перебиваний В) Минимизация зрительного контакта для соблюдения дистанции Г) Быстрое завершение приема при явной тревожности пациента</p>
53.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При разборе сложного клинического случая на консилиуме мнение молодого ординатора не совпадает с мнением заведующего отделением. Какую тактику следует выбрать ординатору?</p> <p>А) Настаивать на своей точке зрения, громко аргументируя</p>

		<p>Б) Сразу согласиться с авторитетным мнением, чтобы избежать конфликта</p> <p>В) Вежливо изложить свою позицию, подкрепив данными осмотра и литературой</p> <p>Г) Промолчать, но после собрания обсуждать ситуацию с другими ординаторами</p>
54.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Родственники пациента с острым нарушением мозгового кровообращения требуют немедленного вызова заведующего, хотя лечащий врач только что его осмотрел. Ваши действия как дежурного?</p> <p>А) Объяснить, что заведующий только что дал рекомендации, и предложить совместно обговорить ситуацию с врачом</p> <p>Б) Сказать, что заведующий занят и не может подойти</p> <p>В) Немедленно позвать заведующего, чтобы избежать скандала</p> <p>Г) Посоветовать родственникам написать официальную жалобу</p>
55.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Коллега из другого отделения в разговоре допускает неточную трактовку вашего назначения.</p> <p>А) Сделаете замечание при пациенте, чтобы избежать ошибки в лечении</p> <p>Б) Корректно уточните информацию наедине с коллегой после беседы</p> <p>В) Проигнорируете, так как это не ваша зона ответственности</p> <p>Г) Доложите о ситуации руководителю коллеги</p>
56.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Пациент отказывается от предложенного плана обследования (МРТ), считая его излишним.</p> <p>А) Настоять на своем решении, сославшись на протокол</p> <p>Б) Оформить официальный отказ без дополнительных объяснений</p> <p>В) Согласиться с пациентом и отменить исследование</p> <p>Г) Подробно и доступно объяснить необходимость исследования, его безопасность и альтернативы</p>
57.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Во время обхода пациент задает вопрос, адресованный старшему по должности врачу, перешедшему к нему.</p> <p>А) Вежливо попросить пациента дослушать коллегу, а затем ответить на его вопрос</p> <p>Б) Немедленно ответить на вопрос, чтобы не заставлять пациента ждать</p> <p>В) Сделать замечание о недопустимости перебивать врача</p> <p>Г) Проигнорировать вопрос, пока старший коллега не закончит говорить</p>
58.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При передаче дежурства вы обнаруживаете, что коллега не выполнил важное назначение. Ваши действия?</p> <p>А) Сделать запись в журнале передач дежурств и немедленно информировать заведующего</p> <p>Б) Выполнить назначение самостоятельно, а на утренней конференции корректно обсудить фамилий</p> <p>В) Выполнить назначение и не поднимать этот вопрос, чтобы не портить отношения с коллегой</p> <p>Г) Потребовать от коллеги немедленно вернуться и выполнить назначение</p>
59.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>На многопрофильном консилиуме представитель другой специальности предлагает тактику ведения пациента невролога, может ухудшить состояние пациента. Как вы поступите?</p> <p>А) Резко раскритикуете предложение, приведя доводы из неврологии</p>

		<p>Б) Тактично выскажете свои опасения, предложив совместно найти компромиссное решение</p> <p>В) Промолчите, чтобы не создавать конфликтную атмосферу</p> <p>Г) Поддержите коллегу, но позже поговорите с лечащим врачом пациента</p>
60.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Пациент в беседе негативно отзывается о работе вашего коллеги, который его консультирует</p> <p>А) Поддержать пациента, согласившись с его оценкой</p> <p>Б) Прервать разговор и сменить тему</p> <p>В) Объяснить, что не можете обсуждать работу коллег, но готовы выслушать все фактические обстоятельства</p> <p>Г) Пообещать пациенту разобраться в ситуации и наказать коллегу</p>
61.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Во время приема пациент агрессивно требует рецепт на препарат, который, по вашему мнению, неэффективен?</p> <p>А) Уступить, чтобы избежать конфликта и жалобы</p> <p>Б) Твердо, но спокойно объяснить причины отказа, предложив альтернативные варианты лечения</p> <p>В) Вызвать охрану или полицию</p> <p>Г) Прекратить прием и попросить пациента покинуть кабинет</p>
62.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Медсестра сообщает вам, что пациент недоволен долгим ожиданием приема. Вы опаздываете. Как скажете пациенту?</p> <p>А) «Таковы порядки в поликлинике, придется потерпеть»</p> <p>Б) Ничего не говорить, сразу начав осмотр</p> <p>В) Вежливо извиниться за задержку, кратко объяснив ее причиной (без деталей), и поблагодарить за понимание</p> <p>Г) Обвинить предыдущего пациента в том, что он затянул прием</p>
63.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Родители ребенка с тиками категорически против назначенной терапии, начитавшись о побочных эффектах. Как выстроите диалог?</p> <p>А) Настаивать на своем назначении как на единственно верном</p> <p>Б) Признать их право на беспокойство, подробно разобрать риски и пользу терапии, обсудить варианты наблюдения</p> <p>В) Отказаться от ведения пациента, если они не следуют рекомендациям</p> <p>Г) Минимизировать разговор о побочных эффектах</p>
64.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Коллега просит вас проконсультировать «по-дружески» его родственника в нерабочее время. Ваше решение?</p> <p>А) Согласиться, чтобы поддержать дружеские отношения</p> <p>Б) Вежливо объяснить, что вы готовы помочь, но в рамках рабочего времени и официальных этических нарушений</p> <p>В) Резко отказать, сославшись на занятость</p> <p>Г) Дать совет по телефону без осмотра</p>
65.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При обсуждении диагноза пожилой пациент постоянно переспрашивает и уточняет одно и то же</p> <p>А) Проявить нетерпение и показать, что вы ограничены во времени</p> <p>Б) Попросить родственников объяснить все пациенту позже</p> <p>В) Спокойно и доброжелательно повторять информацию, используя простые слова, возможно записать на бумаге</p> <p>Г) Сократить время приема, дав лишь базовые рекомендации</p>

66.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>На научной конференции вы замечаете, что докладчик использует данные вашего исследования. Ваши действия?</p> <p>А) Прервать докладчика с места и публично обвинить в плагиате Б) После выступления подойти к докладчику наедине и корректно выяснить ситуацию В) Немедленно сообщить председателю конференции Г) Ничего не предпринимать, чтобы не портить репутацию коллеги</p>
67.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Пациентка с хронической головной болью настаивает на проведении дорогостоящего компьютерного исследования по вашему мнению, не имеет диагностической ценности в ее случае. Как поступить?</p> <p>А) Объяснить, почему это исследование неинформативно, и предложить оптимальный с медицинской точки зрения план обследования Б) Направить на исследование, раз она настаивает и готова платить В) Отказаться от дальнейшего ведения пациента Г) Согласиться, но выдать направление с пометкой «по желанию пациента»</p>
68.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При совместном ведении пациента с терапевтом возникли разногласия по интерпретации данных рентгенограммы. Как разрешить ситуацию?</p> <p>А) Написать служебную записку заведующему о некомпетентности коллеги Б) Пригласить терапевта на совместный просмотр снимков с рентгенологом для выработки единого мнения В) Действовать по своему усмотрению, не информируя терапевта Г) Перевести пациента под свое единоличное наблюдение</p>
69.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Во время срочной консультации в реанимации ваш коллега-реаниматолог в резкой форме высказывает свое мнение. Ваша реакция?</p> <p>А) Ответить в аналогичном тоне Б) Сделать замечание о недопустимости такого тона В) Отказаться от консультации из-за грубого обращения Г) Сохраняя спокойствие, четко выполнить необходимые диагностические действия, понимая необходимость срочной помощи</p>
70.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Пациент просит вас не сообщать его родственникам истинный диагноз (болезнь Паркинсона). Ваши действия?</p> <p>А) Выполнить просьбу пациента, сохраняя врачебную тайну Б) Обсудить с пациентом важность поддержки семьи, но уважать его решение, если он дееспособен В) Все равно сообщить близким родственникам, так как это в их интересах Г) Отказаться вести пациента на таких условиях</p>
71.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При распределении научных тем среди ординаторов более опытный коллега присваивает себе лучшие темы. Ваши действия?</p> <p>А) Обсудить вопрос с научным руководителем, предложив справедливый вариант распределения тем Б) Открыто конфликтовать из-за темы В) Смириться, чтобы не портить отношения в коллективе Г) Выбрать себе тему посложнее, чтобы доказать свое превосходство</p>

72.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Родственники пациента в коме требуют ежедневных подробных прогнозов, которые в данн общаться с ними?</p> <p>А) Избегать встреч, поручив общение медсестре Б) Выделить фиксированное время для общения, доброжелательно объясняя текущее состо реалистичные ожидания В) Давать каждый день оптимистичные прогнозы, чтобы поддержать надежду Г) Говорить, что «состояние стабильное», избегая деталей</p>
73.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>На врачебной комиссии по ВТЭК вы не согласны с мнением большинства о степени нетру поступить?</p> <p>А) Настаивать на своем мнении, угрожая выходом из комиссии Б) Внести свое особое мнение в протокол в письменном виде, аргументировав его В) Уступить мнению большинства, чтобы не затягивать процесс Г) Обсудить свой взгляд с председателем комиссии наедине после заседания</p>
74.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Пациент отказывается от госпитализации при инсульте, находясь в измененном состоянии поддерживают отказ. Ваши действия?</p> <p>А) Разъяснить в присутствии свидетелей (другой врач, медсестра) все риски отказа, оформ предложить альтернативы (дневной стационар, активное посещение на дому) Б) Уважить отказ и отпустить пациента домой В) Принудительно госпитализировать, так как это угрожающее жизни состояние Г) Оставить пациента в приемном покое для наблюдения</p>
75.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При подготовке публикации младший научный сотрудник просит включить его в соавторы Ваша позиция?</p> <p>А) Включить, чтобы не ссориться Б) Резко отказать В) Объяснить принципы соавторства и предложить включить его в благодарности, либо по для реального вклада Г) Пообещать включить в следующую работу</p>
76.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>На обходе студент-практикант при пациенте задает вопрос, демонстрирующий его некомп Ваша реакция?</p> <p>А) Сделать строгое замечание при пациенте Б) Корректно ответить на вопрос, а после обхода на учебном разборе разъяснить тему В) Игнорировать вопрос Г) Ответить: «Это элементарно, вы должны это знать»</p>
77.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Пациент приносит вам для ознакомления заключения нескольких платных специалистов, н Он растерян и зол. Как помочь?</p> <p>А) Резко раскритиковать коллег, составивших заключения Б) Спокойно проанализировать все заключения вместе с пациентом, объяснить возможные предложить свой план для прояснения ситуации В) Посоветовать выбрать то заключение, которое ему больше нравится Г) Отказаться от анализа, сославшись на то, что вы не можете комментировать работу дру</p>

78.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При работе в бригаде с фельдшером СМП он допускает ошибку при введении препарата. Как поступить?</p> <p>А) Сделать замечание громко, чтобы все слышали Б) Сделать вид, что не заметили, чтобы не подставлять коллегу В) Сообщить о нарушении диспетчеру по радио Г) Немедленно скорректировать последствия ошибки, а после вызова наедине обсудить ситуацию в будущем</p>										
79.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Во время телемедицинской консультации связь постоянно прерывается, пациент раздражен. Как поступить?</p> <p>А) Обвинить пациента в плохом интернете Б) Предложить альтернативный способ связи (например, аудиозвонок) или перенести консультацию в другое время В) Быстро закончить консультацию, дав общие рекомендации Г) Попросить пациента самому решить технические проблемы</p>										
80.	УК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Коллега из смежного отделения в переписке в общем рабочем чате допускает фамильярность, называя по имени и фамилии, а не по адресу. Ваша реакция?</p> <p>А) Ответить в том же духе, чтобы «не ударить в грязь лицом» Б) Написать ему в личном сообщении, что такие комментарии вам неприятны и непрофессиональны В) Пожаловаться администратору чата или руководителю Г) Игнорировать, считая это нормой общения</p>										
81.	УК-4	<p>Соотнесите конфликтную ситуацию с оптимальной тактикой врача-невролога.</p> <table border="1" data-bbox="448 1111 1174 2051"> <thead> <tr> <th data-bbox="448 1111 804 1189">Синдром</th> <th data-bbox="804 1111 1174 1189">Клинические проявления</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="448 1189 804 1435">1. Родители ребенка с СДВГ обвиняют школу и учителей в его состоянии, отказываясь от медикаментозной терапии.</td> <td data-bbox="804 1189 1174 1435">А) Корректно, но твердо обозначить свою должность и квалификацию, перевести разговор в профессиональное русло.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 1435 804 1682">2. Пациент пожилого возраста называет вас «девочкой» и сомневается в вашей компетентности.</td> <td data-bbox="804 1435 1174 1682">Б) Выслушать претензии, объяснить биологическую природу расстройства, предложить встречу с психологом для работы с отношением к школе.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 1682 804 1895">3. Коллега на конференции представляет ваш клинический случай как свой без ссылки.</td> <td data-bbox="804 1682 1174 1895">В) Наедине после совещания тактично выяснить, не была ли это ошибка, и напомнить о правилах цитирования.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 1895 804 2051">4. Медсестра не выполняет ваше назначение вовремя, ссылаясь на высокую нагрузку.</td> <td data-bbox="804 1895 1174 2051">Г) Предложить обсудить график и нагрузку с старшей медсестрой, чтобы найти решение, а не обвинять.</td> </tr> </tbody> </table>	Синдром	Клинические проявления	1. Родители ребенка с СДВГ обвиняют школу и учителей в его состоянии, отказываясь от медикаментозной терапии.	А) Корректно, но твердо обозначить свою должность и квалификацию, перевести разговор в профессиональное русло.	2. Пациент пожилого возраста называет вас «девочкой» и сомневается в вашей компетентности.	Б) Выслушать претензии, объяснить биологическую природу расстройства, предложить встречу с психологом для работы с отношением к школе.	3. Коллега на конференции представляет ваш клинический случай как свой без ссылки.	В) Наедине после совещания тактично выяснить, не была ли это ошибка, и напомнить о правилах цитирования.	4. Медсестра не выполняет ваше назначение вовремя, ссылаясь на высокую нагрузку.	Г) Предложить обсудить график и нагрузку с старшей медсестрой, чтобы найти решение, а не обвинять.
Синдром	Клинические проявления											
1. Родители ребенка с СДВГ обвиняют школу и учителей в его состоянии, отказываясь от медикаментозной терапии.	А) Корректно, но твердо обозначить свою должность и квалификацию, перевести разговор в профессиональное русло.											
2. Пациент пожилого возраста называет вас «девочкой» и сомневается в вашей компетентности.	Б) Выслушать претензии, объяснить биологическую природу расстройства, предложить встречу с психологом для работы с отношением к школе.											
3. Коллега на конференции представляет ваш клинический случай как свой без ссылки.	В) Наедине после совещания тактично выяснить, не была ли это ошибка, и напомнить о правилах цитирования.											
4. Медсестра не выполняет ваше назначение вовремя, ссылаясь на высокую нагрузку.	Г) Предложить обсудить график и нагрузку с старшей медсестрой, чтобы найти решение, а не обвинять.											

		загрузку.															
82.	УК-4	Соотнесите этап разговора с плохими новостями (SPIKES-протокол) с действиями врача															
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Метод диагностики</th> <th>Основные показания</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Setting (Настройка)</td> <td>А) «Скажите, пожалуйста, что вы уже знаете о своем заболевании?»</td> </tr> <tr> <td>2. Perception (Восприятие)</td> <td>Б) «Я готов обсудить с вами план лечения и дальнейшие шаги».</td> </tr> <tr> <td>3. Invitation (Приглашение)</td> <td>В) «Я вижу, как это тяжело для вас. Это действительно серьезный диагноз».</td> </tr> <tr> <td>4. Knowledge (Знание)</td> <td>Г) Организовать беседу в тихом, приватном месте, представиться, обеспечить присутствие близких.</td> </tr> <tr> <td>5. Empathy (Сопереживание)</td> <td>Д) «Мне жаль сообщать, но результаты исследования показали...» (сообщает информацию четко, без жаргона).</td> </tr> <tr> <td>6. Strategy/Summary (Стратегия)</td> <td>Е) «Хотели бы вы, чтобы я рассказал все подробно сейчас, или сначала ответил на ваши вопросы?»</td> </tr> </tbody> </table>	Метод диагностики	Основные показания	1. Setting (Настройка)	А) «Скажите, пожалуйста, что вы уже знаете о своем заболевании?»	2. Perception (Восприятие)	Б) «Я готов обсудить с вами план лечения и дальнейшие шаги».	3. Invitation (Приглашение)	В) «Я вижу, как это тяжело для вас. Это действительно серьезный диагноз».	4. Knowledge (Знание)	Г) Организовать беседу в тихом, приватном месте, представиться, обеспечить присутствие близких.	5. Empathy (Сопереживание)	Д) «Мне жаль сообщать, но результаты исследования показали...» (сообщает информацию четко, без жаргона).	6. Strategy/Summary (Стратегия)	Е) «Хотели бы вы, чтобы я рассказал все подробно сейчас, или сначала ответил на ваши вопросы?»	
Метод диагностики	Основные показания																
1. Setting (Настройка)	А) «Скажите, пожалуйста, что вы уже знаете о своем заболевании?»																
2. Perception (Восприятие)	Б) «Я готов обсудить с вами план лечения и дальнейшие шаги».																
3. Invitation (Приглашение)	В) «Я вижу, как это тяжело для вас. Это действительно серьезный диагноз».																
4. Knowledge (Знание)	Г) Организовать беседу в тихом, приватном месте, представиться, обеспечить присутствие близких.																
5. Empathy (Сопереживание)	Д) «Мне жаль сообщать, но результаты исследования показали...» (сообщает информацию четко, без жаргона).																
6. Strategy/Summary (Стратегия)	Е) «Хотели бы вы, чтобы я рассказал все подробно сейчас, или сначала ответил на ваши вопросы?»																
83.	УК-4	Соотнесите тип «сложного» пациента с рекомендуемой коммуникативной стратегией															
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Заболевание</th> <th>Лабораторные изменения</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Требовательный, всезнающий («пациент-эксперт» из интернета)</td> <td>А) Сохранять спокойствие, давать структурированную информацию маленькими порциями, письменные памятки.</td> </tr> <tr> <td>2. Пассивный, безэмоциональный, мало говорит</td> <td>Б) Признать его усилия по поиску информации, корректно дополнить или</td> </tr> </tbody> </table>	Заболевание	Лабораторные изменения	1. Требовательный, всезнающий («пациент-эксперт» из интернета)	А) Сохранять спокойствие, давать структурированную информацию маленькими порциями, письменные памятки.	2. Пассивный, безэмоциональный, мало говорит	Б) Признать его усилия по поиску информации, корректно дополнить или									
Заболевание	Лабораторные изменения																
1. Требовательный, всезнающий («пациент-эксперт» из интернета)	А) Сохранять спокойствие, давать структурированную информацию маленькими порциями, письменные памятки.																
2. Пассивный, безэмоциональный, мало говорит	Б) Признать его усилия по поиску информации, корректно дополнить или																

		<p>скорректировать ее, вовлечь в совместное принятие решений.</p>										
		<p>3. Тревожный, задает множество уточняющих вопросов</p> <p>В) Использовать открытые вопросы, проявлять терпение, больше слушать, проявлять эмпатию к скрытым переживаниям.</p>										
		<p>4. Агрессивный, обвиняющий</p> <p>Г) Не принимать обвинения на свой счет, дать выговориться, четко обозначить рамки приемлемого поведения, сфокусироваться на решении проблемы.</p>										
84.	УК-4	<p>Соотнесите этическую дилемму в неврологии с принципом биоэтики, который является</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Форма двигательного расстройства</th> <th>Механизм развития</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Пациент с БАС отказывается от ИВЛ, хотя родственники настаивают на продлении жизни любыми способами.</td> <td>А) Уважение автономии пациента (право на информированный отказ).</td> </tr> <tr> <td>2. Проведение генетического тестирования у бессимптомного родственника пациента с хореей Гентингтона.</td> <td>Б) Не навреди (Primum non nocere).</td> </tr> <tr> <td>3. Отказ пожилого пациента с деменцией от безопасной, но необходимой процедуры (например, установки зонда).</td> <td>В) Справедливость.</td> </tr> <tr> <td>4. Публикация фото уникального клинического случая (например, синдрома чужой руки) в учебных целях.</td> <td>Г) Конфиденциальность (врачебная тайна).</td> </tr> </tbody> </table>	Форма двигательного расстройства	Механизм развития	1. Пациент с БАС отказывается от ИВЛ, хотя родственники настаивают на продлении жизни любыми способами.	А) Уважение автономии пациента (право на информированный отказ).	2. Проведение генетического тестирования у бессимптомного родственника пациента с хореей Гентингтона.	Б) Не навреди (Primum non nocere).	3. Отказ пожилого пациента с деменцией от безопасной, но необходимой процедуры (например, установки зонда).	В) Справедливость.	4. Публикация фото уникального клинического случая (например, синдрома чужой руки) в учебных целях.	Г) Конфиденциальность (врачебная тайна).
Форма двигательного расстройства	Механизм развития											
1. Пациент с БАС отказывается от ИВЛ, хотя родственники настаивают на продлении жизни любыми способами.	А) Уважение автономии пациента (право на информированный отказ).											
2. Проведение генетического тестирования у бессимптомного родственника пациента с хореей Гентингтона.	Б) Не навреди (Primum non nocere).											
3. Отказ пожилого пациента с деменцией от безопасной, но необходимой процедуры (например, установки зонда).	В) Справедливость.											
4. Публикация фото уникального клинического случая (например, синдрома чужой руки) в учебных целях.	Г) Конфиденциальность (врачебная тайна).											
85.	УК-4	<p>Соотнесите профессиональную ситуацию с формой профессионального взаимодействия</p>										

		<table border="1"> <tr> <td>1. Совместное ведение пациента с постинсультной спастичностью с врачом ЛФК и реабилитологом.</td> <td>А) Междисциплинарное взаимодействие.</td> </tr> <tr> <td>2. Консультация нейрохирурга по поводу оперативного лечения гематомы.</td> <td>Б) Преемственность между этапами оказания помощи.</td> </tr> <tr> <td>3. Участие в межрегиональном телемосте по вопросам лечения рассеянного склероза.</td> <td>В) Межведомственное взаимодействие.</td> </tr> <tr> <td>4. Передача пациента под наблюдение участковому неврологу при выписке из стационара.</td> <td>Г) Внутрипрофессиональная консультация (в рамках специальности).</td> </tr> </table>	1. Совместное ведение пациента с постинсультной спастичностью с врачом ЛФК и реабилитологом.	А) Междисциплинарное взаимодействие.	2. Консультация нейрохирурга по поводу оперативного лечения гематомы.	Б) Преемственность между этапами оказания помощи.	3. Участие в межрегиональном телемосте по вопросам лечения рассеянного склероза.	В) Межведомственное взаимодействие.	4. Передача пациента под наблюдение участковому неврологу при выписке из стационара.	Г) Внутрипрофессиональная консультация (в рамках специальности).
1. Совместное ведение пациента с постинсультной спастичностью с врачом ЛФК и реабилитологом.	А) Междисциплинарное взаимодействие.									
2. Консультация нейрохирурга по поводу оперативного лечения гематомы.	Б) Преемственность между этапами оказания помощи.									
3. Участие в межрегиональном телемосте по вопросам лечения рассеянного склероза.	В) Межведомственное взаимодействие.									
4. Передача пациента под наблюдение участковому неврологу при выписке из стационара.	Г) Внутрипрофессиональная консультация (в рамках специальности).									
86.	УК-4	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Этапы беседы с родственниками пациента в коме (первый разговор). Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Представиться, назвать свою должность, предложить сесть. 2. Кратко описать текущее состояние пациента на понятном языке («глубокий сон», «дышит»). 3. Выяснить, что им уже известно о произошедшем. 4. Объяснить суть диагноза и проведенных мероприятий, избегая излишних деталей и гарантий. 5. Обозначить ближайший план действий (наблюдение, исследования). 6. Выделить время для ответов на вопросы, договориться о следующей встрече/звонке. 								
87.	УК-4	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Алгоритм действий при поступлении агрессивного пациента с ЧМТ в приемное отделение. Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Обеспечить собственную безопасность и безопасность персонала (при необходимости прервать). 2. Провести экстренную оценку витальных функций (сознание, дыхание, кровообращение). 3. Попытаться установить вербальный контакт спокойным, уверенным голосом. 4. Выполнить необходимые диагностические манипуляции (осмотр, КТ) по жизненным показаниям. 5. После стабилизации состояния провести полный неврологический осмотр и собрать анамнез. 								
88.	УК-4	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Последовательность действий при возникновении разногласий с коллегой по тактике лечения. Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Наедине корректно высказать свою точку зрения, подкрепленную данными (выписка, рекомендации). 2. Внимательно выслушать аргументы коллеги. 3. Предложить совместно обратиться к источнику, который может разрешить спор (руководитель, актуальные клинические рекомендации). 4. Если согласие не достигнуто, принять решение, исходя из интересов пациента, с возможными последствиями. 								

		<p>историю болезни.</p> <p>5. После разрешения ситуации сохранять рабочие отношения.</p>
89.	УК-4	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Алгоритм информирования пациента о необходимости плановой госпитализации.</p> <p>Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Объяснить, почему стационарное лечение предпочтительнее амбулаторного в данном случае (процедуры). 2. Рассказать, что ждет пациента в стационаре (примерные сроки, основные исследования, процедуры). 3. Ответить на вопросы и обсудить организационные моменты (что брать с собой, документы). 4. Обсудить возможные риски отказа от госпитализации. 5. Убедиться, что пациент понял информацию, и дать время на принятие решения.
90.	УК-4	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Действия врача при ошибке в назначении (обнаружена после того, как медсестра уже сделала инъекцию).</p> <p>Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Немедленно оценить возможные последствия ошибки для пациента. 2. Принять меры для коррекции или минимизации вреда (назначить антидот, усилить наблюдение). 3. Честно и открыто сообщить о случившемся пациенту (или его родственникам) и лечащему врачу. 4. Оформить соответствующий документ (запись в истории болезни, извещение о побочном эффекте). 5. Проанализировать причины ошибки лично и на разборе случая в отделении для недопущения в будущем.
91.	УК-4	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Во время утренней конференции ваш научный руководитель публично критикует подготовку вашего доклада, называя ее «сырой и непрофессиональной». Вы потратили на него много сил.</p> <p>Как вы поступите в данной ситуации, чтобы выстроить деловые отношения и разрешить конфликт? Назовите 2-3 конкретных действия.</p>
92.	УК-4	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Пациентка с мигренью сообщает, что назначенный триптан не помогает, и обвиняет вас в том, что вы не помогаете. Вы выясняете, что она принимает препарат в середине приступа, а не в начале.</p> <p>Как вы построите диалог, чтобы исправить ситуацию без конфронтации?</p>
93.	УК-4	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>На междисциплинарном консилиуме нейрохирург в резкой форме заявляет: «Ваша консервативная тактика — потеря времени, сразу нужно оперировать». Ваша позиция как невролога, считающего консервативное лечение эффективным.</p> <p>Как вы ответите, чтобы отстоять свою точку зрения профессионально?</p>
94.	УК-4	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Родственник пациента с деменцией, который ухаживает за ним, приходит на прием в состоянии сильного стресса и срывается на слезы.</p> <p>Как вы проявите эмпатию и профессиональную поддержку в первые минуты разговора?</p>
95.	УК-4	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p>

		<p>Молодой коллега-ординатор постоянно обращается к вам с вопросами, в том числе элементарными, хотя вы знаете, что отвлекает от работы.</p> <p>Как вы корректно измените формат взаимодействия, чтобы и помочь коллеге, и сохранить свое время?</p>
96.	УК-4	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>На плановом приеме пациент 45 лет с жалобами на головокружение и шум в ушах. При обследовании неврологическую патологию не выявлено. Вы назначаете дообследование (МРТ, консультация невролога). Пациент возмущается: «Опять эти бесконечные и дорогие обследования! В прошлый раз мне ничего не помогло! Я требую, чтобы вы мне сразу назначили лечение!» Он повышает голос, размахивает руками.</p> <p>1.Опишите ваши действия и слова для деэскалации конфликта в первую минуту. 2.Как вы выстроите дальнейшую беседу, чтобы достичь взаимопонимания и соблюдения интересов пациента?</p>
97.	УК-4	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Вы — дежурный невролог. К вам в ординаторскую заходит заплаканная медсестра из палаты. Она сообщает, что родственник пациента с инсультом (сын) грубо кричал на нее, обвинял в некомпетентности, выходя из себя из-за жалобы. Из разговора вы понимаете, что объективных причин для жалоб нет, но сын находится в состоянии стресса.</p> <p>1.Как вы поддержите коллегу (медсестру) в этой ситуации? 2.Каковы будут ваши дальнейшие действия в отношении родственника пациента?</p>
98.	УК-4	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>На научно-практической конференции вы представляете интересный клинический случай. После выступления профессор задает вам вопрос, который ставит под сомнение вашу интерпретацию данных. Он задает вопрос резкой, ироничной манере. В зале — коллеги и студенты.</p> <p>1.Как вы ответите профессору публично, чтобы сохранить лицо и профессиональное достоинство? 2.Как вы поступите после конференции для прояснения спорного момента?</p>
99.	УК-4	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Вы ведете пациентку 30 лет с впервые выявленной эпилепсией. Назначена терапия. На очередном приеме пациентка сообщает, что планирует беременность в ближайший год. При этом она прекратила прием препаратов, так как испугавшись их влияния на будущего ребенка. Приступы возобновились.</p> <p>1.Как вы отреагируете на факт самостоятельной отмены терапии? 2.Как вы выстроите беседу о планировании беременности при эпилепсии, чтобы пациентка доверяла вашим рекомендациям?</p>
100.	УК-4	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Вы — куратор группы студентов-практикантов. На совместном обходе один из студентов сообщает, что его коллега с болезнью Паркинсона задает вопрос: «А когда вы уже совсем не сможете ходить и станете инвалидом, как вы будете заботиться о своем супруге, если вы явно расстроились. Обход прерывается неловким молчанием.</p> <p>1.Как вы исправите ситуацию и поддержите пациента в данный момент? 2.Как вы проведете разбор этой ошибки со студентом после обхода?</p>

101.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какая из перечисленных технологий относится к телемедицинским консультациям в 2020 году?</p> <p>А) Личный осмотр пациента в кабинете Б) Видеоконференция с пациентом для оценки неврологического статуса В) Передача истории болезни по факсу Г) Телефонный звонок родственникам без осмотра пациента</p>
102.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой основной принцип информационной безопасности должен соблюдаться при работе с данными пациента с рассеянным склерозом?</p> <p>А) Хранение паролей на листке бумаги под клавиатурой Б) Использование простых паролей для быстрого доступа В) Обеспечение конфиденциальности, целостности и доступности информации Г) Передача логина и пароля коллеге для удобства</p>
103.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для получения актуальных клинических рекомендаций по лечению инсульта неврологический специалист должен использовать:</p> <p>А) Учебник 1985 года издания Б) Закрытые профессиональные форумы без модерации В) Официальные сайты профессиональных ассоциаций (например, ВОЗ, Национальное общество неврологов и эпилептологов) Г) Соцсети с мнениями блогеров</p>
104.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При дистанционном мониторинге пациента с паркинсонизмом через мобильное приложение врач должен:</p> <p>А) Только о частоте сердечных сокращений Б) Треморометрии, моторных тестах, времени приема препаратов В) Результаты анализов крови Г) Показаниях артериального давления</p>
105.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что должен сделать невролог перед началом телемедицинской консультации?</p> <p>А) Убедиться в стабильности интернет-соединения Б) Проверить личность пациента и получить его информированное согласие В) Обеспечить конфиденциальность места проведения консультации Г) Все перечисленное</p>
106.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой вид медицинской информации можно передавать по незащищенной электронной почте?</p> <p>А) Полные истории болезни с ФИО, диагнозами Б) Обезличенные данные для научного исследования В) Фотографии МРТ с указанием имени пациента Г) Заключение для страховой компании с паспортными данными</p>
107.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для обработки данных пациентов в научном исследовании по эпилепсии необходимо:</p> <p>А) Использовать только бумажные носители Б) Получить одобрение этического комитета и обезличить данные В) Разместить данные в открытом доступе для коллег Г) Хранить данные на личном ноутбуке без пароля</p>
108.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p>

		<p>Что означает требование "электронная подпись" в медицинской информационной системе?</p> <p>А) Роспись врача на планшете Б) Уникальный криптографический ключ, подтверждающий авторство и целостность В) Скан рукописной подписи в файле Г) Галочка в электронном бланке</p>
109.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какое устройство НЕ является элементом "умной" неврологии (smart neurology)?</p> <p>А) Датчики движения для анализа походки при болезни Паркинсона Б) ЭЭГ-гарнитура для домашнего мониторинга В) Ручка и бумага для рисования спирали Архимеда Г) Приложение для трекинга головной боли (headache diary)</p>
110.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При обнаружении утечки данных пациентов из медицинской информационной системы:</p> <p>А) Ничего не делать, если это не его вина Б) Немедленно сообщить ответственному за информационную безопасность В) Самостоятельно попытаться найти хакера Г) Удалить следы своей работы в системе</p>
111.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для проведения телемедицинского консилиума с участием нейрохирурга, невролога и невропатолога необходимо использовать:</p> <p>А) Личные телефонные звонки каждому специалисту Б) Видеоконференцию с возможностью демонстрации медицинских изображений В) Переписку в общем чате мессенджера Г) Электронную почту с вложениями</p>
112.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что такое "клинический децизион-саппорт" (clinical decision support system) в неврологии?</p> <p>А) Система напоминаний о прививках Б) Программа, помогающая в постановке диагноза на основе симптомов и данных (на основе) В) Электронная очередь пациентов Г) Система видеонаблюдения в палате</p>
113.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При использовании облачного сервиса для хранения МРТ-снимков пациентов с опухолями головного мозга:</p> <p>А) Использовать публичное облако без шифрования Б) Заключение договора с провайдером, соответствующий требованиям защиты персональных данных В) Хранить снимки только на рабочем компьютере Г) Пересылать снимки через мессенджеры для быстрого доступа</p>
114.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Мобильное приложение для пациента с мигренью может выполнять функцию:</p> <p>А) Ведения дневника головной боли с триггерами Б) Назначения лекарств В) Постановки окончательного диагноза Г) Замены очной консультации невролога</p>
115.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что означает принцип "минимальной достаточности" при сборе персональных данных для диагностики болезни?</p> <p>А) Собирать как можно больше данных "на всякий случай" Б) Собирать только те данные, которые необходимы для оказания медицинской помощи В) Не собирать данные вообще Г) Собирать данные только с письменного согласия пациента</p>
116.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p>

		<p>Какой инструмент позволяет неврологу дистанционно обучать пациента с лицевым гемипарезом?</p> <p>А) Отправка текстовой инструкции по email Б) Видеозвонок с демонстрацией упражнений врачом и контролем выполнения пациентом В) Телефонный разговор Г) Бумажная памятка, выданная на предыдущем приеме</p>
117.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При подготовке научного доклада о новых методах лечения болезни Альцгеймера невролог ищет информацию в интернете. Как проверить достоверность?</p> <p>А) Довериться сайту с самым красивым дизайном Б) Искать публикации в рецензируемых медицинских журналах (PubMed, eLibrary) В) Спросить мнение в чате коллег Г) Использовать информацию из рекламных статей фармкомпаний</p>
118.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>После завершения телемедицинской консультации необходимо:</p> <p>А) Удалить запись консультации Б) Оформить электронную запись (эпикриз) в медицинской информационной системе В) Позвонить пациенту и продублировать рекомендации устно Г) Ничего не делать, так как консультация была дистанционной</p>
119.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для безопасной аутентификации в медицинской информационной системе лучше всего использовать:</p> <p>А) Простой пароль, одинаковый для всех систем Б) Двухфакторную аутентификацию (пароль + код из SMS/приложения) В) Пароль, записанный на стикере на мониторе Г) Автоматический вход без пароля</p>
120.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что из перечисленного НЕ является примером использования ИКТ для непрерывного образования невролога?</p> <p>А) Просмотр вебинара по новым антикоагулянтам при фибрилляции предсердий Б) Участие в онлайн-курсе по нейрореабилитации В) Чтение электронной версии журнала "Неврология и нейрохирургия" Г) Пересказ лекции коллеге в курилке</p>
121.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При работе с электронными рецептами на препараты строгого учета (например, некоторые антидепрессанты) необходимо:</p> <p>А) Оставлять компьютер разблокированным для удобства коллег Б) Использовать усиленную квалифицированную электронную подпись В) Распечатывать рецепт и выбрасывать черновик в общую корзину Г) Отправлять рецепт пациенту через личные социальные сети</p>
122.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Нейрочат-бот" (chatbot) в неврологии может использоваться для:</p> <p>А) Автоматической постановки диагноза "инсульт" Б) Первичного сбора жалоб и анамнеза у пациента с головокружением В) Назначения лечения без участия врача Г) Замены инструментальных методов исследования</p>
123.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что означает "аудит доступа" к электронной медицинской карте пациента?</p>

		<p>А) Возможность прочитать карту любому сотруднику Б) Фиксация всех действий (кто, когда и зачем просматривал или изменял данные) В) Удаление старых записей из карты Г) Автоматическое резервное копирование данных</p>
124.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для совместного просмотра и обсуждения КТ-снимков пациента с инсультом с коллегами необходимо использовать:</p> <p>А) Защищенный DICOM-просмотрщик с возможностью удаленного доступа Б) Сделать скриншот и отправить через WhatsApp В) Описать снимки по телефону Г) Отправить CD-диск с курьером</p>
125.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При создании презентации для конференции по результатам исследования пациентов необходимо использовать:</p> <p>А) Полные ФИО и фотографии пациентов без согласия Б) Обезличенные клинические данные (возраст, пол, результаты тестов без идентифицирующей информации) В) Копии оригинальных историй болезни Г) Видеозаписи пациентов без маскировки лиц</p>
126.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что такое "телереабилитация" в неврологии?</p> <p>А) Отказ от реабилитации Б) Проведение занятий ЛФК, когнитивных тренировок под дистанционным наблюдением В) Консультация реабилитолога раз в год Г) Самостоятельные упражнения по книжке</p>
127.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При выходе из медицинской информационной системы в конце рабочего дня необходимо:</p> <p>А) Оставить систему открытой для ночной смены Б) Завершить сеанс (logout) В) Просто закрыть окно браузера Г) Выключить компьютер.</p>
128.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Электронный ресурс UpToDate, Dynamed используются неврологом для:</p> <p>А) Игры в перерывах между приемами Б) Быстрого получения актуальной информации по диагностике и лечению В) Общения с пациентами Г) Учета рабочего времени</p>
129.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для защиты компьютера невролога от вредоносного ПО (вирусов), которое может украсть данные, необходимо:</p> <p>А) Никогда не подключаться к интернету Б) Использовать лицензионное антивирусное ПО и регулярно его обновлять В) Отключать антивирус, чтобы он не мешал работе Г) Переустанавливать Windows каждый месяц</p>
130.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что из перечисленного является нарушением правил информационной безопасности?</p> <p>А) Вход в систему под своей учетной записью Б) Использование USB-флешки от неизвестного лица для переноса историй болезни В) Участие в аккредитованном онлайн-курсе Г) Работа в защищенном кабинете сети учреждения</p>

131.	ОПК-1	<p>Установите соответствие</p> <p>Соотнесите телемедицинскую технологию с ее применением в неврологии.</p> <table border="1" data-bbox="448 219 1173 1122"> <thead> <tr> <th data-bbox="448 219 804 331">Телемедицинская технология</th> <th data-bbox="804 219 1173 331">Применение в неврологии</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="448 331 804 544">1. Видеоконсультация (телемост)</td> <td data-bbox="804 331 1173 544">А) Пересылка результатов МРТ, ЭЭГ и описания статуса для получения второго мнения от эпилептолога.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 544 804 723">2. Дистанционный мониторинг (телемониторинг)</td> <td data-bbox="804 544 1173 723">Б) Ежедневная передача данных о треморе и времени "застываний" от пациента с болезнью Паркинсона.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 723 804 943">3. "Store-and-forward" (асинхронная консультация)</td> <td data-bbox="804 723 1173 943">В) Оценка походки, речи, когнитивных функций пациента с рассеянным склерозом в реальном времени.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 943 804 1122">4. Мобильное приложение для пациента (mHealth)</td> <td data-bbox="804 943 1173 1122">Г) Ведение дневника головной боли с фиксацией триггеров и приема лекарств пациентом с мигренью.</td> </tr> </tbody> </table>	Телемедицинская технология	Применение в неврологии	1. Видеоконсультация (телемост)	А) Пересылка результатов МРТ, ЭЭГ и описания статуса для получения второго мнения от эпилептолога.	2. Дистанционный мониторинг (телемониторинг)	Б) Ежедневная передача данных о треморе и времени "застываний" от пациента с болезнью Паркинсона.	3. "Store-and-forward" (асинхронная консультация)	В) Оценка походки, речи, когнитивных функций пациента с рассеянным склерозом в реальном времени.	4. Мобильное приложение для пациента (mHealth)	Г) Ведение дневника головной боли с фиксацией триггеров и приема лекарств пациентом с мигренью.
Телемедицинская технология	Применение в неврологии											
1. Видеоконсультация (телемост)	А) Пересылка результатов МРТ, ЭЭГ и описания статуса для получения второго мнения от эпилептолога.											
2. Дистанционный мониторинг (телемониторинг)	Б) Ежедневная передача данных о треморе и времени "застываний" от пациента с болезнью Паркинсона.											
3. "Store-and-forward" (асинхронная консультация)	В) Оценка походки, речи, когнитивных функций пациента с рассеянным склерозом в реальном времени.											
4. Мобильное приложение для пациента (mHealth)	Г) Ведение дневника головной боли с фиксацией триггеров и приема лекарств пациентом с мигренью.											
132.	ОПК-1	<p>Установите соответствие</p> <p>Соотнесите понятие из сферы ИКТ с его описанием.</p> <table border="1" data-bbox="448 1285 1179 2027"> <thead> <tr> <th data-bbox="448 1285 820 1368">Понятие</th> <th data-bbox="820 1285 1179 1368">Описание</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="448 1368 820 1547">1. DICOM (Digital Imaging and Communications in Medicine)</td> <td data-bbox="820 1368 1179 1547">А) Стандарт для передачи, хранения и отображения медицинских изображений (КТ, МРТ).</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 1547 820 1727">2) VPN (Virtual Private Network)</td> <td data-bbox="820 1547 1179 1727">Б) Защищенный канал связи для безопасного удаленного доступа к внутренней сети больницы.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 1727 820 1906">3) EHR/EMR (Electronic Health/Medical Record)</td> <td data-bbox="820 1727 1179 1906">В) Электронная карта, содержащая полную медицинскую информацию о пациенте.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 1906 820 2027">4) Информированное согласие в цифровом виде</td> <td data-bbox="820 1906 1179 2027">Г) Электронный документ, подтверждающий добровольное согласие</td> </tr> </tbody> </table>	Понятие	Описание	1. DICOM (Digital Imaging and Communications in Medicine)	А) Стандарт для передачи, хранения и отображения медицинских изображений (КТ, МРТ).	2) VPN (Virtual Private Network)	Б) Защищенный канал связи для безопасного удаленного доступа к внутренней сети больницы.	3) EHR/EMR (Electronic Health/Medical Record)	В) Электронная карта, содержащая полную медицинскую информацию о пациенте.	4) Информированное согласие в цифровом виде	Г) Электронный документ, подтверждающий добровольное согласие
Понятие	Описание											
1. DICOM (Digital Imaging and Communications in Medicine)	А) Стандарт для передачи, хранения и отображения медицинских изображений (КТ, МРТ).											
2) VPN (Virtual Private Network)	Б) Защищенный канал связи для безопасного удаленного доступа к внутренней сети больницы.											
3) EHR/EMR (Electronic Health/Medical Record)	В) Электронная карта, содержащая полную медицинскую информацию о пациенте.											
4) Информированное согласие в цифровом виде	Г) Электронный документ, подтверждающий добровольное согласие											

			пациента на медицинское вмешательство или обработку данных.										
133.	ОПК-1	<p>Установите соответствие</p> <p>Соотнесите вид киберугрозы в медицине с мерой защиты.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Вид киберугрозы</th> <th>Мера защиты</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Фишинг (письма с целью кражи паролей)</td> <td>А) Шифрование трафика (SSL/TLS, VPN), использование защищенных медицинских мессенджеров.</td> </tr> <tr> <td>2. Вредоносное ПО (вирусы, ransomware)</td> <td>Б) Регулярное обучение персонала, недоверие к неожиданным письмам с просьбой ввести пароль.</td> </tr> <tr> <td>3. Внутренняя угроза (действия сотрудника)</td> <td>В) Разграничение прав доступа, ведение логов аудита действий пользователей.</td> </tr> <tr> <td>4. Перехват данных при передаче по открытой сети</td> <td>Г) Установка и регулярное обновление антивирусного ПО, неиспользование непроверенных носителей.</td> </tr> </tbody> </table>		Вид киберугрозы	Мера защиты	1. Фишинг (письма с целью кражи паролей)	А) Шифрование трафика (SSL/TLS, VPN), использование защищенных медицинских мессенджеров.	2. Вредоносное ПО (вирусы, ransomware)	Б) Регулярное обучение персонала, недоверие к неожиданным письмам с просьбой ввести пароль.	3. Внутренняя угроза (действия сотрудника)	В) Разграничение прав доступа, ведение логов аудита действий пользователей.	4. Перехват данных при передаче по открытой сети	Г) Установка и регулярное обновление антивирусного ПО, неиспользование непроверенных носителей.
Вид киберугрозы	Мера защиты												
1. Фишинг (письма с целью кражи паролей)	А) Шифрование трафика (SSL/TLS, VPN), использование защищенных медицинских мессенджеров.												
2. Вредоносное ПО (вирусы, ransomware)	Б) Регулярное обучение персонала, недоверие к неожиданным письмам с просьбой ввести пароль.												
3. Внутренняя угроза (действия сотрудника)	В) Разграничение прав доступа, ведение логов аудита действий пользователей.												
4. Перехват данных при передаче по открытой сети	Г) Установка и регулярное обновление антивирусного ПО, неиспользование непроверенных носителей.												
134.	ОПК-1	<p>Установите соответствие</p> <p>Соотнесите тип медицинских данных с допустимым способом их передачи.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Тип данных</th> <th>Допустимый способ передачи</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Обезличенные данные для многоцентрового исследования по лечению инсульта</td> <td>А) Через защищенный канал интегрированной медицинской информационной системы (ИМИС) между стационаром и поликлиникой.</td> </tr> <tr> <td>2. Срочная консультация по КТ-снимку при подозрении на тромбоз синусов</td> <td>Б) Через защищенный телемедицинский сервис с возможностью срочного видеообсуждения и</td> </tr> </tbody> </table>		Тип данных	Допустимый способ передачи	1. Обезличенные данные для многоцентрового исследования по лечению инсульта	А) Через защищенный канал интегрированной медицинской информационной системы (ИМИС) между стационаром и поликлиникой.	2. Срочная консультация по КТ-снимку при подозрении на тромбоз синусов	Б) Через защищенный телемедицинский сервис с возможностью срочного видеообсуждения и				
Тип данных	Допустимый способ передачи												
1. Обезличенные данные для многоцентрового исследования по лечению инсульта	А) Через защищенный канал интегрированной медицинской информационной системы (ИМИС) между стационаром и поликлиникой.												
2. Срочная консультация по КТ-снимку при подозрении на тромбоз синусов	Б) Через защищенный телемедицинский сервис с возможностью срочного видеообсуждения и												

			просмотра снимков.										
		3. Плановая выписка пациента с эпилепсией для передачи в поликлинику	В) По электронной почте в зашифрованном виде или через защищенный файлообменник с обязательным информированием пациента.										
		4. Результаты генетического теста на болезнь Хантингтона	Г) Через специализированные платформы для клинических исследований с полным обезличиванием.										
135.	ОПК-1	<p>Установите соответствие</p> <p>Соотнесите цифровой инструмент с его назначением в работе невролога.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Цифровой инструмент</th> <th>Назначение</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Клинический децизион-саппорт система (CDSS)</td> <td>А) Централизованное хранение, просмотр и распространение медицинских изображений (КТ, МРТ, УЗИ).</td> </tr> <tr> <td>2. Система PACS (Picture Archiving and Communication System)</td> <td>Б) Проведение телемедицинских консилиумов, консультаций, супервизий.</td> </tr> <tr> <td>3. Система видеоконференцсвязи (ВКС)</td> <td>В) Анализ введенных симптомов и данных обследования для предложения возможных диагнозов и тактик.</td> </tr> <tr> <td>4. Электронный дневник пациента (e-diaries)</td> <td>Г) Удаленный сбор субъективных данных о симптомах, качестве жизни, приверженности лечению.</td> </tr> </tbody> </table>		Цифровой инструмент	Назначение	1. Клинический децизион-саппорт система (CDSS)	А) Централизованное хранение, просмотр и распространение медицинских изображений (КТ, МРТ, УЗИ).	2. Система PACS (Picture Archiving and Communication System)	Б) Проведение телемедицинских консилиумов, консультаций, супервизий.	3. Система видеоконференцсвязи (ВКС)	В) Анализ введенных симптомов и данных обследования для предложения возможных диагнозов и тактик.	4. Электронный дневник пациента (e-diaries)	Г) Удаленный сбор субъективных данных о симптомах, качестве жизни, приверженности лечению.
Цифровой инструмент	Назначение												
1. Клинический децизион-саппорт система (CDSS)	А) Централизованное хранение, просмотр и распространение медицинских изображений (КТ, МРТ, УЗИ).												
2. Система PACS (Picture Archiving and Communication System)	Б) Проведение телемедицинских консилиумов, консультаций, супервизий.												
3. Система видеоконференцсвязи (ВКС)	В) Анализ введенных симптомов и данных обследования для предложения возможных диагнозов и тактик.												
4. Электронный дневник пациента (e-diaries)	Г) Удаленный сбор субъективных данных о симптомах, качестве жизни, приверженности лечению.												
136.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Алгоритм действий врача-невролога при подготовке к плановой телемедицинской консультации по поводу головокружением.</p> <p>Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Получить и проверить информированное согласие пациента на телемедицинскую консультацию. 2. Заблаговременно направить пациенту инструкцию по подключению и требования к оборудованию (качество света). 3. Загрузить в систему или подготовить к демонстрации имеющиеся медицинские документы (результаты предыдущих обследований). 4. Войти в защищенную телемедицинскую платформу под своей учетной записью. 5. В установленное время начать сеанс видеосвязи, представившись и подтвердив личность. 											

		6. Провести опрос и неврологический осмотр в доступном дистанционно формате.
137.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Действия при оформлении электронного рецепта на препарат строгого учета в медицинском информационно-коммуникационной системе (МИС).</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Аутентифицироваться в МИС с использованием двухфакторной аутентификации. 2. Найти электронную медицинскую карту (ЭМК) пациента. 3. Убедиться в наличии показаний и отсутствии противопоказаний к назначению препарата. 4. Заполнить в соответствующем модуле МИС все обязательные поля электронного рецепта (наименование препарата, доза, схема). 5. Подписать сформированный рецепт усиленной квалифицированной электронной подписью. 6. Сообщить пациенту уникальный номер рецепта и способ его получения в аптеке.
138.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Этапы обработки персональных данных пациента для научной публикации.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Получить одобрение локального этического комитета на исследование. 2. Собрать информированные согласия пациентов на использование их обезличенных данных. 3. Провести обезличивание данных: удалить ФИО, дату рождения, адрес, номера документов. 4. Внести обезличенные данные в электронную базу для статистической обработки. 5. Проанализировать данные и подготовить материалы для публикации, используя только общие характеристики. 6. Обеспечить безопасное хранение оригиналов согласий и ключа кодирования отдельно.
139.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Последовательность действий при подозрении на фишинг-атаку (пришло письмо "от администрации" с просьбой ввести пароль от МИС).</p> <p>Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. НЕ переходить по ссылке в письме и НЕ вводить свои учетные данные. 2. Проверить отправителя (часто поддельный email-адрес). 3. Незамедлительно сообщить о письме в отдел информационной безопасности (ИБ) или в службу безопасности. 4. Удалить подозрительное письмо. 5. При необходимости, по указанию отдела ИБ, сменить пароль к учетной записи. <p>Пройти дополнительный инструктаж по кибербезопасности.</p>
140.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Организация дистанционного мультидисциплинарного консилиума (МДТ) по пациенту с подозрением на редкое заболевание.</p> <p>Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определить состав участников (невролог, нейрохирург, радиотерапевт, онколог, возмозможности). 2. Согласовать дату и время с учетом временных зон участников. 3. Загрузить на защищенную платформу ВКС медицинские изображения (МРТ с контрастом). 4. Разослать приглашения со ссылкой для подключения через защищенный канал. 5. Провести видеоконференцию с обсуждением случая, демонстрацией снимков и принятием решения. 6. Оформить протокол консилиума в электронном виде и внести его в историю болезни пациента.
141.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Пациент с болезнью Паркинсона использует мобильное приложение для мониторинга симптомов. Какие три типа данных это приложение может собирать и передавать лечащему неврологу?</p>
142.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p>

		<p>Вам необходимо срочно проконсультировать КТ-снимки пациента с подозрением на ишемический инсульт, который находится в другом филиале больницы.</p> <p>Каким защищенным способом вы организуете этот процесс, чтобы соблюсти требования к конфиденциальности и оперативности?</p>
143.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>При написании истории болезни в электронной медицинской карте (ЭМК) невролог допустил ошибку в названии препарата.</p> <p>Каков алгоритм его действий по внесению исправления с соблюдением правил ведения документации?</p>
144.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Что такое "интернет вещей" (IoT) в контексте неврологии ("Neuro-IoT")?</p> <p>Приведите два конкретных примера устройств, используемых для пациентов.</p>
145.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Пациент просит отправить ему копию его МРТ-заключения и сами снимки на личную электронную почту.</p> <p>Какие два условия должны быть соблюдены для правомерной и безопасной передачи этой информации?</p>
146.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Невролог поликлиники ведет онлайн-дневник для группы пациентов с рассеянным склерозом, фиксируя ежедневное самочувствие, побочные эффекты терапии. Однажды он получает автоматическое уведомление, что одного из пациентов резко ухудшились показатели по шкале усталости и участились паросимптоматические приступы. Пациент пишет, что "все нормально".</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Как врач должен интерпретировать это противоречие между данными системы и словами пациента? 2. Какие информационные и коммуникационные действия он должен предпринять в данной ситуации?
147.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>При проведении плановой телеконсультации пожилого пациента с дисциркуляторной энцефалопатией и нарушениями зрения связь постоянно прерывается, изображение "зависает". Пациент нервничает, раздражается и обвиняет врача в некомпетентности.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Как следует поступить врачу в момент технических неполадок? 2. Как можно технологически подготовиться к консультациям с подобными пациентами, чтобы минимизировать риски?
148.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Невролог, работая из дома в рамках дежурства по телемедицине, получает через незащищенный канал связи приемного покоя фото МРТ-снимка головного мозга и голосовое сообщение: "Срочно, пациент 80 лет, сознание сопор. Что делать?". На снимке видна крупная хроническая субдуральная гематома, сдавливающая срединные структуры.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. В чем заключаются нарушения информационной безопасности в данной ситуации? 2. Каков должен быть правильный алгоритм действий для получения срочной консультации специалиста?

149.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>На неврологическом форуме в интернете под ником "Доктор_Смит" пользователь активно мигрени, советуя конкретные схемы препаратов, и раскрывает детали случаев из своей практики (возраста, пола, уникальных симптомов).</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какие этические и правовые нормы нарушает "Доктор_Смит"? 2. Какой официальный онлайн-ресурс должен использовать врач для получения актуальной информации о мигрени и профессионального обсуждения сложных случаев?
150.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>В рамках научного проекта по изучению эффективности нового препарата при болезни Альцгеймера собраны данные пациентов из 10 центров. Невролог-исследователь из вашего центра должен внести свои данные 50 пациентов.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какие меры информационной безопасности должны быть применены к этой облачной информации? 2. Какой документ является ключевым для правомерного проведения такого исследования?
151.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основной метод диагностики инсульта в первые часы:</p> <ol style="list-style-type: none"> А) МРТ; Б) КТ; В) УЗИ; Г) ЭЭГ
152.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При остром инсульте первым необходимо:</p> <ol style="list-style-type: none"> А) Измерить давление; Б) Оценить сознание; В) Сделать КТ; Г) Начать лечение
153.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Симптом Бабинского указывает на:</p> <ol style="list-style-type: none"> А) Поражение мозжечка; Б) Поражение пирамидных путей; В) Нарушение координации; Г) Периферический паралич
154.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для диагностики рассеянного склероза используют:</p> <ol style="list-style-type: none"> А) МРТ с контрастом; Б) УЗИ; В) Общий анализ крови; Г) ЭКГ

155.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Препарат выбора при судорогах:</p> <p>А) Анальгин; Б) Диазепам; В) Парацетамол; Г) Ибупрофен</p>
156.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Менингеальным симптомом является:</p> <p>А) Симптом Россолимо; Б) Ригидность затылочных мышц; В) Клонус стопы; Г) Симптом Оппенгейма</p>
157.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При геморрагическом инсульте противопоказано:</p> <p>А) Снижение АД; Б) Назначение антикоагулянтов; В) Контроль глюкозы; Г) Оксигенотерапия</p>
158.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для диагностики субарахноидального кровоизлияния необходима:</p> <p>А) Люмбальная пункция; Б) Рентгенография; В) УЗИ; Г) ЭКГ</p>
159.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основной симптом паркинсонизма: А) Тремор покоя; Б) Мышечная слабость; В) Паралич; Г) Атрофия мышц</p>
160.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для невралгии тройничного нерва характерны:</p> <p>А) Длительные боли; Б) Простреливающие боли; В) Тупые боли; Г) Ночные боли</p>
161.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При сотрясении мозга наблюдается:</p> <p>А) Длительная потеря сознания; Б) Кратковременная потеря сознания; В) Кома; Г) Спутанность сознания</p>
162.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для диагностики полинейропатии используют:</p> <p>А) Анализ крови;</p>

		<p>Б) ЭНМГ; В) МРТ; Г) УЗИ</p>
163.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При ишемическом инсульте в первую очередь:</p> <p>А) Тромболизис; Б) Антибиотики; В) Обезболивание; Г) Противосудорожные</p>
164.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для мигрени характерно:</p> <p>А) Односторонняя боль; Б) Пульсирующая боль; В) Тошнота; Г) Всё вышеперечисленное</p>
165.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При эпилептическом статусе применяют:</p> <p>А) Аспирин; Б) Диазепам; В) Анальгин; Г) Парацетамол</p>
166.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для диагностики болезни Паркинсона используют:</p> <p>А) МРТ; Б) ПЭТ; В) Анализ крови; Г) Всё перечисленное</p>
167.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При радикулите характерен симптом:</p> <p>А) Ласега; Б) Бабинского; В) Россолимо; Г) Оппенгейма</p>
168.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При гипертоническом кризе важно:</p> <p>А) Резко снизить АД; Б) Плавно снизить АД; В) Не снижать АД; Г) Только симптоматическое лечение</p>
169.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для диагностики опухоли мозга используют:</p> <p>А) МРТ с контрастом; Б) КТ; В) УЗИ;</p>

		Г) Рентген
170.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При миастении проводят пробу:</p> <p>А) С прозеринном; Б) С кофеином; В) С адреналином; Г) С никотином</p>
171.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для диагностики БАС используют:</p> <p>А) ЭНМГ; Б) МРТ; В) Анализ крови; Г) Всё перечисленное</p>
172.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При сотрясении мозга противопоказано:</p> <p>А) Постельный режим; Б) Приём НПВС; В) Приём алкоголя; Г) Контроль АД</p>
173.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ.</p> <p>Основной метод диагностики инфаркта мозга:</p> <p>А) общий анализ крови; Б) коагулограмма; В) ЭКГ; Г) КТ или МРТ головного мозга</p>
174.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ.</p> <p>Симптом стволовой локализации при инфаркте мозга:</p> <p>А) снижение тонуса в конечностях; Б) нарушение вибрационной чувствительности; В) дисфагия, дисфония, отсутствие глоточного рефлекса; Г) тотальная афазия</p>
175.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ.</p> <p>Признак нарастания отёка головного мозга:</p> <p>А) нарушение сознания; Б) сенсорная афазия; В) гиперкинезы; Г) гемиплегия</p>
176.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ.</p> <p>Достоверный метод подтверждения характера нарушения мозгового кровообращения:</p> <p>А) состояние глазного дна; Б) КТ или МРТ головного мозга; В) коагулограмма; Г) ЭЭГ</p>
177.	ОПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ.

		<p>Основной принцип лечения инфаркта мозга:</p> <p>А) тромболизис; Б) повышение свёртываемости крови; В) назначение гормональных препаратов; Г) снижение АД при его незначительном повышении</p>		
178.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Показанием к хирургическому лечению стеноза сонной артерии является:</p> <p>А) стеноз 30 % с приступами преходящей симптоматики; Б) стеноз 80 % с выраженной неврологической симптоматикой; В) острый период инсульта со стенозом 50 %; Г) бессимптомная извитость сонных артерий</p>		
179.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Характерный симптом гипертензивного криза:</p> <p>А) выраженная головная боль, тошнота, рвота; Б) монопарез; В) нарушение глотания; Г) афатические расстройства</p>		
180.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Симптом поражения левой средней мозговой артерии:</p> <p>А) моторная афазия; Б) нарушение функции тазовых органов; В) лобная психика; Г) расстройство чувствительности по типу куртки</p>		
181.	ОПК-3	<p>Установите соответствие Сопоставьте симптомы и соответствующие им синдромы</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 80%;"> 1. Спастический тонус 2. Атрофия мышц 3. Нарушение координации 4. Тремор покоя </td> <td style="width: 20%;"> А) Б) В) Г) </td> </tr> </table>	1. Спастический тонус 2. Атрофия мышц 3. Нарушение координации 4. Тремор покоя	А) Б) В) Г)
1. Спастический тонус 2. Атрофия мышц 3. Нарушение координации 4. Тремор покоя	А) Б) В) Г)			
182.	ОПК-3	<p>Установите соответствие между методами диагностики и их назначением:</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> 1. МРТ головного мозга 2. КТ головного мозга 3. ЭЭГ 4. УЗДГ сосудов </td> <td style="width: 50%;"> А) Оценка электрической активности мозга Б) Визуализация костных структур В) Детальная визуализация мягких тканей Г) Оценка кровотока в магистральных артериях </td> </tr> </table>	1. МРТ головного мозга 2. КТ головного мозга 3. ЭЭГ 4. УЗДГ сосудов	А) Оценка электрической активности мозга Б) Визуализация костных структур В) Детальная визуализация мягких тканей Г) Оценка кровотока в магистральных артериях
1. МРТ головного мозга 2. КТ головного мозга 3. ЭЭГ 4. УЗДГ сосудов	А) Оценка электрической активности мозга Б) Визуализация костных структур В) Детальная визуализация мягких тканей Г) Оценка кровотока в магистральных артериях			
183.	ОПК-3	<p>Установите соответствие Сопоставьте клинические проявления и заболевания:</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;"> 1. Тремор покоя, ригидность 2. Простреливающие боли 3. Слабость в конечностях, онемение 4. Приступы головокружения </td> <td style="width: 40%;"> А) Болезнь Паркинсона Б) Невралгия тройничного нерва В) Инсульт Г) Вертебро-базилярная недостаточность </td> </tr> </table>	1. Тремор покоя, ригидность 2. Простреливающие боли 3. Слабость в конечностях, онемение 4. Приступы головокружения	А) Болезнь Паркинсона Б) Невралгия тройничного нерва В) Инсульт Г) Вертебро-базилярная недостаточность
1. Тремор покоя, ригидность 2. Простреливающие боли 3. Слабость в конечностях, онемение 4. Приступы головокружения	А) Болезнь Паркинсона Б) Невралгия тройничного нерва В) Инсульт Г) Вертебро-базилярная недостаточность			

184.	ОПК-3	<p>Установите соответствие между симптомом и очагом поражения:</p> <table border="1"> <tr> <td>1. Алтеплаза</td> <td>А) Ишемический инсульт</td> </tr> <tr> <td>2. Леводопа</td> <td>Б) Эпилепсия</td> </tr> <tr> <td>3. Карбамазепин</td> <td>В) Болезнь Паркинсона</td> </tr> <tr> <td>4. Глюкокортикоиды</td> <td>Г) Рассеянный склероз</td> </tr> </table>	1. Алтеплаза	А) Ишемический инсульт	2. Леводопа	Б) Эпилепсия	3. Карбамазепин	В) Болезнь Паркинсона	4. Глюкокортикоиды	Г) Рассеянный склероз
1. Алтеплаза	А) Ишемический инсульт									
2. Леводопа	Б) Эпилепсия									
3. Карбамазепин	В) Болезнь Паркинсона									
4. Глюкокортикоиды	Г) Рассеянный склероз									
185.	ОПК-3	<p>Установите соответствие Сопоставьте симптомы и их характеристики:</p> <table border="1"> <tr> <td>1. Симптом Бабинского</td> <td>А) Патологический стопный рефлекс</td> </tr> <tr> <td>2. Симптом Кернига</td> <td>Б) Менингеальный симптом</td> </tr> <tr> <td>3. Симптом Ласега</td> <td>В) Симптом натяжения</td> </tr> <tr> <td>4. Симптом Россолимо</td> <td>Г) Патологический пальцевой рефлекс</td> </tr> </table>	1. Симптом Бабинского	А) Патологический стопный рефлекс	2. Симптом Кернига	Б) Менингеальный симптом	3. Симптом Ласега	В) Симптом натяжения	4. Симптом Россолимо	Г) Патологический пальцевой рефлекс
1. Симптом Бабинского	А) Патологический стопный рефлекс									
2. Симптом Кернига	Б) Менингеальный симптом									
3. Симптом Ласега	В) Симптом натяжения									
4. Симптом Россолимо	Г) Патологический пальцевой рефлекс									
186.	ОПК-3	<p>Установите правильную последовательность действий при поступлении пациента</p> <p>А) Оценка витальных функций; Б) Сбор анамнеза; В) Неврологический осмотр; Г) КТ головного мозга; Д) Лабораторные исследования</p>								
187.	ОПК-3	<p>Определите правильную последовательность этапов обследования пациента с болями</p> <p>А) Сбор жалоб и анамнеза; Б) Общий осмотр; В) Неврологический осмотр; Г) Назначение инструментальной диагностики; Д) Постановка диагноза</p>								
188.	ОПК-3	<p>Установите верную последовательность действий при эпилептическом припадке:</p> <p>А) Обеспечение безопасности пациента; Б) Контроль дыхательных путей; В) Измерение витальных показателей; Г) Введение противосудорожных препаратов; Д) Вызов реанимационной бригады при необходимости</p>								
189.	ОПК-3	<p>Определите правильную последовательность этапов лечения пациента с черепно-мозговой травмой:</p> <p>А) Стабилизация состояния; Б) Диагностика повреждений; В) Назначение терапии; Г) Мониторинг состояния; Д) Реабилитационные мероприятия</p>								
190.	ОПК-3	<p>Установите верную последовательность действий при обследовании пациента с подозрением на рассеянный склероз:</p> <p>А) Сбор анамнеза; Б) Неврологический осмотр; В) Назначение МРТ; Г) Анализ ликвора; Д) Постановка диагноза</p>								
191.	ОПК-3	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p>								

		Какой метод исследования является первоочередным при подозрении на острое нарушение
192.	ОПК-3	Прочитайте текст и продолжите предложение Какие лабораторные показатели необходимо исследовать при подозрении на инфекцион
193.	ОПК-3	Прочитайте текст и продолжите предложение Какой диагностический критерий является определяющим при постановке диагноза миа
194.	ОПК-3	Прочитайте текст и продолжите предложение Какой метод диагностики является наиболее информативным при подозрении на демиел
195.	ОПК-3	Прочитайте текст и продолжите предложение Какой метод исследования является золотым стандартом для диагностики эпилепсии?
196.	ОПК-3	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ У пациента развились слабость в левых конечностях, нарушение речи, онемение лица. А Определите тактику ведения пациента и составьте план неотложных мероприятий.
197.	ОПК-3	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Больной жалуется на приступы головокружения, тошноты, шума в ушах длительностью Какие диагностические мероприятия необходимо провести?
198.	ОПК-3	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ У пациента диагностирован ишемический инсульт. Какие реабилитационные мероприятия необходимо назначить в остром периоде?
199.	ОПК-3	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Пациент с рассеянным склерозом жалуется на ухудшение состояния. Какие методы обследования необходимо провести для оценки активности процесса?
200.	ОПК-3	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ У больного развился судорожный синдром. Составьте алгоритм действий врача.
201.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой симптом характерен для поражения пирамидного тракта? А) Гипестезия В) Атаксия С) Спастический парез D) Афазия

202.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой признак свидетельствует о поражении мозжечка?</p> <p>А) Амимия В) Дисметрия С) Сенсорная афазия D) Гиперкинез</p>
203.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод исследования является основным для диагностики объемных поражений головного мозга?</p> <p>А) Электроэнцефалография В) Люмбальная пункция С) Магнитно-резонансная томография (МРТ) D) Электромиография</p>
204.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой синдром возникает при компрессии корешка L5?</p> <p>А) Радикулопатия с болью в пояснице В) Боль и слабость в стопе С) Паралитический стоп D) Синдром Горнера</p>
205.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой компонент неврологического осмотра помогает выявить поражение экстрапирамидной системы?</p> <p>А) Координационные пробы В) Исследование глубоких рефлексов С) Исследование мышечного тонуса D) Чувствительная проба</p>
206.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой патологический рефлекс свидетельствует о поражении верхних мотонейронов?</p> <p>А) Рефлекс Бабинского В) Рефлекс Россолимо С) Рефлекс Жуковского D) Ахиллов рефлекс</p>
207.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой вид головной боли часто ассоциирован с повышением внутричерепного давления?</p> <p>А) Мигрень В) Головная боль напряжения С) Кластерная головная боль D) Утренняя головная боль с тошнотой и рвотой</p>
208.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой признак является патогномоничным для менингита?</p> <p>А) Положительный симптом Кернига В) Положительный симптом Ласега С) Положительный симптом Брудзинского D) Оба А и С верны</p>
209.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p>

		<p>Какой метод диагностики является первоочередным при подозрении на острое нарушение мозгового кровообращения?</p> <p>А) Компьютерная томография (КТ) В) УЗИ сонных артерий С) Ангиография D) Транскраниальная доплерография</p>
210.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой симптом характерен для синдрома конского хвоста?</p> <p>А) Двусторонняя слабость ног В) Сфинктерные нарушения С) Боль в ягодицах и ногах D) Всё вышеперечисленное верно</p>
211.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой тип головокружения характерен для вестибулопатии центрального происхождения?</p> <p>А) Вестибулярное головокружение с нистагмом В) Несистемное головокружение с нарушением равновесия С) Психогенное головокружение D) Ортостатическое головокружение</p>
212.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой неврологический дефицит характерен для поражения среднего мозга?</p> <p>А) Нарушение зрения (глазодвигательные расстройства) В) Нарушения слуха С) Нарушения обоняния D) Нарушения вкуса</p>
213.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой синдром характерен для сдавления спинного мозга на уровне шейного отдела?</p> <p>А) Центральный тетрапарез В) Нижний парапарез С) Верхний монопарез D) Гемипарез</p>
214.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой тест используется для дифференцировки периферического и центрального паралича?</p> <p>А) Проба Ромберга В) Исследование сухожильных рефлексов С) Координационная проба D) Исследование поверхностной чувствительности</p>
215.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой фактор играет ключевую роль в диагностике демиелинизирующих заболеваний нервной системы?</p> <p>А) Данные магнитно-резонансной томографии (МРТ) В) Результаты электроэнцефалограммы (ЭЭГ) С) Показатели люмбальной пункции D) Общий анализ крови</p>
216.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой клинический признак характерен для невриномы слухового нерва?</p>

		<p>A) Потеря слуха и шум в ухе B) Лицевые боли C) Эпилепсия D) Нарушения памяти</p>
217.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой признак характерен для компрессионной радикулопатии? A) Мышечная атрофия в зоне иннервации пораженного корешка B) Генерализованная мышечная слабость C) Центральная дизартрия D) Глазодвигательные нарушения</p>
218.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод диагностики является ведущим при подозрении на стеноз позвоночной артерии? A) Ультразвуковая доплерография (УЗДГ) B) Электромиография C) Электроэнцефалография D) Миелография</p>
219.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой симптом характерен для сирингомиелии? A) Диссоциированное расстройство чувствительности («перчаточно-чулочный» тип) B) Спастический нижний парапарез C) мозжечковые нарушения D) Эпилептические припадки</p>
220.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>A) Резкая, взрывоподобная головная боль B) Периодическая односторонняя боль C) Хроническая ежедневная головная боль D) Головная боль, связанная с приемом пищи</p>
221.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>A) Альтернирующий синдром Валленберга-Захарченко B) Синдром запятого человека (locked-in syndrome) C) Синдром Арнольда-Киари D) Синдром Гийена-Барре</p>
222.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой неврологический дефицит характерен для грыжи диска L4-L5? A) Слабость мышц стопы B) Слабость сгибателей бедра C) Нарушение чувствительности в паховой области D) Слабость разгибателей большого пальца ноги</p>
223.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой тест используется для диагностики туннельного синдрома срединного нерва (синдром кисти)? A) Тест Тинеля B) Тест Вальсальвы C) Тест Менделя-Брудзинского D) Тест Барре</p>

224.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой клинический признак характерен для болезни Паркинсона?</p> <p>А) Гиперкинетический гиперкинез В) Акинето-ригидный синдром С) Атактическая походка D) Судороги</p>
225.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод диагностики является первичным при подозрении на внутримозговую гематому?</p> <p>А) Компьютерная томография (КТ) В) Магнитно-резонансная томография (МРТ) С) Люмбальная пункция D) Электроэнцефалография</p>
226.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой признак характерен для краниовертебральной патологии?</p> <p>А) Нижний спастический парапарез В) Гидроцефалия С) Латеральный амиотрофический склероз D) Болезнь Шарко-Мари-Тута</p>
227.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой симптом характерен для ущемления корешка С6?</p> <p>А) Слабость бицепса руки В) Слабость дельтовидной мышцы С) Слабость разгибателей пальцев кисти D) Слабость большой грудной мышцы</p>
228.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой тип головной боли характерен для опухолей задней черепной ямки?</p> <p>А) Утренняя головная боль с тошнотой и рвотой В) Головная боль, усиливающаяся при наклоне вперед С) Односторонняя кластерная головная боль D) Головная боль, связанная с менструацией</p>
229.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой синдром характерен для поражения ствола мозга?</p> <p>А) Альтернирующий синдром Вебера В) Синдром Клода С) Синдром Бенедикта D) Все вышеперечисленные варианты возможны</p>
230.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод диагностики является оптимальным для выявления гидроцефалии?</p> <p>А) Люмбальная пункция В) Компьютерная томография (КТ) С) Электроэнцефалография D) Каротидная ангиография</p>
231.	ОПК-4	<p>Установите соответствие</p>

		<p>Соотнесите симптомы с локализацией поражения:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Симптомы</th> <th>Локализация поражения</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) Нарушение чувствительности по сегментарному типу</td> <td>1.Кора больших полушарий</td> </tr> <tr> <td>В) Спастический гемипарез</td> <td>2.Средний мозг</td> </tr> <tr> <td>С) Нарушение координации движения</td> <td>3.Спинной мозг</td> </tr> <tr> <td>Д) Нарушение зрения (гомонимная гемианопсия)</td> <td>4.Мозжечок</td> </tr> <tr> <td>Е) Нарушение дыхания и сердечного ритма</td> <td>5.Внутренняя капсула</td> </tr> </tbody> </table>	Симптомы	Локализация поражения	А) Нарушение чувствительности по сегментарному типу	1.Кора больших полушарий	В) Спастический гемипарез	2.Средний мозг	С) Нарушение координации движения	3.Спинной мозг	Д) Нарушение зрения (гомонимная гемианопсия)	4.Мозжечок	Е) Нарушение дыхания и сердечного ритма	5.Внутренняя капсула
Симптомы	Локализация поражения													
А) Нарушение чувствительности по сегментарному типу	1.Кора больших полушарий													
В) Спастический гемипарез	2.Средний мозг													
С) Нарушение координации движения	3.Спинной мозг													
Д) Нарушение зрения (гомонимная гемианопсия)	4.Мозжечок													
Е) Нарушение дыхания и сердечного ритма	5.Внутренняя капсула													
232.	ОПК-4	<p>Установите соответствие Соотнесите признаки с типом головной боли:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Признаки</th> <th>Тип головной боли</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) Односторонняя, пульсирующая, сопровождающаяся фотофобией</td> <td>1.Мигрень</td> </tr> <tr> <td>В) Утренняя, сопровождается тошнотой и рвотой</td> <td>2.Внутричерепная гипертензия</td> </tr> <tr> <td>С) Приступообразная, кратковременная, чрезвычайно интенсивная</td> <td>3.Кластерная головная боль</td> </tr> <tr> <td>Д) Связана с кашлем, натуживанием</td> <td>4.Головная боль напряжения</td> </tr> <tr> <td>Е) Постоянная, диффузная, усиливается при движении головой</td> <td>5.Церебральная вазоконстрикция</td> </tr> </tbody> </table>	Признаки	Тип головной боли	А) Односторонняя, пульсирующая, сопровождающаяся фотофобией	1.Мигрень	В) Утренняя, сопровождается тошнотой и рвотой	2.Внутричерепная гипертензия	С) Приступообразная, кратковременная, чрезвычайно интенсивная	3.Кластерная головная боль	Д) Связана с кашлем, натуживанием	4.Головная боль напряжения	Е) Постоянная, диффузная, усиливается при движении головой	5.Церебральная вазоконстрикция
Признаки	Тип головной боли													
А) Односторонняя, пульсирующая, сопровождающаяся фотофобией	1.Мигрень													
В) Утренняя, сопровождается тошнотой и рвотой	2.Внутричерепная гипертензия													
С) Приступообразная, кратковременная, чрезвычайно интенсивная	3.Кластерная головная боль													
Д) Связана с кашлем, натуживанием	4.Головная боль напряжения													
Е) Постоянная, диффузная, усиливается при движении головой	5.Церебральная вазоконстрикция													
233.	ОПК-4	<p>Установите соответствие Соотнесите методы диагностики с заболеваниями:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Заболевания</th> <th>Методы диагностики</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) Демиелинизирующие заболевания</td> <td>1.Люмбальная пункция</td> </tr> <tr> <td>В) Инфекции центральной нервной системы</td> <td>2.Электромиография</td> </tr> <tr> <td>С) Объемные процессы головного мозга</td> <td>3.Магнитно-резонансная томография (МРТ)</td> </tr> <tr> <td>Д) Заболевания периферической нервной системы</td> <td>4.Компьютерная томография (КТ)</td> </tr> <tr> <td>Е) Черепно-мозговая</td> <td>5.Иммуноферментный</td> </tr> </tbody> </table>	Заболевания	Методы диагностики	А) Демиелинизирующие заболевания	1.Люмбальная пункция	В) Инфекции центральной нервной системы	2.Электромиография	С) Объемные процессы головного мозга	3.Магнитно-резонансная томография (МРТ)	Д) Заболевания периферической нервной системы	4.Компьютерная томография (КТ)	Е) Черепно-мозговая	5.Иммуноферментный
Заболевания	Методы диагностики													
А) Демиелинизирующие заболевания	1.Люмбальная пункция													
В) Инфекции центральной нервной системы	2.Электромиография													
С) Объемные процессы головного мозга	3.Магнитно-резонансная томография (МРТ)													
Д) Заболевания периферической нервной системы	4.Компьютерная томография (КТ)													
Е) Черепно-мозговая	5.Иммуноферментный													

		травма	анализ (ИФА)												
234.	ОПК-4	<p>Установите соответствие Соотнесите неврологические дефициты с уровнем поражения спинного мозга:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Неврологические дефициты</th> <th>Уровень поражения</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) Центральный тетрапарез</td> <td>1.Шейный уровень (С1-С4)</td> </tr> <tr> <td>В) Центральный нижним парапарез</td> <td>2.Шейный уровень (С5-Т1)</td> </tr> <tr> <td>С) Монопарез нижней конечности</td> <td>3.Грудной уровень (Т2-Л1)</td> </tr> <tr> <td>Д) Монопарез верхней конечности</td> <td>4.Поясничный уровень (L2-S1)</td> </tr> <tr> <td>Е) Перекрестный гемипарез</td> <td>5.Ствол мозга</td> </tr> </tbody> </table>		Неврологические дефициты	Уровень поражения	А) Центральный тетрапарез	1.Шейный уровень (С1-С4)	В) Центральный нижним парапарез	2.Шейный уровень (С5-Т1)	С) Монопарез нижней конечности	3.Грудной уровень (Т2-Л1)	Д) Монопарез верхней конечности	4.Поясничный уровень (L2-S1)	Е) Перекрестный гемипарез	5.Ствол мозга
Неврологические дефициты	Уровень поражения														
А) Центральный тетрапарез	1.Шейный уровень (С1-С4)														
В) Центральный нижним парапарез	2.Шейный уровень (С5-Т1)														
С) Монопарез нижней конечности	3.Грудной уровень (Т2-Л1)														
Д) Монопарез верхней конечности	4.Поясничный уровень (L2-S1)														
Е) Перекрестный гемипарез	5.Ствол мозга														
235.	ОПК-4	<p>Установите соответствие Соотнесите клинические проявления с патологическими изменениями:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Клинические проявления</th> <th>Патологические изменения</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) Гипотония, тремор покоя, брадикинезия</td> <td>1.Поражение передних рогов спинного мозга</td> </tr> <tr> <td>В) Гипертонус, спастичность, клonusы</td> <td>2.Поражение задних столбов спинного мозга</td> </tr> <tr> <td>С) Атаксия, дисметрия, интенционный тремор</td> <td>3.Пирамидный тракт</td> </tr> <tr> <td>Д) Снижение мышечной силы, фасцикуляции</td> <td>4.Экстрапирамидная система</td> </tr> <tr> <td>Е) Нарушение чувствительности, вегетативные нарушения</td> <td>5.Мозжечок</td> </tr> </tbody> </table>		Клинические проявления	Патологические изменения	А) Гипотония, тремор покоя, брадикинезия	1.Поражение передних рогов спинного мозга	В) Гипертонус, спастичность, клonusы	2.Поражение задних столбов спинного мозга	С) Атаксия, дисметрия, интенционный тремор	3.Пирамидный тракт	Д) Снижение мышечной силы, фасцикуляции	4.Экстрапирамидная система	Е) Нарушение чувствительности, вегетативные нарушения	5.Мозжечок
Клинические проявления	Патологические изменения														
А) Гипотония, тремор покоя, брадикинезия	1.Поражение передних рогов спинного мозга														
В) Гипертонус, спастичность, клonusы	2.Поражение задних столбов спинного мозга														
С) Атаксия, дисметрия, интенционный тремор	3.Пирамидный тракт														
Д) Снижение мышечной силы, фасцикуляции	4.Экстрапирамидная система														
Е) Нарушение чувствительности, вегетативные нарушения	5.Мозжечок														
236.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Расположите этапы неврологического осмотра в правильной последовательности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Исследование чувствительной сферы 2.Исследование двигательной сферы 3.Исследование высших нервных функций 4.Исследование координаторных функций 5.Исследование черепно-мозговых нервов 													
237.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Расположите этапы диагностики острого нарушения мозгового кровообращения в правильной последовательности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Первичный осмотр и оценка витальных функций 2.Компьютерная томография (КТ) головного мозга 3.Консультация узких специалистов (невролог, кардиолог) 4.Лабораторные исследования (общий анализ крови, коагулограмма) 5.Допплеровское ультразвуковое исследование сосудов шеи и головного мозга 													
238.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Расположите этапы диагностики компрессионной радикулопатии в правильной последовательности:</p>													

		<ol style="list-style-type: none"> 1. Клинический осмотр и выявление зон нарушенной чувствительности 2. Рентгенография соответствующего отдела позвоночника 3. Магнитно-резонансная томография (МРТ) позвоночника 4. Электромиографическое исследование 5. Консультация нейрохирурга
239.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Расположите этапы диагностики демиелинизирующего заболевания в правильной последовательности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сбор анамнеза и физикальный осмотр 2. Магнитно-резонансная томография (МРТ) головного и спинного мозга 3. Люмбальная пункция с исследованием цереброспинальной жидкости 4. Консультация иммунолога 5. Проведение иммуносупрессивной терапии
240.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Расположите этапы диагностики нейропатической боли в правильной последовательности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Клиническое обследование и выявление зоны болезненности 2. Электродиагностическое исследование (электромиография) 3. Лучевая диагностика (рентген, компьютерная томография, МРТ) 4. Консультация смежных специалистов (ортопед, ревматолог) 5. Назначение специфической терапии (антиконвульсанты, антидепрессанты)
241.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Какой симптомокомплекс характерен для поражения передней центральной извилины коры головного мозга?</p>
242.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Какой метод визуализации чаще всего используется для детального изучения структуры головного мозга?</p>
243.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Что означает аббревиатура РКИ в контексте клинических исследований?</p>
244.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Какие два основных фактора учитываются при выборе метода лечения в неврологии?</p>
245.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Назовите основную цель систематического обзора в медицине.</p>
246.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Пациент поступил с жалобами на утреннюю головную боль, тошноту, ухудшение зрения. При офтальмологическом исследовании выявлены застойные диски зрительных нервов.</p> <p>Ваш диагноз и дальнейшая тактика?</p>
247.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Пациентка предъявляет жалобы на резкую, стреляющую боль в левой половине лица, провоцируемую жеванием, разговором, чисткой зубов.</p> <p>Ваш предположительный диагноз и рекомендуемое обследование?</p>

248.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Мужчина 55 лет поступил с острой головной болью, потерей сознания, рвотой. При КТ выявлено кровоизлияние.</p> <p>Ваша неотложная тактика?</p>
249.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Женщина 30 лет обратилась с жалобами на онемение правой руки, снижение мышечной силы, проблемы со зрением. МРТ показывает множественные очаги демиелинизации.</p> <p>Ваш вероятный диагноз и начальная терапия?</p>
250.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Пациент пожилого возраста поступил с симптомами остро возникшей слабостью левых конечностей, асимметричностью улыбки.</p> <p>Ваши первоначальные действия?</p>
251.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Препаратом первой линии для профилактической терапии частой эпизодической мигрени патологией является:</p> <p>А) Фенибут. Б) Топирамат. В) Карбамазепин. Г) Анальгин.</p>
252.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для купирования острого приступа мигрени средней и высокой интенсивности препаратом выбора является:</p> <p>А) Парацетамол. Б) Суматриптан. В) Диазепам. Г) Трамадол.</p>
253.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Стартовой монотерапией для взрослого пациента с впервые выявленной фокальной эпилепсией является:</p> <p>А) Фенобарбитал. Б) Вальпроевая кислота. В) Леветирацетам или ламотриджин. Г) Этосуксимид.</p>
254.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Препаратом выбора для лечения невралгии тройничного нерва (классической формы) является:</p> <p>А) Ибупрофен. Б) Карбамазепин. В) Амитриптилин. Г) Церебролизин.</p>
255.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p>

		<p>Препаратом первой линии для лечения нейропатической боли (например, при диабетическом полинейропатическом синдроме) является:</p> <p>А) Диклофенак. Б) Габапентин или прегабалин. В) Трамадол. Г) Мексидол.</p>
256.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для купирования эпилептического статуса у взрослых препаратом первой линии является:</p> <p>А) Фенитоин. Б) Бензодиазепины (лоразепам в/в, мидазолам в/м). В) Вальпроевая кислота. Г) Леветирацетам.</p>
257.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Препаратом выбора для начальной терапии ранних стадий болезни Паркинсона у пациента является:</p> <p>А) Амантадин. Б) Селегилин. В) Леводопа в комбинации с карбидопой или бенсеразидом. Г) Тригексифенидил.</p>
258.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для коррекции пиковых дозовых дискинезий у пациента с болезнью Паркинсона на фоне терапии леводопой препаратом выбора является:</p> <p>А) Амантадин. Б) Повышение разовой дозы леводопы. В) Прозерин. Г) Актювегин.</p>
259.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Препаратом для патогенетической терапии при миастении гравис является:</p> <p>А) Витамины группы В. Б) Леводопа. В) Пиридостигмина бромид (калимин). Г) Карбамазепин.</p>
260.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основным препаратом для лечения острого ишемического инсульта в первые 4,5 часа (при условии отсутствия противопоказаний) является:</p> <p>А) Магния сульфат. Б) Пентоксифиллин. В) Алтеплаза (rt-PA, актилизе). Г) Цитофлавин.</p>
261.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Препаратом для профилактики повторного ишемического инсульта/ТИА у пациента с некардиальными источниками эмболии без противопоказаний является:</p> <p>А) Варфарин. Б) Ацетилсалициловая кислота (аспирин) или клопидогрел. В) Гепарин. Г) Дипиридамол.</p>

262.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для лечения головокружения при остром вестибулярном нейроните используются:</p> <p>А) Вестибулолитики (дименгидринат) и противорвотные (метоклопрамид). Б) Антибиотики. В) Ноотропы. Г) Триптаны.</p>
263.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основным методом контроля эффективности и безопасности терапии вальпроевой кислотой является:</p> <p>А) Общий анализ мочи. Б) Определение концентрации препарата в плазме крови (лекарственный мониторинг). В) Рентгенография черепа. Г) УЗИ печени.</p>
264.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При назначении финголимода пациенту с рассеянным склерозом обязательным первоначальным мероприятием является:</p> <p>А) Немедленная отмена всех других препаратов. Б) Проведение первой дозы под наблюдением с мониторингом ЭКГ не менее 6 часов. В) Госпитализация в стационар на 1 месяц. Г) Проведение МРТ головного мозга еженедельно.</p>
265.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основным осложнением терапии глюкокортикоидами высокими дозами (пульс-терапии), терапии является:</p> <p>А) Гипергликемия. Б) Остеопороз и желудочно-кишечные кровотечения. В) Гипотония. Г) Брадикардия.</p>
266.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Препаратом для профилактической терапии кластерной головной боли является:</p> <p>А) Парацетамол. Б) Верапамил. В) Amitриптилин. Г) Карбамазепин.</p>
267.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При развитии у пациента с мигренью, принимающего триптаны, учащения головной боли следует заподозрить:</p> <p>А) Утяжеление мигрени. Б) Развитие менингита. В) Абузусную (лекарственно-индуцированную) головную боль. Г) Опухоль головного мозга.</p>
268.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для лечения легких когнитивных нарушений сосудистого генеза препаратом с умеренным эффектом является:</p> <p>А) Винпоцетин. Б) Пирацетам. В) Мемантин. Г) Фенотропил.</p>
269.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p>

		<p>Препаратом первой линии для лечения синдрома беспокойных ног является:</p> <p>А) Диазепам. Б) Прамипексол или ропинирол (агонисты дофаминовых рецепторов). В) Амитриптилин. Г) Вальпроевая кислота.</p>
270.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При лечении пациента с рассеянным склерозом интерфероном бета-1а наиболее частым побочным эффектом назначения премедикации, является:</p> <p>А) Гриппоподобный синдром. Б) Выпадение волос. В) Тахикардия. Г) Тремор.</p>
271.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При недостаточной эффективности одного препарата для профилактики мигрени (например, элетимипрота) через 3-6 месяцев в полной дозе рекомендуется:</p> <p>А) Удвоить дозу. Б) Перейти на другой препарат первой линии (например, пропранолол) или второй линии. В) Добавить наркотический анальгетик. Г) Назначить антибиотики.</p>
272.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для оценки эффективности профилактической терапии мигрени используется:</p> <p>А) Измерение артериального давления. Б) Ведение дневника головной боли пациентом. В) Электроэнцефалография. Г) Анализ крови на СОЭ.</p>
273.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Критерием эффективности профилактической терапии мигрени считается снижение частоты приступов:</p> <p>А) 10% Б) 25% В) 50% Г) 75%</p>
274.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При лечении нейролептиками у пациента с болезнью Паркинсона может развиваться опасное осложнение:</p> <p>А) Нейролептический синдром (острая дистония, акатизия). Б) Гиперсаливация. В) Брадикардия. Г) Гиперкинезы.</p>
275.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для контроля безопасности терапии азатиоприном при миастении необходимо регулярно контролировать:</p> <p>А) Уровень глюкозы в крови. Б) Общий анализ крови (особенно уровень лейкоцитов и тромбоцитов). В) Уровень креатинина. Г) ЭКГ.</p>
276.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При лечении топираматом необходим контроль:</p>

		<p>А) Уровня калия. Б) Кислотно-щелочного состояния крови (риск метаболического ацидоза). В) Уровня кальция. Г) Ферритина.</p>										
277.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Препаратом для длительной иммуносупрессивной терапии при миастении является:</p> <p>А) Леводопа. Б) Азатиоприн. В) Вальпроевая кислота. Г) Карбамазепин.</p>										
278.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При лечении пароксетинном у пациента с депрессией на фоне рассеянного склероза необх</p> <p>А) Уровень печеночных ферментов. Б) Артериальное давление. В) Наличие суицидальных мыслей (особенно в начале терапии). Г) Уровень гемоглобина.</p>										
279.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Препаратом для лечения нейропатической боли, который также является антидепрессантом</p> <p>А) Габапентин. Б) Дулоксетин или amitриптилин. В) Карбамазепин. Г) Топирамат.</p>										
280.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для экстренного купирования миастенического криза используется:</p> <p>А) Внутривенное введение иммуноглобулина (ВВИГ) или плазмаферез. Б) Антибиотики. В) Мочегонные препараты. Г) Ноотропы.</p>										
281.	ОПК-5	<p>Установите соответствие</p> <p>Установите соответствие между клиническим диагнозом и препаратом первой линии клиническим рекомендациям РФ.</p> <table border="1" data-bbox="448 1503 1596 2018"> <thead> <tr> <th>Диагноз:</th> <th>Препарат первой линии:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Болезнь Паркинсона на ранней стадии (у пациента младше 70 лет без когнитивных нарушений).</td> <td>А) Леветирацетам или ла</td> </tr> <tr> <td>2. Эпилепсия, впервые выявленные фокальные приступы у взрослого.</td> <td>Б) Топирамат, пропранол</td> </tr> <tr> <td>3. Мигрень (для профилактического лечения при высокой частоте приступов).</td> <td>В) Прамипексол, ропини</td> </tr> <tr> <td>4. Невропатия седалищного нерва с хронической нейропатической болью (корешковая боль).</td> <td>Г) Габапентин или прега</td> </tr> </tbody> </table>	Диагноз:	Препарат первой линии:	1. Болезнь Паркинсона на ранней стадии (у пациента младше 70 лет без когнитивных нарушений).	А) Леветирацетам или ла	2. Эпилепсия, впервые выявленные фокальные приступы у взрослого.	Б) Топирамат, пропранол	3. Мигрень (для профилактического лечения при высокой частоте приступов).	В) Прамипексол, ропини	4. Невропатия седалищного нерва с хронической нейропатической болью (корешковая боль).	Г) Габапентин или прега
Диагноз:	Препарат первой линии:											
1. Болезнь Паркинсона на ранней стадии (у пациента младше 70 лет без когнитивных нарушений).	А) Леветирацетам или ла											
2. Эпилепсия, впервые выявленные фокальные приступы у взрослого.	Б) Топирамат, пропранол											
3. Мигрень (для профилактического лечения при высокой частоте приступов).	В) Прамипексол, ропини											
4. Невропатия седалищного нерва с хронической нейропатической болью (корешковая боль).	Г) Габапентин или прега											
282.	ОПК-5	<p>Установите соответствие</p>										

		<p>Установите соответствие между неотложным неврологическим состоянием и препаратом д</p> <table border="1"> <tr> <td>Состояние:</td> <td>Препарат для экстренно</td> </tr> <tr> <td>1. Эпилептический статус (начальная терапия).</td> <td>А) Алтеплаза (rt-PA, ак тромболизиса.</td> </tr> <tr> <td>2. Острое ишемическое инсульт в течение 4.5 часов от начала при отсутствии противопоказаний.</td> <td>Б) Бензодиазепины (ло</td> </tr> <tr> <td>3. Мигренозный статус (тяжелый, резистентный приступ мигрени).</td> <td>В) Суматриптан (п/к) и</td> </tr> <tr> <td>4. Острое головокружение при вестибулярном нейроните (для купирования симптомов).</td> <td>Г) Дименгидринат (в/в)</td> </tr> </table>	Состояние:	Препарат для экстренно	1. Эпилептический статус (начальная терапия).	А) Алтеплаза (rt-PA, ак тромболизиса.	2. Острое ишемическое инсульт в течение 4.5 часов от начала при отсутствии противопоказаний.	Б) Бензодиазепины (ло	3. Мигренозный статус (тяжелый, резистентный приступ мигрени).	В) Суматриптан (п/к) и	4. Острое головокружение при вестибулярном нейроните (для купирования симптомов).	Г) Дименгидринат (в/в)
Состояние:	Препарат для экстренно											
1. Эпилептический статус (начальная терапия).	А) Алтеплаза (rt-PA, ак тромболизиса.											
2. Острое ишемическое инсульт в течение 4.5 часов от начала при отсутствии противопоказаний.	Б) Бензодиазепины (ло											
3. Мигренозный статус (тяжелый, резистентный приступ мигрени).	В) Суматриптан (п/к) и											
4. Острое головокружение при вестибулярном нейроните (для купирования симптомов).	Г) Дименгидринат (в/в)											
283.	ОПК-5	<p>Установите соответствие</p> <p>Установите соответствие между целевым показателем при контроле терапии и заболева наиболее важен.</p> <table border="1"> <tr> <td>Целевой показатель / Параметр контроля:</td> <td>Заболевание / Терапия:</td> </tr> <tr> <td>1. Уровень витамина В12 в сыворотке крови.</td> <td>А) Рассеянный склероз ПИТРС и прогрессирующ</td> </tr> <tr> <td>2. Концентрация вальпроевой кислоты в плазме крови (лекарственный мониторинг).</td> <td>Б) Полинейропатия (пр природу).</td> </tr> <tr> <td>3. Оценка по шкале EDSS (Expanded Disability Status Scale).</td> <td>В) Эпилепсия (на фоне контроля эффективнос</td> </tr> <tr> <td>4. Измерение артериального давления в ортостазе (лежа и стоя).</td> <td>Г) Болезнь Паркинсона агонистами дофаминов ортостатической гипот</td> </tr> </table>	Целевой показатель / Параметр контроля:	Заболевание / Терапия:	1. Уровень витамина В12 в сыворотке крови.	А) Рассеянный склероз ПИТРС и прогрессирующ	2. Концентрация вальпроевой кислоты в плазме крови (лекарственный мониторинг).	Б) Полинейропатия (пр природу).	3. Оценка по шкале EDSS (Expanded Disability Status Scale).	В) Эпилепсия (на фоне контроля эффективнос	4. Измерение артериального давления в ортостазе (лежа и стоя).	Г) Болезнь Паркинсона агонистами дофаминов ортостатической гипот
Целевой показатель / Параметр контроля:	Заболевание / Терапия:											
1. Уровень витамина В12 в сыворотке крови.	А) Рассеянный склероз ПИТРС и прогрессирующ											
2. Концентрация вальпроевой кислоты в плазме крови (лекарственный мониторинг).	Б) Полинейропатия (пр природу).											
3. Оценка по шкале EDSS (Expanded Disability Status Scale).	В) Эпилепсия (на фоне контроля эффективнос											
4. Измерение артериального давления в ортостазе (лежа и стоя).	Г) Болезнь Паркинсона агонистами дофаминов ортостатической гипот											
284.	ОПК-5	<p>Установите соответствие</p> <p>Установите соответствие между побочным эффектом терапии и группой препаратов, для к</p> <table border="1"> <tr> <td>Побочный эффект:</td> <td>Группа препаратов:</td> </tr> <tr> <td>1. Периферические отеки, головокружение, сонливость.</td> <td>А) Противопаркинсониче агонисты дофаминовых р</td> </tr> <tr> <td>2. Медлительность, «застывания», зрительные галлюцинации.</td> <td>Б) Триптаны (препараты д мигрени).</td> </tr> <tr> <td>3. Увеличение массы тела, тремор, алопеция.</td> <td>В) Антиконвульсанты (га</td> </tr> <tr> <td>4. Синдром отмены при резком прекращении приема, головная боль.</td> <td>Г) Антиконвульсанты (ва</td> </tr> </table>	Побочный эффект:	Группа препаратов:	1. Периферические отеки, головокружение, сонливость.	А) Противопаркинсониче агонисты дофаминовых р	2. Медлительность, «застывания», зрительные галлюцинации.	Б) Триптаны (препараты д мигрени).	3. Увеличение массы тела, тремор, алопеция.	В) Антиконвульсанты (га	4. Синдром отмены при резком прекращении приема, головная боль.	Г) Антиконвульсанты (ва
Побочный эффект:	Группа препаратов:											
1. Периферические отеки, головокружение, сонливость.	А) Противопаркинсониче агонисты дофаминовых р											
2. Медлительность, «застывания», зрительные галлюцинации.	Б) Триптаны (препараты д мигрени).											
3. Увеличение массы тела, тремор, алопеция.	В) Антиконвульсанты (га											
4. Синдром отмены при резком прекращении приема, головная боль.	Г) Антиконвульсанты (ва											
285.	ОПК-5	<p>Установите соответствие</p> <p>Установите соответствие между клинической ситуацией, требующей коррекции терап согласно принципам безопасности.</p> <table border="1"> <tr> <td>Ситуация:</td> <td>Рекомендуемое действие:</td> </tr> <tr> <td>1. У пациента с рассеянным склерозом на фоне приема финголимода выявлена стойкая брадикардия 48 уд/мин (исходная ЧСС 72).</td> <td>А) Рассмотреть снижение д амантадина.</td> </tr> </table>	Ситуация:	Рекомендуемое действие:	1. У пациента с рассеянным склерозом на фоне приема финголимода выявлена стойкая брадикардия 48 уд/мин (исходная ЧСС 72).	А) Рассмотреть снижение д амантадина.						
Ситуация:	Рекомендуемое действие:											
1. У пациента с рассеянным склерозом на фоне приема финголимода выявлена стойкая брадикардия 48 уд/мин (исходная ЧСС 72).	А) Рассмотреть снижение д амантадина.											

		<p>2. У пациента с эпилепсией на фоне приема карбамазепина появилась сыпь.</p> <p>3. У пациента с болезнью Паркинсона на фоне длительной терапии леводопой появились выраженные дискинезии.</p> <p>4. У пациента с мигренью, принимающего топирамат для профилактики, появились парестезии и нарушение вкуса (металлический привкус).</p>	<p>Б) Прекратить прием препарата и обратиться к врачу (риск синдрома Стигера).</p> <p>В) Оценить необходимость продолжения терапии. Часто проходит самостоятельно. При необходимости продолжить прием бикарбонатов (риск метаболического ацидоза).</p> <p>Г) Обеспечить наблюдение. При необходимости требуется отмена.</p>
286.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Алгоритм назначения профилактической терапии при мигрени Расставьте этапы в логической последовательности согласно клиническим рекомендациям.</p> <p>Этапы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Оценить эффективность через 2-3 месяца полного курса по дневнику головной боли (частоты/интенсивности приступов на $\geq 50\%$). 2. Выбрать препарат первой линии (например, топирамат, пропранолол, амитриптилин) с учетом противопоказаний. 3. Начать с минимальной терапевтической дозы и титровать до эффективной/переносимой дозы в течение 2-4 недель. 4. Определить показания: частые приступы (≥ 4 дней в месяц), высокая интенсивность приступов, необходимость купирования. 5. При недостаточной эффективности или непереносимости рассмотреть переход на препарат второй линии (например, элетимипр, релвантелин, препараты моноклональных антител к CGRP). 	
287.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Последовательность действий при подборе противосудорожной терапии у взрослого пациента с фокальной эпилепсией Расставьте этапы в нужном порядке.</p> <p>Этапы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Начать монотерапию с препарата первой линии (например, левитирацетам или ламотризин) в стандартной дозе. 2. При достижении ремиссии (отсутствие приступов) продолжить прием в эффективной дозе с рассмотрением вопроса об отмене. 3. При сохраняющихся приступах на максимальной переносимой дозе первого препарата рассмотреть альтернативный препарат первой линии или добавление второго (политерапия). 4. Постепенно увеличивать дозу до эффективной (контролирующей приступы) или максимальной переносимой. 5. Уточнить диагноз и тип приступов с помощью видео-ЭЭГ мониторинга и МРТ головного мозга. 	
288.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Этапы контроля безопасности терапии болезнью-модифицирующими препаратами (ПИТ) при примере финголимода) Расставьте необходимые контрольные мероприятия в хронологическом порядке от старта терапии.</p> <p>Мероприятия:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Проведение вакцинации (по показаниям) за 4-6 недель до начала терапии. 2. Мониторинг общего анализа крови и функции печени через 1, 3, 6 месяцев, затем раз в 3 месяца. 3. Проведение офтальмологического обследования через 3-4 месяца от начала лечения с контролем отека. 4. Оценка наличия противопоказаний (иммунодефицит, сердечная патология, онкологические заболевания). 5. Проведение первой дозы под наблюдением с мониторингом ЭКГ и АД в течение 30 минут (риск брадикардии). 	
289.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p>	

		<p>Действия врача при ведении пациента с болезнью Паркинсона и развитием моторных осложнений. Расставьте этапы коррекции терапии в правильной последовательности.</p> <p>Этапы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Увеличить частоту приема леводопы, не меняя суточную дозу (дробление доз). 2. Оценить характер флюктуаций (периоды «выключения», дискинезии) и связь с приемом леводопы пациента. 3. Добавить агонист дофаминовых рецепторов, ингибитор КОМТ или MAO-B. 4. Оптимизировать немедикаментозный режим (регулярное питание с ограничением белка). 5. При неэффективности коррекции леводопой и адьювантной терапии рассмотреть возможность хирургического лечения (DBS).
290.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Алгоритм действий при подозрении на острый ишемический инсульт в первые 4,5 ч (начало терапии)</p> <p>Расставьте этапы в нужном порядке, обеспечивающем минимальную потерю времени.</p> <p>Этапы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Экстренная КТ головного мозга для исключения кровоизлияния и оценки ранних признаков ишемии. 2. Немедленная госпитализация в первичное сосудистое отделение или региональный центр. 3. Оценка неврологического статуса по шкале NIHSS, сбор анамнеза, определение времени начала инсульта. 4. При отсутствии противопоказаний — начало инфузии алтеплазы (rt-PA) для системной терапии. 5. Катетеризация периферической вены, забор крови на экстренные анализы (глюкоза, гемоглобин).
291.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Пациентке 35 лет с диагнозом «Мигрень без ауры» назначен топирамат для профилактической терапии на дозе 100 мг/сут частота приступов снизилась с 12 до 3 в месяц, но появились побочные эффекты: металлический привкус во рту.</p> <p>Вопрос: Является ли терапия эффективной согласно критериям клинических рекомендаций?</p>
292.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Пациенту 55 лет с впервые выявленной фокальной эпилепсией назначена монотерапия левитирацетамом. Достигнута полная ремиссия (приступов нет в течение 1 года).</p> <p>Вопрос: Какова минимальная рекомендуемая продолжительность успешной противозPILEPTической терапии с <i>рассмотрением вопроса о ее отмене</i> у взрослого пациента?</p>
293.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Пациент с рассеянным склерозом (ремиттирующее течение) переведен на терапию натализумабом. Дозы проводятся обязательный контроль.</p> <p>Вопрос: На наличие какого специфического, жизнеугрожающего осложнения направлен этот контроль?</p>
294.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Пациенту с болезнью Паркинсона и развившимися моторными флюктуациями («феноменом утренней зевоты») проведена коррекция терапии: добавлен энтакапон к леводопе/карбидопе.</p> <p>Вопрос: Какой основной лабораторный показатель необходимо контролировать в первую очередь при приеме энтакапона и почему?</p>
295.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Пациентке 28 лет с тяжелыми, частыми приступами мигрени, резистентными к терапии топираматом, назначен эренумаб (моноклональное антитело к рецептору CGRP).</p> <p>Вопрос: Какой объективный инструмент пациентка должна использовать для оценки эффективности терапии в течение первых 3-6 месяцев? Какой критерий будет свидетельствовать о положительном эффекте?</p>
296.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p>

		<p>Пациентка 32 года обратилась с жалобами на частые (8-10 раз в месяц) тяжелые приступы правой половине головы с тошнотой, свето- и звукобоязнью, длящиеся до 12 часов. Приступы частота их не снижается. Неврологический статус без очаговой симптоматики.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Установить диагноз согласно клиническим рекомендациям. 2. Назначить препарат для профилактической терапии первой линии.
297.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Пациент 28 лет с установленным диагнозом «рассеянный склероз, ремиттирующее течение» получает терапию финголимодом. На плановом осмотре жалуется на периодическое снижение остроты зрения в обоих глазах.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Назвать одно из серьезных, но потенциально обратимых осложнений терапии финголимодом, проявляющихся такой симптоматикой. 2. Назначить необходимое специализированное обследование для его исключения.
298.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Пациент 70 лет с болезнью Паркинсона в течение 5 лет получает леводопу/карбидопу 250/125 мг. Лечение достигнуто хороший моторный контроль, однако в последние 2 месяца появились и прогрессирующие размахистые движения в конечностях и туловище, возникающие через 1-1,5 часа после приема препарата.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определить вид моторного осложнения терапии. 2. Предложить первую линию медикаментозной коррекции этого осложнения согласно клиническим рекомендациям.
299.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Пациент 45 лет поступил с первым в жизни тонико-клоническим судорожным приступом. В МРТ выявлен очаг в левой височной доле, предположительно глиоз после перенесенной травмы. ЭЭГ подтвердил наличие эпилептиформной активности в левой височной области.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Установить форму эпилепсии согласно классификации. 2. Назначить стартовую терапию препаратом первого выбора.
300.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Пациентке 60 лет с хронической болевой диабетической полинейропатией нижних конечностей был назначен габапентин с постепенным титрованием дозы. Через 4 недели терапии на дозе 1800 мг в сутки достигнуто уменьшение боли на 40%, однако появились выраженная сонливость, головокружение и падение артериального давления.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Оценить эффективность терапии по критериям КР (эффективна ли текущая доза?). 2. Каковы дальнейшие действия по контролю безопасности и оптимизации лечения?
301.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод реабилитации наиболее эффективен для улучшения ходьбы у пациентов с хронической болезнью Паркинсона?</p> <p>А) Роботизированная механотерапия</p>

		<p>В) Традиционная физиотерапия С) Лечебная гимнастика в бассейне D) Экстенсивная ходьба с поддержкой</p>
302.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой компонент комплексной реабилитации направлен на улучшение когнитивной функции у Альцгеймера?</p> <p>А) Кинезиотерапия В) Логопедические упражнения С) Когнитивный тренинг D) Трудотерапия</p>
303.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой подход рекомендуется для ранней мобилизации пациентов с тяжелой формой рассеянного склероза?</p> <p>А) Активная пассивная гимнастика В) Интермиттирующая электростимуляция С) Вертикализатор и ортезирование D) Аэробные тренировки низкой интенсивности</p>
304.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод реабилитации показан для уменьшения спастичности у пациентов с последствиями инсульта?</p> <p>А) Ботулинотерапия В) Глубокий массаж С) Тепловые аппликации D) Электромиографическая биологическая обратная связь</p>
305.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой специалист участвует в составлении индивидуальной программы реабилитации пациентов с синдромом деменции?</p> <p>А) Врач-реабилитолог В) Психолог С) Физиотерапевт D) Все вышеперечисленные специалисты</p>
306.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой критерий используется для оценки эффективности реабилитационных мероприятий у пациентов с деменцией?</p> <p>А) Индекс Бартела В) Шкала комы Глазго С) Шкала Апгар D) Балльная шкала MMSE</p>
307.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод реабилитации рекомендован для предотвращения пролежней у лежачих пациентов с диабетической полинейропатией?</p> <p>А) Регулярные смены положения тела В) Антипролежневые матрасы С) Местные мази и кремы D) Оба А и В верны</p>
308.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой этап реабилитации является ключевым для пациентов с боковым амиотрофическим склерозом?</p>

		<p>А) Поддерживающее паллиативное лечение</p> <p>В) Интенсивная силовая тренировка</p> <p>С) Агрессивная респираторная поддержка</p> <p>Д) Психосоциальная поддержка семьи</p>
309.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод реабилитации наиболее эффективен для восстановления мелкой моторики рук у п...</p> <p>А) Занятия с мелкими предметами (шнуровка, мозаика)</p> <p>В) Общая физкультура</p> <p>С) Водная аэробика</p> <p>Д) Бег трусцой</p>
310.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой компонент реабилитации направлен на предотвращение контрактур у пациентов с длите...</p> <p>А) Пассивные движения суставов</p> <p>В) Силовые тренировки</p> <p>С) Йога</p> <p>Д) Растяжка утром и вечером</p>
311.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод реабилитации используется для улучшения баланса и устойчивости у пожилых па...</p> <p>расстройствами?</p> <p>А) Танцотерапия</p> <p>В) Тайцзицюань (тай-чи)</p> <p>С) Велосипедный тренажёр</p> <p>Д) Силовые упражнения с утяжелителями</p>
312.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой подход к реабилитации наиболее эффективен для пациентов с постгерпетической неврал...</p> <p>А) Трансдермальные пластыри с местными анестетиками</p> <p>В) Электрошоковая терапия</p> <p>С) Гипербарическая оксигенотерапия</p> <p>Д) Высокоэнергетическая лазерная терапия</p>
313.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод реабилитации рекомендуется для улучшения глотания у пациентов с бульбарным...</p> <p>А) Логопедические упражнения</p> <p>В) Эндоскопическое введение ботулотоксина</p> <p>С) Питание через гастростому</p> <p>Д) Ингаляционная терапия</p>
314.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой компонент реабилитации направлен на социальную интеграцию пациентов с тяжёлыми д...</p> <p>А) Семейное консультирование</p> <p>В) Профессиональная ориентация и трудоустройство</p> <p>С) Участие в группах взаимопомощи</p> <p>Д) Все вышеперечисленные компоненты</p>
315.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод реабилитации эффективен для улучшения когнитивных функций у пациентов с ле...</p>

		<p>нарушениями?</p> <p>A) Компьютеризированные когнитивные тренинги</p> <p>B) Общение с животными (анималотерапия)</p> <p>C) Музыкальная терапия</p> <p>D) Арт-терапия</p>
316.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой этап реабилитации является обязательным для пациентов с тяжёлой черепно-мозговой травмой?</p> <p>A) Ранняя мобилизация и вертикализация</p> <p>B) Длительный покой в постели</p> <p>C) Седативная терапия</p> <p>D) Искусственное питание</p>
317.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод реабилитации наиболее эффективен для восстановления речи у пациентов после инсульта?</p> <p>A) Логопедические занятия</p> <p>B) Медикаментозная терапия</p> <p>C) Психологическая поддержка</p> <p>D) Физиотерапия</p>
318.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой компонент реабилитации направлен на уменьшение спастичности у пациентов с последствиями инсульта?</p> <p>A) Ортезирование и фиксация суставов</p> <p>B) Антигипертензивная терапия</p> <p>C) Диетотерапия</p> <p>D) Психологическая поддержка</p>
319.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод реабилитации используется для улучшения мобильности у пациентов с болезнью Паркинсона?</p> <p>A) Метод PWR! (Parkinson's Wellness Recovery)</p> <p>B) Классическая йога</p> <p>C) Силовые тренировки с большими весами</p> <p>D) Длительные пешие прогулки</p>
320.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой подход к реабилитации наиболее эффективен для пациентов с диабетической полиневропатией?</p> <p>A) Комплексная нейрорефлекторная терапия</p> <p>B) Антикоагулянтная терапия</p> <p>C) Контроль гликемии и комплексная физическая активность</p> <p>D) Диетотерапия с высоким содержанием жиров</p>
321.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод реабилитации рекомендуется для улучшения сна у пациентов с фибромиалгией?</p> <p>A) Когнитивно-поведенческая терапия</p> <p>B) Прием снотворных препаратов</p> <p>C) Длительный дневной отдых</p> <p>D) Вечерние физические нагрузки</p>
322.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой компонент реабилитации направлен на улучшение бытовых навыков у пациентов с ограниченными возможностями?</p>

		<p>A) Трудотерапия B) Спортивные соревнования C) Творческие мастер-классы D) Музыкальная терапия</p>
323.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод реабилитации рекомендован для улучшения подвижности плечевого сустава у пациента с периа Артритом?</p> <p>A) Лазерная терапия B) Суcтавная мануальная терапия C) Холодовые аппликации D) Электростимуляция</p>
324.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой подход к реабилитации наиболее эффективен для пациентов с посттравматическим стрессовым расстройством?</p> <p>A) Когнитивно-поведенческая терапия B) Гипнотическое воздействие C) Медикаментозная седация D) Гомеопатическое лечение</p>
325.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод реабилитации используется для улучшения координации движений у пациентов с инсультом?</p> <p>A) Проприоцептивная нейромышечная фасилитация (PNF) B) Электромагнитная терапия C) Гипербарическая кислородная терапия D) Сухое вытяжение позвоночника</p>
326.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой компонент реабилитации направлен на профилактику падений у пожилых пациентов с инсультом?</p> <p>A) Укрепляющие упражнения для нижних конечностей B) Использование ортопедических стелек C) Установка поручней дома D) Все вышеперечисленное верно</p>
327.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод реабилитации эффективен для улучшения настроения и социальной активности у пациента с депрессией после инсульта?</p> <p>A) Групповая арт-терапия B) Индивидуальная психологическая поддержка C) Антидепрессанты D) Светотерапия</p>
328.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой подход к реабилитации наиболее эффективен для пациентов с хронической усталостью после инсульта?</p> <p>A) Программа постепенной активации и увеличения физической нагрузки B) Длительный постельный режим C) Витаминотерапия D) Оксигенотерапия</p>
329.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p>

		<p>Какой метод реабилитации используется для улучшения вокальных функций у пациентов с дисфонией?</p> <p>A) Голосовая терапия и вокальные упражнения B) Антибиотикотерапия C) Хирургическое вмешательство D) Диетотерапия</p>												
330.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой компонент реабилитации направлен на улучшение сексуальной функции у мужчин с неврологическими нарушениями?</p> <p>A) Консультация уролога-андролога B) Психосексуальная терапия C) Медицинская вакуумная помпа D) Всё вышеперечисленное верно</p>												
331.	ОПК-6	<p>Установите соответствие Соотнесите методы реабилитации с их основными целями:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Методы реабилитации</th> <th>Основные цели</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A) Когнитивный тренинг</td> <td>1. Улучшение когнитивных функций</td> </tr> <tr> <td>B) Роботизированная механотерапия</td> <td>2. Восстановление двигательных функций</td> </tr> <tr> <td>C) Логопедические занятия</td> <td>3. Восстановление речи</td> </tr> <tr> <td>D) Ортезирование</td> <td>4. Коррекция деформаций и профилактика контрактур</td> </tr> <tr> <td>E) Психологическая поддержка</td> <td>5. Устранение эмоциональных проблем и стресса</td> </tr> </tbody> </table>	Методы реабилитации	Основные цели	A) Когнитивный тренинг	1. Улучшение когнитивных функций	B) Роботизированная механотерапия	2. Восстановление двигательных функций	C) Логопедические занятия	3. Восстановление речи	D) Ортезирование	4. Коррекция деформаций и профилактика контрактур	E) Психологическая поддержка	5. Устранение эмоциональных проблем и стресса
Методы реабилитации	Основные цели													
A) Когнитивный тренинг	1. Улучшение когнитивных функций													
B) Роботизированная механотерапия	2. Восстановление двигательных функций													
C) Логопедические занятия	3. Восстановление речи													
D) Ортезирование	4. Коррекция деформаций и профилактика контрактур													
E) Психологическая поддержка	5. Устранение эмоциональных проблем и стресса													
332.	ОПК-6	<p>Установите соответствие Соотнесите группы инвалидности с ключевыми направлениями реабилитации:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Группы инвалидности</th> <th>Ключевые направления</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A) Первая группа</td> <td>1. Паллиативная медицинская помощь и поддерживающие технологии</td> </tr> <tr> <td>B) Вторая группа</td> <td>2. Социальная интеграция и профессиональное переобучение</td> </tr> <tr> <td>C) Третья группа</td> <td>3. Поддержание трудоспособности и бытовая независимость</td> </tr> <tr> <td>D) Дети-инвалиды</td> <td>4. Абилитация и ранняя коррекционная помощь</td> </tr> <tr> <td>E) Инвалиды трудоспособного возраста</td> <td>5. Комплексная медицинская и социально-психологическая помощь</td> </tr> </tbody> </table>	Группы инвалидности	Ключевые направления	A) Первая группа	1. Паллиативная медицинская помощь и поддерживающие технологии	B) Вторая группа	2. Социальная интеграция и профессиональное переобучение	C) Третья группа	3. Поддержание трудоспособности и бытовая независимость	D) Дети-инвалиды	4. Абилитация и ранняя коррекционная помощь	E) Инвалиды трудоспособного возраста	5. Комплексная медицинская и социально-психологическая помощь
Группы инвалидности	Ключевые направления													
A) Первая группа	1. Паллиативная медицинская помощь и поддерживающие технологии													
B) Вторая группа	2. Социальная интеграция и профессиональное переобучение													
C) Третья группа	3. Поддержание трудоспособности и бытовая независимость													
D) Дети-инвалиды	4. Абилитация и ранняя коррекционная помощь													
E) Инвалиды трудоспособного возраста	5. Комплексная медицинская и социально-психологическая помощь													
333.	ОПК-6	<p>Установите соответствие</p>												

		<p>Соотнесите методы оценки эффективности реабилитации с их применением:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Методы оценки</th> <th>Применение</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) Функциональные шкалы (FIM, Barthel Index)</td> <td>1. Оценка общего функционирования и самообслуживания</td> </tr> <tr> <td>В) Нейропсихологические тесты (MMSE, MoCA)</td> <td>2. Оценка когнитивного статуса</td> </tr> <tr> <td>С) Индексы качества жизни (SF-36, EQ-5D)</td> <td>3. Оценка общего самочувствия и благополучия</td> </tr> <tr> <td>Д) Специальные шкалы для оценки боли (VAS, NRS)</td> <td>4. Оценка выраженности болевого синдрома</td> </tr> <tr> <td>Е) Шкалы для оценки двигательных нарушений (UPDRS, H&Y)</td> <td>5. Специфическая оценка двигательных нарушений</td> </tr> </tbody> </table>	Методы оценки	Применение	А) Функциональные шкалы (FIM, Barthel Index)	1. Оценка общего функционирования и самообслуживания	В) Нейропсихологические тесты (MMSE, MoCA)	2. Оценка когнитивного статуса	С) Индексы качества жизни (SF-36, EQ-5D)	3. Оценка общего самочувствия и благополучия	Д) Специальные шкалы для оценки боли (VAS, NRS)	4. Оценка выраженности болевого синдрома	Е) Шкалы для оценки двигательных нарушений (UPDRS, H&Y)	5. Специфическая оценка двигательных нарушений
Методы оценки	Применение													
А) Функциональные шкалы (FIM, Barthel Index)	1. Оценка общего функционирования и самообслуживания													
В) Нейропсихологические тесты (MMSE, MoCA)	2. Оценка когнитивного статуса													
С) Индексы качества жизни (SF-36, EQ-5D)	3. Оценка общего самочувствия и благополучия													
Д) Специальные шкалы для оценки боли (VAS, NRS)	4. Оценка выраженности болевого синдрома													
Е) Шкалы для оценки двигательных нарушений (UPDRS, H&Y)	5. Специфическая оценка двигательных нарушений													
334.	ОПК-6	<p>Установите соответствие Соотнесите типы реабилитации с их особенностями:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Типы реабилитации</th> <th>Особенности</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) Медицинская реабилитация</td> <td>1. Направлена на восстановление утраченных функций организма</td> </tr> <tr> <td>В) Социальная реабилитация</td> <td>2. Ориентирована на адаптацию к условиям проживания и быта</td> </tr> <tr> <td>С) Педагогическая реабилитация</td> <td>3. Включает образовательные и развивающие программы</td> </tr> <tr> <td>Д) Профессиональная реабилитация</td> <td>4. Помогает восстановить профессиональные навыки и трудоустроиться</td> </tr> <tr> <td>Е) Психологическая реабилитация</td> <td>5. Решает эмоциональные и личностные проблемы</td> </tr> </tbody> </table>	Типы реабилитации	Особенности	А) Медицинская реабилитация	1. Направлена на восстановление утраченных функций организма	В) Социальная реабилитация	2. Ориентирована на адаптацию к условиям проживания и быта	С) Педагогическая реабилитация	3. Включает образовательные и развивающие программы	Д) Профессиональная реабилитация	4. Помогает восстановить профессиональные навыки и трудоустроиться	Е) Психологическая реабилитация	5. Решает эмоциональные и личностные проблемы
Типы реабилитации	Особенности													
А) Медицинская реабилитация	1. Направлена на восстановление утраченных функций организма													
В) Социальная реабилитация	2. Ориентирована на адаптацию к условиям проживания и быта													
С) Педагогическая реабилитация	3. Включает образовательные и развивающие программы													
Д) Профессиональная реабилитация	4. Помогает восстановить профессиональные навыки и трудоустроиться													
Е) Психологическая реабилитация	5. Решает эмоциональные и личностные проблемы													
335.	ОПК-6	<p>Установите соответствие Соотнесите периоды реабилитации с их задачами:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Периоды реабилитации</th> <th>Задачи</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) Острый период</td> <td>1. Сохранение жизнеспособности и предупреждение осложнений</td> </tr> <tr> <td>В) Ранний восстановительный период</td> <td>2. Начальное восстановление утраченных функций</td> </tr> <tr> <td>С) Поздний восстановительный период</td> <td>3. Продолжение восстановления и закрепление достигнутых результатов</td> </tr> <tr> <td>Д) Период остаточных явлений</td> <td>4. Максимальная компенсация стойких</td> </tr> </tbody> </table>	Периоды реабилитации	Задачи	А) Острый период	1. Сохранение жизнеспособности и предупреждение осложнений	В) Ранний восстановительный период	2. Начальное восстановление утраченных функций	С) Поздний восстановительный период	3. Продолжение восстановления и закрепление достигнутых результатов	Д) Период остаточных явлений	4. Максимальная компенсация стойких		
Периоды реабилитации	Задачи													
А) Острый период	1. Сохранение жизнеспособности и предупреждение осложнений													
В) Ранний восстановительный период	2. Начальное восстановление утраченных функций													
С) Поздний восстановительный период	3. Продолжение восстановления и закрепление достигнутых результатов													
Д) Период остаточных явлений	4. Максимальная компенсация стойких													

		дефектов
		Е) Долговременная реабилитация
		5.Поддержание достигнутого уровня функционирования и профилактика рецидивов
336.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Расположите этапы процесса реабилитации пациента с инсультом в правильной последовательности</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Первичная оценка тяжести состояния и степени нарушения функций 2.Ранняя мобилизация и вертикализация 3.Комплексная реабилитация в специализированных центрах 4.Домашняя реабилитация и социальное приспособление 5.Поддерживающая долговременная реабилитация
337.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Расположите этапы составления индивидуальной программы реабилитации в правильной последовательности</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Комплексная оценка потребностей пациента 2.Формирование междисциплинарной команды специалистов 3.Установление целей и задач реабилитации 4.Разработка индивидуальной программы 5.Реализация и мониторинг программы
338.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Расположите этапы реабилитации пациента с повреждением спинного мозга в правильной последовательности</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Стабилизация состояния и профилактика вторичных повреждений 2.Ранняя активная реабилитация 3.Восстановительная реабилитация с использованием технических средств 4.Социальная адаптация и профессиональная реабилитация 5.Поддерживающая пожизненная реабилитация
339.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Расположите этапы реабилитации пациента с рассеянным склерозом в правильной последовательности</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Купирование обострений и стабилизация состояния 2.Восстановительная реабилитация в период ремиссии 3.Поддерживающая реабилитация для замедления прогрессирования 4.Социальная и профессиональная адаптация 5.Паллиативная помощь при терминальной стадии
340.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Расположите этапы реабилитации пациента с болезнью Паркинсона в правильной последовательности</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Диагностика и установление диагноза 2.Медикаментозная терапия и коррекция двигательных нарушений 3.Физическая и когнитивная реабилитация 4.Социальная адаптация и семейное консультирование 5.Паллиативная помощь на поздних стадиях
341.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Какой документ служит основой для организации реабилитационных мероприятий у пациентов?</p>
342.	ОПК-6	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p>

		Какой метод реабилитации основан на принципе подражания здоровым людям и широко используется ходьбы?
343.	ОПК-6	Прочитайте текст и продолжите предложение Какой термин используется для обозначения комплекса мер, направленных на развитие отсутствующих врожденными дефектами?
344.	ОПК-6	Прочитайте текст и продолжите предложение Какой показатель используется для оценки эффективности реабилитационных мероприятий у пациентов с нарушениями?
345.	ОПК-6	Прочитайте текст и продолжите предложение Какой метод реабилитации применяется для улучшения глотания у пациентов с бульбарными нарушениями?
346.	ОПК-6	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Пациент 55 лет перенес ишемический инсульт с умеренным левосторонним гемипарезом. Через 2 недели планируется начало активной реабилитации. Выберите наиболее подходящий метод для восстановления ходьбы.
347.	ОПК-6	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Пациентка 68 лет страдает болезнью Альцгеймера лёгкой степени тяжести. Её дочь интересуется, какой метод наиболее эффективен для сохранения когнитивных функций матери. Какой метод порекомендуете?
348.	ОПК-6	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Ребенок 3-х лет родился с детским церебральным параличом (спастическая диплегия). Родители интересуются эффективным направлением реабилитации. Какой подход рекомендуете?
349.	ОПК-6	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Пациент 45 лет получил травму спинного мозга на уровне Th12-L1 с полным поперечным повреждением. Какие перспективы реабилитации? Какую программу реабилитации порекомендуете?
350.	ОПК-6	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Вы работаете с мужчиной, 45 лет, который поступил в стационар после травмы спинного мозга, которая привела к развитию тетраплегии, затруднённой способности самостоятельного дыхания и парезов нижних конечностей. Определите цели и составьте программу поэтапной реабилитации пациента, направленную на достижение функциональных возможностей и социальную интеграцию.

351.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой показатель наиболее корректно отражает эффективность профилактических мероприятий в заболеваниях?</p> <p>А) Общая смертность населения В) Снижение первичной заболеваемости инсультом С) Увеличение числа госпитализаций D) Рост выявляемости факторов риска</p>
352.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой статистический метод используется для оценки достоверности различий между двумя группами?</p> <p>А) Корреляционный анализ В) Дисперсионный анализ С) t-критерий Стьюдента D) Регрессионный анализ</p>
353.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой документ является основным источником данных для формирования государственной статистики?</p> <p>А) История болезни В) Амбулаторная карта С) Медицинское свидетельство о смерти D) Учетно-отчетные формы (ф. №12, №14)</p>
354.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>К показателям качества медицинской помощи в неврологии относится:</p> <p>А) Число коек в отделении В) Средняя длительность лечения С) Частота повторных госпитализаций D) Общая численность персонала</p>
355.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой принцип лежит в основе организации деятельности среднего медицинского персонала?</p> <p>А) Принцип единоначалия В) Принцип взаимозаменяемости С) Принцип функционального распределения обязанностей D) Принцип автономности</p>
356.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой из перечисленных показателей используется для оценки исходов лечения пациентов?</p> <p>А) Уровень летальности В) Частота инвалидизации С) Качество жизни пациентов D) Все перечисленные</p>
357.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой из нижеперечисленных навыков является ключевым для анализа медико-статистических данных?</p> <p>А) Владение языком программирования Python В) Знание основ клинической неврологии С) Умение оформлять документацию на бумаге D) Навык работы с медицинскими кодами</p>
358.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p>

		<p>Что включает анализ медико-статистической информации в неврологической практике?</p> <p>A) Только сбор данных пациентов B) Обработка данных, их интерпретация и представление результатов C) Лечение пациентов на основании интуиции D) Размещение рекламы в отчетах</p>
359.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какая документация чаще всего встречается в неврологической практике для ведения мед...</p> <p>A) Талон-расчеты B) Электронная медицинская карта, истории болезни, выписки C) Журналы посещаемости D) Контракты на аренду оборудования</p>
360.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой подход наиболее эффективен для организации деятельности медицинского персонала?</p> <p>A) Единообразие процессов, регламенты, распределение ролей B) Каждый врач работает независимо без регламентов C) Непрерывная смена расписания без учета загрузки D) Исключение планирования и отчетности</p>
361.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что является важной частью ведения медицинской документации?</p> <p>A) Внесение только критически важных данных B) Полное, точное и своевременное отражение данных по каждому пациенту C) Заполнение форм по памяти D) Игнорирование архивирования</p>
362.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой из методов анализа может применяться для мониторинга частоты мигрени в популя...</p> <p>A) Контент-анализ соцсетей B) Эпидемиологический анализ, регрессионные модели C) Только описательная статистика без инференции D) Инфра-заключения без данных</p>
363.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что является первоочередной задачей при организации деятельности медицинского персонала?</p> <p>A) Определение KPI и распределение обязанностей B) Увеличение объема бумажной работы C) Снижение уровня коммуникации D) Полное исключение регламентов</p>
364.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой вид документации важен для контроля качества неврологической помощи?</p> <p>A) Журналы учёта оборудования B) Протоколы медицинских совещаний, чек-листы качества C) Договоры аренды помещений D) Реквизиты поставщиков канцелярии</p>
365.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что означает "гигиена данных" в контексте неврологии?</p> <p>A) Защита данных пациентов, соблюдение конфиденциальности B) Очистка офисного пространства C) Очистка компьютеров от вирусов D) Ежедневная уборка кабинета</p>
366.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой вид аналитики полезен для выявления тенденций в неврологических заболеваемости?</p> <p>A) Дескриптивная и инференциальная статистика B) Только априорные выводы без данных</p>

		<p>С) Игнорирование времени D) Анализ вкусов пользователей</p>
367.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какие документы необходимы для регламентации деятельности медицинского персонала? A) Приказы по персоналу, должностные инструкции, регламенты B) Реквизиты поставщиков C) Копии удостоверений D) Чек-листы для уборки</p>
368.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что является признаком корректно веденной документации? A) Наличие ошибок в данных B) Полнота, точность, своевременность C) Несоблюдение даты D) Отсутствие подписи</p>
369.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какую роль играет визуализация данных в неврологии? A) Упростить восприятие трендов и результатов B) Здерживать аудит C) Усложнять отчетность D) Избежать цитирования источников</p>
370.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что помогает оптимизировать работу медицинского персонала в клинике? A) Внедрение электронных регистров, регламентов и планирования B) Игнорирование расписания C) Ручной учет без резервирования D) Увеличение объема бумажной работы без пользы</p>
371.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какая ошибка наиболее распространена в документации неврологической практики? A) Избыточная детализация B) Неполнота данных, отсутствие подписей C) Избыточная благодарность пациенту D) Слишком ранняя передача данных</p>
372.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой формат записи результата анализа можно считать оптимальным? A) Свободный текст без структурирования B) Четкая структура: цель, метод, данные, вывод C) Только числовые данные без контекста D) Судебные заключения</p>
373.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какие данные чаще всего учитываются при анализе эффективности лечения в неврологии? A) Только радиологические снимки B) Клинические показатели, функциональный статус, качество жизни C) Только финансовые затраты D) Только время пребывания в стационаре</p>
374.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой ключевой навык следует развивать для организации деятельности персонала? A) Управление проектами, коммуникации, контроль качества B) Только клинические навыки C) Снижение взаимодействия между звеньями D) Игнорирование регламентов</p>

375.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что считается доказательством высокого качества медицинской документации?</p> <p>A) Наличие ошибок, но с быстрым исправлением B) Полнота, последовательность, соответствие регламентам и стандартам C) Отсутствие подписей D) Отсутствие архивирования</p>																				
376.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какие данные важно защищать в рамках анализа и документации?</p> <p>A) Информацию о пациентах: персональные данные B) Только статистику штата C) Заметки персонала без связи с пациентами D) Ненужные данные о меню</p>																				
377.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой вид отчета наиболее пригоден для периодического обзора работы неврологического отделения?</p> <p>A) Годовой аналитический отчет с графиками B) Ежедневный неструктурированный дневник C) Случайные заметки без резюме D) Только бюджетные документы</p>																				
378.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что обеспечивает возможность оперативного реагирования на проблемы в неврологии?</p> <p>A) Регулярные совещания, обновление регламентов, мониторинг показателей B) Отсутствие встреч C) Ручное обновление без аудита D) Игнорирование сигналов тревоги</p>																				
379.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какие меры улучшают точность медико-статистических данных?</p> <p>A) Внедрение валидации данных и двойной ввод B) Ручной ввод без проверки C) Использование случайных данных D) Отключение контроля качества</p>																				
380.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какую роль играет обучение персонала в контексте данной темы?</p> <p>A) Существенную: обучение работе с данными, документацией и оргпроцессами B) Небольшую: можно обойтись без него C) Только для руководителей D) Не имеет значения</p>																				
381.	ОПК-9	<p>Установите соответствие между видом медицинской документации в неврологическом отделении и ключевыми функциями</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Вид документа</th> <th colspan="2">Ключевые функции</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>1. Медицинская карта стационарного больного (ф. 003/у)</td> <td>А</td> <td>Фиксация динамики выполнения врачебных назначений</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Семья в процессе восстановления в родительских правах</td> <td>Б</td> <td>Учёт движения денежных средств, планирование, формирование фонда</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Семья, воспитывающая ребенка с ОВЗ в возрасте от рождения до 3-х лет</td> <td>В</td> <td>Отражение результатов лечения, обострения, эпикриза</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Семья беженцев в первый год пребывания на территории</td> <td>Г</td> <td>Документальное подтверждение диагноза пациента в поликлинике, статистическое наблюдение</td> </tr> </tbody> </table>	Вид документа		Ключевые функции		1	1. Медицинская карта стационарного больного (ф. 003/у)	А	Фиксация динамики выполнения врачебных назначений	2	Семья в процессе восстановления в родительских правах	Б	Учёт движения денежных средств, планирование, формирование фонда	3	Семья, воспитывающая ребенка с ОВЗ в возрасте от рождения до 3-х лет	В	Отражение результатов лечения, обострения, эпикриза	4	Семья беженцев в первый год пребывания на территории	Г	Документальное подтверждение диагноза пациента в поликлинике, статистическое наблюдение
Вид документа		Ключевые функции																				
1	1. Медицинская карта стационарного больного (ф. 003/у)	А	Фиксация динамики выполнения врачебных назначений																			
2	Семья в процессе восстановления в родительских правах	Б	Учёт движения денежных средств, планирование, формирование фонда																			
3	Семья, воспитывающая ребенка с ОВЗ в возрасте от рождения до 3-х лет	В	Отражение результатов лечения, обострения, эпикриза																			
4	Семья беженцев в первый год пребывания на территории	Г	Документальное подтверждение диагноза пациента в поликлинике, статистическое наблюдение																			

382.	ОПК-9	Установите соответствие между сотрудником неврологического отделения и первичным документом преимущественно заполняет	
		Должность	Основной документ для ведения
		1. Медицинская сестра процедурного кабинета	А. Журнал учёта приёма и сдачи дежурств (счёт сильнодействующих препаратов, ключей и т.д.).
		2. Постовая медицинская сестра	Б. Журнал учёта температурного режима холодильников с лекарствами и вакцинами.
		3. Медицинская сестра-анестезист (при проведении ЭЭГ, ЭНМГ)	В. Лист назначений (отметки о выполнении инъекций, раздаче препаратов).
4. Старшая медицинская сестра отделения	Г. Протокол (карта) функционального исследования с внесением данных пациента и подписью.		
383.	ОПК-9	Установите соответствие между показателем деятельности неврологического отделения и формулой вычисления.	
		Показатель	Формула расчёта
		1. Средняя длительность пребывания пациента на койке (СДП)	А. $(\text{Число выбывших больных} / \text{Среднегодовое число коек}) \times 100\%$
		2. Оборот койки (ОК)	Б. $(\text{Число умерших по отделению} / \text{Число выбывших больных}) \times 100\%$
		3. Летальность (%)	В. Число койко-дней, проведённых всеми больными / Число выбывших (выписанных + умерших)
4. Процент занятости койки	Г. $(\text{Число фактически проведённых койко-дней} / \text{Число возможных койко-дней по плану}) \times 100\%$		
384.	ОПК-9	Установите соответствие между описанной ошибкой и частью истории болезни, где она была допущена.	
		Описание ошибки	Раздел истории болезни
		1. В диагнозе указан «ИБС», но в разделе «Анамнез жизни» нет данных о перенесённом инфаркте миокарда и факторах риска.	А. Назначения.
		2. Результат МРТ головного мозга, проведённого на 3-й день, не вклеен и не проанализирован в дневниках.	Б. Клинический диагноз и его обоснование.
		3. Пациенту назначен препарат, требующий контроля МНО, но назначение на анализ МНО отсутствует.	В. Данные лабораторных и инструментальных методов исследования.
4. В эпикризе не отражены рекомендации по дальнейшей реабилитации после ишемического инсульта.	Г. Этапный/выписной эпикриз.		
385.	ОПК-9	Установите соответствие между управленческой задачей заведующего неврологическим отделением и методом её решения.	
		Задача	Метод/Действие
		1. Оптимизация распределения нагрузки между врачами при неравномерном поступлении больных.	А. Внедрение электронного графика дежурств с автоматическим оповещением.
		2. Повышение исполнительской дисциплины среднего медицинского персонала.	Б. Проведение еженедельных пятиминуток с разбором текущих вопросов и планов.
		3. Снижение числа дефектов в заполнении первичной медицинской документации.	В. Разработка и использование чек-листов для заполнения ключевых разделов истории болезни.
4. Улучшение информированности персонала о новых методах лечения.	Г. Регулярный анализ журналов.		

		приказах и стандартах.	учёта назначений и проведение административных
386.	ОПК-9	<p>Последовательность анализа медико-статистического отчёта отделения за месяц. Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Сравнение полученных показателей с плановыми заданиями и данными за предыдущий период. 2.Расчёт основных показателей работы отделения (средняя длительность лечения, оборот и др.). 3.Подготовка аналитической записки с выводами и предложениями для главного врача. 4.Сбор первичных данных: число поступивших, выписанных, умерших, проведённых койки. 5.Выявление причин отклонений (например, рост длительности лечения из-за сложных бо 	
387.	ОПК-9	<p>Последовательность действий при оформлении истории болезни в приёмном отделении. Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Заполнение паспортной части и штампа. 2.Внесение записей в «Журнал движения больных» приёмного отделения. 3.Оформление предварительного диагноза и указание показаний к госпитализации. 4.Подписание направляющего документа (талона) и его подшивка в историю болезни. 5.Осмотр дежурным неврологом, запись данных осмотра и анамнеза. 	
388.	ОПК-9	<p>Последовательность проведения утренней конференции (пятиминутки) в отделении. Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Доклад дежурной медсестры о состоянии больных, экстренных случаях за ночь. 2.Информирование персонала о текущих организационных вопросах и приказах. 3.Обход тяжёлых и новых больных с постовой медсестрой. 4.Доклад дежурного врача о поступивших за сутки и состоянии больных в тяжёлом состоянии. 5.Постановка задач на текущий день для врачей и среднего персонала 	
389.	ОПК-9	<p>Последовательность контроля за ведением листов назначений. Расставьте действия старшей медсестры в логическом порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Сверить отметки о выполнении назначений в листах с журналом раздачи лекарств и про 2.Провести инструктаж с медсёстрами, допустившими нарушения. 3.Выявить частые ошибки (пропущенные подписи, нечёткое время выполнения) для вклю 4.Ежедневно выборочно проверить 3-5 листов назначений текущих больных. 5.Зафиксировать выявленные дефекты в журнале контроля внутреннего качества. 	
390.	ОПК-9	<p>Последовательность подготовки квартального статистического отчёта. Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Сводка данных по всем месяцам квартала в итоговые таблицы. 2.Представление отчёта и его устная защита на заседании больничной комиссии. 3.Сбор и проверка данных из журналов, историй болезни и регистров за каждый месяц. 4.Анализ динамики показателей, формулировка выводов о работе отделения. 5.Расчёт итоговых коэффициентов и процентов по утверждённым формам. 	
391.	ОПК-9	<p>Заполните пропуски самостоятельно кратко и точно</p> <p>При анализе отчёта неврологического отделения за полугодие выявлен рост показателя «ср. дл. лечения» с 12,5 до 14,8 дней при плане 12,0 дней.</p> <p>Назовите две наиболее вероятные медико-организационные причины этого роста.</p>	
392.	ОПК-9	<p>Заполните пропуски самостоятельно кратко и точно</p> <p>Врач-невролог оформил выписку из истории болезни, но не указал в ней рекомендации по дальнейшей терапии.</p> <p>Какой раздел выписки (эпикриза) заполнен неполно и как это может повлиять на преемственность лечения?</p>	
393.	ОПК-9	<p>Заполните пропуски самостоятельно кратко и точно</p> <p>На что должен обратить внимание заведующий отделением при проверке «Журнала учёта госпитализаций» для выявления возможных нарушений в регистрации случаев госпитализации?</p>	

394.	ОПК-9	<p>Заполните пропуски самостоятельно кратко и точно</p> <p>Медицинская сестра забыла внести запись о проведённой инъекции в лист назначений, но в журнале. Какое нарушение правил ведения медицинской документации она допустила и как это исправить?</p>
395.	ОПК-9	<p>Заполните пропуски самостоятельно кратко и точно</p> <p>Какой основной статистический документ (отчётная форма) позволяет проанализировать динамику заболеваемости (нозологический профиль) пациентов, пролеченных в неврологическом отделении стационара?</p>
396.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Заведующий неврологическим отделением получил данные за I квартал: число выбывших из стационара – 4480. В предыдущем квартале средняя длительность пребывания в стационаре составила 10 дней.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Рассчитайте показатель СДП за I квартал. 2. Проанализируйте динамику. Какие организационные выводы можно сделать, если в следующем квартале средняя длительность пребывания в стационаре составит 12 дней?
397.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>При проверке историй болезни в неврологическом отделении ревизор выявил следующее: отсутствует подпись заведующего отделением в разделе «Клинический диагноз»; в 3 картах МРТ; в 1 карте не составлен этапный эпикриз.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите процент дефектности медицинской документации в выборке. 2. Какие мероприятия по исправлению ситуации и контролю должен провести старший медицинский сестра заведующим отделением? <p>через 10 дней лечения</p>
398.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>В неврологическом отделении на 30 коек работают 4 врача и 10 медсестёр. Заведующий отделением отмечает, что в последние 2 недели резко возросло количество жалоб пациентов на задержки с выполнением инъекций) в вечернюю смену. В вечерней смене работает 1 дежурный врач и 2 медсестры.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Назовите возможную организационную причину возникшей проблемы. 2. Предложите два конкретных управленческих решения для её устранения.
399.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>На планерке у главного врача заведующему неврологическим отделением поручено подготовить отчет об эффективности лечения пациентов с острым ишемическим инсультом (ОИИ) за год. Данные: всего ОИИ – 150, из них выписано с улучшением 120, без изменения – 20, переведено в реабилитационный центр – 10.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Рассчитайте показатели: общую эффективность лечения (%) и больничную летальность. 2. Укажите, какие дополнительные данные необходимо запросить для углублённого анализа.
400.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>В отделение поступил экстренный больной с признаками менингита. Дежурный врач, проведя осмотр, собрав анамнез и статус для записи в историю болезни. Медсестра, торопясь, записывает терминов. Врач, не перечитывая, подписывает запись.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Охарактеризуйте нарушения со стороны врача и медсестры в порядке ведения первичной медицинской документации. 2. Как должна быть организована работа в подобных экстренных ситуациях для минимизации ошибок?
401.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p>

		<p>Какой из перечисленных факторов НЕ относится к принципам паллиативной помощи в неврологии?</p> <p>A) Обеспечение комфорта пациента B) Поддержка семьи и близких пациента. C) Активное вмешательство для полного излечения. D) Комплексный подход к уходу.</p>
402.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какие средства используются для уменьшения тревожности и улучшения сна у пациентов с поздней стадией болезни Паркинсона?</p> <p>A) Стимулирующие препараты. B) Анальгезирующие средства. C) Транквилизаторы и снотворные. D) Витамины группы В.</p>
403.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При каком заболевании рекомендуется раннее назначение морфинизированных препаратов для обезболивания?</p> <p>A) Эпилепсия. B) Радикулопатия. C) Невралгия тройничного нерва. D) Лучевая плексопатия.</p>
404.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что является важным аспектом ухода за пациентами с терминальной стадией рассеянного склероза?</p> <p>A) Увеличение физической нагрузки. B) Регулярный массаж тела. C) Исключение любых медикаментозных вмешательств. D) Мониторинг питания и предотвращение пролежней.</p>
405.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Назначение какой категории лекарств целесообразно при тяжелых формах депрессии, связанной с болезнью Паркинсона?</p> <p>A) Бактериостатические антибиотики. B) Антибиотики широкого спектра действия. C) Трициклические антидепрессанты. D) Иммуностимуляторы.</p>
406.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой метод позволяет эффективно контролировать тяжелые боли у онкологических пациентов?</p> <p>A) Применение опиоидных анальгетиков. B) Курс антибактериальной терапии. C) Массивная витаминотерапия. D) Ограниченное применение противовоспалительных препаратов.</p>
407.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какая задача важна при уходе за пациентом с тяжелой формой боковой амиотрофической склероза?</p> <p>A) Постоянное стимулирование самостоятельности пациента. B) Предоставление специализированного оборудования для облегчения самообслуживания. C) Привлечение родственников к интенсивному физическому лечению. D) Минимизация приема медикаментов.</p>
408.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p>

		<p>Почему важно оценивать качество жизни пациента с хронической головной болью напряжения?</p> <p>A) Это помогает выявить признаки злокачественного процесса. B) Пациенты часто преувеличивают тяжесть своего состояния. C) Только объективные показатели имеют значение. D) Качество жизни отражает эффективность оказываемой помощи и потребности пациента.</p>
409.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для какого заболевания необходима консультация психиатра в рамках комплексного подхода к лечению?</p> <p>A) Реактивный артрит. B) Инфаркт миокарда. C) Рассеянный склероз с эмоциональными расстройствами. D) Гепатит С.</p>
410.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основной задачей медсестер в паллиативном отделении считается:</p> <p>A) Максимальная активация пациента. B) Выполнение медицинских процедур независимо от желания пациента. C) Создание комфортных условий и обеспечение минимизации страдания. D) Постоянное присутствие рядом с пациентом круглосуточно.</p>
411.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какова основная цель фармакотерапии при болевом синдроме у пациентов с глиобластомой головного мозга?</p> <p>A) Замещение хирургического вмешательства. B) Полное избавление от опухоли. C) Максимально возможное уменьшение боли и улучшение качества жизни. D) Сокращение продолжительности жизни пациента.</p>
412.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что входит в понятие комплексной паллиативной помощи больным с неврологическими заболеваниями?</p> <p>A) Физическая реабилитация. B) Медицинская помощь и психологическая поддержка. C) Исключительно медикаментозное лечение. D) Работа исключительно с родственниками пациента.</p>
413.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Каким образом определяется необходимость перевода пациента на искусственную вентиляцию легких при амиотрофическом склерозе (БАС)?</p> <p>A) Если у пациента сохранены минимальные двигательные функции. B) Когда возникает стойкая неспособность самостоятельно дышать и поддерживать газообмен. C) При наличии тревоги у самого пациента. D) Если родственники настаивают на таком переводе.</p>
414.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Выбор препарата и дозы для управления сильной болью у пациента с неизлечимым заболеванием зависит от:</p> <p>A) Желаниях ближайших родственников. B) Индивидуальных потребностях и переносимости пациента. C) Единой стандартной схеме назначения препаратов. D) Средствах массовой информации.</p>
415.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p>

		<p>Какой из указанных принципов имеет наибольшее значение при организации паллиативной помощи при церебральном параличе (ДЦП)?</p> <p>А) Игнорирование мнений родителей ребенка. В) Частые перемещения детей из дома в больницу. С) Интеграция медицинского персонала и педагогов. D) Использование максимального количества препаратов одновременно.</p>
416.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какое условие является обязательным для эффективной реализации паллиативной помощи?</p> <p>А) Незнание врачом природы заболевания. В) Безразличие членов семьи к состоянию пациента. С) Возможность междисциплинарного взаимодействия команды специалистов. D) Неучастие социальных служб.</p>
417.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Зачем проводить регулярный осмотр полости рта у пациентов с бульбарным синдромом?</p> <p>А) Проверка эффективности анестезирующих средств. В) Своевременное выявление стоматитов и язв ротовой полости. С) Подтверждение отсутствия кариеса зубов. D) Наблюдение за общим состоянием пациента.</p>
418.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что необходимо учитывать при назначении седативных препаратов пациентам с тревожно-фобическим синдромом?</p> <p>А) Их полную безопасность и универсальность. В) Возможные побочные эффекты и взаимодействие с другими препаратами. С) Необходимость отказа от седации. D) Исключительную пользу для любого пациента.</p>
419.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что должна включать программа психологической поддержки пациента с тяжелой инвалидизацией?</p> <p>А) Упрощенный режим повседневной активности. В) Информационную поддержку и консультирование. С) Запрет выхода на улицу. D) Ежедневное физическое наказание.</p>
420.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основная роль социального работника в паллиативной помощи заключается в:</p> <p>А) Осуществлении врачебных назначений. В) Юридической поддержке пациента и его семьи. С) Руководстве медицинским персоналом. D) Выполнении операций.</p>
421.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основное отличие паллиативной помощи от активной лечебной стратегии состоит в следующем:</p> <p>А) Акцент на поддерживающем уходе и улучшении качества жизни. В) Использовании агрессивных лечебных методик. С) Принятии решения отказаться от дальнейшего наблюдения. D) Направленности исключительно на полное выздоровление.</p>
422.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p>

		<p>Главной особенностью оказания паллиативной помощи детям является:</p> <p>A) Ее исключение для несовершеннолетних. B) Включенность родителей и других лиц, осуществляющих уход. C) Универсальность подходов ко взрослым и детям. D) Невозможность участия детских психологов.</p>
423.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что представляет собой эталонный стандарт в паллиативной помощи при хронических заболеваниях?</p> <p>A) Унифицированный перечень мероприятий для каждого пациента. B) Простое соблюдение формальных требований. C) Гибкость в подходе и учет индивидуальных потребностей пациента. D) Самостоятельность пациента в принятии решений.</p>
424.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой показатель играет важную роль при оценке динамики паллиативного ухода?</p> <p>A) Продолжительность пребывания пациента в стационаре. B) Количество используемых препаратов. C) Уровень удовлетворенности качеством жизни пациента и его окружения. D) Частота встреч с друзьями и коллегами.</p>
425.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Наиболее значимый компонент терапевтического сопровождения пациента с тяжелым течением заболевания?</p> <p>A) Организация круглосуточного медицинского наблюдения. B) Профессиональное обучение навыкам первой помощи окружающим пациента людям. C) Исключение физической активности. D) Присвоение инвалидности.</p>
426.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой инструмент применяется для измерения интенсивности боли у пациентов с ограниченными возможностями?</p> <p>A) Стандартизированные опросники здоровья. B) Специальные шкалы боли (например, NRS). C) Самооценочные анкеты пациента. D) Внешний вид пациента.</p>
427.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какая группа препаратов предпочтительна для долгосрочного обезболивания при опухолевых болях?</p> <p>A) Местные анестетики. B) Сильнодействующие наркотические анальгетики. C) Иммунокорректоры. D) Успокоительные травы.</p>
428.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какие специалисты чаще всего входят в команду паллиативной помощи пациентам с неврологическими заболеваниями?</p> <p>A) Косметологи и парикмахеры. B) Врачи-психиатры, социальные работники, врачи-реабилитологи. C) Специалисты по эстетической хирургии. D) Мастера ногтевого сервиса.</p>
429.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Ключевым компонентом качественной паллиативной помощи является:</p> <p>A) Долгосрочная изоляция пациента.</p>

		<p>В) Заблаговременное информированное согласие пациента и его близких.</p> <p>С) Широкий спектр немедицинских услуг.</p> <p>Д) Ограничение социальной поддержки.</p>										
430.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что является необходимым условием для успешной адаптации пациента с глубокой деменцией отделения?</p> <p>А) Привычные условия окружающей среды и привычный распорядок дня.</p> <p>В) Совершенно новый режим дня и незнакомая обстановка.</p> <p>С) Частые визиты посторонних лиц.</p> <p>Д) Постоянные изменения обстановки.</p>										
431.	ПК-1	<p>Соотнести заболевания нервной системы и характерные симптомы:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Заболевание</th> <th>Симптомы</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.Болезнь Паркинсона</td> <td>А.Тремор покоя, брадикардия</td> </tr> <tr> <td>2.Рассеянный склероз</td> <td>Б.Сложности с речью, неустойчивость походки</td> </tr> <tr> <td>3.Боковой амиотрофический склероз (БАС)</td> <td>В.Прогрессирующее ослабление дыхания</td> </tr> <tr> <td>4.Вторичный нейродегенеративный синдром</td> <td>Д.Постепенно нарастающая мышечная слабость</td> </tr> </tbody> </table>	Заболевание	Симптомы	1.Болезнь Паркинсона	А.Тремор покоя, брадикардия	2.Рассеянный склероз	Б.Сложности с речью, неустойчивость походки	3.Боковой амиотрофический склероз (БАС)	В.Прогрессирующее ослабление дыхания	4.Вторичный нейродегенеративный синдром	Д.Постепенно нарастающая мышечная слабость
Заболевание	Симптомы											
1.Болезнь Паркинсона	А.Тремор покоя, брадикардия											
2.Рассеянный склероз	Б.Сложности с речью, неустойчивость походки											
3.Боковой амиотрофический склероз (БАС)	В.Прогрессирующее ослабление дыхания											
4.Вторичный нейродегенеративный синдром	Д.Постепенно нарастающая мышечная слабость											
432.	ПК-1	<p>Определите соответствие между основными группами препаратов и целями их применения:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Группа препаратов</th> <th>Цель применения</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.Централиты (анальгетики центрального действия)</td> <td>А.Обезболивание, борьба с психическими расстройствами</td> </tr> <tr> <td>2.Транквилизаторы и антидепрессанты</td> <td>Б.Снижение тревоги, страха, депрессии</td> </tr> <tr> <td>3.Антибиотики</td> <td>В.Борьба с инфекциями, разрыв абсцессов</td> </tr> <tr> <td>4.Корректоры водно-электролитного баланса</td> <td>Д.Исправление обезвоживания</td> </tr> </tbody> </table>	Группа препаратов	Цель применения	1.Централиты (анальгетики центрального действия)	А.Обезболивание, борьба с психическими расстройствами	2.Транквилизаторы и антидепрессанты	Б.Снижение тревоги, страха, депрессии	3.Антибиотики	В.Борьба с инфекциями, разрыв абсцессов	4.Корректоры водно-электролитного баланса	Д.Исправление обезвоживания
Группа препаратов	Цель применения											
1.Централиты (анальгетики центрального действия)	А.Обезболивание, борьба с психическими расстройствами											
2.Транквилизаторы и антидепрессанты	Б.Снижение тревоги, страха, депрессии											
3.Антибиотики	В.Борьба с инфекциями, разрыв абсцессов											
4.Корректоры водно-электролитного баланса	Д.Исправление обезвоживания											
433.	ПК-1	<p>Найдите соответствие между видами боли и применяемыми методами лечения:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Виды боли</th> <th>Методы лечения</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.Невропатическая боль</td> <td>А.Противосудорожные препараты, антидепрессанты</td> </tr> <tr> <td>2.Болевые синдромы вследствие воспаления тканей</td> <td>Б.Нестероидные противовоспалительные препараты</td> </tr> <tr> <td>3.Иррадирующий болевой синдром</td> <td>В.Рефлексотерапия, мануальная терапия</td> </tr> <tr> <td>4.Локализованная поверхностная боль</td> <td>Д.Местные обезболивающие кремы и гели</td> </tr> </tbody> </table>	Виды боли	Методы лечения	1.Невропатическая боль	А.Противосудорожные препараты, антидепрессанты	2.Болевые синдромы вследствие воспаления тканей	Б.Нестероидные противовоспалительные препараты	3.Иррадирующий болевой синдром	В.Рефлексотерапия, мануальная терапия	4.Локализованная поверхностная боль	Д.Местные обезболивающие кремы и гели
Виды боли	Методы лечения											
1.Невропатическая боль	А.Противосудорожные препараты, антидепрессанты											
2.Болевые синдромы вследствие воспаления тканей	Б.Нестероидные противовоспалительные препараты											
3.Иррадирующий болевой синдром	В.Рефлексотерапия, мануальная терапия											
4.Локализованная поверхностная боль	Д.Местные обезболивающие кремы и гели											
434.	ПК-1	<p>Соответствие симптоматики и направлений в паллиативной помощи:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Симптомы</th> <th>Направления помощи</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.Боли различного происхождения</td> <td>А.Обезболивание</td> </tr> <tr> <td>2.Страх, беспокойство, бессонница</td> <td>Б.Психологическая поддержка</td> </tr> <tr> <td>3.Истощение, недостаток питания</td> <td>В.Питание и регидратация</td> </tr> <tr> <td>4.Плохая проходимость дыхательных путей</td> <td>Д.Механическая очистка дыхательных путей</td> </tr> </tbody> </table>	Симптомы	Направления помощи	1.Боли различного происхождения	А.Обезболивание	2.Страх, беспокойство, бессонница	Б.Психологическая поддержка	3.Истощение, недостаток питания	В.Питание и регидратация	4.Плохая проходимость дыхательных путей	Д.Механическая очистка дыхательных путей
Симптомы	Направления помощи											
1.Боли различного происхождения	А.Обезболивание											
2.Страх, беспокойство, бессонница	Б.Психологическая поддержка											
3.Истощение, недостаток питания	В.Питание и регидратация											
4.Плохая проходимость дыхательных путей	Д.Механическая очистка дыхательных путей											
435.	ПК-1	<p>Установите соответствие между формами заболевания и подходами к лечению:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Формы заболевания</th> <th>Подходы к лечению</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.Дистоническая мигрень</td> <td>А.Физиотерапия, коррекция образа жизни</td> </tr> </tbody> </table>	Формы заболевания	Подходы к лечению	1.Дистоническая мигрень	А.Физиотерапия, коррекция образа жизни						
Формы заболевания	Подходы к лечению											
1.Дистоническая мигрень	А.Физиотерапия, коррекция образа жизни											

		2.Неконтролируемые судороги	Б.Прием антиконвульсантов
		3.Острый болевой синдром	В.Обезболивающее лечение, к
		4.Хронические запоры	Д.Коррекция питания, лекарст моторики
436.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Расположение этапов паллиативной помощи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Подтверждение наличия тяжелого неизлечимого заболевания. 2.Информирование пациента и его семьи о состоянии и перспективах. 3.Индивидуальный подбор плана паллиативной помощи. 4.Регулярное динамическое наблюдение и коррекция плана. 	
437.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Определите последовательность ключевых моментов при назначении обезболивающих препаратов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Определение характера и локализации боли. 2.Выбор начальной дозы и вида препарата. 3.Регулярная коррекция дозировок в зависимости от реакции пациента. 4.Мониторинг побочных эффектов и симптомов отмены. 	
438.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Установите последовательность действий при выполнении энтерального питания через желудочный зонд:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Обработка зондов антисептиком. 2.Контроль правильности установки зонда. 3.Подключение специального раствора питания. 4.Фиксирование зонда на коже пациента. 	
439.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Определите правильную последовательность этапов психологической поддержки пациента с неизлечимым заболеванием:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Первый контакт и знакомство с ситуацией. 2.Беседа с пациентом о чувствах и эмоциях. 3.Составление плана психологической поддержки. 4.Реализация запланированного плана. 	
440.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Расположите в правильной последовательности этапы обработки пролежня:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Промывание раны антисептиками. 2.Удаление некротических масс и загрязнений. 3.Наложение асептической повязки. 4.Накладывание местных заживляющих мазей. 	
441.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Что такое паллиативная помощь?</p>	
442.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Какие методы обезболивания применяются в паллиативной помощи?</p>	
443.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Какая классификация уровней боли используется в паллиативной помощи?</p>	

444.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Что является главным критерием назначения препаратов для обезболивания в паллиативной помощи?</p>
445.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Какие профессиональные навыки необходимы врачам паллиативной службы?</p>
446.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Пациент жалуется на хроническую боль в пояснице и шее, слабость в конечностях, резкую потерю веса и интереса к жизни.</p> <p>Ваши первоначальные действия?</p>
447.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Женщина, страдающая рассеянным склерозом, просит облегчить ей боль и вернуть физическую активность.</p> <p>Каковы ваши действия?</p>
448.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Мужчина с неизлечимым заболеванием нервной системы теряет интерес к пище, худеет стремительно.</p> <p>Что бы вы предложили?</p>
449.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Пациент находится в глубоком маразме, его родные испытывают эмоциональные перегрузки.</p> <p>Как лучше действовать?</p>
450.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Пациент с выраженной мышечной атрофией не способен передвигаться самостоятельно.</p> <p>Что необходимо включить в план паллиативной помощи?</p>
451.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой тип головной боли чаще всего наблюдается у пациентов с рассеянным склерозом?</p> <p>А) Кластерная головная боль Б) Головная боль напряжения С) Синусовая головная боль Д) Головная боль, связанная с повышением внутричерепного давления</p>
452.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что является наиболее эффективным методом облегчения мышечных спазмов у пациентов с рассеянным склерозом (БАС)?</p> <p>А) Электрическая стимуляция нервов Б) Регулярные занятия физкультурой С) Применение миорелаксантов Д) Применение баклофена</p>
453.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p>

		<p>Какова основная цель паллиативной терапии у пациентов с прогрессирующим заболеванием?</p> <p>А) Излечение основного заболевания В) Полное восстановление функций С) Устранение всех симптомов болезни D) Обеспечение максимального комфорта пациенту</p>
454.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какие факторы риска способствуют развитию осложнений у больных с хроническими заболеваниями дыхательной системы?</p> <p>А) Физическое переутомление В) Длительное пребывание на солнце С) Недостаточная двигательная активность D) Нарушение режима приема лекарственных препаратов</p>
455.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основной метод диагностики деменции включает:</p> <p>А) Электрокардиографию В) Анализ крови на глюкозу С) Рентгенологическое исследование позвоночника D) Оценку когнитивных способностей</p>
456.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой препарат показан пациентам с тяжелой формой паркинсонизма для улучшения подвижности?</p> <p>А) Ацетилхолин В) Парацетамол С) Ибупрофен D) Леводопа</p>
457.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основным проявлением хронического нарушения мозгового кровообращения является:</p> <p>А) Повышение температуры тела В) Нарушения зрения С) Судороги D) Изменения памяти и внимания</p>
458.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой вид боли характерен для пациентов с поражением спинного мозга?</p> <p>А) Головная боль В) Кардиалгия С) Боль в животе D) Спинальная боль</p>
459.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основная задача медсестры при уходе за пациентом с инсультом заключается в:</p> <p>А) Контролировании уровня глюкозы крови В) Выполнении перевязок С) Проведении массажа D) Предупреждении пролежней</p>
460.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p>

		<p>Оптимальное положение больного с болезнью Альцгеймера в постели должно способствовать:</p> <p>A) Предотвращению застоев в легких B) Улучшению аппетита C) Поддержанию активности кишечника D) Минимизации нагрузки на позвоночник</p>
461.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Важнейший компонент ухода за пациентом с тяжелым нарушением глотательной функции:</p> <p>A) Периодическом промывании желудка B) Назначении специальной диеты C) Постоянном наблюдении врача D) Исключении пищи твердой консистенции</p>
462.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Пациенты с нарушениями сна при тяжелых формах неврологических заболеваний нуждаются в:</p> <p>A) Успокоительных средств растительного происхождения B) Витаминотерапии C) Лечебной гимнастики D) Препараты группы бензодиазепинов</p>
463.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Одним из важных аспектов ухода за больным с повреждением головного мозга является профилактика:</p> <p>A) Запоров B) Ожирения C) Инфекции мочевыводящих путей D) Судорог</p>
464.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Реабилитационные мероприятия для пациента с церебральным параличом включают:</p> <p>A) Занятия спортом высокого уровня интенсивности B) Индивидуальные сеансы психологического консультирования C) Усиленные физические тренировки D) Комплекс лечебной физкультуры</p>
465.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой фактор способствует ухудшению состояния пациента с хронической сосудистой патологией?</p> <p>A) Высокий уровень физической активности B) Частый прием витаминов C) Отсутствие вредных привычек D) Повышенное артериальное давление</p>
466.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При какой патологии пациенты испытывают сильные головные боли, связанные с увеличением внутричерепного давления?</p> <p>A) Инфаркт миокарда B) Сахарный диабет C) Артериальная гипертензия D) Гидроцефалия</p>
467.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Чем обусловлена необходимость изменения положения тела пациента каждые два часа?</p> <p>A) Необходимостью профилактики пневмонии</p>

		<p>В) Желанием снизить болевые ощущения С) Стремлением повысить аппетит D) Необходимостью предотвращения образования пролежней</p>
468.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Когда показано применение ингаляций кислорода у пациентов с тяжелыми неврологическими нарушениями:</p> <p>A) При головных болях B) При нарушении сердечного ритма C) При повышенной температуре тела D) При гипоксии</p>
469.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основной принцип организации палат интенсивной терапии для пациентов с серьезными нарушениями сознания:</p> <p>A) Совместном размещении больных разной тяжести B) Минимальном количестве персонала C) Ограниченном доступе родственников D) Индивидуализации ухода за каждым пациентом</p>
470.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При каком заболевании рекомендуется избегать длительного пребывания на холоде?</p> <p>A) Ишемическая болезнь сердца B) Бронхиальная астма C) Эпилепсия D) Болезнь Рейно</p>
471.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основой комплексного подхода к уходу за пациентом с тяжелым неврологическим состоянием является:</p> <p>A) Диета и физическая нагрузка B) Медицинские осмотры каждые полгода C) Специализированные реабилитационные процедуры D) Регулярный контроль жизненных показателей</p>
472.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Наиболее частым осложнением длительной неподвижности является:</p> <p>A) Потеря веса B) Ухудшение слуха C) Проблемы с памятью D) Образование тромбов</p>
473.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основными признаками позднего этапа развития деменции являются:</p> <p>A) Эмоциональная лабильность A) Повышенная возбудимость C) Трудности ориентации в пространстве D) Потеря способности к самообслуживанию</p>
474.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Пациентам с длительным пребыванием в горизонтальном положении необходима регулярная профилактика:</p> <p>A) Возникновения инфекций мочевых путей</p>

		<p>В) Отеков нижних конечностей С) Образования пролежней D) Развитие контрактур суставов</p>						
475.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При лечении какого патологического процесса применяется метод электростимуляции нервов?</p> <p>А) Миастения В) Сердечная недостаточность С) Астматический приступ D) Паралич конечностей</p>						
476.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какие меры необходимы для снижения риска падений среди пожилых пациентов с двигательными нарушениями?</p> <p>А) Увеличение количества занятий йогой В) Исключение физических нагрузок С) Организация безопасной среды обитания D) Использование специальных ортопедических приспособлений</p>						
477.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какие лекарства применяются для контроля судорожных припадков у пациентов с эпилепсией?</p> <p>А) Препараты железа В) Антигипертензивные средства С) Иммуностимулирующие вещества D) Антиконвульсанты</p>						
478.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основной целью госпитализации пациентов с тяжёлой травмой головы является:</p> <p>А) Оценка эффективности ранее проводимого лечения В) Решение социальных проблем пациента С) Определение степени инвалидности D) Оказание специализированной помощи</p>						
479.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой режим движения рекомендован пациентам с ограниченными возможностями передвижения?</p> <p>А) Высокая интенсивность тренировок В) Специальные тренажеры С) Спортивная ходьба ежедневно D) Умеренная физическая активность</p>						
480.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Сколько времени должен находиться пациент в вертикальной позе после еды, чтобы избежать рефлюкса?</p> <p>А) 10 минут В) 30 минут С) 60 минут D) 45 минут</p>						
481.	ПК-2	<p>Установите соответствие между методами улучшения качества жизни пациента и их характеристиками</p> <table border="1" data-bbox="446 1915 1236 2054"> <thead> <tr> <th>Методы</th> <th>Характеристики</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Психологическая поддержка</td> <td>1. Коррекция двигательных нарушений</td> </tr> <tr> <td>Б. Физиотерапия</td> <td>2. Устранение тревоги и депрессии</td> </tr> </tbody> </table>	Методы	Характеристики	А. Психологическая поддержка	1. Коррекция двигательных нарушений	Б. Физиотерапия	2. Устранение тревоги и депрессии
Методы	Характеристики							
А. Психологическая поддержка	1. Коррекция двигательных нарушений							
Б. Физиотерапия	2. Устранение тревоги и депрессии							

		<table border="1"> <tr> <td>В. Медикаментозное лечение</td> <td>3. Улучшение общего самочувствия и снижение болевого синдрома</td> </tr> <tr> <td>Г. Эрготерапия</td> <td>4. Обучение самообслуживанию и адаптации окружающей среды</td> </tr> </table>	В. Медикаментозное лечение	3. Улучшение общего самочувствия и снижение болевого синдрома	Г. Эрготерапия	4. Обучение самообслуживанию и адаптации окружающей среды						
В. Медикаментозное лечение	3. Улучшение общего самочувствия и снижение болевого синдрома											
Г. Эрготерапия	4. Обучение самообслуживанию и адаптации окружающей среды											
482.	ПК-2	<p>Определите методы диагностики и лечения заболеваний нервной системы и соответс</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Метод</th> <th>Цель вмешательства</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Электроэнцефалография (ЭЭГ)</td> <td>1. Оценка эффективности противосудорожной терапии</td> </tr> <tr> <td>Б. Магнитно-резонансная томография (МРТ) головного мозга</td> <td>2. Диагностика органических поражений нервной ткани</td> </tr> <tr> <td>В. Консультация психотерапевта</td> <td>3. Лечение когнитивных расстройств</td> </tr> <tr> <td>Г. Нейрохирургическое вмешательство</td> <td>4. Определение очаговых изменений структуры мозга</td> </tr> </tbody> </table>	Метод	Цель вмешательства	А. Электроэнцефалография (ЭЭГ)	1. Оценка эффективности противосудорожной терапии	Б. Магнитно-резонансная томография (МРТ) головного мозга	2. Диагностика органических поражений нервной ткани	В. Консультация психотерапевта	3. Лечение когнитивных расстройств	Г. Нейрохирургическое вмешательство	4. Определение очаговых изменений структуры мозга
Метод	Цель вмешательства											
А. Электроэнцефалография (ЭЭГ)	1. Оценка эффективности противосудорожной терапии											
Б. Магнитно-резонансная томография (МРТ) головного мозга	2. Диагностика органических поражений нервной ткани											
В. Консультация психотерапевта	3. Лечение когнитивных расстройств											
Г. Нейрохирургическое вмешательство	4. Определение очаговых изменений структуры мозга											
483.	ПК-2	<p>Соответствие методов ухода за пациентом и целей ухода:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Метод ухода</th> <th>Цели ухода</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Лечебная физкультура</td> <td>1. Поддержание мышечного тонуса и профилактика контрактур</td> </tr> <tr> <td>Б. Диета с высоким содержанием белка</td> <td>2. Контроль веса и обеспечение организма необходимыми аминокислотами</td> </tr> <tr> <td>В. Регулярная смена положения тела пациента</td> <td>3. Предотвращение пролежней и застойных явлений</td> </tr> <tr> <td>Г. Речевая терапия</td> <td>4. Восстановление речи и коммуникативных функций</td> </tr> </tbody> </table>	Метод ухода	Цели ухода	А. Лечебная физкультура	1. Поддержание мышечного тонуса и профилактика контрактур	Б. Диета с высоким содержанием белка	2. Контроль веса и обеспечение организма необходимыми аминокислотами	В. Регулярная смена положения тела пациента	3. Предотвращение пролежней и застойных явлений	Г. Речевая терапия	4. Восстановление речи и коммуникативных функций
Метод ухода	Цели ухода											
А. Лечебная физкультура	1. Поддержание мышечного тонуса и профилактика контрактур											
Б. Диета с высоким содержанием белка	2. Контроль веса и обеспечение организма необходимыми аминокислотами											
В. Регулярная смена положения тела пациента	3. Предотвращение пролежней и застойных явлений											
Г. Речевая терапия	4. Восстановление речи и коммуникативных функций											
484.	ПК-2	<p>Методы реабилитации и их цели:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Метод</th> <th>Цель</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Логопедический массаж</td> <td>1. Уменьшение гиперсаливации и улучшение артикуляции</td> </tr> <tr> <td>Б. Трудовая терапия</td> <td>2. Повышение самостоятельности и восстановление профессиональных навыков</td> </tr> <tr> <td>В. Социальная адаптация</td> <td>3. Возвращение пациента к повседневной социальной активности</td> </tr> <tr> <td>Г. Сенсорная интеграция</td> <td>4. Коррекция сенсорных дисфункций и повышение уровня восприятия окружающего мира</td> </tr> </tbody> </table>	Метод	Цель	А. Логопедический массаж	1. Уменьшение гиперсаливации и улучшение артикуляции	Б. Трудовая терапия	2. Повышение самостоятельности и восстановление профессиональных навыков	В. Социальная адаптация	3. Возвращение пациента к повседневной социальной активности	Г. Сенсорная интеграция	4. Коррекция сенсорных дисфункций и повышение уровня восприятия окружающего мира
Метод	Цель											
А. Логопедический массаж	1. Уменьшение гиперсаливации и улучшение артикуляции											
Б. Трудовая терапия	2. Повышение самостоятельности и восстановление профессиональных навыков											
В. Социальная адаптация	3. Возвращение пациента к повседневной социальной активности											
Г. Сенсорная интеграция	4. Коррекция сенсорных дисфункций и повышение уровня восприятия окружающего мира											
485.	ПК-2	<p>Методики ухода за больными и их основные задачи:</p>										

		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Методика ухода</th> <th>Основные задачи</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Применение ортопедической обуви</td> <td>1. Профилактика деформации стоп и облегчение ходьбы</td> </tr> <tr> <td>Б. Использование специальных приспособлений для приема пищи</td> <td>2. Увеличение способности самостоятельного питания</td> </tr> <tr> <td>В. Подбор специализированного кресла-коляски</td> <td>3. Оптимизация мобильности и предотвращение травматизма</td> </tr> <tr> <td>Г. Организация лечебного массажа</td> <td>4. Улучшение кровообращения и расслабление мышц</td> </tr> </tbody> </table>	Методика ухода	Основные задачи	А. Применение ортопедической обуви	1. Профилактика деформации стоп и облегчение ходьбы	Б. Использование специальных приспособлений для приема пищи	2. Увеличение способности самостоятельного питания	В. Подбор специализированного кресла-коляски	3. Оптимизация мобильности и предотвращение травматизма	Г. Организация лечебного массажа	4. Улучшение кровообращения и расслабление мышц
Методика ухода	Основные задачи											
А. Применение ортопедической обуви	1. Профилактика деформации стоп и облегчение ходьбы											
Б. Использование специальных приспособлений для приема пищи	2. Увеличение способности самостоятельного питания											
В. Подбор специализированного кресла-коляски	3. Оптимизация мобильности и предотвращение травматизма											
Г. Организация лечебного массажа	4. Улучшение кровообращения и расслабление мышц											
486.	ПК-2	<p>Расположите этапы последовательно</p> <p>Расположите этапы проведения оценки состояния больного с заболеваниями нервной системы последовательно:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сбор анамнеза заболевания и жалоб пациента. 2. Физикальное обследование. 3. Лабораторные исследования крови и мочи. 4. Инструментальные методы обследования (например, МРТ). 5. Интерпретация результатов исследований врачом-неврологом. 										
487.	ПК-2	<p>Расположите этапы последовательно</p> <p>Последовательность действий врача при назначении медикаментозной терапии пациенту с:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Проведение подробного медицинского осмотра. 2. Анализ индивидуальных особенностей течения болезни. 3. Назначение иммуносупрессивных препаратов. 4. Наблюдение за эффективностью назначенной терапии. 5. Динамическое наблюдение за состоянием пациента и коррекция схемы лечения при необходимости. 										
488.	ПК-2	<p>Расположите этапы последовательно</p> <p>Распределите последовательно этапы ухода за кожей лежачего пациента:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Мытьё рук и надевание перчаток перед началом процедуры. 2. Нанесение увлажняющего крема на чистую кожу. 3. Осторожное промывание поражённой зоны антисептическим раствором. 4. Протирание здоровых участков кожи мягкой тканью, смоченной водой. 5. Утилизация использованных расходных материалов и мытьё рук. 										
489.	ПК-2	<p>Расположите этапы последовательно</p> <p>Расставьте порядок этапов первичной диагностики пациента с подозрением на деменцию:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Получение истории развития симптомов. 2. Осмотр пациента неврологом и психиатром. 3. Выполнение лабораторных анализов. 4. Исследование памяти и внимания (когнитивные тесты). 5. Заключение о диагнозе и назначение лечения. 										
490.	ПК-2	<p>Расположите этапы последовательно</p> <p>Последовательность мероприятий при оказании первой помощи больному с острым нарушением сознания (инсульт):</p>										

		<p>1. Немедленное обращение за скорой медицинской помощью.</p> <p>2. Успокоение и создание спокойной обстановки вокруг пострадавшего.</p> <p>3. Укладывание пациента горизонтально, приподняв голову и плечи.</p> <p>4. Удаление посторонних предметов изо рта и поддержание проходимости дыхательных путей.</p> <p>5. Постоянное наблюдение за дыханием и пульсом до прибытия врачей.</p>
491.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Перечислите основные причины возникновения гидроцефалии.</p>
492.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Какие показатели оцениваются при обследовании неврологического пациента?</p>
493.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Какие существуют немедикаментозные способы борьбы с депрессией?</p>
494.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Перечислите основные причины возникновения гидроцефалии.</p>
495.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Почему важно контролировать АД у пациентов с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений?</p>
496.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Пациент жалуется на постоянную слабость, головокружение и нарушение равновесия. Преподобный рассеянным склерозом.</p> <p>Составьте рекомендации по уходу и поддерживающей терапии.</p>
497.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Женщина пенсионного возраста испытывает трудности с самостоятельным передвижением.</p> <p>Разработайте программу реабилитационных мероприятий.</p>
498.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Мужчина средних лет получил травму головы, сопровождающуюся потерей сознания и рвотой.</p> <p>Опишите алгоритм неотложной помощи.</p>
499.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Молодой мужчина предъявляет жалобы на периодически возникающие боли в спине, иррадиирующие в ноги.</p> <p>Рассмотрите возможные диагнозы и предложите дополнительные методы обследования.</p>
500.	ПК-2	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Девушка молодого возраста обратилась с жалобами на ухудшение памяти, концентрации внимания.</p>

		Опишите диагностику и возможные пути коррекции указанных симптомов.
--	--	---

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

Карпов С.М.