

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Тарасова Ирина Владимировна  
Должность: Проректор по учебной работе  
Дата подписания: 01.02.2022 17:14:23  
Уникальный программный ключ:  
8c45e14bf77dac42d4f8b124280a05e6949a00d3

**Православный Свято-Тихоновский гуманитарный университет**

*Миссионерский факультет  
Кафедра социальной работы*

**ФОНД  
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

*«Медико-социальные основы здоровья»*

39.03.02 СН07 Социальная работа

Профиль подготовки: «Социальная работа в системе некоммерческих организаций и развития добровольческого движения»

Квалификация выпускника: бакалавр

Форма обучения: заочная

Учебный план 2018 года набора

Москва, 2019 г.

Фонд оценочных средств для текущего контроля разработан на основе рабочей программы дисциплины «Медико-социальные основы здоровья», входящей в состав образовательной программы 39.03.02 «Социальная работа».

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины*	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
Раздел I. Анатомия и физиология	Теоретические основы анатомии и физиологии	ОПК-3	Конспект, тест, опрос
	Основные этапы онтогенеза человека	ОПК-3	Конспект, тест, опрос
	Анатомические и регуляторные системы	ОПК-3	Конспект, тест, опрос, презентация, доклад
	Государственный и индивидуальный контроль здоровья	ОПК-3	Конспект, тест, опрос, контрольная работа, составление терминологического словаря
Раздел 2. Патофизиология	Общая нозология (общее учение о болезни)	ОПК-3, ПК-1	Конспект, тест, опрос
	Типовые патологические процессы	ОПК-3, ПК-1	Конспект, тест, опрос, презентация, доклад
	Основы медицинской терминологии	ОПК-3, ПК-1	Конспект, тест, опрос, контрольная работа, составление терминологического словаря
Раздел 3. Основы социальной медицины	Социальная медицина: основные понятия, категории и направления	ПК-3, ПК-6	Конспект, тест, опрос
	Медицинская статистика	ПК-3, ПК-6	Конспект, тест, опрос
	Санитарно-эпидемиологическое благополучие население	ПК-3, ПК-6	Конспект, тест, опрос, презентация, доклад
	Особенности оказания специализированной помощи	ПК-3, ПК-6	Конспект, тест, опрос, контрольная работа
Раздел 4. Особенности социально-медицинской работы с различными категориями населения	Раздел 1. Основные категории населения, нуждающиеся в социально-медицинской помощи	ПК-3, ПК-6	Конспект, тест, опрос
	Раздел 2. Особенности составления индивидуальных программ социально-медицинской	ПК-3, ПК-6	Конспект, тест, опрос

	направленности		
	Раздел 3. Специфика коммуникации в области социально-медицинской работы	ПК-3, ПК-6	Конспект, тест, опрос, презентация, доклад, контрольная

### Оценочные средства для уровней сформированности компетенций (ОПК-3, ПК-1, ПК-3, ПК-6)

Оценочное средство	Минимальный уровень	Базовый уровень	Повышенный уровень
1. Тест (все разделы)	Количество правильных ответов экспресс-теста не менее 60%; тематического теста 60-74%	Количество правильных ответов экспресс-теста 100%; тематического теста 75-89%	Количество правильных ответов экспресс-теста 100%; тематического теста 90-100%
2. Опрос (все разделы)	30-59 баллов/ «удовлетворительно» Ответ неполный. Студент демонстрирует фрагментарное знание необходимого объема материала. Отвечает с помощью наводящих вопросов. Не может аргументировать прочитанный материал примерами и не может его формулировать своими словами.	60-79 баллов/ «хорошо» Студент дает полный ответ самостоятельно. Определения и термины изложены близко к источнику. Способен анализировать проблемы. Не приводит данные из дополнительных источников. Проблемы, задачи и ситуации может проиллюстрировать примерами. Может ответить на дополнительные вопросы.	80-100 баллов/ «отлично» Студент дает исчерпывающий, развернутый ответ на вопрос самостоятельно. Определения и термины изложены ясно, последовательно. Проблемы может формулировать своими словами. Демонстрирует всестороннее и глубокое знание учебного материала. Приводит данные из дополнительных источников. Проблемы, задачи и ситуации может проиллюстрировать примерами
3. Конспект (все разделы дисциплины)	30-59 баллов/ «удовлетворительно» Студент прочитал основной объем текста, законспектированы схематично основные положения.	60-79 баллов/ «хорошо» Студент прочитал весь текст, выделены основные положения текста, частично понята главная проблема, поставленная в этом тексте.	80-100 баллов/ «отлично» Студент прочитал весь текст, законспектировал его, выделил основные положения текста в виде тезисов, смог понять главную проблему, поставленную в этом тексте, и показать способ ее решения. Запись конспекта должна быть систематической, логической, связной. Основные положения четко и кратко сформулированы, отмечается большой, корректный и активный запас терминов и понятий по дисциплине.
4. Задача (отдельным оценочным средством или в составе контрольной работы)	30-59 баллов/ «удовлетворительно» Студент правильно применил формулу, частично соблюдал алгоритм, не использовал в решении источники	60-79 баллов/ «хорошо» Студент правильно применил формулу, соблюдал алгоритм, ограниченно использовал в решении	80-100 баллов/ «отлично» Студент правильно применил формулу, соблюдал алгоритм, использовал в решении источники достоверной информации, правильно интерпретировал полученные

	достоверной информации, испытывал затруднения в интерпретации полученных результатов; в комплексной оценке предложенной ситуации и при выборе тактики действий. Отмечается неуверенное выполнение манипуляций при оказании неотложной помощи и бытовой диагностики.	источники достоверной информации, правильно интерпретировал полученные результаты.	результаты
Контрольная работа (по всему содержанию дисциплины)	30-59 баллов/ «удовлетворительно» При выполнении контрольной работы допущены серьезные ошибки в ответах, но обладает необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя. Количество правильных ответов в тесте в составе контрольной работы не менее 55%. Работа оформлена небрежно.	60-79 баллов/ «хорошо» Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся при выполнении контрольной работы допускает лишь незначительные ошибки. Количество правильных ответов в тесте в составе контрольной работы 60-79%. Работа оформлена согласно требованиям.	80-100 баллов/ «отлично» Студент показывает хорошие знания изученного материала по предложенным вопросам, хорошо владеет основными понятиями, логично и последовательно излагает материал дисциплины, при решении задач правильно применяет формулы, корректно проведены вычисления, правильно соотносит понятия и их определения, полностью раскрывает смысл предлагаемых вопросов и заданий, показывает умение формулировать выводы по теме заданий. Количество правильных ответов в тесте в составе контрольной работы 80-100%. Работа оформлена аккуратно.
Презентация	30-59 баллов/ «удовлетворительно» Студент нелогично выстраивает свое выступление, освещает не все стороны темы, не обосновывает излагаемые положения. Частично опирается на дополнительные источники. Работа подготовлена самостоятельно лишь частично, студент не имеет своего мнения, либо не сопровождает его аргументами	60-79 баллов/ «хорошо» Студент логично выстраивает свое выступление, но освещает не все стороны темы, аргументировано обосновывает лишь некоторые излагаемые положения. Работа подготовлена самостоятельно	80-100 баллов/ «отлично» Студент логично выстраивает свое выступление, освещает все стороны темы, аргументировано обосновывает излагаемые положения. Опирается на фактологический материал, работает с достоверными источниками информации, грамотно оперирует статистическими данными, излагает материал в логической последовательности, кратко и емко формулирует вывод, аргументирует свое мнение. Работа подготовлена самостоятельно
Реферат	30-59 баллов/ «удовлетворительно» Актуальность проблемы и темы обоснованы скудно; Отсутствует самостоятельность как в постановке проблемы, так и в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы;	60-79 баллов/ «хорошо» Обоснована актуальность проблемы Присутствует новизна и самостоятельность как в постановке проблемы, так и в формулировании нового аспекта	80-100 баллов/ «отлично» Обоснована актуальность проблемы и темы; Присутствует новизна и самостоятельность как в постановке проблемы, так и в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; Изложена авторская позиция,

	<p>Авторская позиция не изложена, основные положения и выводы не аргументированы. Содержание соответствует плану и теме реферата. Студент демонстрирует слабые навыки работы с литературой: отсутствует умение обобщать и сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу. Перечень использованных в работе литературных источников ограничен – до 5-7: Возможны погрешности в оформлении работы, ссылок, стиле изложения, орфографических и стилистических ошибок.</p>	<p>выбранной для анализа проблемы; Изложена авторская позиция. Содержание соответствует плану и теме реферата. Студент демонстрирует навыки работы с литературой: систематизирует и структурирует материал; сопоставляет различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументирует основные положения и выводы. Использует от 5-7 литературных источников. Ссылки на используемую литературу оформлены правильно. Работа по основным положениям соответствует требованиям оформления. Присутствует незначительное количество опечаток, погрешностей оформления.</p>	<p>Содержание соответствует плану и теме реферата. Студент демонстрирует навыки работы с литературой: систематизирует и структурирует материал, аргументировать основные положения и выводы. В реферате представлен широкий круг использования литературных источников: журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д., учебники, пособия. Ссылки на используемую литературу оформлены правильно. Соблюдает грамотность и культуру изложения; владеет терминологией и понятийным аппаратом проблемы; соблюдение требований к объему реферата; культуру оформления: выделение абзацев, отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых; литературный стиль.</p>
--	---	---	--

### Фонд оценочных средств для проведения семинарских и практических занятий

**Примерные контрольные вопросы для самоподготовки и примерного плана конспектирования (на примере темы «Анатомия и физиология бронхолегочной системы»):**

1. Значение дыхания. Строение и функции органов дыхания. Полость носа, носоглотка, миндалины, придаточные пазухи носа, гортань, трахея, бронхи, легкие, плевра.
2. Возрастные особенности органов дыхания.
3. Механизм вдоха и выдоха. Дыхательные мышцы.
4. Легочная вентиляция. Транспорт газов между легкими и тканями. Тканевое дыхание. Обмен газов в легких и тканях. Жизненная емкость легких
5. Воздушная среда и здоровье.
6. Роль воздушной среды в сохранении работоспособности.
7. Гигиенические требования к микроклимату жилых помещений. Естественная и искусственная вентиляция.
- 8.Профилактика заболеваний дыхательной системы. Значение физической культуры, закаливания, аэрации помещений, влажной уборки.

**Критерии оценки устного ответа студента:**

1. Знание основных процессов изучаемой предметной области, глубина и полнота раскрытия вопроса.
2. Владение терминологическим аппаратом и использование его при ответе.
3. Умение объяснить сущность явлений, событий, процессов, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы.
4. Умение делать анализ по предложенной схеме.
5. Владение монологической речью, логичность и последовательность ответа, умение отвечать на поставленные вопросы, выражать свое мнение по обсуждаемой проблеме.

**Критерии оценивания конспекта и анализа текста (учебного материала и литературы дополнительных источников, нормативно-правовой информации). Конспектирование материала рекомендовано в форме свободного конспекта.**

1. Конспектирование материала рекомендовано в форме свободного конспекта.
2. Систематичность, логичность, последовательность.
3. Четкость и краткость формулирования основных положений.
4. Корректный и активный запас терминов и понятий по дисциплине.
5. Приветствуются графические способы изображения информации.

**Темы презентаций:**

1. Человек и микроорганизмы: бесконечная борьба (из истории эпидемий)
2. Проблемы биоэтики с позиции Русской Православной Церкви.
3. Леворукий ребенок и взрослый: в школе, дома и на работе.
4. Отечественные нобелевские лауреаты в области медицины и биологии.
5. «Глаз видящий, ухо слышащее...». Проблемы духовного здоровья.
6. История открытия феномена «дальтонизма».
7. Отражение темы «Врач и больной» в искусстве.
8. Болезни войн, голода и нищеты во время I и II Мировых войн.
9. История эпидемий. Человек и микроорганизмы: бесконечная борьба.
10. Роль Православной религии и культуры в борьбе с эпидемиями.
11. Профессиональные вредные факторы в деятельности социального работника.
12. «Масло Лоренцо». История борьбы с демиелинизирующими заболеваниями ЦНС.
13. Что такое синестезия или почему синий цвет может пахнуть.
14. Почему эмбрион – человек?
15. Морг, крематорий, анатомический театр – что недопустимо?
16. Средневековая медицина. Арабский «след» в европейской медицине.
17. Факторы, формирующие и разрушающие здоровье человека
18. Медико-гигиенические и педагогические аспекты в просветительной деятельности социального работника и его участие в профилактике общей и инфекционной заболеваемости.

**Требования к выполнению презентации:**

Презентация выполняется по одной из предложенных тем, в соответствии со структурой учебной дисциплины.

1. По содержанию презентация должна включать краткий конспект рассуждений на предложенную тему.

В структуру презентации должны входить: определение основных категорий и понятий в рамках темы, их смысл и специфика, развитие основных понятий (конспективно).

Презентация должна содержать не менее 6 и не более 10 слайдов. Общее время доклада не должно превышать 15 мин.

**Темы рефератов:**

1. Профилактика заболеваний сердечно-сосудистой системы.

2. Профилактика деформаций скелета в связи с анатомо-физиологическими особенностями костно-мышечной системы у разных возрастных групп.
  3. Профилактика заболеваний органов дыхания.
  4. Профилактика близорукости.
  5. Гиперактивные дети. Кто они?
  6. Что такое стресс? Методы профилактики.
  7. И.П. Павлов – Нобелевский Лауреат. Семья И.П. Павлова
  8. Жизнь и научная деятельность П.К. Анохина.
  9. Учение А.А. Ухтомского о доминанте, формирование доминанты и ее роль в обучении и воспитании ребенка.
  10. Генотип и фенотип. Роль среды и наследственности в развитии детского организма.
  11. Социально-значимые заболевания. Туберкулез. Распространенность. Рекомендации ВОЗ. Государственные мероприятия по борьбе с заболеванием.
  12. «Орфанные заболевания»: будущие проблемы геронтологии?
- Требования к реферату оформлены в методических рекомендациях Телегиной Т.В. по выполнению письменных работ студентов отделения социальной и молодежной работы ПСТГУ «Доклад. Реферат. Контрольная работа»

### **Критерии оценки реферата:**

- глубина проработки материала (количество рекомендуемых источников 5-15, изданных в течение последних 10 лет);
- простота, последовательность и логичность изложения;
- соответствие содержания работы теме;
- умение систематизировать материал, обобщать, сопоставлять различные точки зрения;
- аргументированность и обоснованность выводов, сделанных в реферате;
- наличие собственных суждений в заключении;
- соблюдение требований к оформлению;
- грамматическая правильность;
- объем реферата в пределах установленной нормы
- своевременность сдачи реферата.

### **Примеры ситуационных задач.**

1. В школе при профилактическом осмотре у школьника выявили изгиб позвоночного столба во фронтальной плоскости.  
Вопрос: Какие изгибы позвоночного столба вы знаете?  
Ответ: Изгибы позвоночного столба выпуклостью назад носят название кифозы; выпуклостью вперед – лордозы. Различают: шейный и поясничный лордозы; грудной и крестцовый кифозы.
2. Пациент жалуется на сухость в полости рта и затруднение при глотании пищи.  
Вопрос: С нарушением функции каких органов связано это состояние?  
Ответ: отсутствие слюноотделения связано с нарушением функции слюнных желез.
3. В клинику поступил больной с жалобами на боли в области живота. После обследования был поставлен диагноз: острый энтерит (воспаление тонкой кишки). При данном состоянии нарушается функция всасывания.  
Вопрос: В каком отделе тонкой кишки происходит всасывание питательных веществ.  
Ответ: Всасывание питательных веществ происходит в тощей и подвздошной кишках.
4. При быстром уменьшении толщины жировой капсулы почки она может стать подвижной («блуждающая почка»).  
Вопрос: Что относится к фиксирующему аппарату почки?  
Ответ: Оболочки почки, внутрибрюшное давление, связки, мышечное ложе.
5. В гинекологическое отделение доставлена больная с сильными болями в нижних отделах живота. После обследования поставлен диагноз: внематочная беременность.

Вопрос: Где может развиваться внематочная беременность?

Ответ: Внематочная беременность может локализоваться: в маточной трубе, яичнике и на брюшине (большом сальнике, кишечнике, желудке, печени).

6. У пациентов после проведенной операции по поводу удаления конечностей сохраняются фантомные (ложные) ощущения боли (специфическое чувство присутствия утраченной конечности).

Вопрос: Какой проводящий путь спинного мозга несет импульсы мышечно-суставного чувства от нижних конечностей?

Ответ: Тонкий пучок заднего канатика спинного мозга.

7. При обследовании мозга больного обнаружено новообразование в области турецкого седла. Объективно выявлены: постоянная пониженная температура тела, нарушение функции эндокринных желез (ожирение), понижение зрения.

Вопрос: Какое анатомическое образование поражено опухолью?

Ответ: В турецком седле расположен гипофиз, который связан с гипоталамусом промежуточного мозга.

8. Антропометрические данные: мужчина, 35 лет, вес 93, рост 182. Вопрос: Подсчитайте индекс массы тела, тип телосложения (предположительно), возможные проблемы со стороны соматического статуса.

9. Перелом основания черепа в области задней черепной ямки с повреждением ствола головного мозга может быть летальным.

Вопрос: Ядра какого черепного нерва являются жизненно важными центрами (кровообращения и дыхания) ствола головного мозга.

Ответ: Ядра блуждающего нерва.

Собеседование по решению задачи: Названия и части головного мозга. Ствол мозга: его отделы и их функции. Полости ствола головного мозга (IV желудочек, Сильвиев водопровод) стенки, содержимое, сообщения.

10. В отделении неврологии лежит больной, у которого нарушены тонкие координированные движения конечностей.

Вопрос: Функция какого отдела головного мозга нарушена?

Ответ: Нарушена функция мозжечка.

Собеседование по решению задачи: Мозжечок: внешнее строение; ядра мозжечка, мозжечковые ножки, их функциональная анатомия.

Собеседование по решению задачи: Промежуточный мозг: классификация, части (таламическая область и её отделы; гипоталамус) их функции. III желудочек.

11. Рассчитать ВМІ, для пациента, рост 185 см, вес 92 кг., возраст 35 лет.

12. Вы работаете социальным работником. При выполнении вами медико-социального патронажа у вашей клиентки появился приступ удушья (клиентка состоит под наблюдением участкового терапевта с диагнозом бронхиальная астма). Больная сидит, опираясь руками о край кровати, дыхание свистящее, слышное на расстоянии. Какое неотложное состояние у больной? Каковы ваши действия по оказанию.

13. В центре социального обслуживания одна из специалистов почувствовал себя плохо. Появились сильная головная боль, головокружение, мелькание «мушек» перед глазами, тошнота. Отмечается резкое покраснение лица и шеи, потливость, дрожь в конечностях. Артериальное давление 210/120 мм. рт. ст. Какова причина такого состояния? В чем заключаются мероприятия неотложной медицинской помощи

14. В автобусе внезапно одному из пассажиров стало плохо. Возникли сильные боли за грудиной, отдающие в левую руку, лопатку; появились чувство нехватки воздуха, головокружение, слабость. При осмотре: кожные покровы бледные, покрыты холодным потом, пульс 60-62 удара в мин., слабого наполнения, дыхание поверхностное, учащенное.

Какова причина тяжелого состояния? Перечислите мероприятия неотложной доврачебной медицинской помощи



15. У мужчины 50 лет на работе появились боли в области сердца, отдающие в левую руку. Ранее боли проходили после приема нитроглицерина, но в настоящее время не купируются. Кожные покровы обычной окраски; пульс 86-88 ударов в мин., удовлетворительного наполнения, артериальное давление 160/90 мм. рт. ст. Дыхание - 20 в мин.

Какова причина такого состояния? Назовите мероприятия неотложной медицинской помощи

16. Школьник, отвечая на уроке у доски, в душном классе, почувствовал головокружение, тошноту, потемнение в глазах. Затем побледнел, потерял сознание и упал. Объективно: пульс резко ослаблен, артериальное давление снижено, дыхание поверхностное, зрачки широкие, слабо реагируют на свет. Чем вызвано такое состояние? Перечислите объем и очередность первой доврачебной медицинской помощи.

17. Юноша, 19 лет, в течение нескольких дней чувствовал сильную жажду, сухость во рту, головную боль, вялость, сонливость, тошноту, после чего развилась кома. Больной не реагирует на раздражители, отмечается шумное глубокое дыхание, запах ацетона изо рта, пульс учащен. Кожные покровы сухие, их упругость резко снижена, глаза западают, тонус глазных яблок снижен, черты лица заострены. Зрачки узкие.

Чем объяснить такое состояние? Перечислите мероприятия первой доврачебной медицинской помощи.

### **Критерии оценки ситуационной задачи:**

1. Адекватность применения формулы.
2. Соблюдение алгоритма.
3. Использование источников достоверной информации.
4. Логичность в интерпретации полученных результатов.
5. Обоснованная оригинальность решения и интерпретации полученных результатов

### **Контрольная работа 1.**

#### **Задание 1 «Тест».**

**Выберите один правильный ответ.**

Пример: Количество видов тканей в организме человека:

А) 2

Б) 3

В) 4

1. Цитоархитектоника коры головного мозга изучает особенности:

А) клеток коры головного мозга; их формы, количества, расположения в отдельных областях и ее слоях

Б) морфологической структуры различных областей коры

В) различных участков коры в отношении нервных волокон

2. Чувство ложной боли ампутированной конечности называется:

А) фантомные боли

Б) каузалгия

3. Выпадение болевой чувствительности называется:

А) аналгезия

Б) термоанестезия

В) анестезия

4. Центр Брока - это центр:

А) речи;

Б) равновесия;

В) обоняния

Г) осязания

5.  $\alpha$ -ритм,  $\beta$ -ритм,  $\tau$ -ритм,  $\Delta$ -ритм.... При каком исследовании фиксируются и оцениваются данные параметры:  
А) ЭЭГ  
Б) ЭМГ  
В) ЭКГ
6. Данный гормон, продуцируемый эпифизом, зависит от циркадных ритмов: яркий свет его блокирует, а темнота способствует его образованию:  
А) окситоцин  
Б) вазопрессин  
В) фоллитропин  
Г) мелатонин
7. Центр голода и насыщения находится:  
А) в гипоталамусе  
Б) в мозжечке  
В) в коре больших полушарий  
Г) в области Варолиева моста
8. Левая подвздошная область - проекция ..... на переднюю брюшную стенку:  
А) желудка  
Б) печени  
В) желчного пузыря  
Г) нисходящего отдела толстого кишечника
9. Данный орган играет ведущую роль в детоксикации организма, а также является «фабрикой» по производству белков, жиров и витаминов:  
А) почки  
Б) печень  
В) селезенка  
Г) поджелудочная железа
10. Гематоплацентарный барьер не защищает от:  
А) алкоголя;  
Б) никотина;  
В) наркотиков;  
Г) гормонов матери;  
Д) все перечисленное верно  
Е) все перечисленное неверно
11. Как называется процесс внедрения зародыша в стенку матки:  
А) плацентация  
Б) имплантация  
В) стабилизация
12. Из носоглотки воздух поступает в ротовую часть глотки и дальше непосредственно в:  
А) трахею  
Б) гортань  
В) легкие  
Г) бронхи
13. Газообмен совершается в:

- А) легочных альвеолах
- Б) носовой и ротовой полостях
- В) гортани и трахее
- Г) бронхах

14. Гладкая мышечная ткань в системе органов дыхания встречается в:

- А) диафрагме
- Б) межреберных мышцах
- В) стенках бронхов и кровеносных сосудов
- Г) дыхательном центре продолговатого мозга

15. Дыхательный центр, регулирующий смену вдоха и выдоха, находится в:

- А) промежуточном мозге
- Б) продолговатом мозге
- В) спинном мозге
- Г) среднем мозге

16. Нормальная частота дыхания у взрослого человека в состоянии покоя, отражающая умеренную степень возбуждения дыхательного центра, составляет:

- А) 5-11 циклов/мин
- Б) 12-18 циклов/мин
- В) 19-25 циклов/мин
- Г) 26-32 цикла/мин

17. Главным естественным возбудителем дыхательного центра является:

- А) недостаток углекислого газа
- Б) избыток кислорода
- В) избыток углекислого газа
- Г) недостаток молочной кислоты

18. Сурфактант легочных альвеол способствует:

- А) спадению альвеол
- Б) понижению поверхностного натяжения альвеол
- В) слипанию альвеол при выходе
- Г) разрыву альвеол

19. Какой орган наиболее чувствителен к гипоксии?

- А) сердце
- Б) кора ГМ
- В) почки
- Г) печень

20. Наиболее филогенетически древний отдел человеческого мозга:

- А) задний мост
- Б) промежуточный мозг
- В) передний мозг
- Г) средний мозг

21. Отдел мозга, ответственный за координацию произвольных движений и сохранения положения тела в пространстве, а также регуляцию мышечного тонуса и равновесия:

- А) продолговатый мозг
- Б) мозжечок

- В) средний мозг  
Г) гипоталамус
22. Синапс – это:  
А) место контактов двух нейронов  
Б) место контакта нервного и мышечного волокна  
В) нервный импульс
23. Рефлекс – это:  
А) рефлекторная дуга  
Б) ответы мышц на раздражение  
В) ответ организма на раздражение, который осуществляется с участием центральной нервной системы
24. Спинной мозг выполняет функции:  
А) проводниковую и рефлекторную  
Б) только проводниковую  
В) регулирует процессы обмена веществ
25. Физиологический эффект действия инсулина:  
А) контроль обмена кальция в организме, сохранение его в костях  
Б) снижение уровня глюкозы в крови, стимуляция печени на превращение глюкозы в гликоген для запасания, ускорение транспорта глюкозы в клетки (кроме нервных клеток)  
В) повышение интенсивности энергетического обмена и роста организма, стимуляция рефлексов  
Г) регуляция роста организма стимуляция белкового синтеза
26. Гангрена может развиваться в:  
а) почках;  
б) миокарде;  
в) головном мозге;  
г) мягких тканях конечностей.
27. Отечная жидкость в брюшной полости называется:  
а) асцит;  
б) нефрогидроз;  
в) гидроцефалия;  
г) анасарка.
28. Замещение дефекта зрелой соединительной тканью называется:  
а) рубцевание;  
б) гипертрофия;  
в) гиперплазия;  
г) неоплазия.
29. Рефлекс Ашнера заключается в:  
а) уменьшении ЧСС при надавливании на глазные яблоки;  
б) уменьшении ЧСС при ударе в каротидной зоне;
30. Что наблюдается при поражении гипоталамуса:  
а) неустойчивая поза;  
б) резко повышенный аппетит;  
в) нарушения речи;  
г) гиперкинезы.
31. В спинном мозге замыкаются дуги всех перечисленных рефлексов, кроме:  
а) локтевого;  
б) подошвенного;

- в) выпрямительного;
- г) мочеиспускательного.

**Подберите соответствие**

**Пример:**

**1.1-Б, 2-А**

**1) хронологический (паспортный, календарный) возраст**

**2) биологический возраст**

**А) возраст, оцененный по степени развития (или зрелости) отдельных признаков и систем признаков**

**Б) период времени, прошедший в абсолютном выражении с момента рождения человека до данного конкретного момента**

1. ....

1) гистиотрофный тип питания

2) гематотрофный тип питания

А) все питательные вещества поступают из крови матери

Б) питательные вещества являются продуктом распада ткани матки

2. ....

1) вегетативная нервная система

2) соматическая нервная система

а) подчинена воле человека

б) не подчинена воле человека

3. ....

1) симпатическая нервная система

2) парасимпатическая нервная система

а) включается во время интенсивной работы, требующей затраты энергии

б) способствует восстановлению запасов энергии во время сна и отдыха

4. ....

1) чувствительные нейроны

2) двигательные нейроны

а) проводят импульсы от головного и спинного мозга ко всем рабочим органам

б) проводят импульсы от поверхности тела и внутренних органов в мозг

5. ....

1) Панкреатический сок

2) желудочный сок

А) трипсин, липаза, амилаза

Б) пепсин, соляная кислота

6. ....

1) тонкий кишечник

2) Толстый кишечник

А) всасывание воды, биоценоз микрофлоры

Б) пристеночное пищеварение, всасывание в кровь продуктов ферментации основных питательных веществ

7.....

1) поисковый рефлекс

- 2) ориентировочный рефлекс  
а) нижняя губа выпячивается, язык поворачивается в сторону раздражителя  
б) глаза и голова поворачивается в сторону звукового раздражителя (хлопок в ладоши)

8.....

- 1) височная доля  
2) лобная доля  
3) теменная доля  
а) письмо  
б) рассудочная деятельность  
в) слух  
г) обоняние  
д) моторный контроль речи  
е) проприорецепция

9..

- 1) слюнные железы  
2) поджелудочная железа  
А) лизоцим  
Б) трипсин

10. ...

- 1) поверхностная чувствительность  
2) глубокая чувствительность  
А) боль, ощущение прикосновения  
Б) мышечно-суставное чувство, двухмерно-пространственное чувство, кинестетическая, вибрационная чувствительность

11.....

- 1) амилаза  
2) липаза  
3) трипсин  
А) углеводы  
Б) белки  
В) жиры

12. ...

- 1) экстерорецепторы  
2) проприорецепторы  
3) интерорецепторы  
А) рецепторный аппарат расположен на поверхности тела  
Б) рецепторный аппарат мышц, сухожилий  
В) связок

## Задание 2. Задача

### Условие задачи 1.

В отделении неврологии лежит больной, у которого нарушены тонкие координированные движения конечностей.

**Вопрос:** Функция какого отдела головного мозга нарушена?

**Ответ:**

### Условие задачи 2.

При осмотре больного после перенесенного инсульта (нарушение кровоснабжения головного мозга, вызывающее гибель мозговой ткани) были обнаружены следующие симптомы: опущенное верхнее веко, сглаженная носогубная складка, опущенный угол рта. Врач сделал вывод о том, что нарушена функция мимических мышц.

**Вопрос:** Какой нерв иннервирует эти мышцы?

**Ответ:**.....

**Условие задачи 3.** Методы исследования физического развития

Измерить Индекс массы тела взрослого (согласно формуле Кетле) и оценить параметры физического развития (повышенного, пониженного или нормального питания): рост 170 см, вес 95 кг.

**Ответ:** (комм.: продемонстрируйте формулу, по которой производится вычисление).

### Задание 3.

1. Расшифруйте аббревиатуру исследования и укажите область применения. ЭЭГ, ЭКГ, ФГДС
2. Объясните термин «эпигенетика»? Приведите примеры.
3. Дайте определение понятию «фенокопия»? Приведите примеры.
4. Перечислите методы профилактики врожденной и наследственной патологии.
5. Что представляет собой «некроз» клетки? Объясните его отличие от апоптоза клетки.
6. Назовите фамилию врача, известного исследователя в области анатомии и топографической анатомии, основателя отечественной и военно-полевой хирургии. Приведите названия его трудов (2-3).

### Задание 4.

#### Понимание профильного содержания текста на иностранном языке.

There are many factors that can shape how well your immune system can stop pathogens from establishing an infection and shape the disease course for infections. There are positive and negative social influences in human infections. Let's start with the negatives. As has been shown in recent researches, the lack of social support and negative experiences such as exploitation, isolation, loneliness, and conflict, has been linked to faster declines in CD4 count (kind of white blood cells), to development of more symptoms among those with the same CD4 counts, and to shorter survival. The main mechanism behind negative experiences and poor immune functioning is stress. Stress impacts immunity by promoting behavioral coping responses detrimental to health, such as smoking, drinking alcohol, or losing sleep. Or by activating physiological stress symptoms that depress or disregulate immune functioning. These stress reactions can also accelerate infection progression.

For example, research shows that some stress hormones accelerate HIV1 replication by as much as 11 fold in particular blood cells. Social stressors associated with physical stress responses include loneliness, marital disruption, bereavement, ostracism, and stigmatization.

Many infectious diseases are stigmatized. Stigmatization can itself lead to loneliness, relationship strain, and ostracism. The cost of social stressors on immunity and disease course may be difficult to match with the positive benefits of social support.

Social support and social stressors are two social influences on immunity and disease course in humans. As well as other social living species. Social dynamics may complement or complicate efforts to support immune functioning. Research into the social influences on immunity and disease is relatively new. There is much left to discover.

#### Ответьте на вопросы:

1. О каких факторах идет речь? На какие две группы автор их разделяет?

2. Согласно результатам недавних исследований какие последствия вызывает отсутствие социальной поддержки у больных СПИД?
3. В чем может реализоваться опыт отрицательных переживаний?
4. Каким образом влияют социальные факторы (перечислите, какие именно) на ускорение репликации ВИЧ типа1?
5. Переведите следующие слова и выражения: stigmatization, ostracism, bereavement, loneliness, relationship strain, marital disruption, smoking, drinking alcohol, losing sleep, CD4 count.
6. Выделенную часть перевести, используя любые медико-биологические словари и справочники, в т.ч. интернет-источники (например, [www.multitrans.ru](http://www.multitrans.ru)). Приветствуется творческий подход, максимальное соответствие первоисточнику, грамотность и литературное изложение.

### **Контрольная работа 2.**

**Вопрос 1.** Назовите примеры междисциплинарных научных исследований медико-социальных проблем здоровья, влияющих на практику медико-социальной работы.

**Вопрос 2.** Назовите отечественных специалистов, обосновавших место и роль социальных работников в оказании медико-социальной помощи различным группам населения.

**Вопрос 3.** В каких учреждениях проводится медико-социальная работа?

**Вопрос 4.** Составить перечень федеральных законов, имеющих отношение к регулированию деятельности социальных работников, участвующих в оказании медико-социальной помощи населению.

**Вопрос 5.** Что такое циркадные ритмы и посредством какого органа они регулируются? Как отражается данный феномен на состоянии больных с артериальной гипертензией?

**Вопрос 6.** Какие уникальные медицинские организации были созданы в РФ благодаря Приказу Минздравсоцразвития России № 597н от 19 августа 2009 года? Какие цели преследовало их создание?

**Вопрос 7.** Что такое «патологический гемблинг»? Дайте определение по классификации МКБ-10. Перечислите признаки. Приведите пример из русской классической литературы, иллюстрирующего данную патологию (автор, цитату из произведения (2-3 предложения)).

**Вопрос 8.** Перечислите социально-значимые и социально-опасные заболевания согласно Постановлению от 1 декабря 2004 N 715 «Об утверждении перечня социально-значимых и социально-опасных заболеваний». Назовите основные отличия данных групп.

#### **Тест.**

1. Мощность стационара определяется:
  - а) численностью обслуживаемого населения
  - б) количеством коек;
  - в) количеством работающих врачей;
  - г) уровнем технической оснащённости.
2. Социальная медицина – это наука:
  - а) о закономерностях общественного здоровья и здравоохранении
  - б) об общественном здоровье
  - в) о системе мероприятий по охране здоровья населения
  - г) о социологии здоровья
3. Основным методом социально-гигиенических исследований является
  - а) исторический;
  - б) статистический;
  - в) экспериментальный;
  - г) экономический.
4. Ведущие факторы, формирующие здоровье населения



- а) биологические;
  - б) природные;
  - в) социально-экономические;
  - г) организация медицинской помощи.
6. В структуре причин инвалидности 1 место занимают:
- а) заболевания органов дыхания
  - б) сердечно-сосудистые заболевания;
  - в) травмы, несчастные случаи, отравления;
  - г) злокачественные образования.
7. Диспансеризация – это метод:
- а) выявления острых и инфекционных заболеваний;
  - б) активного динамического наблюдения, проводимого в определенные возрастные периоды жизни, за состоянием здоровья контингентов с целью раннего выявления и предупреждения развития различных заболеваний;
  - в) наблюдения за состоянием окружающей среды;
  - г) оказания неотложной помощи
8. Персонализированная медицина – это:
- а) совокупность методов профилактики патологического состояния, диагностики и лечения в случае его возникновения, основанного на индивидуальных особенностях пациента;
  - б) минимально инвазивная медицина;
  - в) использование компьютерных и телекоммуникационных технологий для обмена информацией в целях диагностики, лечения и профилактики заболеваний и травм, проведения исследований и оценок;
  - г) процесс переноса открытий с фундаментальных исследований, проведенных в лабораториях, в сферу практического применения медицины.
9. Медико-социальная экспертиза...
- а) устанавливает причину и группу инвалидности, степень утраты трудоспособности граждан
  - б) определяет объем и сроки проведения их реабилитации и меры социальной защиты;
  - в) дает рекомендации по трудовому устройству граждан;
  - г) верные ответы а), б), в)
  - д) нет правильного ответа.
10. Аггравация – это:
- а) преувеличение больным симптомов действительно имеющегося у него заболевания;
  - б) имитация человеком симптомов болезни, которой у него нет;
  - в) экспертиза трудоспособности;
  - г) одна из задач врачебной экспертизы
11. Медико-социальная работа профилактической направленности преобладает с какой группой клиентов:
- а) инвалидами;
  - б) группой повышенного риска;
  - в) лицами с хроническими заболеваниями;
  - г) семьей больного.

### **Примеры тестовых заданий:**

#### **Тематический тест «Нервная система»:**

1. Структурная единица нервной ткани:

- А) нейрон**
- Б) адипоцит

- В) эритроцит
- Г) лейкоцит

2. Какая из анатомических систем «..... Объединяет организм в одно целое, регулирует и координирует функции всех органов и систем, поддерживает гомеостаз, устанавливает взаимоотношения организма с внешней средой»

- А) сердечно-сосудистая
- Б) желудочно-кишечная
- В) эндокринная
- Г) мышечная
- Д) нервная**

3. Сколько структурных единиц нервной ткани участвует в простой рефлекторной дуге у человека:

- А) три**
- Б) четыре
- В) пять
- Г) два

4. Правильно или нет утверждение:

«Соматическая нервная система иннервирует преимущественно кожу, скелетные мышцы. Формирует осознанные сокращения мышц». **ДА**

5. Специфическое нарушение чтения в виде стойкой, избирательной неспособности овладеть навыком чтения, несмотря на достаточный для этого уровень интеллектуального (и речевого) развития, при отсутствии нарушений слухового и зрительного анализаторов и наличии оптимальных условий обучения называется:

- А) парез
- Б) параплегия
- Г) дислексия**
- Д) синестезия.

6. Какие из нервных волокон осуществляют взаимосвязь нервных центров в пределах одного полушария?

- А) комиссуральные
- Б) ассоциативные
- В) проекционные

7. "Главный" центр координации, целенаправленности, плавности движений, походки:

- А) продолговатый мозг
- Б) ретикулярная формация
- В) мозжечок**
- Г) Варолиев мост

8. По образному выражению ученых, человек "видит":

- А) лбом
- Б) затылком**
- В) ушами
- Г) глазами

9. Центром кратковременной памяти в лимбической системе является:

- А) бледный шар
- Б) мозолистое тело

**В) гиппокамп**

Г) гипоталамус

10. Представителем какого отдела нервной системы является блуждающий нерв?

А) симпатической

**Б) парасимпатической**

10а. Какие, преимущественно органы он иннервирует:

**А) гладкомышечные структуры внутренних органов**

Б) скелетную мускулатуру

В) кожу

10б. Можем ли мы сознательно управлять действием блуждающего нерва? Да, **Нет.**

11. В какой доле головного мозга сосредоточены центры ассоциативной памяти, эмоций, речи?

А) височной

Б) затылочной

**В) лобной**

Г) теменной

12. Сколько сегментов в спинном мозге:

**А) 31**

Б) 30

В) 34

Г) спинной мозг не делится на сегменты

13. К признакам инсульта не относится:

А) боли в области головы

Б) асимметрия носогубного треугольника

В) предшествующее повышение артериального давления

Г) слабость, обездвиженность конечностей

**Д) онемение, боль, покалывание в безымянном пальце левой руки**

14. Приведите примеры известных Вам синестезий.

15. Полное отсутствие произвольных движений вследствие поражения участка двигательного пути носит название:

**А) паралич**

Б) парез

16. Болевые ощущения (боль, жжение, зуд) несуществующих органов, частей тела называются:

**А) фантомные боли**

Б) иррадиирующие боли

17. Как называется нарушение чувствительности, когда малейшее прикосновение вызывает боль:

А) анестезия

Б) гипестезия

**В) гиперестезия**

18. Укажите соответствие:

- А) уменьшение объема мышцы вследствие нарушения ее питания  
 Б) увеличение объема мышцы  
 1. гипертрофия  
 2. атрофия

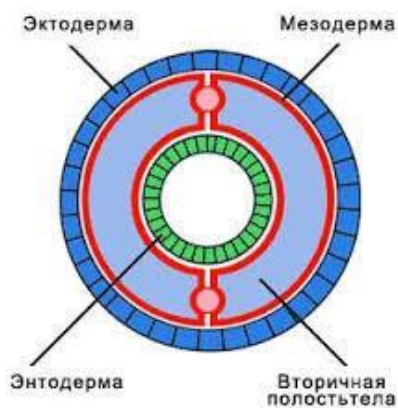
**Ответ 1-Б, 2-А**

19. Как называется вещество, являющееся механической защитой мозга, амортизирующей его при внешних воздействиях и выступающее как посредник между кровью и тканью в отношении питания и обмена веществ. Где вырабатывается данное вещество? **Ликвор, в системе желудочков.**

20. К каким рефлексам относится рефлекс защиты у новорожденного: условным или безусловным? Безусловный рефлекс.

### Тематический тест «Репродуктивная система»

1. Перед Вами рисунок трех зародышевых листков. Определите, из какого листка развивается нервная система:



2. Этот орган в течение всей беременности выполняет следующие функции: трофическую, экскреторную, гормональную, защитную, функцию газообмена. Назовите его.
3. Расшифруйте аббревиатуру наиболее опасного явления во время беременности - TORCH-инфекции:
- Т-о-
  - Р-
  - С-
  - Н-
4. Процесс деления половых клеток, при котором сохраняется постоянное число хромосом, называется:
- А. Мейоз
  - Б. Митоз
5. Внезародышевый орган, за счет которого устанавливается связь между организмом матери и плода, называется:
- А. Аллантоис
  - Б. Желточный мешок
  - В. Плацента
  - Г. Амнион
6. Как называется барьер, разделяющий кровотоки матери и плода?

7. Верно ли утверждение, что этот барьер не защищает растущий организм от алкоголя, никотина, наркотиков, гормонов матери, лекарственных веществ, УФ-облучения, рентгеновского излучения, антител матери к Rh-фактору плода?

8. Как называются периоды повышенной чувствительности развивающегося организма к воздействию факторов различной природы?

9. Тип питания, при котором зародыш получает все питательные вещества из крови матери называется:

А. Гистиотрофный

Б. Гематотрофный

10. Гистогенез – это:

А. анатомическое формирование органов

Б. образование тканей

11. Какие витамины влияют на развитие плаценты:

А. витамины групп А и С

Б. витамины групп F и С

В. Витамин D

12. Какие витамины способствуют правильному формированию нервной системы :

А. Витамины группы С

Б. Витамин E

В. Витамины группы А

Г. Фолиевая кислота (представитель витаминов группы В)

13. Условный репродуктивный возраст для мужчин и женщин равен:

А. 16-44 л.

Б. 18-60 л.

В. 20-55 л.

14. Пациенты, страдающие бесплодием, невынашиванием беременности, различными заболеваниями репродуктивной функции, наблюдаются в :

А. Центре планирования семьи и репродукции

Б. Центрах здоровья

В. Центральном научно-исследовательском институте акушерства и гинекологии.

15. Какому критическому периоду внутриутробного онтогенеза человека относится внедрение зародыша в стенку матки и переход с гистиотрофного на гематотрофный тип питания?

А. Имплантация

Б. Плацентация

В. Формирование основных функциональных систем организма

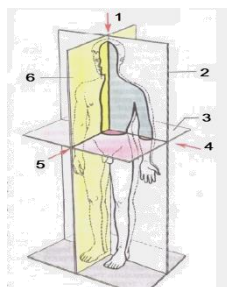
16. С какого срока внутриутробного развития зародыш называется плодом?

А. с 1 месяца

Б. с 3 месяца

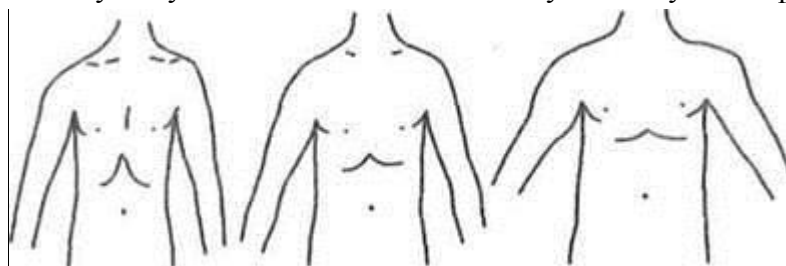
В. с 2-х недельного.

### Тематический тест «Опорно-двигательный аппарат»



1. Обозначьте оси и плоскости..

2. Подчеркните из представленных пар обозначения, соответствующие значениям «близко расположенный - удаленный»: «медиальный - латеральный», «проксимальный –дистальный».
3. Какому типу телосложения соответствуют следующие формы грудной клетки:



4. Какому типу телосложения (нормостеническому=мезоморфному, астеническому=долихоморфному, гиперстеническому=брахиморфному) соответствует следующее описание (подчеркните):

«Узкое и длинное туловище, длинные конечности, слабо развитые мышцы, тонкая подкожножировая клетчатка, грудная клетка узкая, эпигастральный угол острый, диафрагма расположена низко, положение сердца в грудной клетке почти вертикальное».

4. Назовите функции опорно-двигательного аппарата (максимальное количество – 6)

1.
2.
3.
4.
5.
6.

6. Какое из составляющих компонентов костной ткани придает ей эластичность и упругость:

- А) соли кальция и фосфора,
- Б) оссеин
- В) соединительно-тканые волокна

7. Как называется медицинская дисциплина, изучающая распознавание и лечение заболеваний, деформаций и последствий повреждений опорно-двигательного аппарата:

- А) ортопедия
- Б) травматология
- В) артрология

8. Как называются зрелые клетки, неспособные к делению, и составляющие основную массу костной ткани:

- А) остециты, Б) остеобласты, В) остекласты

9. Как называются клетки «пожиратели» костной ткани, участвующие в разрушении кости, благодаря чему минеральные вещества поступают в кровь или образуется новая костная ткань:

- А) остециты, Б) остеобласты, В) остекласты

11. Укажите на картинке области эпифиза, диафиза и метафиза:

—

—

12. Для какого заболевания характерны следующие симптомы (признаки): боль в паху, наружная ротация – поворачивание конечности наружу, укорочение конечности, «прилипшая» пятка – пятка скользит по поверхности кровати при просьбе подержать на весу выпрямленную ногу:  
А) перелом шейки бедра, Б)врожденный вывих бедра, В)асептический некроз шейки бедра
- 13.Первой косточкой, появляющейся у эмбриона, является:  
А) ключица; Б)бедренная кость; В) покровные кости черепа
14. Круговые движения позвоночника называются:  
А) циркумдукция, Б) абдукция, В) ротация
15. На рост и развитие костной системы влияют такие социальные факторы, как:  
А) питание(белок; соли кальция и фосфора); Б) физическая нагрузка; В) достаточное поступление витаминов

### Тест по социальной медицине.

1. Социальная медицина — это наука
  - 1) о закономерностях общественного здоровья и здравоохранении
  - 2) об общественном здоровье
  - 3) о системе мероприятий по охране здоровья населения
  - 4) о социологии здоровья
2. Основным методом социально-гигиенических исследований является
  - 1) исторический
  - 2) статистический
  - 3) экспериментальный
  - 4) экономический
3. По определению Всемирной организации здравоохранения здоровье — это
  - 1) отсутствие болезней
  - 2) нормальное функционирование систем организма
  - 3) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов
  - 4) состояние организма человека, когда функции его органов и систем уравновешены с внешней средой и отсутствуют какие-либо болезненные изменения
4. Ведущий критерий общественного здоровья для практического здравоохранения
  - 1) демографические показатели
  - 2) заболеваемость населения
  - 3) физическое развитие
  - 4) инвалидность
5. Ведущие факторы, формирующие здоровье населения
  - 1) биологические
  - 2) природные
  - 3) социально-экономические
  - 4) организация медицинской помощи

6. Наибольшее влияние на формирование здоровья населения оказывает
- 1) генетический риск
  - 2) окружающая среда
  - 3) образ жизни населения**
  - 4) уровень и качество медицинской помощи
7. Универсальным интегрированным показателем здоровья населения является
- 1) средняя продолжительность предстоящей жизни**
  - 2) рождаемость
  - 3) смертность
  - 4) естественный прирост (убыль)
8. Младенческая смертность — это смертность детей
- 1) до 14 лет
  - 2) до 4 лет
  - 3) на первом году жизни**
  - 4) на первом месяце жизни
9. Материнская смертность — это смертность беременных, рожениц и родильниц, в том числе в течение
- 1) одной недели после родов
  - 2) одного месяца после родов
  - 3) 42 дней после родов**
  - 4) 6 месяцев после родов
10. Демографическая ситуация в России характеризуется
- 1) естественным приростом населения
  - 2) нулевым естественным приростом
  - 3) естественной убылью**
  - 4) волнообразностью демографического процесса
11. Демографическая политика в России предполагает
- 1) повышение рождаемости
  - 2) снижение рождаемости
  - 3) оптимизацию естественного прироста населения**
  - 4) снижение смертности
12. Обязательной государственной регистрации подлежат показатели
- 1) демографические (количество рождений, смертей)**
  - 2) заболеваемости
  - 3) физического развития
  - 4) инвалидности
13. Профилактические медицинские осмотры способствуют выявлению заболеваний
- 1) острых
  - 2) хронических
  - 3) на ранних стадиях**
  - 4) инфекционных
14. Источником изучения заболеваемости по обращаемости является
- 1) контрольная карта диспансерного наблюдения
  - 2) медицинская карта стационарного больного



- 3) статистический талон уточненных диагнозов**  
4) листок нетрудоспособности
15. Основным учетным документом при изучении заболеваемости с временной утратой трудоспособности является  
**1) листок нетрудоспособности**  
2) акт освидетельствования в медико-социальной экспертной комиссии  
3) контрольная карта диспансерного наблюдения  
4) медицинская карта амбулаторного больного
16. Источником изучения инфекционной заболеваемости является  
1) медицинская карта амбулаторного больного  
**2) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, острым отравлении**  
3) медицинская карта стационарного больного  
4) статистический талон уточненных диагнозов
17. Основной причиной смертности населения является  
1) желудочно-кишечные заболевания  
**2) сердечно-сосудистые заболевания**  
3) онкологические заболевания  
4) травмы, несчастные случаи, отравления
18. В структуре заболеваемости по обращаемости 1 место занимают болезни  
1) системы пищеварения  
2) системы кровообращения  
**3) органов дыхания**  
4) опорно-двигательного аппарата
19. В структуре причин инвалидности 1 место занимают  
1) заболевания органов дыхания  
**2) сердечно-сосудистые заболевания**  
3) травмы, несчастные случаи, отравления  
4) злокачественные образования
20. Группа инвалидности устанавливается  
1) заместителем главного врача по экспертизе трудоспособности  
2) клинико-экспертной комиссией  
**3) в бюро медико-социальной экспертизе**  
4) заведующим отделением
21. В России в период до 1994 года действовала система здравоохранения  
1) страховая  
2) частная  
**3) государственная**  
4) смешанная
22. В настоящее время в Российской Федерации принята модель здравоохранения  
1) государственная  
**2) бюджетно-страховая**  
3) частная

- 4) смешанная
23. Из фондов медицинского страхования финансируется
- 1) развитие материально-технической базы здравоохранения
  - 2) подготовка медицинских кадров и научные исследования
  - 3) медицина катастроф
  - 4) **оказание гарантированных видов медицинской помощи по программе обязательного медицинского страхования**
24. Гарантированные виды медицинской помощи оказываются при страховании
- 1) **обязательном медицинском**
  - 2) добровольном медицинском
  - 3) возвратном
  - 4) социальном
25. Основным элементом базовой программы обязательного медицинского страхования
- 1) **первичная медико-санитарная помощь**
  - 2) стационарная хирургическая помощь
  - 3) родовспоможение
  - 4) профилактическая работа со здоровым взрослым населением
26. Целью аккредитации медицинского учреждения является
- 1) защита интересов потребителя медицинских услуг
  - 2) определение объема медицинской помощи
  - 3) **установление соответствия стандартам качества медицинской помощи**
  - 4) оценка степени квалификации медицинского персонала
27. Лицензирование медицинского учреждения означает
- 1) определение видов и объема медицинской помощи ЛПУ
  - 2) **выдачу документов на право заниматься определенным видом лечебно-профилактической деятельности**
  - 3) определение соответствия качества медицинской помощи установленным стандартам
  - 4) оценку степени квалификации медицинского персонала
28. Совершенствование медицинской помощи населению Российской Федерации на современном этапе связано с развитием
- 1) стационарной помощи
  - 2) медицинской науки
  - 3) сельского здравоохранения
  - 4) **первичной медико-санитарной помощи**
29. Приоритетная подсистема при бюджетно-страховой медицине
- 1) стационарная помощь населению
  - 2) **амбулаторно-поликлиническая помощь**
  - 3) сельское здравоохранение
  - 4) государственный санитарно-эпидемиологический надзор
30. Новый тип учреждений здравоохранения
- 1) участковая больница
  - 2) **больница сестринского ухода**
  - 3) городская поликлиника

- 4) многопрофильный стационар
31. Наиболее перспективным считается вариант оказания первичной медико-санитарной помощи
- 1) участковыми врачами
  - 2) врачами узкой специализации
  - 3) врачами общей практики**
  - 4) цеховыми врачами
32. Профилактическая работа амбулаторно-поликлинических учреждений заключается в организации
- 1) дневных стационаров
  - 2) диспансеризации населения**
  - 3) терапевтической помощи в поликлинике и на дому
  - 4) реабилитационной работы
33. Диспансеризация — это метод
- 1) выявления острых и инфекционных заболеваний
  - 2) активного динамического наблюдения за состоянием здоровья определенных контингентов с целью раннего выявления и оздоровления больных**
  - 3) наблюдения за состоянием окружающей среды
  - 4) оказания неотложной помощи
34. Профилактические медицинские осмотры являются основой
- 1) первичной медико-санитарной помощи
  - 2) диспансеризации**
  - 3) реабилитационной работы
  - 4) экспертизы трудоспособности
35. Мощность стационара определяется
- 1) численностью обслуживаемого населения
  - 2) количеством коек**
  - 3) количеством работающих врачей
  - 4) уровнем технической оснащенности
36. Средние медицинские работники имеют право выдавать листок нетрудоспособности единолично и одновременно на срок
- 1) до 3 дней
  - 2) до 5 дней**
  - 3) до 7 дней
  - 4) до 10 дней
37. Первым этапом сельского здравоохранения является
- 1) фельдшерско-акушерский пункт
  - 2) сельский врачебный участок**
  - 3) районное звено
  - 4) областной или республиканский уровень
38. Страховые взносы работодателей составляют от фонда заработной платы
- 1) 2,5%
  - 2) 3,6%**
  - 3) 5,0%

- 4) 7,5%
39. Документ, являющийся гарантией получения бесплатной медицинской помощи при бюджетно-страховой медицине
- 1) паспорт
  - 2) **страховой полис**
  - 3) медицинская карта амбулаторного больного
  - 4) медицинская карта стационарного больного
40. Поликлиники оказывают населению помощь
- 1) социальную
  - 2) **первичную лечебно-профилактическую**
  - 3) санитарно-противоэпидемическую
  - 4) стационарную
41. Амбулаторную акушерско-гинекологическую помощь оказывают
- 1) родильные дома
  - 2) диспансеры
  - 3) **женские консультации, фельдшерско-акушерские пункты**
  - 4) центры планирования семьи
42. Фельдшерско-акушерские пункты оказывают помощь
- 1) специализированную медицинскую
  - 2) санитарно-противоэпидемическую
  - 3) **доврачебную медицинскую**
  - 4) социальную
43. Организация фельдшерско-акушерских пунктов способствует
- 1) улучшению качества медицинской помощи сельским жителям
  - 2) **приближению медицинской помощи к населению**
  - 3) обеспечению сельского населения специализированными видами медицинской помощи
  - 4) обеспечению населения квалифицированной медицинской помощью
44. Основным медицинским учреждением на сельском врачебном участке является
- 1) фельдшерско-акушерский пункт
  - 2) центральная районная больница
  - 3) **участковая больница**
  - 4) фельдшерский здравпункт при промышленном предприятии
45. Особенностью детской поликлиники является наличие
- 1) специализированных кабинетов
  - 2) **школьно-дошкольного отделения**
  - 3) отделения функциональной диагностики
  - 4) лаборатории
46. Типовое учреждение по оказанию лечебно-профилактической помощи работникам промышленных предприятий
- 1) городская поликлиника
  - 2) **медико-санитарная часть**
  - 3) диспансер

- 4) фельдшерско-акушерский пункт
47. Профилактическая направленность является ведущей в деятельности учреждений
- 1) сельского здравоохранения
  - 2) амбулаторно-поликлинического звена
  - 3) государственного санитарно-эпидемиологического надзора**
  - 4) скорой и неотложной помощи
48. Задачей первичной профилактики является
- 1) ранняя диагностика заболеваний
  - 2) предупреждение рецидивов и осложнений заболеваний
  - 3) оздоровление окружающей среды**
  - 4) гигиеническое воспитание населения

Форма текущего контроля	Шкала оценивания		Критерии оценивания
	в оценках или баллах	% правильных ответов	
тест	Зачтено (отлично)	90-100% правильных ответов	В указанном количестве процентов выбран правильный ответ из предложенных вариантов
	Зачтено (хорошо)	75-89% правильных ответов	В указанном количестве процентов выбран правильный ответ из предложенных вариантов
	Зачтено удовлетворительно	60-74% правильных ответов	В указанном количестве процентов выбран правильный ответ из предложенных вариантов
	Неудовлетворительно	Менее 60% правильных ответов	В указанном количестве процентов выбран правильный ответ из предложенных вариантов

#### Примерный объем словаря терминов разделов I и II.

**Абстиненция** – состояние, возникающее в результате внезапного прекращения приема веществ, вызвавших зависимость, или после введения их антагонистов; характеризуется психическими, вегетативно-соматическими и неврологическими расстройствами .

**Автоматизм сердечной мышцы** — способность мышцы сердца возбуждаться под влиянием импульсов, возникающих в мышечной ткани.

**Аггравация** – преувеличение больным симптомов действительно имеющегося заболевания.

**Аграфия** - нарушение письма и утрата способности читать вслух при сохранении понимания прочитанного;

**Агрессивность** – болезненное стремление к нападению и нанесению повреждений отдельному лицу, группе лиц или всем окружающим

**Адаптация** – приспособление живого организма к постоянно изменяющимся условиям существования во внешней среде

**Акалькулия** – нарушение способности производить арифметические действия.

**Аккомодация** - изменения преломляющей силы оптической системы глаза для ясного восприятия объектов, расположенных на разном расстоянии.

**Алкоголизм** – систематическое неумеренное употребление спиртных напитков в дозах, превышающих алкогольное опьянение.

**Амбидекстер** – человек одинаково хорошо владеющий правой и левой рукой.

**Амнезия** (теменная амнестическая афазия) — форма афазии, характеризующаяся забыванием отдельных слов (чаще имен существительных).

**Анализатор** – комплекс анатомических структур, состоящий из периферического рецептора, проводников нервных импульсов и центра в коре головного мозга

**Анемия** — патологическое состояние, снижение количества эритроцитов в крови, вызывающее снижение гемоглобина.

**Анкилоз** – отсутствие подвижности в суставе вследствие воспаления, травмы, дегенеративного процесса или длительного периода неподвижности в данном суставе.

**Анорексия** – отсутствие аппетита при наличии физиологической потребности в питании, обусловленное нарушениями деятельности пищевого центра.

**Антидот** - лекарственное средство, прекращающее или ослабляющее действие яда на организм (противоядие).

**Антисвертывающая система крови** — система химических веществ крови, препятствующих ее свертыванию.

**Апатия** – расстройство эмоционально волевой сферы, проявляющееся безразличием к себе, окружающим, событиям, отсутствием желаний, побуждений и бездеятельностью.

**Апноэ** — остановка дыхания.

**Апоптоз** – запрограммированная гибель клетки.

**Аппетит** – приятное ощущение, связанное с предстоящим приемом пищи (избирательный, извращенный).

**Апраксия** — нарушение целенаправленного действия.

**Аритмия** — расстройства нормального ритма деятельности сердца.

**Артериоло-веноулярные анастомозы (шунты)** — соединения артериол и венул, обеспечивающие наиболее короткий путь для крови.

**Асистолия** — прекращение сокращений сердца.

**Атрофия** – постепенное истончение и перерождение мышечных волокон, уменьшение их сократительной способности

**Аускультация** - физический метод медицинской диагностики, заключающийся в выслушивании звуков, образующихся в процессе функционирования внутренних органов.

**Афагия** – полная невозможность глотания.

**Афазия** — нарушение речи.

**Биоэтика** – учение о нравственной стороне деятельности человека в медицине и биологии.

**Болезнь** – нарушение нормальной жизнедеятельности организма, обусловленное функциональными или морфологическими изменениями (син. патология)

**Боль** – неприятное сенсорное и эмоциональное переживание, связанное с реальным или предполагаемым повреждением тканей, а также реакция организма, мобилизирующая различные функциональные системы для его защиты от патогенного фактора.

**Брадикардия** — замедление частоты сердечных сокращений.

**Булимия** – патологическое, резко усиленное чувство голода, нередко сопровождающееся общей слабостью и болями в животе.

**Вентиляция легких (внешнее дыхание)** — обмен воздуха между внешней средой и альвеолами легких.

**Витамины** — органические вещества, оказывающие специфическое влияние на рост, обмен веществ и физиологическое состояние организма человека.

**Внутренняя среда организма** - совокупность жидкостей (кровь, тканевая жидкость, лимфа), принимающих участие в процессах обмена веществ

**Воспаление** - сложная, местная и общая защитно-приспособительная реакция, возникающий в ответ на повреждение клеточных структур организма патогенными раздражителями.

**Врачебная тайна** - сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении,

**Вторая сигнальная система** — совокупность сигнальных раздражителей, которые носят характер отвлеченных, обобщающих понятий, выраженных словами.

**Выделение** — физиологические процессы, направленные на удаление из организма конечных продуктов обмена веществ (экскреторная, инкреторная).

**Выделительные органы** — почки, потовые железы, легкие, желудочно-кишечный тракт.

**Высшая нервная деятельность** — деятельность больших полушарий с ближайшей подкоркой, деятельность, обеспечивающая нормальные сложные отношения целого организма к внешнему миру (И. П. Павлов).

**Гангрена** – гибель (по некротическому типу) тканей живого организма чёрного или очень тёмного цвета, развивающийся в тканях органов, прямо или через анатомические каналы связанных с внешней средой (кожа, лёгкие, кишечник и др.).

**Генетика** – наука о наследственности и наследственной изменчивости.

**Генотип** – совокупность всех генов данного организма.

**Гематома** - образование полости, заполненной кровью.

**Гемоглобин** — вещество, содержащееся в эритроцитах; основной функцией гемоглобина является перенос кислорода.

**Гемотрансфузия** — переливание крови.

**Гемофилия** — наследственное заболевание крови, характеризующееся повышенной кровоточивостью.

**Геронтология** – раздел биологии и медицины, изучающий закономерности старения живых существ, в т.ч. и человека.

**Гигиена** – наука, изучающая влияние факторов окружающей среды (природных и социальных) на организм человека и разрабатывающая научно-обоснованные нормативы и рекомендации, направленные на сохранение и укрепление здоровья человека.

**Гиперемия** — увеличенное кровенаполнение какого-либо участка периферической сосудистой системы.

**Гиперкапния** — насыщение крови углекислым газом

**Гипертермия** — перегревание организма, характеризующееся повышением температуры тела

**Гипертония** — стойкое повышение кровяного давления.

**Гипоксия** — уменьшение содержания кислорода

**Гипотермия** — понижение температуры тела.

**Голод** — физиологическое состояние, отражающее потребность организма в питательных веществах

**Гомеостаз** – постоянство внутренней среды организма.

**Глотание** — рефлекторный процесс, способствующий перемещению пищевого комка из полости рта в пищевод.

**Грыжа** – выход внутренних органов, покрытых брюшиной через слабые места или искусственные отверстия переднебоковой брюшной стенки за пределы брюшной полости

**Гэмблинг** – патологическое стремление к азартным играм.

**Давление** (факторы, влияющие на величину артериального давления) — энергия работы сердца, количество циркулирующей крови, сопротивление току движущейся крови (зависит от тонуса кровеносных сосудов), вязкости крови, возраста человека.

**Давление артериальное (систолическое)**- максимальное давление крови, которое отмечается в артериях во время систолы.

**Давление артериальное (диастолическое)** - наименьший уровень давления крови, отмечаемый в период диастолы.

**Дендриты** — короткие отростки нейрона.

**Деполаризация** — понижение мембранной разницы потенциалов.

**Детоксикация** – выведение токсических веществ из организма.

**Детский церебральный паралич** - заболевание, возникающее в результате поражения головного мозга в перинатальном периоде или вследствие аномалии его развития и характеризующееся нарушениями двигательных и статокинетических функций, а также психоречевыми и сенсорными расстройствами, не прогрессирующее, отчасти поддающееся функциональной компенсации и коррекции.

**Дефекация** — сложнорефлекторный акт опорожнения толстого кишечника от каловых масс.

**Диагностика** - комплекс медицинских вмешательств, направленных на распознавание состояний или установление факта наличия либо отсутствия заболеваний, осуществляемых посредством сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза и осмотра, проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях определения диагноза, выбора мероприятий по лечению пациента и (или) контроля за осуществлением этих мероприятий;

**Диастола** — фаза расслабления мышцы сердца

**Диета** – рацион и режим питания, назначаемый больному

**Дислексия** – специфическое нарушение чтения, а именно – стойкая избирательная неспособность овладеть навыком чтения, несмотря на достаточный уровень интеллектуального развития, отсутствие нарушений слухового и зрительного анализатора и наличие оптимальных условий обучения.

**Диспансеризация** - комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) и осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**Дистрофия** — расстройства тканевого обмена веществ.

**Диурез** — количество выделенной мочи.

**Донор** - объект, отдающий что-либо другому объекту (донорство крови, ткани, органа).

**Дыхание** — совокупность процессов, обеспечивающих поступление в организм кислорода, использование его удаление из организма углекислого газа. Различают внешнее, тканевое, кожное дыхание.

**Дыхательная аритмия** — изменение ритма сердечной деятельности в связи с дыханием

**Дыхательный коэффициент** — отношение объема выделенного через легкие углекислого газа к объему поглощенного за это же время кислорода. Зависит от вида окисленных в организме нутриентов.

**Дыхательный центр** — совокупность нервных образований, расположенных в разных отделах центральной нервной системы, обеспечивающих координированную ритмическую деятельность дыхательных мышц и приспособление дыхания к меняющимся условиям.

**Желудочный сок** — секрет желудочных желез.

**Желчь** — продукт жизнедеятельности печени.

**Жизненная емкость легких (ЖЕЛ)** — наибольший объем воздуха, который человек способен выдохнуть после максимального вдоха.



**Заболеваемость** - медико-статистический показатель, определяющий число заболеваний, впервые зарегистрированных за календарный год среди населения, проживающего на какой-то конкретной территории. Является одним из критериев оценки здоровья населения.

**Заболевание** - возникающее в связи с воздействием патогенных факторов нарушение деятельности организма, работоспособности, способности адаптироваться к изменяющимся условиям внешней и внутренней среды при одновременном изменении защитно-компенсаторных и защитно-приспособительных реакций и механизмов организма

**Закаливание** — повышение устойчивости организма к неблагоприятному воздействию ряда физических факторов окружающей среды (температуры воздуха, воды, пониженного атмосферного давления и др.) путем систематического дозированного воздействия этими факторами.

**Здоровье** - состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма

**Инвалид** - лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты

**Инспирация** — вдох.

**Инстинкт** — сложный безусловный рефлекс.

**Интоксикация** (отравление) - патологическое состояние, возникающее при воздействии на организм химического соединения (яда), вызывающего нарушения жизненно важных функций и создающего опасность для жизни

**Информированное добровольное согласие** – согласие гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах медицинской помощи, связанном с ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

**Кифоз** – изгиб позвоночного столба, обращенный выпуклостью назад.

**Качество жизни** - это интегральная характеристика физического, психологического, социального и эмоционального состояния пациента, оцениваемая исходя из его субъективного восприятия.

**Клиническое исследование** – вид медицинского исследования и исследования в здравоохранении, направленного на получение знаний, достаточных для понимания природы заболеваний, их предотвращения, а также укрепления здоровья человека

**Клиническое испытание** (лекарственного препарата) – изучение диагностических, лечебных, профилактических, фармакологических свойств лекарственного препарата в процессе его применения у человека, животного, в том числе процессов всасывания, распределения, изменения и выведения, путем применения научных методов оценок в целях получения доказательств безопасности, качества и эффективности лекарственного препарата, данных о нежелательных реакциях организма человека, животного на применение лекарственного препарата и об эффекте его взаимодействия с другими лекарственными препаратами и (или) пищевыми продуктами, кормами.

**Комплаентность** – приверженности пациента лечению как степень соответствия между поведением пациента и рекомендациями, полученными от врача.

**Конгруэнтность** (суставов) – полное взаимное соответствие формы соприкасающихся суставных поверхностей.

**Кожа** — орган, являющийся наружным покровом тела и выполняющий ряд функций (защиты организма, обмена веществ, терморегуляции и др.).

**Координация** – процессы согласования активности мышц тела, направленные на успешное выполнение двигательной задачи.

**Копролалия** - навязчивое, импульсивное и непреодолимое влечение к нецензурной брани при отсутствии какого-либо повода или мотива.

**Критические периоды** (онтогенеза) - периоды повышенной чувствительности организма к повреждающему воздействию факторов внешней среды.

**Кровь** — плазма и форменные элементы, органические и неорганические вещества, циркулирующие по системе кровеносных сосудов.

**Лабильность (функциональная подвижность)** — скорость развития реакций, предельный ритм возбуждения возбудимой системы в соответствии с ритмом раздражения.

**Лактация** — секреция молока грудными железами.

**Лечение** - комплекс медицинских вмешательств, выполняемых по назначению медицинского работника, целью которых является устранение или облегчение проявлений заболевания или заболеваний либо состояний пациента, восстановление или улучшение его здоровья, трудоспособности и качества жизни.

**Лихорадка** – патологический процесс, характеризующийся временным повышением температуры тела и ознобом.

**Лобный юмор** - плоские и грубые шутки, сосредоточенные в основном вокруг физиологических отправлениях организма, возникают как правило при патологическом процессе в лобной доле мозга.

**Лордоз** – изгиб позвоночного столба, обращенный выпуклостью вперед.

**Медико-генетическое консультирование** – особый вид помощи населению, направленный на профилактику новых случаев заболевания в семье, а также обеспечение семьи всей необходимой информацией о заболевании и адаптации семьи к возможному рождению больного ребенка.

**Медицинская реабилитация** - комплекс мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остро развившегося патологического процесса или обострения хронического патологического процесса в организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество.

**Медицинская статистика** - отрасль статистики, включающая в себя статистические данные о медицине, гигиене, здоровье населения, об использовании ресурсов здравоохранения, о деятельности медицинских организаций.

**Метаболизм** — обмен веществ.

**Миелинизация** — развитие миелиновой оболочки вокруг осевых цилиндров (начинается на 4-м месяце внутриутробной жизни и заканчивается на 2-м году жизни ребенка).

**Мобильность мышц** — скорость сокращения и расслабления скелетной мускулатуры.

**Мотонейроны** — эфферентные нейроны, двигательные волокна которых идут к скелетным мышцам.

**Мотивация** — «основное влечение организма» (Павлов И. П.), состояние ЦНС, характеризующееся поведением, направленным на удовлетворение возникшей потребности и восстановление измененного постоянства внутренней среды.

**Моча** — биологическая жидкость, продукт деятельности почек, требующий удаления из организма.

**Нагрузка статическая** (изометрическая) – напряжение мышц, при котором тело и конечности не перемещаются в пространстве, а суставы фиксируются под определенным углом.

**Нагрузка динамическая** – напряжение мышц, при котором костные рычаги изменяют свое положение, перемещаются в пространстве.

**Нейроглия** — совокупность всех клеточных элементов нервной ткани, кроме нейронов.

**Нейромедиатор** – биологически активное вещество, посредством которых осуществляется передача электрохимического импульса.

**Нейропластичность** – способность мозга создавать новые нейроны и нейронные связи в качестве реакции на пережитые события, сохраняющаяся на протяжении всей жизни.

**Нейрофизиология** — раздел физиологии, изучающий механизмы деятельности нервной системы и процессы переработки в ней информации.

**Некроз** – смерть существенно поврежденных клеток, сопровождающаяся необратимым прекращением их жизнедеятельности, сопровождается воспалительной реакцией.

**Нервная сеть** — совокупность функционально сниженных нейронов.

**Нозология** - формулирование общих представлений о болезни на основе знания закономерностей возникновения, развития и завершения конкретных болезней и болезненных состояний (нозологических единиц)

**Овуляция** — выход яйцеклетки из зрелого граафова пузырька

**Ограничение жизнедеятельности** - полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью

**Опорно-двигательный аппарат** — совокупность костей, соединений между ними и скелетной мускулатуры.

**Ортопедия** - медицинская дисциплина, изучающая повреждение, распознавание и лечение заболеваний, деформаций и последствий повреждений опорно-двигательного аппарата

**Осанка** — привычное положение тела (при стоянии, ходьбе, сидении).

**Остеопороз** – хроническое прогрессирующее системное заболевание скелета, характеризующееся снижением плотности и прочности костей и повышением риска переломов.

**Пальпация** - физический метод медицинской диагностики, проводимый путём ощупывания тела пациента.

**Патогенез** – комплекс взаимосвязанных процессов повреждения и адаптации организма, лежащих в основе возникновения, развития и исходов патологических процессов и болезней.

**Паралич** – полное отсутствие произвольных движений.

**Парез** – ограничение объема движений и снижение силы.

**Пациент** - физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния

**Перистальтика** – волнообразные сокращения стенок полых органов (желудка, толстого и тонкого кишечника), вследствие чего происходит передвижение их содержимого.

**Перкуссия** – метод медицинской диагностики, заключающийся в простукивании отдельных участков тела и анализе звуковых явлений, возникающих при этом.

**Персонализированная медицина** – совокупность методов профилактики, диагностики и лечения патологического состояния, основанных на индивидуальных особенностях пациента.

**Плоскостопие** — деформация стопы, характеризующаяся уменьшением высоты сводов.

**Порог раздражения** — минимальная сила раздражителя, которая, действуя на возбудимую ткань, способна вызвать ее возбуждение

**Плазма крови** — жидкая часть крови, состоящая из растворенных в воде солей, углеводов, белков, биологически активных соединений.

**Плацента** — железа, функционирующая в период беременности.

**Перистальтика** — поступательные волнообразные сокращения стенок полых органов (желудка, кишечника и т.д.), вследствие чего происходит передвижение их содержимого.

**Пищеварение** — физиологический процесс физических и химических изменений пищи в пищеварительном тракте всасывании питательных веществ в кровь и лимфу.

**Пищеварительный конвейер** – последовательная цепь процессов, ведущая к расщеплению пищевых веществ.

**Питание** — процесс поступления, переваривания, всасывания и усвоения в организме веществ, необходимых для покрытия его энергетических трат, построения и обновления тканей и регуляции функций организма.

**Профилактика** - комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннее выявление, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

**Птоз** – опущение органа, части органа.

**Пульс** — ритмические колебания сосудистой стенки, обусловленные систолическим повышением давления в артериях,

**Равновесие** – состояние покоя тела относительно какой-либо системы отсчета, в частном случае – неподвижность тела относительно окружающей его среды.

**Рахит** – заболевание детей грудного и раннего возраста с расстройством костеобразования и недостаточностью минерализации костей, ведущим патогенетическим звеном которого является дефицит витамина D и его активных метаболитов в период наиболее интенсивного роста организма

**Регургитация** – быстрое движение жидкостей или газов в направлении, противоположном нормальному, возникшее в полном мышечном органе в результате сокращения его стенки.

**Репродуктивные технологии** - методы лечения бесплодия, при применении которых отдельные или все этапы зачатия и раннего развития эмбрионов осуществляются вне материнского организма (в том числе с использованием донорских и (или) криоконсервированных половых клеток, тканей репродуктивных органов и эмбрионов, а также суррогатного материнства).

**Реципиент** - объект или субъект, получающий (принимающий) что-либо от другого объекта или субъекта, называемого в противоположность донором.

**Рефлюкс** - заброс жидкости в обратном естественному направлению

**Рефлекс** - ответная реакция организма на какое-либо воздействие (стимул).

**Ротация** – кругообразное движение, вращение, разворот.

**Саливация** — слюноотделение.

**Свертывающая система крови** — совокупность факторов, участвующих в процессах свертывания крови.

**Симптом** – признак, знак.

**Синапс** — место контакта двух нейронов, обеспечивающее передачу возбуждения или торможения с одной возбудимой структуры на другую.

**Синдром зависимости** – комплекс физиологических, поведенческих и когнитивных явлений, при которых употребление психоактивного вещества или класса психоактивных веществ начинает занимать более важное место в системе ценностей человека, чем другие формы поведения, которые ранее были важными для него.

**Синестезия** - особенность восприятия, когда при раздражении одного органа чувств у человека возникают ощущения, соответствующие другому органу чувств

**Систола** — одно из состояний миокарда в виде сокращения левого желудочка и выброса крови в аорту

**Скелет** — система соединительнотканых образований, составляющих остов человека, выполняющих функции опоры, защиты внутренних органов от механических воздействий.

**Сколиоз** — дугообразное искривление позвоночника во фронтальной плоскости или изгиб позвоночного столба, обращенный выпуклостью вправо или влево.

**Скрининг** – «просеивание», «отбор».

**Скрининг неонатальный** – массовое обследование новорожденных, является одним из эффективных способов выявления наиболее распространенных врождённых и наследственных заболеваний у новорождённых детей, что позволяет обеспечить раннее

выявление заболеваний и их своевременное лечение, остановить развитие тяжёлых проявлений заболеваний ведущих к инвалидизации.

**Слюна** — секрет слюнных желез.

**Спирометр** — медицинский прибор для измерения объемов воздуха различных фаз дыхательного цикла (вдоха и выдоха). Применяется для оценки состояния дыхательной системы.

**Стресс** – генерализованная неспецифическая реакция организма, возникающая под действием различных факторов необычного характера, силы и/или длительности.

**Телемедицина (IT-медицина)** - одно из направлений медицины, основанное на использовании современных коммуникационных технологий для дистанционного оказания медицинской помощи и своевременных консультаций.

**Теплопроводение** — отдача тепла телом воздуху или предметам, имеющих более низкую температуру.

**Термометрия** — измерение температуры тела человека.

**Терморегуляция** — система физиологических механизмов, способствующих поддержанию оптимальной температуры тела.

**Термолабильность** — неустойчивость к тепловому воздействию.

**Тонус (мышечный)** — длительно сохраняющееся состояние напряженности мышцы.

**Утомление** – временное снижение работоспособности.

**Факторы риска** – какое-либо свойство, особенность человека или какое-то воздействие на него, повышающее вероятность развития болезни или травмы.

**Фенотип** – наблюдаемые внешние и иные особенности индивидуума, обусловленные взаимодействием генов и средовых факторов.

**Ферменты** — органические вещества, содержащиеся в секретах пищеварительных желез и способные ускорять процессы преобразования веществ пищи.

**Фиброз** – избыток соединительной ткани, развивающийся в результате гибели функциональной ткани.

**Химус** — жидкое или полужидкое содержимое желудка или кишечника, состоящее из частично перевариваемой пищи, желудочного и кишечного соков, секретов желез, желчи.

**Циркадные ритмы** – циклические колебания интенсивности различных биологических процессов, связанных со сменой дня и ночи

**Циркумдукция** – круговое движение позвоночного столба

**Цирроз** – хронический патологический процесс в печени, характеризующийся прогрессирующим повреждением и гибелью гепатоцитов, развитием в ней избытка соединительной ткани (фиброзом), замещающей паренхиму; проявляется циррозы недостаточностью функций печени и нарушением кровотока в ней.

**Экспрессивность (гена)** – степень выраженности проявлений гена.

**Эмпатия** - умение сопереживать, сочувствовать

**Эпигенетика** – наука об изменении экспрессии генов, вызванных механизмами, не затрагивающими последовательности ДНК.

**Эритема** — ограниченная гиперемия кожи.

**Экспирация** — выдох.

**Этиология** – учение о причинах и условиях возникновения болезней и патологических процессов

**Ятрогения** - все болезни и травмы, которые возникают у пациентов и медицинских работников в результате оказания любых видов медицинской помощи.

#### **Информационные источники для ознакомления и обсуждения:**

1. Анохин К. Память и мозг: механизмы формирования, хранения и редактирования воспоминаний. Лекция в Московском институте психоанализа в рамках проекта «Мастера психологии» 22 декабря, 2016г. Адрес доступа: <https://vk.com/anokhinfans>
2. Арх.Лука (Войно-Ясенецкий) "Я полюбил страдание"

3. Ахутина Т.В., Засыпкина К.В., Романова А.А. Предпосылки и ранние этапы происхождения речи // Вопросы психолингвистики. – 2013. - Т.17. - С. 20-43.
4. Бернштейн Н. А. Физиология движений и активность / под ред. О. Г. Газенко ; изд. подгот. И. М. Фейгенберг ; редкол. : А. А. Баев (пред.) и др.; АН СССР. — М. : Наука, 1990. — 494, [1] с. : 1 л. портр., ил. — (Классики науки). — Библиогр.: с. 480-487. — Имен. указ.: с.488-491. Ссылка: [http://elib.gnpbu.ru/text/bernshteyn\\_fiziologiya-dvizheniy\\_1990/](http://elib.gnpbu.ru/text/bernshteyn_fiziologiya-dvizheniy_1990/)
5. Берштейн Н.А. О построении движений: монография / Н.А. Бернштейн. – б.м. : Государственное издательство медицинской литературы, 1947. – 253 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=230207> (дата обращения: 02.07.2020). – ISBN 978-5-4458-7440-9. – Текст : электронный.
6. Вересаев Викентий. Записки врача. – Эксмо (серия Русская классика), 2010. -640 с. Чтение в режиме он-лайн: <http://lib.ru/RUSSLIT/WERESAEW/zapiski.txt>
7. Вилейанур Рамачандран. Мозг рассказывает. Что делает нас людьми. – М.: Карьера Пресс. – 2012. – 394 с.
8. Джарман О.А. Врачи-христиане в эпоху поздней Античности: культурно-исторический портрет // Христианское чтение. – N2 (37). – 2001. – с.15-54.
9. Иванов Игорь (св.). Социальный идеал, благотворительность и медицина в Византии// Христианское чтение. – N6. – 2012. – с.44-67.
10. Коути Екатерина. Недобрая старая Англия. – Спб.: БХВ-Петербург, 2016. – 320 с.: ил. – (Окно в историю).
11. Лурия А.Р. «Основы нейропсихологии» . Адрес доступа: <https://www.litmir.me/br/?b=225405&p=36>
12. Лурия А.Р. Потерянный и возвращенный мир. История одного ранения. – М.: Родина, 2018. – 272 с.
13. Марков Сергей: «Козэволюция мозга и культуры», лекция на канале <https://www.youtube.com/watch?v=AERQrIyk7og>
14. Ризоллатти Джакомо, Коррадо С. Зеркала в мозге: О механизмах совместного действия и сопереживания / Пер. с англ. О.А. Кураковой, М.В. Фаликман. – М.: Языки славянских культур, 2012. – 208 С.
15. Сакс Оливер. Антрополог на Марсе – АСТ, 2017. – 448 с., Он-лайн доступ: <http://www.rulit.me/books/antropolog-na-marse-read-224361-1.html> . Скачивание доступно по адресу: <https://www.litmir.me/bd/?b=159673>
16. Сакс Оливер. Нога как точка опоры. – Астрель, 2012. – 320 с. Чтение в режиме он-лайн: <https://libking.ru/books/nonf-/nonf-biography/571654-oliver-saks-noga-kak-tochka-opory.html>
17. Сакс Оливер. Человек, который принял жену за шляпу, и другие истории из врачебной практики. – АСТ, Neoclassic, 2017. – 352 с. Чтение а режиме он-лайн: <http://opentextnn.ru/man/?id=4935> (Открытый текст. Электронное периодическое издание)
18. Свааб Дик. Мы – это наш мозг. От матки до Альцгеймера. Электронный ресурс ЛитРес. Адрес доступа: [www.litres.ru](http://www.litres.ru)
19. Святитель Лука (Войно-Ясенецкий). Я полюбил страдание: автобиография. – Сибирская Благовонница, 2015. – 160 с. Чтение в режиме он-лайн: [https://azbyka.ru/otechnik/Luka\\_Vojno-Jasenetskij/ja-poljubil-stradanie-avtobiografija/](https://azbyka.ru/otechnik/Luka_Vojno-Jasenetskij/ja-poljubil-stradanie-avtobiografija/)
20. Строев Ю.И., Чурилов Л.П., Шмелев А.А. Медицина и изобразительное искусство// пространство и время. – 3(17). - 2014. – с.72 – 84.
21. Схимонахиня Николая (Софронова). Верный царский друг// Славянка. – март-апрель 2018. – с.44-47
22. Фуко Мишель. Рождение клиники / Пер. с фр. А.Ш.Тхостоева. – 2-е изд. – М.: Академический проект, 2014. – 263 с. – (Психологические технологии). Чтение в режиме он-лайн: <http://lib.ru/CULTURE/FUKO/clinica.txt>

23. Черниговская Т.В. Язык и мозг. Лекция 24.12.2015  
<https://www.youtube.com/watch?v=sIWJdbHVi2c>
24. Эшкрофт Фрэнсис. Искра жизни: электричество в теле человека / Фрэнсис Эшкрофт; Пер. с англ. – 2-е изд. – М.: Альпина нон-фикшн, 2016. – 394 с.

Автор: Радионович А.М., кандидат медицинских наук, доцент

Одобрено на заседании кафедры социальной работы от «29» августа 2019 года, протокол № 66.