

Владимирский филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Название дисциплины: «АНАТОМИЯ»

Специальность: ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО (31.05.01)

Квалификация (степень) выпускника: ВРАЧ-ЛЕЧЕБНИК

Факультет: ЛЕЧЕБНЫЙ

Форма обучения: ОЧНАЯ

1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Анатомия» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «Анатомия». На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной дисциплине.

(Фонды оценочных средств позволяют оценить достижение запланированных результатов, заявленных в образовательной программе.

Оценочные средства – фонд контрольных заданий, а также описание форм и процедур, предназначенных для определения качества освоения обучающимися учебного материала.)

2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по дисциплине используются следующие оценочные средства:

№ п/п	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Тест №1	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий
2	Коллоквиум	Средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя с обучающимися.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
3	Контрольная работа	Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу	Комплект контрольных заданий по вариантам
4	Реферат	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.	Перечень тем рефератов
5	Индивидуальный опрос	Средство контроля, позволяющий оценить степень раскрытия материала	Перечень вопросов

6	Ситуационные задачи	Способ контроля, позволяющий оценить критичность мышления и степень усвоения материала, способность применить теоретические знания на практике.	Перечень задач

3. Разделы дисциплины

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции	Результаты обучения по дисциплине	Наименование оценочного средства	
				вид	Кол-во
1	Раздел 1: Введение в предмет. Основные понятия физиологии. Регуляция физиологических функций.	УК – 1 ОПК - 5	Знать: Краткую характеристику этапов развития нормальной физиологии Понятие о внутренней среде организма Понятия гомеостаза, гомеокинеза. Уровни и механизмы регуляции функций. Системная организация функций (И.П. Павлов, П.К. Анохин). Функциональную систему, ее компоненты (П.К.Анохин). Уметь: Анализировать механизмы регуляции физиологических функций. Владеть Навыками самостоятельного использования физиологического понятийного аппарата.	Контрольные вопросы (опрос) Экзаменационные вопросы	8 4
2	Раздел 2: Физиология возбудимых систем Темы: 1. Биотоки. Потенциал покоя. Потенциал действия. 2. Условия возникновения возбуждения. 3. Факторы, определяющие характер ответной реакции ткани. Законы раздражения. 4. Физиология мышц. Физиология нервов.	УК – 1 ОПК - 5	Знать: Физиологические термины и понятия; физиологические свойства возбудимых систем (возбудимость, лабильность, проводимость, сократимость); физиологические закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в возбудимых системах; физиологические процессы, протекающие в нервах и мышцах (возбуждение – потенциал действия, проведение возбуждения, сокращение); закон «силы-длительности»; законы раздражения; методики практических работ. Уметь: Анализировать физиологические процессы, происходящие в нервах и мышцах и оценивать функциональное состояние возбудимых систем; интерпретировать результаты практических работ. Владеть: Навыками самостоятельного использования физиологического понятийного аппарата.	Тестовые задания Ситуационные задачи Контрольные вопросы (опрос) Экзаменационные вопросы	70 11 31 13

3.	Раздел 3: Физиология центральной нервной системы (ЦНС) Темы: 1. Рефлекс. Физиология синаптической передачи	УК – 1 ОПК - 5	Знать: Физиологические термины; рефлекторную теорию; механизм синаптической передачи; закономерности проведения возбуждения по рефлекторной дуге; свойства нервных центров; торможение в ЦНС, его механизмы и виды;	Тестовые задания Ситуационные задачи	69 9 34
----	--	-------------------	--	---	-----------------------

	2. Закономерности проведения возбуждения по рефлекторной дуге 3. Торможение в ЦНС. Общие принципы координационной деятельности ЦНС 4. Регуляция мышечного тонуса		принципы координационной деятельности ЦНС; методики практических работ. Уметь: Оценивать свойства нервных центров и закономерности проведения возбуждения по рефлекторной дуге; анализировать взаимодействие возбуждения и торможения в ЦНС; интерпретировать результаты практических работ. Владеть: Навыками самостоятельного использования физиологического понятийного аппарата.	Контрольные вопросы (опрос) Экзаменационные вопросы	19
4	Раздел 4: Физиология эндокринной системы	УК – 1 ОПК - 5	Знать: Физиологические термины; морфо-функциональную организацию эндокринной системы, роль гормонов в регуляции физиологических функций. Уметь: Оценивать действие гормонов. Владеть: Навыками самостоятельного использования физиологического понятийного аппарата.	Тестовые задания Экзаменационные вопросы	23 4
5	Раздел 5: Физиология крови Темы: 1. Функции крови, состав крови, форменные элементы 2. Гемостаз. Группоспецифические свойства крови	УК – 1 ОПК - 5	Знать: Физиологические термины; состав и функции крови; функциональное значение компонентов плазма крови; форменные элементы крови, их функции, количество, общий анализ крови; фазы гемостаза, классификацию и механизм действия антикоагулянтов; группы крови по системе АВ0 и резус системе, физиологические основы переливания крови; методики практических работ. Уметь: Оценивать общий анализ крови; анализировать этапы гемостаза; дать обоснованное заключение о групповой принадлежности крови. Владеть: Навыками самостоятельного использования физиологического понятийного аппарата.	Тестовые задания Ситуационные задачи Контрольные вопросы (опрос) Экзаменационные вопросы	46 7 15 12
6	Раздел 6: Физиология дыхания Темы: 1. Внешнее дыхание. Газообмен в лёгких и тканях. Транспорт газов кровью 2. Регуляция внешнего дыхания	УК – 1 ОПК - 5 ПК-15	Знать: Физиологические термины; этапы дыхательного процесса; показатели внешнего дыхания; механизмы регуляции дыхания; методы исследования внешнего дыхания (спирометрия, спирография). Уметь: Определить и оценить параметры внешнего дыхания. Владеть: Навыками самостоятельного использования физиологического	Тестовые задания Ситуационные задачи Контрольные вопросы (опрос)	46 3 15

			кого понятийного аппарата., навыками оценки физиологического состояния и процессов регуляции органов дыхания.	Экзаменационные	10
7	Раздел 7: Метаболические основы физиологических функций. Физиология терморегуляции.	УК – 1 ОПК - 5	Знать: Физиологические термины; основной обмен, суточный обмен энергии, энергозатраты у лиц разных профессий; энергетическую ценность питательных веществ; принципы составления пищевого рациона; механизмы терморегуляции; методики выполнения практических работ. Уметь: Оценивать основной обмен, суточные энергозатраты; оценивать изменения температуры тела и механизмы терморегуляции при физической нагрузке. Владеть: Навыками самостоятельного использования физиологического понятийного аппарата, навыками оценки процессов терморегуляции	вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи Контрольные вопросы (опрос) Экзаменационные вопросы	23 1 10 6
8	Раздел 8: Физиология выделения	УК – 1 ОПК - 5	Знать: Физиологические термины; функции почки; механизмы мочеобразования; состав и количество первичной и вторичной мочи; регуляцию функций почек. Уметь: Анализировать процессы мочеобразования и их регуляторные механизмы; оценить общий анализ мочи. Владеть: Навыками самостоятельного использования физиологического понятийного аппарата, навыками оценки процессов регуляции мочеобразования.	Тестовые задания Ситуационные задачи Контрольные вопросы (опрос) Экзаменационные вопросы	23 4 10 8
9.	Раздел 9: Физиология пищеварения	УК – 1 ОПК - 5	Знать: Физиологические термины; функции желудочно-кишечного тракта; методы исследования пищеварительных функций; принципы регуляции пищеварительных процессов; пищеварение в ротовой полости, желудке, тонком и толстом кишечнике. Уметь: Анализировать пищеварительные функции и механизмы их регуляции в различных отделах пищеварительной системы. Владеть: Навыками самостоятельного использования физиологического понятийного аппарата, навыками оценки физиологического состояния и процессов регуляции пищеварительных функций в различных отделах пищеварительной системы.	Тестовые задания Ситуационные задачи Контрольные вопросы (опрос) Экзаменационные вопросы	23 3 19 16
10	Раздел 10: Физиология кровообращения. Темы: 1. Сердечный цикл. Физиологические свойства сердца. Автоматия. 2. Физиологические свойства сердца. Проводимость, возбудимость, сократимость. 3. Регуляция сердечной	УК – 1 ОПК - 5	Знать: Физиологические термины; Физиологические свойства миокарда и процессы, происходящие в сердце: - автоматия сердца - возбудимость и возбуждение миокарда, особенности; - проводимость сердечной мышцы, нарушение проводимости, - сократимость сердечной мышцы, особенности сокращения сердца;	Тестовые задания Ситуационные задачи Контрольные вопросы (опрос)	92 5 31

	<p>деятельности.</p> <p>4. Основные показатели гемодинамики.</p> <p>5. Сосудистый тонус, его регуляция. Принцип</p>		<p>сердечный цикл; механизмы кардиорегуляции; показатели гемодинамики: линейная и объемная скорости кровотока, кровяное давление;</p>	<p>Экзаменационные вопросы</p>	<p>26</p>
--	---	--	---	--------------------------------	-----------

	<p>системного регулирования гемодинамики.</p>		<p>артериальный пульс; механизмы регуляции сосудистого тонуса; методы функциональной диагностики: электрокардиография - ЭКГ, измерение артериального давления, пальпация пульса.</p> <p>Уметь: Анализировать физиологические свойства сердца и процессы, происходящие в сердечной мышце, механизмы их регуляции; оценивать показатели гемодинамики; анализировать механизмы регуляции сосудистого тонуса; оценивать изменения сердечной деятельности и тонуса сосудов при различных функциональных состояниях организма. Измерять артериальное давление методом Короткова; Пальпировать артериальный пульс и определять его характеристики:</p> <p>Владеть: Навыками самостоятельного использования физиологического понятийного аппарата; Навыками оценки физиологического состояния и процессов регуляции в сердечно-сосудистой системе.</p>		
11.	<p>Раздел 11: Физиология сенсорных систем</p> <p>Темы:</p> <p>1. Общие свойства сенсорных систем</p> <p>2. Физиология зрительной сенсорной системы</p> <p>3. Физиология слуховой сенсорной системы</p> <p>4. Физиология боли</p>	<p>УК – 1 ОПК - 5</p>	<p>Знать: Физиологические термины; общие принципы морфо-функциональной организации сенсорных систем; функции рецепторного, проводникового, подкоркового и коркового отделов зрительной и слуховой сенсорных систем; методики практических работ (определение остроты зрения, исследование цветного зрения, определения диапазона звуковых частот, воспринимаемых человеком). Морфофункциональную характеристику ноцицептивной и антиноцицептивной систем, их взаимодействие. Физиологические основы обезболивания.</p> <p>Уметь: Оценивать остроту зрения; цветовое зрение; диапазон воспринимаемых звуковых частот.</p> <p>Владеть: Навыками самостоятельного использования физиологического понятийного аппарата.</p>	<p>Тестовые задания</p> <p>Ситуационные задачи</p> <p>Контрольные вопросы (опрос)</p> <p>Экзаменационные вопросы</p>	<p>46</p> <p>6</p> <p>21</p> <p>11</p>

12.	<p>Раздел 12: Физиология высшей нервной деятельности</p>	<p>УК – 1 ОПК - 5</p>	<p>Знать: Физиологические термины; морфо - функциональную организацию</p>	<p>Тестовые задания</p>	<p>46</p>
-----	--	---------------------------	--	-------------------------	-----------

	<p>Темы:</p> <p>1. Условные рефлексы, механизмы их формирования и торможения.</p> <p>2. Типы ВНД. Физиология сна, памяти, мотивации, эмоции.</p>		<p>условного рефлекса; торможение в высшей нервной деятельности; типы ВНД, физиологические аспекты сна, мотиваций, эмоций, памяти; методики выработки оборонительного условного рефлекса, исследования логического мышления, определения объема кратковременной слуховой памяти.</p> <p>Уметь: Оценить логическое мышление и кратковременную слуховую память по результатам практических работ.</p> <p>Владеть: Навыками самостоятельного использования физиологического понятийного аппарата</p>	<p>Ситуационные задачи</p> <p>Контрольные вопросы (опрос)</p> <p>Экзаменационные вопросы</p>	<p>6</p> <p>18</p> <p>9</p>
13.	Раздел 13: Физиология функциональных состояний.	УК-1 ОПК-5	<p>Знать: Физиологические термины; понятие здорового образа жизни; факторы, влияющие на состояние здоровья. Особенности сохранения здоровья в современных условиях. Работоспособность. Этапы работоспособности. Утомление, его механизмы. Понятие пассивного и активного отдыха.</p> <p>Владеть: Навыками самостоятельного использования физиологического понятийного аппарата</p>	Экзаменационные вопросы	2

4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

4.1. Тестовые задания по дисциплине

Тестовые задания с вариантами ответов	Код компетенции, на формирование которой направлено тестовое задание
Раздел 2 Физиология возбудимых систем	УК-1 ОПК-5
<p>Тема: Биотоки. Потенциал покоя и потенциал действия</p>	<p>::ВОПРОС 1-1::МОЛЕКУЛЯРНЫЙ МЕХАНИЗМ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЙ ВЫВЕДЕНИЕ ИЗ ЦИТОПЛАЗМЫ ИОНОВ НАТРИЯ И ВВЕДЕНИЕ В ЦИТОПЛАЗМУ ИОНОВ КАЛИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ: { ~ натриевый селективный канал ~ мембранный потенциал покоя ~ критический уровень деполяризации = натриево-калиевый насос ~ лиганд-зависимый канал}</p> <p>::ВОПРОС 1-2::ОБЕСПЕЧЕНИЕ РАЗНОСТИ КОНЦЕНТРАЦИИ ИОНОВ НАТРИЯ И КАЛИЯ МЕЖДУ ЦИТОПЛАЗМОЙ И ВНЕКЛЕТОЧНОЙ СРЕДОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ФУНКЦИЕЙ: { = натриево-калиевого насоса ~ локального ответа ~ потенциала действия ~ натриевого селективного канала ~ лиганд-зависимый канала}</p> <p>::ВОПРОС 1-3::ВСТРОЕННАЯ В МЕМБРАНУ КЛЕТКИ БЕЛКОВАЯ МОЛЕКУЛА ДЛЯ ТРАНСПОРТА ИОНОВ ЧЕРЕЗ МЕМБРАНУ С ЗАТРАТОЙ ЭНЕРГИИ АТФ НАЗЫВАЕТСЯ: { ~ специфический ионный канал ~ канал утечки ~ неспецифический ионный канал ~ рецептор = ионный насос}</p> <p>::ВОПРОС 1-4::РАЗНОСТЬ ПОТЕНЦИАЛОВ МЕЖДУ ЦИТОПЛАЗМОЙ И ВНЕКЛЕТОЧНОЙ ЖИДКОСТЬЮ НАЗЫВАЕТСЯ: { ~ потенциалом действия ~ реверсией = мембранным потенциалом ~ локальным ответом ~ овершутом}</p> <p>::ВОПРОС 1-5::В ФАЗУ БЫСТРОЙ ДЕПОЛЯРИЗАЦИИ ПОТЕНЦИАЛА ДЕЙСТВИЯ ПРОНИЦАЕМОСТЬ МЕМБРАНЫ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ДЛЯ ИОНОВ: { ~ калия ~ магния = натрия ~ серы ~ хлора}</p> <p>::ВОПРОС 1-6::ПРОЦЕСС ВОЗДЕЙСТВИЯ РАЗДРАЖИТЕЛЯ НА ЖИВУЮ КЛЕТКУ НАЗЫВАЕТСЯ: { ~ сенситизацией = раздражением ~ торможением ~ облегчением ~ адаптацией}</p> <p>::ВОПРОС 1-7::ВОСХОДЯЩАЯ ФАЗА ПОТЕНЦИАЛА ДЕЙСТВИЯ НЕРВА СВЯЗАНА С ПОВЫШЕНИЕМ ПРОНИЦАЕМОСТИ МЕМБРАНЫ ДЛЯ ИОНОВ: { ~ калия ~ хлора = натрия</p>

~ кальция
 ~ магния}
 ::ВОПРОС 1-8::НИСХОДЯЩАЯ ФАЗА ПОТЕНЦИАЛА ДЕЙСТВИЯ НЕРВА СВЯЗАНА С ПОВЫШЕНИЕМ ПРОНИЦАЕМОСТИ ДЛЯ ИОНОВ: {
 ~ натрия
 ~ кальция
 ~ хлора
 = калия
 ~ магния}
 ::ВОПРОС 1-9::ПОТЕНЦИАЛЗАВИСИМЫЕ НАТРИЕВЫЕ КАНАЛЫ ИМЕЮТ ВОРОТА: {
 ~ медленные активационные и быстрые инактивационные
 = быстрые активационные и медленные инактивационные
 ~ медленные активационные
 ~ быстрые инактивационные
 ~ быстрые лигандзависимые и медленные механозависимые}
 ::ВОПРОС 1-10::ВНУТРЕННЯЯ ПОВЕРХНОСТЬ МЕМБРАНЫ ВОЗБУДИМОЙ КЛЕТКИ ПО ОТНОШЕНИЮ К НАРУЖНОЙ В ПОКОЕ ЗАРЯЖЕНА: {
 ~ положительно
 = отрицательно
 ~ не заряжена
 ~ одноименно
 ~ овершутом}
 ::ВОПРОС 1-11::УМЕНЬШЕНИЕ МЕМБРАННОГО ПОТЕНЦИАЛА ПОКОЯ НАЗЫВАЕТСЯ: {
 ~ экзальтацией
 = деполяризацией
 ~ реполяризацией
 ~ гиперполяризацией
 ~ овершутом}
 ::ВОПРОС 1-12::УВЕЛИЧЕНИЕ МЕМБРАННОГО ПОТЕНЦИАЛА ПОКОЯ НАЗЫВАЕТСЯ: {
 ~ экзальтацией
 ~ деполяризацией
 ~ реполяризацией
 = гиперполяризацией
 ~ овершутом}
 ::ВОПРОС 1-13::ВОСХОДЯЩАЯ ФАЗА ПОТЕНЦИАЛА ДЕЙСТВИЯ НАЗЫВАЕТСЯ: {
 ~ реполяризация
 = деполяризация
 ~ экзальтация
 ~ гиперполяризация
 ~ аккомодацией}
 ::ВОПРОС 1-14::В ЦИТОПЛАЗМЕ НЕРВНЫХ И МЫШЕЧНЫХ КЛЕТОК ПО СРАВНЕНИЮ С ВНЕКЛЕТОЧНОЙ СРЕДОЙ ВЫШЕ КОНЦЕНТРАЦИЯ ИОНОВ: {
 ~ хлора {
 ~ натрия
 = калия
 ~ кальция
 ~ магния}
 ::ВОПРОС 1-15::КАКИМ ОПЫТОМ МОЖНО ДОКАЗАТЬ СУЩЕСТВОВАНИЕ ТОКА ПОКОЯ?: {
 ~ получением тетанического сокращения
 ~ опытом Маттеуччи
 ~ первым опытом Гальвани
 = вторым опытом Гальвани
 ~ опытом Станниуса}
 ::ВОПРОС 1-16::КАКИМ ОПЫТОМ МОЖНО ДОКАЗАТЬ СУЩЕСТВОВАНИЕ ТОКА ДЕЙСТВИЯ?: {
 ~ получением тетанического сокращения
 = опытом Маттеуччи
 ~ первым опытом Гальвани
 ~ вторым опытом Гальвани
 ~ опытом Станниуса}
 ::ВОПРОС 1-17::МЕЖДУ КАКИМИ УЧАСТКАМИ ВОЗНИКАЕТ ТОК ПОКОЯ?: {
 ~ между поврежденным и возбужденным

	<p>= между поврежденным и неповрежденным ~ между двумя поврежденными ~ между возбужденным и невозбужденным ~ между дистальным и проксимальным} ::ВОПРОС 1-18::К ВОЗБУДИМЫМ ТКАНЯМ ОТНОСИТСЯ: { ~ костная = мышечная ~ соединительная ~ эпителиальная ~ жировая} ::ВОПРОС 1-19::К ВОЗБУДИМЫМ ТКАНЯМ ОТНОСИТСЯ: { ~ костная = нервная ~ соединительная ~ эпителиальная ~ жировая} ::ВОПРОС 1-20::ВЫБЕРИТЕ НАИБОЛЕЕ ТОЧНОЕ И ПОЛНОЕ ПОНЯТИЕ РАЗДРАЖИМОСТИ: { ~ способность клетки адекватно отвечать на раздражение генерацией потенциала действия = способность клетки отвечать на раздражение изменением обмена веществ ~ способность клетки отвечать на внешнее воздействие ~ способность клетки отвечать на внешнее воздействие мышечным сокращением ~ правильного ответа нет} ::ВОПРОС 1-21::ВСТРОЕННАЯ В МЕМБРАНУ КЛЕТКИ БЕЛКОВАЯ МОЛЕКУЛА ДЛЯ ТРАНСПОРТА ИОНОВ ЧЕРЕЗ МЕМБРАНУ БЕЗ ЗАТРАТ ЭНЕРГИИ АТФ НАЗЫВАЕТСЯ: { = ионный канал ~ фермент ~ пора ~ рецептор ~ ионный насос} ::ВОПРОС 1-22::НИСХОДЯЩАЯ ФАЗА ПОТЕНЦИАЛА ДЕЙСТВИЯ: { = реполяризация ~ деполяризация ~ экзальтация ~ гиперполяризация ~ аккомодацией} ::ВОПРОС 1-23::ВЫБЕРИТЕ НАИБОЛЕЕ ТОЧНОЕ И ПОЛНОЕ ПОНЯТИЕ ВОЗБУДИМОСТИ: { = способность клетки отвечать на раздражение генерацией потенциала действия ~ способность клетки отвечать на раздражение изменением обмена веществ ~ способность клетки отвечать на внешнее воздействие ~ способность клетки отвечать на внешнее воздействие мышечным сокращением ~ правильного ответа нет}</p>
<p>Тема: Условия возникнове ния возбуждения. Законы раздражения</p>	<p>::ВОПРОС 2-1::МИНИМАЛЬНАЯ СИЛА ТОКА ДЛЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ: { ~ хронаксией ~ электротонном = реобазой ~ полезным временем ~ потенциалом покоя} ::ВОПРОС 2-2::МИНИМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ ДЛЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ ПРИ ДЕЙСТВИИ ТОКА УДВОЕННОЙ РЕОБАЗЫ НАЗЫВАЕТСЯ: { ~ реобазой ~ временем реакции = хронаксией ~ полезным временем ~ потенциалом покоя} ::ВОПРОС 2-3::ПЕРИОД ПОВЫШЕННОЙ ВОЗБУДИМОСТИ В ФАЗУ СЛЕДОВОЙ ДЕПОЛЯРИЗАЦИИ НАЗЫВАЕТСЯ: { ~ абсолютной рефрактерностью = экзальтацией ~ относительной рефрактерностью ~ субнормальной возбудимостью</p>

~ потенциалом покоя}
ПРОС 2-4::НАИМЕНЬШЕЕ ВРЕМЯ, В ТЕЧЕНИЕ КОТОРОГО СТИМУЛ ОДНОЙ РЕОБАЗЫ
ВЫЗЫВАЕТ ВОЗБУЖДЕНИЕ, НАЗЫВАЕТСЯ: {
~ хронаксия
~ аккомодация
= полезное время
~ абсолютный порог времени
~ латентным периодом}
::ВОПРОС 2-5::МИНИМАЛЬНАЯ СИЛА РАЗДРАЖИТЕЛЯ, НЕОБХОДИМАЯ ДЛЯ
ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОТВЕТНОЙ РЕАКЦИИ, НАЗЫВАЕТСЯ: {
~ подпороговой
= пороговой
~ неадекватной
~ субнормальной
~ потенциалом покоя}
::ВОПРОС 2-6::ПОРОГ РАЗДРАЖЕНИЯ ВОЗБУДИМОЙ ТКАНИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ
ОЦЕНКИ: {
~ возбуждения
~ торможения
~ лабильности
= возбудимости
~ пластичности}
::ВОПРОС 2-7::УРОВЕНЬ ДЕПОЛЯРИЗАЦИИ МЕМБРАНЫ, ПРИ КОТОРОМ ВОЗНИКАЕТ
ПОТЕНЦИАЛ ДЕЙСТВИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ: {
= критическим уровнем деполяризации
~ гиперполяризации
~ электротоническим уровнем
~ субкритическим уровнем
~ потенциалом покоя}
::ВОПРОС 2-8::ПРИСПОСОБЛЕНИЕ ТКАНИ К МЕДЛЕННО НАРАСТАЮЩЕМУ ПО
СИЛЕ РАЗДРАЖИТЕЛЮ НАЗЫВАЕТСЯ: {
~ лабильностью
~ гиперполяризацией
= аккомодацией
~ функциональной мобильностью
~ пластичностью}
::ВОПРОС 2-9::ПЕРИОД Пониженной возбудимости в фазу следовой
ГИПЕРПОЛЯРИЗАЦИИ НАЗЫВАЕТСЯ: {
~ абсолютной рефрактерностью
~экзальтацией
~относительной рефрактерностью
=субнормальной возбудимостью
~кататонической депрессией}
::ВОПРОС 2-10::ПЕРИОД СУПЕРНОРМАЛЬНОЙ ВОЗБУДИМОСТИ СООТВЕТСТВУЕТ: {
~ реполяризации
~ предпотенциалу (докритической деполяризации)
= следовой деполяризации
~ следовой гиперполяризации
~ кататонической депрессии}
::ВОПРОС 2-11::КАКОЙ ИЗ ПРИВЕДЕННЫХ ФАКТОРОВ ОПРЕДЕЛЯЕТ ВЕЛИЧИНУ
КРИТИЧЕСКОГО УРОВНЯ ДЕПОЛЯРИЗАЦИИ?: {
~ расстояние между раздражающими электродами
~ длительность раздражающего тока
~ сила раздражающего тока
= свойства мембраны
~ материал из которого сделаны электроды}
::ВОПРОС 2-12::КРИВАЯ СИЛА-ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПОРОГОВОГО РАЗДРАЖЕНИЯ
НОСИТ...ХАРАКТЕР: {
= гиперболический
~ логарифмический
~ прямо пропорциональный
~ обратно пропорциональный
~ экспоненциальный}

::ВОПРОС 2-13::АМПЛИТУДА СОКРАЩЕНИЯ ОДИНОЧНОГО МЫШЕЧНОГО ВОЛОКНА ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ СИЛЫ РАЗДРАЖЕНИЯ ВЫШЕ ПОРОГОВОЙ: {
 = остается без изменений
 ~ уменьшается
 ~ увеличивается до максимума
 ~ уменьшается до минимума
 ~ увеличивается }

::ВОПРОС 2-14::ЗАКОНУ СИЛЫ ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ ПОДЧИНЯЮТСЯ СТРУКТУРЫ: {
 ~ сердечная мышца
 ~ одиночное нервное волокно
 = скелетная мышца
 ~ одиночное мышечное волокно
 ~ саркомер }

::ВОПРОС 2-15::ЗАКОНУ "ВСЁ ИЛИ НИЧЕГО" ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ ПОДЧИНЯЮТСЯ СТРУКТУРЫ: {
 = одиночное нервное волокно
 ~ целая скелетная мышца
 ~ гладкая мышца
 ~ нервный ствол
 ~ сухожилие }

::ВОПРОС 2-16::СИЛА РАЗДРАЖИТЕЛЯ, НЕДОСТАТОЧНАЯ ДЛЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОТВЕТНОЙ РЕАКЦИИ, НАЗЫВАЕТСЯ: {
 = подпороговой
 ~ пороговой
 ~ неадекватной
 ~ субнормальной
 ~ потенциалом покоя }

::ВОПРОС 2-17::МИНИМАЛЬНАЯ СИЛА РАЗДРАЖИТЕЛЯ, НЕОБХОДИМАЯ ДЛЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОТВЕТНОЙ РЕАКЦИИ, НАЗЫВАЕТСЯ: {
 ~ подпороговой
 = пороговой
 ~ неадекватной
 ~ субнормальной
 ~ супернормальной }

::ВОПРОС 2-18::ПРИНЦИП, СОГЛАСНО КОТОРОМУ ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ СИЛЫ РАЗДРАЖИТЕЛЯ ОТВЕТНАЯ РЕАКЦИЯ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ДО МАКСИМУМА, НАЗЫВАЕТСЯ: {
 ~ анодической экзальтацией
 ~ катодической депрессией
 ~ электротонном
 ~ "всё или ничего"
 = силовых отношений }

::ВОПРОС 2-19::ПРИНЦИП ПО КОТОРОМУ ВОЗБУДИМАЯ СТРУКТУРА НА ПОРОГОВЫЕ И СВЕРХПОРОГОВЫЕ РАЗДРАЖЕНИЯ ОТВЕЧАЕТ МАКСИМАЛЬНО ВОЗМОЖНЫМ ОТВЕТОМ НАЗЫВАЕТСЯ: {
 ~ силовых отношений
 ~ полярным законом
 = "всё или ничего"
 ~ электротонном
 ~ катодической депрессией }

::ВОПРОС 2-20::ЗАВИСИМОСТЬ МЕЖДУ ПАРАМЕТРАМИ РАЗДРАЖИТЕЛЯ СИЛА И ДЛИТЕЛЬНОСТЬ НАЗЫВАЕТСЯ: {
 ~ электротонном
 = кривая сила-длительность
 ~ силы
 ~ "всё или ничего"
 ~ законом времени }

::ВОПРОС 2-21::СИЛА РАЗДРАЖИТЕЛЯ, НЕДОСТАТОЧНАЯ ДЛЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОТВЕТНОЙ РЕАКЦИИ, НАЗЫВАЕТСЯ: {
 = подпороговой
 ~ пороговой
 ~ неадекватной
 ~ субнормальной }

~ потенциалом покоя}

	<p>::ВОПРОС 2-22::ПЕРИОД ПОНИЖЕННОЙ ВОЗБУДИМОСТИ В ФАЗУ СЛЕДОВОЙ ГИПЕРПОЛЯРИЗАЦИИ НАЗЫВАЕТСЯ: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ абсолютной рефрактерностью ~ экзальтацией ~ относительной рефрактерность = субнормальной возбудимостью ~ потенциалом покоя} <p>::ВОПРОС 2-23::ПЕРИОД СУБНОРМАЛЬНОЙ ВОЗБУДИМОСТИ СООТВЕТСТВУЕТ: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ реполяризации ~ предпотенциалу (докритической деполяризации) ~ следовой деполяризации = следовой гиперполяризации ~ кататонической депрессии} <p>::ВОПРОС 2-24::АМПЛИТУДА СОКРАЩЕНИЯ МЫШЦЫ ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ СИЛЫ РАЗДРАЖЕНИЯ ВЫШЕ ПОРОГОВОЙ: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ остается без изменений ~ уменьшается = увеличивается до максимума ~ уменьшается до минимума ~ увеличивается}
<p>Тема: Физиология мышц. Физиология нервов</p>	<p>::ВОПРОС 3-1::УКОРОЧЕНИЕ МЫШЦЫ ПРОИСХОДИТ ЗА СЧЕТ: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ укорочения миозиновых нитей ~ укорочения актиновых нитей ~ ослабления сухожилий = скольжения актиновых нитей вдоль миозиновых ~ натяжения сухожилий} <p>::ВОПРОС 3-2::В КАКИХ СТРУКТУРАХ МЫШЕЧНОГО ВОЛОКНА НАХОДИТСЯ ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ ИОНОВ КАЛЬЦИЯ В СОСТОЯНИИ ПОКОЯ?: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ в актиновых нитях ~ в миозиновых нитях = в саркоплазматическом ретикулуме ~ в межфибрилярном пространстве ~ в z-пластинках} <p>::ВОПРОС 3-3::СОКРАЩЕНИЕ МЫШЦЫ ПРИ НЕИЗМЕННОЙ ДЛИНЕ НАЗЫВАЕТСЯ: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ изотоническим ~ пессимальным = изометрическим ~ ауксотоническим ~ оптимальным} <p>::ВОПРОС 3-4::ИЗ САРКОПЛАЗМАТИЧЕСКОГО РЕТИКУЛУМА ПРИ ВОЗБУЖДЕНИИ ВЫСВОБОЖДАЮТСЯ ИОНЫ: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ калия ~ хлора ~ натрия =кальция ~ магния} <p>::ВОПРОС 3-5::КАКАЯ ОСОБЕННОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ НЕРВНОГО ПРОВОДНИКА?: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ одностороннее проведение ~ замедленное проведение ~ проведение с трансформацией ритма = проведение без трансформации ритма ~ центральная задержка} <p>::ВОПРОС 3-6::КАКАЯ ОСОБЕННОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ НЕРВНОГО ПРОВОДНИКА?: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ одностороннее проведение ~ замедленное проведение ~ проведение с трансформацией ритма = двустороннее проведение ~ центральная задержка} <p>::ВОПРОС 3-7::КАКАЯ ОСОБЕННОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ НЕРВНОГО ПРОВОДНИКА?: {</p>

	~ одностороннее проведение ~ замедленное проведение
--	--

~ проведение с трансформацией ритма
 = изолированное проведение
 ~ центральная задержка}
 ::ВОПРОС 3-8::КАКАЯ ОСОБЕННОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ ХАРАКТЕРНА
 ДЛЯ НЕРВНОГО ПРОВОДНИКА?: {
 ~ одностороннее проведение
 ~ замедленное проведение
 ~ проведение с трансформацией ритма
 = бездекрементное проведение
 ~ центральная задержка}
 ::ВОПРОС 3-9::КАКАЯ ИЗ ОСОБЕННОСТЕЙ ПРОВЕДЕНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ
 ХАРАКТЕРНА ДЛЯ МИЕЛИНОВОГО НЕРВНОГО ВОЛОКНА?: {
 = скачкообразное проведение
 ~ замедленное проведение
 ~ одностороннее проведение
 ~ проведение с трансформацией ритм
 ~ центральная задержка}
 ::ВОПРОС 3-10::КАКАЯ ОСОБЕННОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ ОТЛИЧАЕТ
 МИЕЛИНОВОЕ ВОЛОКНО ОТ БЕЗМИЕЛИНОВОГО?: {
 = сальтаторное (скачкообразное) проведение
 ~ бездекрементное проведение
 ~ двустороннее проведение
 ~ проведение без трансформации ритма
 ~ изолированное проведение}
 ::ВОПРОС 3-11::КАКАЯ ОСОБЕННОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ НЕ
 ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БЕЗМИЕЛИНОВОГО НЕРВНОГО ПРОВОДНИКА?: {
 ~ двустороннее проведение
 = сальтаторное проведение
 ~ непрерывное проведение
 ~ бездекрементное проведение
 ~ изолированное проведение}
 ::ВОПРОС 3-12::КАКАЯ ОСОБЕННОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ НЕ
 ХАРАКТЕРНА ДЛЯ МИЕЛИНОВОГО НЕРВНОГО ПРОВОДНИКА?: {
 = одностороннее проведение
 ~ сальтаторное проведение
 ~ изолированное проведение
 ~ бездекрементное проведение
 ~ двустороннее проведение}
 ::ВОПРОС 3-13::КАКАЯ ОСОБЕННОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ ХАРАКТЕРНА
 ДЛЯ БЕЗМИЕЛИНОВОГО НЕРВНОГО ПРОВОДНИКА?: {
 ~ двустороннее проведение
 ~ сальтаторное проведение
 = непрерывное проведение
 ~ бездекрементное проведение
 ~ изолированное проведение}
 ::ВОПРОС 3-14::НАИБОЛЬШАЯ СКОРОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ
 НАБЛЮДАЕТСЯ: {
 ~ в толстых безмиелиновых волокнах
 ~ в тонких безмиелиновых волокнах
 ~ в тонких миелиновых волокнах
 = в толстых миелиновых волокнах
 ~ в коротких волокнах}
 ::ВОПРОС 3-15::НАИМЕНЬШАЯ СКОРОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ
 НАБЛЮДАЕТСЯ: {
 ~ в толстых безмиелиновых волокнах
 = в тонких безмиелиновых волокнах
 ~ в тонких миелиновых волокнах
 ~ в толстых миелиновых волокнах
 ~ в коротких волокнах }
 ::ВОПРОС 3-16::В ОСНОВЕ ТЕТАНИЧЕСКОГО СОКРАЩЕНИЯ(ТЕТАНУСА) МЫШЦЫ
 ЛЕЖИТ: {
 ~ явление нанесения раздражения до начала сокращения
 = явление суммации нескольких одиночных сокращений

~ явление расслабление мышцы

<p>~ явление последействия ~ явление иррадиации} ::ВОПРОС 3-17::СОКРАЩЕНИЕ МЫШЦЫ ПРИ НЕИЗМЕННОМ НАПРЯЖЕНИИ И ИЗМЕНЕНИИ ЕЁ ДЛИНЫ НАЗЫВАЕТСЯ: { ~ пессимальным ~ изометрическим ~ ауксотоническим = изотоническим ~ тетаническим} ::ВОПРОС 3-18::СОКРАЩЕНИЕ МЫШЦЫ ПРИ НЕИЗМЕННОЙ ДЛИНЕ НАЗЫВАЕТСЯ: { ~ пессимальным = изометрическим ~ ауксотоническим ~ изотоническим ~ тетаническим} ::ВОПРОС 3-19::ЧТОБЫ МЫШЦА ПРИШЛА В СОСТОЯНИЕ ГЛАДКОГО ТЕТАНУСА ОЧЕРЕДНОЕ РАЗДРАЖЕНИЕ ДОЛЖНО ВОЗДЕЙСТВОВАТЬ В ФАЗУ: { = укорочения ~ деполяризации ~ латентную ~ расслабления ~ реполяризации} ::ВОПРОС 3-20::ЧТОБЫ МЫШЦА ПРИШЛА В СОСТОЯНИЕ ЗУБЧАТОГО ТЕТАНУСА ОЧЕРЕДНОЕ РАЗДРАЖЕНИЕ ДОЛЖНО ВОЗДЕЙСТВОВАТЬ В ФАЗУ: { ~ укорочения ~ деполяризации ~ латентную = расслабления ~ реполяризации} ::ВОПРОС 3-21::ИЗ САРКОПЛАЗМАТИЧЕСКОГО РЕТИКУЛУМА ПРИ ВОЗБУЖДЕНИИ МЫШЕЧНОГО ВОЛОКНА ВЫСВОБОЖДАЮТСЯ ИОНЫ: { ~ магния ~ хлора ~ калия ~ натрия = кальция} ::ВОПРОС 3-22::В КАКОМ ВАРИАНТЕ ПРИВЕДЕНА ПРАВИЛЬНАЯ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ФАЗ ОДИНОЧНОГО МЫШЕЧНОГО СОКРАЩЕНИЯ? { ~ латентная фаза, фаза расслабления, фаза укорочения ~ фаза укорочения, латентная фаза, фаза расслабления ~ фаза расслабления, фаза укорочения, латентная фаза ~ фаза укорочения, фаза расслабления, латентная фаза = латентная фаза, фаза укорочения, фаза расслабления} ::ВОПРОС 3-23::С КАКИМ БЕЛКОМ В ЦИТОПЛАЗМЕ САРКОМЕРА ВЗАИМОДЕЙСТВУЮТ ИОНЫ КАЛЬЦИЯ?: { ~ АТФазой ~ миозином ~ актином ~ тропомиозином = тропонином}</p>	
Раздел 3	
Физиология центральной нервной системы (ЦНС)	
УК-1 ОПК-5	
<p>Тема: Рефлекс. Физиология синаптической передачи. Нервный</p>	<p>::ВОПРОС 4-1::ПОТЕНЦИАЛ ДЕЙСТВИЯ В НЕЙРОНЕ ЦНС ВОЗНИКАЕТ В: { ~ области дендритов ~ синапсе ~ соме нейрона = начальном сегменте аксона ~ пресинаптической терминали} ::ВОПРОС 4-2::ИНТЕГРАТИВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ НЕЙРОНА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В: { ~ посттетанической потенциации</p>

<p>центр. Закономерно сти проведения</p>	<p>~ экзцитозе нейромедиаторов = суммации всех постсинаптических потенциалов, возникающих на мембране нейрона</p>
<p>возбуждения по рефлектор ной дуге.</p>	<p>~ формировании ВПСП ~ формировании ТПСП ::ВОПРОС 4-3::ВПСП РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОТКРЫТИЯ НА ПОСТСИНАПТИЧЕСКОЙ МЕМБРАНЕ КАНАЛОВ ДЛЯ ИОНОВ: { ~ калия = натрия ~ хлора ~ водорода ~ магния} ::ВОПРОС 4-4::ВПСП - ЭТО ЛОКАЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС ДЕПОЛЯРИЗАЦИИ НА МЕМБРАНЕ: { = постсинаптической ~ митохондриальной ~ пресинаптической ~ аксонного холмика ~ аксона} ::ВОПРОС 4-5::КОМПЛЕКС СТРУКТУР ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ РЕФЛЕКТОРНОЙ РЕАКЦИИ НАЗЫВАЮТ: { ~ функциональной системой ~ нервно-мышечным аппаратом = рефлекторной дугой ~ нервным центром ~ нервом} ::ВОПРОС 4-6::ВРЕМЯ РЕФЛЕКСА ИЗМЕРЯЮТ: { ~ от начала до конца действия раздражителя = от начала действия раздражителя до появления ответной реакции ~ достижения полезного приспособительного результата ~ от конца действия раздражителя до исчезновения ответной реакции ~ от начала появления ответной реакции до ее исчезновения} ::ВОПРОС 4-7::СТРУКТУРНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ДЛЯ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУЖДЕНИЯ С ОДНОЙ НЕРВНОЙ КЛЕТКИ НА ДРУГУЮ НАЗЫВАЕТСЯ: { ~ нерв = синапс ~ аксонный холмик ~ перехват Ранвье ~ аксон} ::ВОПРОС 4-8::РОЛЬ СИНАПСОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В: { ~ проведении токов покоя ~ формировании потенциала покоя нейрона = передаче возбуждения с нейрона на нейрон ~ являются местом возникновения возбуждения в ЦНС ~ участвуют в транспорте веществ между нейронами} ::ВОПРОС 4-9::ОСНОВНОЙ ФУНКЦИЕЙ ДЕНДРИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ: { ~ проведение возбуждения от тела клетки к эффектору ~ выработка медиатора = проведение информации к телу нейрона ~ проводят токи покоя ~ обеспечиваю транспорт веществ от нейрона к нейрону} ::ВОПРОС 4-10::АЦЕТИЛХОЛИНЭСТЕРАЗА В НЕРВНО-МЫШЕЧНОМ СИНАПСЕ: { = снижает концентрацию ацетилхолина в синаптической щели ~ повышает концентрацию ацетилхолина в синаптической щели ~ снижает концентрацию ацетилхолина в пресинаптическом окончании ~ снижает концентрацию ацетилхолина в постсинаптическом окончании ~ повышает концентрацию ацетилхолина в пресинаптическом окончании} ::ВОПРОС 4-11:: ОТКРЫТИЕ ИОННЫХ КАНАЛОВ ПОСТСИНАПТИЧЕСКОЙ МЕМБРАНЫ В ХИМИЧЕСКОМ СИНАПСЕ АКТИВИРУЕТСЯ: { = связыванием медиатора с рецептором ~ потенциалом действия на постсинаптической мембране</p>

	<p>~ разрушением нейромедиатора ~ ионами натрия ~ эндоцитозом медиатора в пресинаптическое окончание} ::ВОПРОС 4-12::ВЕЗИКУЛЫ С МЕДИАТОРОМ В ХИМИЧЕСКОМ СИНАПСЕ В СОСТОЯНИИ ПОКОЯ НАХОДЯТСЯ: { ~ в синаптической щели</p>
--	---

~ в теле нейрона
 = в пресинаптическом окончании
 ~ на постсинаптической мембране
 ~ в окончании дендрита}
 ::ВОПРОС 4-13::ЧЕМ ОБЪЯСНЯЕТСЯ ЗАМЕДЛЕННОЕ ПРОВЕДЕНИЕ ВОЗБУЖДЕНИЯ В НЕРВНЫХ ЦЕНТРАХ?: {
 = низкой скоростью проведения возбуждения в синапсах
 ~ гиперполяризацией пресинаптических терминалей
 ~ гиперполяризацией аксонного холмика
 ~ большим сопротивлением пресинаптических терминалей
 ~ большой толщиной постсинаптической мембраны}
 ::ВОПРОС 4-14::КАКАЯ ОСОБЕННОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ НЕРВНОГО ЦЕНТРА?: {
 = одностороннее проведение
 ~ проведение с высокой скоростью
 ~ двустороннее проведение
 ~ изолированное проведение
 ~ сальтаторное проведение}
 ::ВОПРОС 4-15::ВОЗНИКНОВЕНИЕ РЕФЛЕКТОРНОГО АКТА НА МНОЖЕСТВЕННЫЕ ПОДПороГОВЫЕ РАЗДРАЖЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ: {
 ~ иррадиацией
 ~ окклюзией
 ~ облегчением
 = суммацией
 ~ пластичностью}
 ::ВОПРОС 4-16::ПРОСТРАНСТВЕННАЯ СУММАЦИЯ ИМПУЛЬСОВ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ: {
 = конвергенцией возбуждения
 ~ дивергенцией возбуждения
 ~ наличием обратной связи
 ~ наличием доминантного очага возбуждения
 ~ пластичностью}
 ::ВОПРОС 4-17::КАК НАЗЫВАЕТСЯ РАСПРОСТРАНЕНИЕ ВОЗБУЖДЕНИЯ В ЦНС С ОДНОГО НЕРВНОГО ЦЕНТРА НА ДРУГИЕ?: {
 ~ последствие
 ~ окклюзия
 = иррадиация
 ~ суммация
 ~ конвергенция}
 ::ВОПРОС 4-18::РЕФЛЕКСОМ НАЗЫВАЮТ: {
 ~ путь по которому информация идет от рецептора к исполнительному органу
 ~ совокупность нейронов спинного и головного мозга
 = ответную реакцию организма на раздражение при участии центральной нервной системы
 ~ ареобразование физического или химического раздражения в нервный импульс
 ~ передачу информации от дендрита к аксону}
 ::ВОПРОС 4-19::КАКАЯ ОСОБЕННОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ НЕРВНОГО ЦЕНТРА?: {
 = проведение с низкой скоростью
 ~ проведение с высокой скоростью
 ~ двустороннее проведение
 ~ изолированное проведение
 ~ сальтаторное проведение}
 ::ВОПРОС 4-20::КАКАЯ ОСОБЕННОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ НЕРВНОГО ЦЕНТРА?: {
 = иррадиация возбуждения
 ~ проведение с высокой скоростью
 ~ двустороннее проведение
 ~ изолированное проведение
 ~ сальтаторное проведение}
 ::ВОПРОС 4-21::КАКАЯ ОСОБЕННОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ НЕРВНОГО ЦЕНТРА?: {
 = трансформация ритма возбуждения
 ~ проведение с высокой скоростью

	~ двустороннее проведение
--	---------------------------

	<p>~ изолированное проведение</p> <p>~ сальтаторное проведение}</p> <p>::ВОПРОС 4-22::ДЛЯ НЕРВНЫХ ЦЕНТРОВ ХАРАКТЕРНО СЛЕДУЮЩЕЕ СВОЙСТВО: {</p> <p>= пластичность</p> <p>~ низкая утомляемость</p> <p>~ высокая лабильность</p> <p>~ низкая чувствительность к гипоксии</p> <p>~ низкая чувствительность к химическим воздействиям}</p> <p>::ВОПРОС 4-23::ДЛЯ НЕРВНЫХ ЦЕНТРОВ ХАРАКТЕРНО СЛЕДУЮЩЕЕ СВОЙСТВО: {</p> <p>= высокая чувствительность к химическим воздействиям</p> <p>~ низкая утомляемость</p> <p>~ высокая лабильность</p> <p>~ низкая чувствительность к гипоксии</p> <p>~ низкая чувствительность к pH среды}</p>
<p>Тема: Общая физиология ЦНС.</p> <p>Торможение в ЦНС.</p> <p>Общие принципы координационной деятельности ЦНС.</p> <p>Регуляция мышечного тонуса</p>	<p>::ВОПРОС 5-1::БОЛЕЕ СЛАБЫЙ ЭФФЕКТ ОДНОВРЕМЕННОГО ДЕЙСТВИЯ ДВУХ СИЛЬНЫХ АФФЕРЕНТНЫХ ВХОДОВ В ЦНС ЧЕМ СУММА ИХ РАЗДЕЛЬНЫХ ЭФФЕКТОВ НАЗЫВАЕТСЯ: {</p> <p>= окклюзией</p> <p>~ торможением</p> <p>~ конвергенцией</p> <p>~ отрицательной индукцией</p> <p>~ облегчением}</p> <p>::ВОПРОС 5-2::БОЛЕЕ СИЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ ОДНОВРЕМЕННОГО ДЕЙСТВИЯ ДВУХ СИЛЬНЫХ АФФЕРЕНТНЫХ ВХОДОВ В ЦНС ЧЕМ СУММА ИХ РАЗДЕЛЬНЫХ ЭФФЕКТОВ НАЗЫВАЕТСЯ: {</p> <p>~ окклюзией</p> <p>~ торможением</p> <p>~ конвергенцией</p> <p>~ отрицательной индукцией</p> <p>= облегчением}</p> <p>::ВОПРОС 5-3::ГОСПОДСТВУЮЩИЙ ОЧАГ ВОЗБУЖДЕНИЯ В ЦНС НАЗЫВАЕТСЯ: {</p> <p>~ иррадиацией</p> <p>~ торможением</p> <p>~ конвергенцией</p> <p>= доминантой</p> <p>~ облегчением}</p> <p>::ВОПРОС 5-4::ПОДЧИНЕНИЕ НИЗШИХ ОТДЕЛОВ ЦНС ВЫСШИМ НАЗЫВАЕТСЯ: {</p> <p>~ окклюзией</p> <p>~ торможением</p> <p>~ конвергенцией</p> <p>= субординацией</p> <p>~ облегчением}</p> <p>::ВОПРОС 5-5::В ОПЫТЕ СЕЧЕНОВА ПО ДОКАЗАТЕЛЬСТВУ НАЛИЧИЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО ТОРМОЖЕНИЯ РАЗРЕЗ МОЗГА ЛЯГУШКИ ПРОВОДИЛСЯ МЕЖДУ: {</p> <p>~ грудным и поясничным отделами спинного мозга</p> <p>~ продолговатым и спинным мозгом</p> <p>= зрительными буграми и вышележащими отделами</p> <p>~ продолговатым и средним мозгом</p> <p>~ правым и левым зрительным бугром}</p> <p>::ВОПРОС 5-6::ПРИЧИНОЙ ПОСТСИНАПТИЧЕСКОГО ТОРМОЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ: {</p> <p>~ вызванная возбуждающим медиатором гиперполяризация постсинаптической мембраны</p> <p>~ вызванная возбуждающим медиатором стойкая деполяризация постсинаптической мембраны</p> <p>~ вызванная тормозным медиатором стойкая деполяризация постсинаптической мембраны</p> <p>= вызванная тормозным медиатором гиперполяризация постсинаптической мембраны</p> <p>~ пластичность постсинаптической мембраны}</p> <p>::ВОПРОС 5-7::СУЩНОСТЬ ПОСТАКТИВАЦИОННОГО ТОРМОЖЕНИЯ?: {</p> <p>~ недостаточный уровень деполяризации постсинаптической мембраны нейрона</p> <p>~ стойкая деполяризация мембраны тела нейрона</p> <p>~ гиперполяризация мембраны теланейрона</p> <p>= следовая гиперполяризация мембраны аксонального холмика нейрона</p>

	~ следовая деполяризация мембраны аксонального холмика нейрона} ::ВОПРОС 5-8::НА КАКОМ УРОВНЕ НУЖНО ПРОИЗВЕСТИ ПЕРЕРЕЗКУ МОЗГА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ДЕЦЕРЕБРАЦИОННОЙ РИГИДНОСТИ?:{
--	---

~ ниже продолговатого мозга
 ~ выше зрительных бугров
 = ниже красных ядер
 ~ на уровне III-IV грудных позвонков
 ~ ниже переднего мозга}
 ::ВОПРОС 5-9::КАК ИЗМЕНИТСЯ МЫШЕЧНЫЙ ТОНУС ПРИ ОДНОСТОРОННЕМ ПОВРЕЖДЕНИИ СРЕДНЕГО МОЗГА?: {
 ~ снизится с противоположной стороны
 ~ резко повысится со стороны разрушения
 ~ снизится со стороны разрушения
 = резко повысится с противоположной стороны
 ~ тонус не изменится}
 ::ВОПРОС 5-10::НИЖНИЕ БУГРЫ ЧЕТВЕРОХОЛМИЯ ВЫПОЛНЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ФУНКЦИИ: {
 = обеспечение ориентировочной реакции на звук
 ~ обеспечение ориентировочной реакции на свет
 ~ распределение мышечного тонуса
 ~ регуляция тонуса сосудов
 ~ расширение зрачка}
 ::ВОПРОС 5-11::ВЕРХНИЕ БУГРЫ ЧЕТВЕРОХОЛМИЯ ВЫПОЛНЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ФУНКЦИИ: {
 ~ регуляция тонуса сосудов
 ~ обеспечение ориентировочной реакции на звук
 = обеспечение ориентировочной реакции на свет
 ~ распределение мышечного тонуса
 ~ формирование болевой чувствительности}
 ::ВОПРОС 5-12::ВЫСШИЕ ЦЕНТРЫ РЕГУЛЯЦИИ ВЕГЕТАТИВНЫХ ФУНКЦИЙ РАСПОЛАГАЮТСЯ: {
 ~ в среднем мозге
 ~ в продолговатом мозге
 ~ в спинном мозге
 = в гипоталамусе
 ~ левом полушарии коры головного мозга}
 ::ВОПРОС 5-13::СУЩНОСТЬ ПОСТСИНАПТИЧЕСКОГО ТОРМОЖЕНИЯ: {
 ~ гиперполяризация постсинаптической мембраны, вызванная возбуждающим медиатором
 ~ стойкая деполяризация постсинаптической мембраны, вызванная возбуждающим медиатором
 ~ стойкая деполяризация постсинаптической мембраны, вызванная тормозным медиатором
 = гиперполяризация постсинаптической мембраны, вызванная тормозным медиатором
 ~ уменьшение количества лиганд-зависимых рецепторов}
 ::ВОПРОС 5-14::МЕХАНИЗМ ПРЕСИНАПТИЧЕСКОГО ТОРМОЖЕНИЯ СВЯЗАН С: {
 ~ гиперполяризацией постсинаптической мембраны
 ~ работой K-Na насоса
 ~ работой Ca насоса
 = длительной деполяризацией мембраны постсинаптической мембраны в аксо-аксональном синапсе
 ~ увеличением скорости проведения возбуждения}
 ::ВОПРОС 5-15::СУЩНОСТЬ ПЕССИМАЛЬНОГО ТОРМОЖЕНИЯ: {
 ~ недостаточный уровень деполяризации мембраны нейрона
 = стойкая деполяризация мембраны тела нейрона
 ~ гиперполяризация мембраны нейрона, обусловленная тормозным медиатором
 ~ следовая гиперполяризация мембраны аксонального холмика нейрона
 ~ следовая деполяризация мембраны аксонального холмика нейрона}
 ::ВОПРОС 5-16::ВОЗНИКНОВЕНИЕ ТПСП ОПРЕДЕЛЯЮТ ИОНЫ: {
 ~ натрия
 ~ натрия и хлора
 = калия и хлора
 ~ магния
 ~ кальция}
 ::ВОПРОС 5-17::ВОЗНИКАЮЩИЕ ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ ПОЗЫ ПРИ ДВИЖЕНИИ РЕФЛЕКСЫ НАЗЫВАЮТСЯ: {
 ~ статические

<ul style="list-style-type: none"> ~ кинетические ~ соматические
--

<ul style="list-style-type: none"> = статокINETические ~ динамические} ::ВОПРОС 5-18::ЯВЛЕНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ВОЗБУЖДЕНИЕ ОДНОЙ МЫШЦЫ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ТОРМОЖЕНИЕМ ЦЕНТРА МЫШЦЫ-АНТАГОНИСТА, НАЗЫВАЕТСЯ: { ~ отрицательной индукцией ~ окклюзией ~ облегчением ~ утомлением = реципрокным торможением} ::ВОПРОС 5-19::НА КАКОМ УРОВНЕ НЕОБХОДИМО ПРОИЗВЕСТИ ПЕРЕРЕЗКУ МОЗГА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ДЕЦЕРЕБРАЦИОННОЙ РИГИДНОСТИ?: { = между средним и продолговатым мозгом, ~ между спинным и продолговатым мозгом, ~ удалить кору, ~ между промежуточным и средним мозгом. ~ между стволом и мозжечком} ::ВОПРОС 5-20::КАКИЕ ИЗ РЕФЛЕКСОВ ЗАМЫКАЮТСЯ НА УРОВНЕ ПРОДОЛГОВАТОГО МОЗГА?: { ~ коленный ~ хиллов ~ ориентировочный = глотания ~ зрачковый} ::ВОПРОС 5-21::ВОЗНИКАЮЩИЕ ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ ПОЗЫ В ПОКОЕ РЕФЛЕКСЫ НАЗЫВАЮТСЯ: { = статические, ~ кинетические, ~ соматические, ~ статокINETические. ~ динамические} ::ВОПРОС 5-22::КАКОЙ ИЗ РЕФЛЕКСОВ ЗАМЫКАЕТСЯ НА УРОВНЕ СПИННОГО МОЗГА?: { = коленный ~ мигательный ~ ориентировочный ~ глотания ~ зрачковый} ::ВОПРОС 5-23::КАКОЙ ИЗ РЕФЛЕКСОВ ЗАМЫКАЕТСЯ НА УРОВНЕ СРЕДНЕГО МОЗГА?: { ~ коленный ~ ахиллов ~ рвотный ~ глотания = зрачковый}
--

<p>Тема: Физиология вегетативной нервной системы</p>	<p>::ВОПРОС 6-1::ЭФФЕРЕНТНЫЙ ПУТЬ АВТОНОМНОГО (ВЕГЕТАТИВНОГО) РЕФЛЕКСА ЯВЛЯЕТСЯ: { ~ одно-нейронным = двух-нейронным ~ трех-нейронным ~ четырех-нейронным ~ пяти-нейронным} ::ВОПРОС 6-2::АВТОНОМНАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА ОБЕСПЕЧИВАЕТ: { ~ долговременную память ~ сокращение скелетных мышц ~ высшую нервную деятельность = регуляцию функций внутренних органов ~ восприятие раздражений} ::ВОПРОС 6-3::ТЕЛА ПРЕАНГЛИОНАРНЫХ НЕЙРОНОВ СИМПАТИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ РАСПОЛАГАЮТСЯ В: { ~ промежуточном мозге ~ таламусе ~ продолговатом мозге = спинном мозге</p>
--	---

	<p>~ коре больших полушарий} ::ВОПРОС 6-4::В СПИННОМ МОЗГЕ НЕЙРОНЫ ПАРАСИМПАТИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ РАСПОЛАГАЮТСЯ В: { ~ шейном отделе = крестцовом отделе ~ грудном отделе ~ поясничном отделе ~ во всех отделах} ::ВОПРОС 6-5::ТЕЛА ПОСТАНГЛИОНАРНЫХ НЕЙРОНОВ АВТОНОМНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ РАСПОЛАГАЮТСЯ В: { ~ мозжечке ~ спинном мозге ~ головном мозге = периферических ганглиях ~ межпозвоночных спинномозговых узлах} ::ВОПРОС 6-6::МЕДИАТОРОМ ПОСТАНГЛИОНАРНЫХ ВОЛОКОН ПАРАСИМПАТИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ: { = ацетилхолин ~ серотонин ~ норадреналин ~ глицин ~ глутамат} ::ВОПРОС 6-7::МЕДИАТОРОМ ПОСТАНГЛИОНАРНЫХ ВОЛОКОН СИМПАТИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ В ОСНОВНОМ ЯВЛЯЕТСЯ: { ~ ацетилхолин ~ глутамат ~ серотонин = норадреналин ~ глицин} ::ВОПРОС 6-8::НА ОРГАНАХ-ЭФФЕКТОРАХ СИМПАТИЧЕСКОГО ОТДЕЛА АВТОНОМНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ В ОСНОВНОМ НАХОДЯТСЯ: { ~ холинорецепторы ~ глициновые = адренорецепторы ~ дофаминовые ~ глутаминовые} ::ВОПРОС 6-9::НА ОРГАНАХ-ЭФФЕКТОРАХ ПАРАСИМПАТИЧЕСКОГО ОТДЕЛА АВТОНОМНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ В ОСНОВНОМ НАХОДЯТСЯ: { ~ адренорецепторы ~ дофаминовые рецепторы ~ глутаминовые рецепторы = холинорецепторы ~ глициновые рецепторы} ::ВОПРОС 6-10::ВАЗОДИЛАТАЦИЮ ВЫЗЫВАЕТ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ МЕДИАТОРА С: {</p>
--	---

<p> ~ Н-холинорецепторами = бета2-адренорецепторами ~ ангиотензиновыми рецепторами ~ альфа1-адренорецепторами ~ глутаматными рецепторами} ::ВОПРОС 6-11::ВЫСШИМ ПОДКОРКОВЫМ ЦЕНТРОМ АВТОНОМНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ: { ~ продолговатый мозг ~ средний мозг = гипоталамус ~ таламус ~ спинной мозг} ::ВОПРОС 6-12::СИМПАТИЧЕСКАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА ОБЕСПЕЧИВАЕТ: { = катаболиз ~ выработку условных рефлексов ~ состояние покоя ~ анаболизм ~ сохранение энергии} ::ВОПРОС 6-13::ПАРАСИМПАТИЧЕСКАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА ОБЕСПЕЧИВАЕТ: { = анаболизм </p>
--

~ катаболизм
 ~ активное состояние
 ~ быстрый расход энергии}
 ::ВОПРОС 6-14::СУЖЕНИЕ ЗРАЧКОВ И БРОНХОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ: {
 ~ когнитивная система
 ~ соматическая нервная система
 ~ симпатическая нервная система
 = парасимпатическая нервная система
 ~ метасимпатическая нервная система}
 ::ВОПРОС 6-15::РАСШИРЕНИЕ ЗРАЧКОВ И БРОНХОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ: {
 ~ когнитивная система
 ~ соматическая нервная система
 = симпатическая нервная система
 ~ парасимпатическая нервная система
 ~ метасимпатическая нервная система}
 ::ВОПРОС 6-16::УЧАЩЕНИЕ И УСИЛЕНИЕ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ, ВЫХОД КРОВИ ИЗ ДЕПО, РАСЩЕПЛЕНИЕ ГЛИКОГЕНА ДО ГЛЮКОЗЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ: {
 ~ когнитивная система
 ~ соматическая нервная система
 = симпатическая нервная система
 ~ парасимпатическая нервная система
 ~ метасимпатическая нервная система}
 ::ВОПРОС 6-17::ЗАМЕДЛЕНИЕ И ОСЛАБЛЕНИЕ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ, УСИЛЕНИЕ СИНТЕЗА ГЛИКОГЕНА В ПЕЧЕНИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ: {
 ~ когнитивная система
 ~ соматическая нервная система
 ~ симпатическая нервная система
 = парасимпатическая нервная система
 ~ метасимпатическая нервная система}
 ::ВОПРОС 6-18::В КАКОЙ ЧАСТИ РЕФЛЕКТОРНОЙ ДУГИ ИМЕЕТСЯ НАИБОЛЬШЕЕ ОТЛИЧИЕ МЕЖДУ АВТОНОМНЫМ (ВЕГЕТАТИВНЫМ) И СОМАТИЧЕСКИМ РЕФЛЕКСОМ: {
 ~ нет отличий
 = эфферентной
 ~ афферентной
 ~ центральной
 ~ рецепторной}
 ::ВОПРОС 6-19::УВЕЛИЧЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА СЛЮНЫ В РОТОВОЙ ПОЛОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ: {
 ~ когнитивная система
 ~ соматическая система
 ~ симпатическая система
 = парасимпатическая система
 ~ метасимпатическая система}
 ::ВОПРОС 6-20::КАКОЙ НЕЙРОМЕДИАТОР ВЫДЕЛЯЕТСЯ ПРЕГАНЛИОНАРНЫМИ ВОЛОКНАМИ СИМПАТИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ: {
 = ацетилхолин
 ~ серотонин
 ~ норадреналин
 ~ глицин
 ~ глутамат}
 ::ВОПРОС 6-21::УКАЖИТЕ АНАТОМИЧЕСКИЕ СТРУКТУРЫ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ОТДЕЛА АВТОНОМНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ: {
 ~ превертебральные симпатические ганглии
 ~ вегетативные ганглии
 ~ внутримышечное сплетение
 = все варианты верны
 ~ нет верного ответа}
 ::ВОПРОС 6-22::РЕФЛЕКТОРНАЯ ДУГА АВТОНОМНОГО РЕФЛЕКСА МОЖЕТ НАЧИНАТЬСЯ В РЕЦЕПТОРАХ: {
 ~ кожи
 ~ мышц языка
 ~ скелетных мышц

= кровеносных сосудов

<p>~ эндокринной железы}</p> <p>::ВОПРОС 6-23::У БЕГУНА ПОСЛЕ ФИНИША ЧАСТОТА ПУЛЬСА ЗАМЕДЛЯЕТСЯ БЛАГОДАРЯ ВЛИЯНИЮ:{</p> <p>~ соматической нервной системы</p> <p>~ симпатического отдела автономной нервной системы</p> <p>= парасимпатического отдела автономной нервной системы</p> <p>~ обоих отделов автономной нервной системы</p> <p>~ высшей нервной деятельности}</p>

Раздел 4	УК-1
Физиология эндокринной системы	ОПК-5

<p>::ВОПРОС 16-1::СМЕШАННОЙ ЖЕЛЕЗОЙ ЯВЛЯЕТСЯ:{</p> <p>~ надпочечник</p> <p>~ гипофиз</p> <p>~ эпифиз</p> <p>= поджелудочная железа</p> <p>~ щитовидная железа }</p> <p>::ВОПРОС 16-2::ТРОПНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ ГОРМОНЫ:{</p> <p>~ синтезируемые гипоталамусом и воздействующие на клетки гипофиза</p> <p>~ действующие на органы-мишени</p> <p>~ синтезируемые гипоталамусом и воздействующие на клетки-мишени</p> <p>= синтезируемые гипофизом и влияющие на железы-мишени</p> <p>~ синтезируемые железами-мишенями и влияющие на гипофиз}</p> <p>::ВОПРОС 16-3::ТРОПНЫМ ГОРМОНОМ ГИПОФИЗА ЯВЛЯЕТСЯ:{</p> <p>~ вазопрессин</p> <p>~ гормон роста</p> <p>~ окситоцин</p> <p>~ бета-эндорфин</p> <p>= фолликулостимулирующий гормон}</p> <p>::ВОПРОС 16-4::РОСТ КОСТЕЙ И ВСЕГО ТЕЛА СТИМУЛИРУЕТ:{</p> <p>~ тиреотропный гормон</p> <p>= соматотропный гормон</p> <p>~ адренокортикотропный гормон</p> <p>~ пролактин</p> <p>~ соматостатин}</p> <p>::ВОПРОС 16-5::ОБРАЗОВАНИЕ И ВЫДЕЛЕНИЕ КОРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ СТИМУЛИРУЕТ:{</p> <p>~ соматотропный гормон</p> <p>~ тиреотропный гормон</p> <p>= адренокортикотропный гормон</p> <p>~ пролактин</p> <p>~ хорионический гонадотропный гормон}</p> <p>::ВОПРОС 16-6::СТИМУЛИРУЕТ ФУНКЦИЮ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ:{</p> <p>~ гонадотропный гормон</p> <p>= тиреотропный гормон</p> <p>~ адренокортикотропный гормон</p> <p>~ соматотропный гормон</p> <p>~ соматостатин}</p> <p>::ВОПРОС 16-7::УСИЛИВАЕТ ОБРАТНОЕ ВСАСЫВАНИЕ ВОДЫ ИЗ ПОЧЕЧНЫХ КАНАЛЬЦЕВ В КРОВЬ:{</p> <p>~ инсулин</p> <p>~ окситоцин</p> <p>= вазопрессин</p> <p>~ тироксин</p> <p>~ простагландин}</p> <p>::ВОПРОС 16-8::СНИЖАЕТ УРОВЕНЬ КАЛЬЦИЯ В КРОВИ И ТОРМОЗИТ ВЫВЕДЕНИЕ ЕГО ИЗ КОСТНОЙ ТКАНИ:{</p> <p>= кальцитонин</p> <p>~ паратгормон</p> <p>~ мелатонин</p> <p>~ тироксин</p>
--

	~ кортизол} ::ВОПРОС 16-9::БЕТА-КЛЕТКИ ОСТРОВКОВ ЛАНГЕРГАНСА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРОДУЦИРУЮТ: {
--	--

~ глюкагон
 = инсулин
 ~ адреналин
 ~ тироксин
 ~ соматостатин}
 ::ВОПРОС 16-10::ПОНИЖАЕТ КОНЦЕНТРАЦИЮ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ И
 УВЕЛИЧИВАЕТ ЗАПАСЫ ГЛИКОГЕНА: {
 = инсулин
 ~ глюкагон
 ~ липокаин
 ~ прогестерон
 ~ адреналин}
 ::ВОПРОС 16-11::ОБЛАДАЮЩИЕ РЕЦЕПТОРАМИ К ГОРМОНУ ОРГАНЫ И ТКАНИ
 НАЗЫВАЮТСЯ: {
 ~ специфические органы и ткани
 ~ железистые органы и ткани
 ~ гормональные органы и ткани
 ~ эндокринные органы и ткани
 = органы- и ткани-мишени}
 ::ВОПРОС 16-12::ГОРМОНЫ ОБЛАДАЮТ СЛЕДУЮЩИМ СВОЙСТВОМ: {
 ~ влиять на все органы и ткани организма
 ~ действовать на функции организма только в присутствии катализатора
 = специфичности
 ~ действуют только на возбудимые ткани организма
 ~ действуют на функции организма только в очень высокой концентрации}
 ::ВОПРОС 16-13::АДЕНОГИПОФИЗ: {
 = передняя доля гипофиза
 ~ задняя доля гипофиза
 ~ эпифиз
 ~ гипоталамус
 ~ промежуточная доля гипофиза}
 ::ВОПРОС 16-14::НЕЙРОГИПОФИЗ: {
 ~ передняя доля гипофиза
 = задняя доля гипофиза
 ~ эпифиз
 ~ гипоталамус
 ~ промежуточная доля гипофиза}
 ::ВОПРОС 16-15::ПРИ ИЗБЫТКЕ АДРЕНОКОРТИКОТРОПНОГО ГОРМОНА
 ВОЗНИКАЕТ: {
 ~ гиперфункция слюнных желез
 ~ гипофункция гипоталамуса
 = гиперфункция надпочечников
 ~ тиреоидит
 ~ акромегалия}
 ::ВОПРОС 16-16::ПРИ НЕДОСТАТКЕ ФОЛЛИКУЛОСТИМУЛИРУЮЩЕГО ГОРМОНА У
 ЖЕНЩИН ВОЗНИКАЕТ: {
 = гипофункция яичников
 ~ гипофункция щитовидной железы
 ~ прекращение секреции молока молочными железами
 ~ гиперфункция надпочечников
 ~ несахарный диабет}
 ::ВОПРОС 16-17::ПРИ НЕДОСТАТКЕ ФОЛЛИКУЛОСТИМУЛИРУЮЩЕГО ГОРМОНА У
 МУЖЧИН ВОЗНИКАЕТ: {
 ~ гиперфункция половых желез
 ~ кретинизм
 ~ акромегалия
 = нарушение сперматогенеза
 ~ тиреоидит}
 ::ВОПРОС 16-18::ФУНКЦИЯ РЕЛИЗИНГ-ФАКТОРОВ: {
 ~ регуляция реабсорбцию воды в почках
 = способствуют синтезу гормонов аденогипофиза
 ~ тормозят синтез гормонов аденогипофиза
 ~ тормозят синтез гормонов нейрогипофиза }
 ::ВОПРОС 16-19::РЕЛИЗИНГ-ФАКТОРЫ ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ В: {

	<p>~ нейргипофизе ~ коре головного мозга = гипоталамусе ~ спинном мозге ~ надпочечниках} ::ВОПРОС 16-20::ВОЗДЕЙСТВИЕ ТИРОКСИНА НА ЖИРОВОЙ ОБМЕН ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В: { ~ регуляции образования из жиров углеводов ~ регуляции синтеза в организме жиров ~ регуляции торможения распада жиров = регуляции распада жиров ~ срегуляции отложения жиров в депо} ::ВОПРОС 16-21::СИНТЕЗ ЭРИТРОПОЭТИНА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ: { ~ гипофизом ~ жировыми клетками ~ плацентарными клетками = почками ~ тромбоцитами} ::ВОПРОС 16-22::СИНТЕЗ НАТРИЙУРЕТИЧЕСКОГО ПЕПТИДА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ: { = кардиомиоциты сердца ~ клетки печени ~ эндотелиоциты сосудов ~ клетки почек ~ клетки эпителия почечных канальцев} ::ВОПРОС 16-23::КАКИЕ ИЗ ВЕЩЕСТВ ОТНОСЯТСЯ К ПАРАКРИННЫМ?: { = эндотелин ~ тироксин ~ соматостатин ~ адреналин ~ кортиколиберин}</p>	
Раздел 5 Физиология крови		УК-1 ОПК-5
<p>Тема: Функции крови, состав крови, форменные элементы.</p>	<p>::ВОПРОС 17-1::ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО КРОВИ В ОРГАНИЗМЕ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ В % ОТ МАССЫ ТЕЛА: { ~ 40-50% ~ 55-60% = 6-8% ~ 15-18% ~ 1-3%} ::ВОПРОС 17-2::ФУНКЦИЯ ЛИМФОЦИТОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В: { ~ репарации ~ фагоцитозе ~ участия в поддержании рН крови = распознавании антигенов и выработке антител ~ дезинтоксикации при аллергических состояниях} ::ВОПРОС 17-3::ПРИ ВВЕДЕНИИ В КРОВЬ ЧЕЛОВЕКУ НЕ ИЗМЕНИТ ОСМОТИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ ПЛАЗМЫ КРОВИ РАСТВОР: { = хлористого натрия 0,9% ~ хлористого кальция 20% ~ глюкозы 40% ~ хлористого натрия 0,2% ~ альбумина 0,5%} ::ВОПРОС 17-4::РАЗРУШЕНИЕ ОБОЛОЧКИ ЭРИТРОЦИТОВ С ВЫХОДОМ ГЕМОГЛОБИНА В ПЛАЗМУ НАЗЫВАЕТСЯ: { ~ плазмолизом ~ фибринолизом ~ гемостазом = гемолизом ~ агглютинацией} ::ВОПРОС 17-5::СОДЕРЖАНИЕ МОНОЦИТОВ В % В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ: { = 3-11 ~ 10-18 ~ 20-30</p>	

<p>~ 50-75 ~ 0,5-1} ::ВОПРОС 17-6::КИСЛОТНО-ЩЕЛОЧНОЕ РАВНОВЕСИЕ В КРОВИ ПОДДЕРЖИВАЕТСЯ НАЛИЧИЕМ: { ~ форменных элементов = буферных систем ~ осмотического давления ~ питательных веществ ~ гидростатического давления} ::ВОПРОС 17-7::РН АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ В НОРМЕ: { ~ 7,36 ~ 7,25 = 7,4 ~ 7,8 ~ 6,5} ::ВОПРОС 17-8::В КРОВИ ЗДОРОВОГО МУЖЧИНЫ ГЕМОГЛОБИНА СОДЕРЖИТСЯ (В Г/Л): { ~ 170-200 = 130-160 ~ 100-110 ~ 90-100 ~ 120-140} ::ВОПРОС 17-9::СОДЕРЖАНИЕ ЛИМФОЦИТОВ В КРОВИ В % В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ: { ~ 0,5-1 = 19-37 ~ 47-72 ~ 75-85 ~ 10-12} ::ВОПРОС 17-10::СВЕРТЫВАНИЕ КРОВИ УСКОРЯЕТСЯ ПРИ ПОВЫШЕННОМ СОДЕРЖАНИИ В КРОВИ: { ~ Глюкозы ~ Инсулина = Адреналина ~ Ионов натрия ~ Ионов калия} ::ВОПРОС 17-11::СОДЕРЖАНИЕ НЕЙТРОФИЛОВ В КРОВИ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА В % СОСТАВЛЯЕТ: { ~ 5-10 ~ 30-55 ~ 10-20 = 47-72 ~ 0,5-1} ::ВОПРОС 17-12::В КРОВИ ЗДОРОВОЙ ЖЕНЩИНЫ ГЕМОГЛОБИНА СОДЕРЖИТСЯ (Г/Л): { ~ 170-200 ~ 150-170 = 120-140 ~ 90-100 ~ 130-160} ::ВОПРОС 17-13::ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО БЕЛКА ПЛАЗМЫ СОСТАВЛЯЕТ В %: { ~ 2-5 = 7-8 ~ 10-12 ~ 21-27 ~ 0,5-1} ::ВОПРОС 17-14::ОСНОВНОЙ ФУНКЦИЕЙ ЭРИТРОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ: { ~ транспорт жиров ~ поддержание онкотического давления = транспорт O₂ и CO₂ ~ участие в процессах пищеварения ~ поддержание осмотического давления} ::ВОПРОС 17-15::ЛЕЙКОЦИТЫ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ФУНКЦИИ: { ~ транспорт гормонов = иммунные реакции</p>

	<p>~ поддержание онкотического давления плазмы</p> <p>~ транспорт кислорода и углекислого газа</p> <p>~ поддержание осмотического давления плазмы}</p> <p>::ВОПРОС 17-16::НЕЙТРОФИЛЫ УЧАСТВУЮТ В:{</p> <p>~ выработке антител</p> <p>~ транспорте гепарина</p> <p>~ выработке антител</p> <p>~ активации лимфоцитов</p> <p>= фагоцитозе и разрушении микроорганизмов}</p> <p>::ВОПРОС 17-17::СОДЕРЖАНИЕ ГЕМОГЛОБИНА В КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО МЕТОДУ:{</p> <p>~ Панченкова,</p> <p>= Сали,</p> <p>~ Фольча,</p> <p>~ Велькера,</p> <p>~ Горяева}</p> <p>::ВОПРОС 17-18::НЕОБХОДИМОЕ ОБОРУДОВАНИЕ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СОЭ:{</p> <p>~ периметр Форстера</p> <p>~ гемометр Сали</p> <p>= аппарат Панченкова</p> <p>~ камера Горяева</p> <p>~ хронаксиметр Лапика}</p> <p>::ВОПРОС 17-19::Гематокрит – это:{</p> <p>= отношение объема форменных элементов крови к объему плазмы</p> <p>~ развернутый клинический анализ крови</p> <p>~ метод определения содержания гемоглобина в крови</p> <p>~ учение о кроветворении</p> <p>~ железосодержащий белок, важный компонент крови, содержащийся в эритроцитах}</p> <p>::ВОПРОС 17-20::КАКИЕ ИЗ ОРГАНОВ НЕ ОТНОСЯТ К СИСТЕМЕ КРОВИ?:{</p> <p>= кровеносные сосуды</p> <p>~ кровь</p> <p>~ костный мозг</p> <p>~ печень</p> <p>~ лимфоидные органы}</p> <p>::ВОПРОС 17-21::КАКАЯ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ФУНКЦИЙ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ ГОМЕОСТАТИЧЕСКОЙ?:{</p> <p>= поддержание постоянства кислотно-щелочного состояния организма</p> <p>~ обеспечение иммунных реакций</p> <p>~ дыхательная</p> <p>~ креаторная</p> <p>~ свертывание крови}</p> <p>::ВОПРОС 17-22::СОДЕРЖАНИЕ ЛЕЙКОЦИТОВ В 1 МКЛ КРОВИ В НОРМЕ:{</p> <p>= 4000 - 9000</p> <p>~ 2000 - 4000</p> <p>~ 12000 - 16000</p> <p>~ 1000 - 3000</p> <p>~ 16000 - 20000}</p> <p>::ВОПРОС 17-23::СОДЕРЖАНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ В 1 МКЛ КРОВИ В НОРМЕ У МУЖЧИН:{</p> <p>= 4-5 млн</p> <p>~ 1-3 млн</p> <p>~ 5-7 млн</p> <p>~ 1-7 млн</p> <p>~ 3-4 млн}</p>
--	--

Тема: Гемостаз. Группоспеци- фические свойства крови.	::ВОПРОС 18-1::В ПРОЦЕССЕ ГЕМОКОАГУЛЯЦИИ ИЗ РАСТВОРИМОГО СОСТОЯНИЯ В НЕРАСТВОРИМОЕ ПЕРЕХОДИТ: { ~ антигемофильный глобулин А ~ тромбин ~ антигемофильный глобулин В ~ тканевой тромбопластин = фибрин} ::ВОПРОС 18-2::ПОСЛЕФАЗА ГЕМОКОАГУЛЯЦИИ ВКЛЮЧАЕТ: { ~ адгезию и агрегацию тромбоцитов ~ образование протромбиназы
--	---

	= фибринолиз ~ образование фибрина ~ переход протромбина в тромбин} ::ВОПРОС 18-3::В ФАЗУ СОСУДИСТО-ТРОМБОЦИТАРНОГО ГЕМОСТАЗА ПРОИСХОДИТ: { = адгезия и агрегация тромбоцитов ~ образование протромбиназы ~ образование тромбина ~ ретракция и фибринолиз ~ образование фибрина} ::ВОПРОС 18-4::В РЕЗУЛЬТАТЕ ВТОРОЙ ФАЗЫ КОАГУЛЯЦИОННОГО ГЕМОСТАЗА ПРОИСХОДИТ: { ~ адгезия и агрегация тромбоцитов ~ образование фибрина = образование тромбина ~ образование протромбина ~ ретракция и фибринолиз} ::ВОПРОС 18-5::РЕЗУЛЬТАТОМ ТРЕТЬЕЙ ФАЗЫ КОАГУЛЯЦИОННОГО ГЕМОСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ: { ~ ретракция и фибринолиз ~ образование тромбина ~ адгезия и агрегация тромбоцитов = образование фибринового тромба ~ образование протромбиназы} ::ВОПРОС 18-6::СОВОКУПНОСТЬ ПРОЦЕССОВ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ: { ~ фибринолизом ~ плазмолизом = гемостазом ~ гемолизом ~ ретракцией} ::ВОПРОС 18-7::ПРЕВРАЩЕНИЕ РАСТВОРИМОГО ФИБРИНА-ПОЛИМЕРА В НЕРАСТВОРИМЫЙ ФИБРИН-ПОЛИМЕР ОБЕСПЕЧИВАЕТ: { ~ антигемофильный глобулин В (IX) ~ протромбин (II) = фибринстабилизирующий фактор (XIII) ~ конвертин (VII) ~ антигемофильный глобулин С (XI)} ::ВОПРОС 18-8::СИНТЕЗ ОСНОВНЫХ ФАКТОРОВ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ ПРОИСХОДИТ В: { ~ почках = печени ~ жировой ткани ~ гипофизе ~ костном мозге} ::ВОПРОС 18-9::ДЛЯ ПРОТЕКАНИЯ ВСЕХ ФАЗ ГЕМОКОАГУЛЯЦИИ НЕОБХОДИМО УЧАСТИЕ ИОНОВ: { ~ хлора ~ калия = кальция ~ натрия ~ фтора}
--	--

	<p>::ВОПРОС 18-10::КАКОЙ ИЗ ЭТАПОВ НЕ ОТНОСИТСЯ К СОСУДИСТО_ТРОМБОЦИТАРНОМУ ГЕМОСТАЗУ?:{</p>
	<p>~ локальная вазоконстрикция = фактор Хагемана ~ фактор Стюарта-Прауэра} ::ВОПРОС 18-12::КАК НАЗЫВАЕТСЯ АКТИВИРУЮЩИЙ ПРОТРОМБИН ФЕРМЕНТ?:{ ~ фибриназа ~ конвертин ~ антигемофильный глобулин С = протромбиназа ~ калликреин} ::ВОПРОС 18-13:: К АКТИВАТОРАМ ПЛАЗМИНОГЕНА ОТНОСЯТ:{ ~ кинин ~ калликреин = конвертин ~ фактор Хагемана ~ ионы кальция ~ антигемофильный глобулин В} ::ВОПРОС 18-14::АГГЛЮТИНИНЫ ВХОДЯТ В СОСТАВ:{ ~ эритроцитов ~ эндотелия сосудов = плазмы ~ лейкоцитов ~ тромбоцитов} ::ВОПРОС 18-15::КРОВЬ IV ГРУППЫ СОДЕРЖИТ АГГЛЮТИНОГЕНЫ:{ ~ Н = А и В ~ А ~ В ~ N} ::ВОПРОС 18-16::ПЕРВОЙ ГРУППЕ КРОВИ СООТВЕТСТВУЕТ КОМБИНАЦИЯ АГГЛЮТИНОГЕНОВ И АГГЛЮТИНИНОВ:{ ~ А и альфа ~ А и В = альфа и бета ~ А и бета ~ В и альфа} ::ВОПРОС 18-17::ВТОРОЙ ГРУППЕ КРОВИ СООТВЕТСТВУЕТ КОМБИНАЦИЯ АГГЛЮТИНОГЕНОВ И АГГЛЮТИНИНОВ:{ ~ А и В ~ альфа и бета = А и бета ~ В и альфа ~ В и бета} ::ВОПРОС 18-18::ТРЕТЬЕЙ ГРУППЕ КРОВИ СООТВЕТСТВУЕТ КОМБИНАЦИЯ АГГЛЮТИНОГЕНОВ И АГГЛЮТИНИНОВ:{ ~ А и В ~ альфа и бета ~ А и бета ~ В и бета = В и альфа} ::ВОПРОС 18-19::ЧЕТВЕРТОЙ ГРУППЕ КРОВИ СООТВЕТСТВУЕТ КОМБИНАЦИЯ АГГЛЮТИНОГЕНОВ И АГГЛЮТИНИНОВ:{ = А и В ~ альфа и бета ~ А и бета ~ В и альфа ~ А и альфа} ::ВОПРОС 18-20::ЧЕЛОВЕКУ С ПЕРВОЙ ГРУППОЙ КРОВИ МОЖНО ПЕРЕЛИВАТЬ КРОВЬ:{ ~ любой группы = I группы ~ II группы ~ III группы</p>

	~ IV группы} ::ВОПРОС 18-21::ЧЕЛОВЕКУ С ЧЕТВЕРТОЙ ГРУППОЙ КРОВИ МОЖНО ПЕРЕЛИВАТЬ КРОВЬ: {
--	--

	= любой группы ~ I группы ~ II группы ~ III группы ~ IV группы} ::ВОПРОС 18-22::В КРОВИ ЧЕЛОВЕКА С III ГРУППОЙ КРОВИ НАХОДЯТСЯ АГГЛЮТИНИНЫ: { ~ бета ~ анти-D ~ альфа и бета ~ нет агглютининов = альфа} ::ВОПРОС 18-23::РЕЗУС-АНТИГЕН СОДЕРЖИТСЯ В: { ~ плазме крови = эритроцитах ~ лейкоцитах ~ тромбоцитах ~ эндотелии сосудов}
--	---

Раздел 6	УК-1
Физиология дыхания	ОПК-5

Тема: Внешнее дыхание. Газообмен в лёгких и тканях. Транспорт газов кровью	::ВОПРОС 7-1::ИНСПИРАТОРНЫЕ МЫШЦЫ: { = мышцы, при сокращении которых объем грудной полости увеличивается ~ вспомогательные дыхательные мышцы ~ мышцы при сокращении которых расширяется голосовая щель ~ мышцы, при сокращении которых сужается голосовая щель ~ мшцы, при сокращении которых объем грудной полости уменьшается} ::ВОПРОС 7-2::ЭКСПИРАТОРНЫЕ МЫШЦЫ: { ~ мышцы голосового аппарата = мышцы, при сокращении которых объем грудной полости уменьшается ~ наружные межреберные ~ мышцы, при сокращении которых расширяется голосовая щель ~ мышцы, при сокращении которых происходит активный вдох} ::ВОПРОС 7-3::ДЫХАТЕЛЬНЫЙ ОБЪЕМ: { = объем выдоха после вдоха при спокойном дыхании ~ объем воздуха, находящегося в грудной полости при спокойном дыхании ~ объем воздуха, находящийся в воздухоносных путях при спокойном дыхании ~ объем максимального вдоха или максимального выдоха ~ объем воздуха, который остается в легких после спокойного выдоха} ::ВОПРОС 7-4::ЖИЗНЕННАЯ ЕМКОСТЬ ЛЕГКИХ: { ~ максимальный объем воздуха, который может вдохнуть человек = объем максимального выдоха после максимального вдоха ~ объем максимального вдоха или максимального выдоха ~ количество воздуха, которое может быть выпущено из легких после смерти ~ объем воздуха, находящегося в грудной полости при спокойном дыхании} ::ВОПРОС 7-5::СРЕДНЯЯ ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ У ВЗРОСЛОГО РАВНА: { ~ 24 в 1 мин. = 16 в 1 мин. ~ 40 в 1 мин. ~ 16 в 1 с ~ 8 в 1 мин.} ::ВОПРОС 7-6::МИНУТНЫЙ ОБЪЕМ ДЫХАНИЯ В ПОКОЕ РАВЕН: { = 8 л ~ 20 л ~ 4 л ~ 120 л ~ 16 л } ::ВОПРОС 7-7::КОЛИЧЕСТВО КИСЛОРОДА, СОДЕРЖАЩЕГОСЯ ВО ВДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ: {
---	--

<p>~ 16,4 % ~ 79,04 % = 20,93 % ~ 14 % ~ 0,03 %}</p>
--

<p>::ВОПРОС 7-8::КОЛИЧЕСТВО УГЛЕКИСЛОГО ГАЗА, СОДЕРЖАЩЕГОСЯ В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ: { = 4,1 % ~ 0,03 % ~ 5,5 % ~ 16 % ~ 20,93 %}</p> <p>::ВОПРОС 7-9::НАПРЯЖЕНИЕ КИСЛОРОДА В АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ РАВНО: { ~ 40 мм рт. ст. ~ 46 мм рт. ст. = 100 мм рт. ст. ~ 16 мм рт. ст. ~ 20,93 мм рт. ст.}</p> <p>::ВОПРОС 7-10::НАПРЯЖЕНИЕ КИСЛОРОДА В ВЕНОЗНОЙ КРОВИ РАВНО: { ~ 46 мм рт. ст. ~ 20 мм рт. ст. ~ 100 мм рт. ст. ~ 160 мм рт. ст. = 40 мм рт. ст.}</p> <p>::ВОПРОС 7-11::КРИВАЯ ДИССОЦИИИ ОКСИГЕМОГЛОБИНА ОТРАЖАЕТ: { ~ зависимость количества оксигемоглобина в крови от количества углекислого газа ~ зависимость количества гемоглобина в крови от насыщения ее кислородом. = зависимость количества оксигемоглобина в крови от напряжения кислорода в артериальной крови. ~ зависимость количества оксигемоглобина в крови от содержания кислорода во вдыхаемом воздухе. ~ зависимость количества оксигемоглобина в крови от диссоциации электролитов крови}</p> <p>::ВОПРОС 7-12::КРУТАЯ ЧАСТЬ КРИВОЙ ДИССОЦИИИ ОКСИГЕМОГЛОБИНА СООТВЕТСТВУЕТ НАПРЯЖЕНИЮ КИСЛОРОДА: { ~ от 0 до 60 мм рт. ст. = от 20 до 60 мм рт. ст. ~ более 60 и менее 20 мм рт. ст. ~ 40-60 мм вод. ст. ~ более 90 мм рт. ст.}</p> <p>::ВОПРОС 7-13::ПОЛОГАЯ ЧАСТЬ КРИВОЙ ДИССОЦИИИ ОКСИГЕМО-ГЛОБИНА СООТВЕТСТВУЕТ НАПРЯЖЕНИЮ КИСЛОРОДА: { ~ 20-60 мм рт.ст. ~ 40-60 мм рт.ст. ~ 0-40 мм рт.ст. ~ 0-60 мм рт.ст. = менее 20 и более 60 мм рт.ст.}</p> <p>::ВОПРОС 7-14::ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ КОНЦЕНТРАЦИИ ИОНОВ ВОДОРОДА ОБРАЗОВАНИЕ ОКСИГЕМОГЛОБИНА: { ~ не изменится ~ увеличивается = уменьшается ~ ускоряется}</p> <p>::ВОПРОС 7-15::ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ НАПРЯЖЕНИЯ УГЛЕКИСЛОГО ГАЗА ОБРАЗОВАНИЕ ОКСИГЕМОГЛОБИНА: { = уменьшается ~ изменяется волнообразно ~ увеличивается ~ не изменяется ~ ускоряется}</p> <p>::ВОПРОС 7-16::ОБРАЗОВАНИЕ ОКСИГЕМОГЛОБИНА ПРИ ПОВЫШЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ: { ~ увеличивается</p>

	<p>~ крутая часть кривой диссоциации оксигемоглобина становится пологой ~ пологие части кривой диссоциации оксигемоглобина становятся крутыми ~ не изменяется = уменьшается ::ВОПРОС 7-17::КИСЛОРОДНАЯ ЕМКОСТЬ КРОВИ - ЭТО: { = максимальное количество кислорода, которое может переносить 100 мл крови</p>
--	---

	<p>~ минимальное количество кислорода в крови, при котором возможны окислительно-восстановительные процессы ~ количество кислорода, присоединяемое одной молекулой гемоглобина ~ количество кислорода, поглощаемое тканями из артериальной крови ~ количество гемоглобина на 100 мл крови} ::ВОПРОС 7-18::КИСЛОРОДНАЯ ЕМКОСТЬ КРОВИ РАВНА: { ~ 1,34 мл на 100 мл крови ~ 96 % = 20-21 мл на 100 мл крови ~ 18-20 об.% ~ 52 мл на 100 мл крови} ::ВОПРОС 7-19::1 Г ГЕМОГЛОБИНА ПРИСОЕДИНЯЕТ: { ~ 2 мл кислорода ~ 19-20 об. % кислорода ~ 0,3 мл кислорода = 1,34 мл кислорода ~ 52 об. % кислорода} ::ВОПРОС 7-20::В ПЛАЗМЕ КРОВИ РАСТВОРЕНО СЛЕДУЮЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО КИСЛОРОДА: { ~ 20-21 мл на 100 мл крови ~ 18 % ~ 1,34 мл = 0,3 мл на 100 мл крови ~ 52 об.%} ::ВОПРОС 7-21::ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ОСТАТОЧНАЯ ЕМКОСТЬ ЛЕГКИХ: { ~ 1,0-1,5 литра ~ 0,4-0,5 литра = 2,0-3,0 литра ~ 4,0-6,0 литра ~ не определяется} ::ВОПРОС 7-22::ДВИЖУЩАЯ СИЛА ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ ГАЗООБМЕН В АЛЬВЕОЛАХ: { ~ количество гемоглобина на 1000 мл. крови ~ максимальный объем воздуха, который может вдохнуть человек ~ увеличение напряжения CO₂ в крови = градиент парциального давления газов - разность давлений P_{o2} и P_{co2} ~ кислородная емкость крови} ::ВОПРОС 7-23::ДИАФРАГМАЛЬНОЕ ДЫХАНИЕ ОПТИМИЗИРУЕТ: { ~ левое легкое ~ верхушки легких ~ сужение грудной клетки = вентиляцию нижней трети легких ~ остаточный объем}</p>
Тема: Регуляция внешнего дыхания	<p>::ВОПРОС 8-1::ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ ИНСПИРАТОРНЫХ НЕЙРОНОВ ДЫХАТЕЛЬНОГО ЦЕНТРА ПРОИСХОДИТ: { ~ остановка дыхания ~ выдох = вдох ~ учащение дыхания ~ одышка} ::ВОПРОС 8-2::ЭЙПНОЭ: { = нормальное дыхание ~ остановка дыхания ~ одышка ~ поверхностное дыхание ~ глубокое дыхание}</p>

<p>::ВОПРОС 8-3::АПНОЭ: { ~ увеличение количества кислорода в тканях = остановка дыхания ~ прекращение работы мозга из-за недостатка кислорода ~ нормальное дыхание ~ глубокое дыхание} ::ВОПРОС 8-4::ПОВЫШЕННОЕ НАПРЯЖЕНИЕ УГЛЕКИСЛОГО ГАЗА В КРОВИ НАЗЫВАЕТСЯ: {</p>

<p>= гиперкапния ~ гипокапния ~ гипероксия ~ гиперпноэ ~ алкалоз} ::ВОПРОС 8-5::ПОНИЖЕННОЕ НАПРЯЖЕНИЕ КИСЛОРОДА В КРОВИ НАЗЫВАЕТСЯ: { ~ гипокапния ~ гиперпноэ = гипоксемия ~ ацидоз ~ глубокое дыхание} ::ВОПРОС 8-6::ГИПЕРОКСИЯ ОКАЗЫВАЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ ВЛИЯНИЕ НА КАРОТИДНЫЕ ХЕМОРЕЦЕПТОРЫ: { ~ угнетает на вдохе и стимулирует на выдохе ~ стимулирует на вдохе и угнетает на выдохе ~ не влияет ~ стимулирует = угнетает} ::ВОПРОС 8-7::ГИПЕРКАПНИЯ ОКАЗЫВАЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ ВЛИЯНИЕ НА КАРОТИДНЫЕ ХЕМОРЕЦЕПТОРЫ: { ~ угнетает = стимулирует ~ не влияет ~ стимулирует на вдохе и угнетает на выдохе ~ угнетает на вдохе и стимулирует на выдохе} ::ВОПРОС 8-8::ГИПОКСЕМИЯ ОКАЗЫВАЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ ВЛИЯНИЕ НА АОРТАЛЬНЫЕ ХЕМОРЕЦЕПТОРЫ: { ~ угнетает на вдохе и стимулирует на выдохе ~ стимулирует на вдохе и угнетает на выдохе = стимулирует ~ не влияет ~ адаптирует} ::ВОПРОС 8-9::ПРИ НАКОПЛЕНИИ В КРОВИ УГЛЕКИСЛОГО ГАЗА ДЫХАНИЕ: { ~ не изменяется = углубляется ~ урежается ~ вдох становится короче и выдох длиннее ~ останавливается} ::ВОПРОС 8-10::УГЛЕКИСЛЫЙ ГАЗ: { = возбуждает дыхательный центр ~ угнетает дыхательный центр ~ не влияет на дыхательный центр ~ возбуждает инспираторный и угнетает экспираторный отделы дыхательного центра ~ возбуждает иннервирующие дыхательные мышцы мотонейроны спинного мозга} ::ВОПРОС 8-11::ИОНЫ ВОДОРОДА: { ~ не влияют на дыхательный центр ~ возбуждают иннервирующие дыхательные мышцы мотонейроны спинного мозга = возбуждают дыхательный центр ~ угнетают дыхательный центр ~ возбуждают инспираторный и угнетают экспираторный отдел дыхательного центра} ::ВОПРОС 8-12::ПРИ ВДЫХАНИИ ЧИСТОГО КИСЛОРОДА: { = происходит угнетение дыхательного центра ~ происходит разрушение мозговой ткани ~ происходит перевозбуждение дыхательного центра</p>

<p>~ происходит закупорка сосудов пузырьками кислорода ~ возникает гипоксия мозга} ::ВОПРОС 8-13::ДЫХАТЕЛЬНЫЕ МЕХАНОРЕЦЕПТОРЫ РАСТЯЖЕНИЯ ЛЕГКИХ РАСПОЛОЖЕНЫ В: { ~ плевре = гладких мышцах бронхов и трахеи ~ межреберных мышцах ~ продолговатом мозге ~ эпителии бронхов и ткани легких }</p>

<p>::ВОПРОС 8-14::РЕФЛЕКС ГЕРИНГА-БРЕЙЕРА ВЫЗЫВАЕТ СТИМУЛЯЦИЯ РЕЦЕПТОРОВ: { = механорецепторов легких ~ аортальных хеморецепторов ~ каротидных барорецепторов ~ каротидных хеморецепторов ~ центральных хеморецепторов} ::ВОПРОС 8-15::ИРРИТАНТНЫЕ РЕЦЕПТОРЫ ВОСПРИНИМАЮТ: { ~ только термические раздражения ~ только механические раздражения ~ только химические раздражения = механические и химические раздражения ~ накопление жидкости в альвеолах} ::ВОПРОС 8-16::ОСНОВНЫМ РАЗДРАЖИТЕЛЕМ ЮКСТААЛЬВЕОЛЯРНЫХ (J-РЕЦЕПТОРОВ) ЯВЛЯЕТСЯ: { ~ термический ~ механический = накопление жидкости в легочной ткани ~ химический ~ гиперкапния} ::ВОПРОС 8-17::ДЫХАНИЕ ПРИ ПОВЫШЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА: { ~ не изменяется = учащается ~ урежается ~ становится глубоким ~ возникает апноэ} ::ВОПРОС 8-18::ДЫХАНИЕ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ: { = учащается и углубляется ~ становится частым и поверхностным ~ возникает диспноэ ~ возникает апноэ ~ не изменяется} ::ВОПРОС 8-19::ДЫХАНИЕ ПРИ ПОНИЖЕННОМ АТМОСФЕРНОМ ДАВЛЕНИИ ПРИ ПОДЪЕМЕ ДО ВЫСОТЫ 4-5 КМ: { ~ не изменяется ~ приводит к апноэ = становится частым и глубоким ~ становится поверхностным ~ урежается} ::ВОПРОС 8-20::ПРИЧИНА ВОЗНИКНОВЕНИЯ КЕССОННОЙ БОЛЕЗНИ: { ~ гипоксия ~ пониженное содержание в крови углекислого газа = закупорка капилляров пузырьками азота ~ накопление в крови кислых продуктов ~ повышенное содержание в крови углекислого газа} ::ВОПРОС 8-21::ДЫХАТЕЛЬНЫЙ ЦИКЛ НАЧИНАЕТСЯ С ВОЗБУЖДЕНИЯ: { ~ полных инспираторных нейронов дыхательного центра ~ дыхательных нейронов моста = ранних инспираторных нейронов дыхательного центра ~ ретикулярной формации моста ~ блуждающего нерва} ::ВОПРОС 8-22::К СПЕЦИФИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РЕГУЛЯЦИИ ДЫХАНИЯ ОТНОСЯТ: {</p>
--

<ul style="list-style-type: none"> ~ импульсацию с механорецепторов легких и верхних дыхательных путей ~ импульсацию с барорецепторов рефлексогенных сосудистых зон ~ температуру тела ~ гормоны и паракринные вещества = напряжение углекислого газа в крови} ::ВОПРОС 8-23::КАКАЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНАЯ СТРУКТУРА НЕ ОТНОСИТСЯ К РЕГУЛЯЦИИ ГАЗОВОГО ГОМЕОСТАЗА КРОВИ?:{ ~ поведение ~ вентиляция легких ~ выделительная система ~ сердечно-сосудистая и система крови
--

= репродуктивная система}

Разделы 7	УК-1 ОПК-5
Обмен веществ. Терморегуляция	

<p>::ВОПРОС 14-1::ВЕДУЩАЯ РОЛЬ В РЕГУЛЯЦИИ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОГО ОБМЕНА ПРИНАДЛЕЖИТ:{</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ ретикулярной формации = гипоталамусу ~ продолговатому мозгу ~ таламусу ~ спинному мозгу} <p>::ВОПРОС 14-2::ПРОЦЕССЫ ОБРАЗОВАНИЯ ТЕПЛА В ОРГАНИЗМЕ ОБЪЕДИНЯЮТ ПОНЯТИЕМ:{</p> <ul style="list-style-type: none"> = теплопродукция ~ теплоотдача ~ синтез белков теплового шока ~ перераспределение тепла ~ термостабилизация} <p>::ВОПРОС 14-3::НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО ТЕПЛА ОБРАЗУЕТСЯ В:{</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ легких ~ почках ~ соединительной ткани ~ печени = работающей скелетной мышце} <p>::ВОПРОС 14-4::СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА СРЕДНЕГО ВОЗРАСТА В БЕЛКАХ РАВНА:{</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ 150-200 г ~ 400-450 г ~ 200-400 г = 80-130 г ~ 230-280 г} <p>::ВОПРОС 14-5::САМАЯ НИЗКАЯ ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА ЧЕЛОВЕКА НАБЛЮДАЕТСЯ В ОБЛАСТИ КОЖИ:{</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ щек = пальцев ног и рук ~ спины ~ живота ~ лба} <p>::ВОПРОС 14-6::МИНИМАЛЬНЫЕ ЗАТРАТЫ ОРГАНИЗМА НА РАБОТУ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ В СТАНДАРТНЫХ УСЛОВИЯХ СОСТАВЛЯЮТ:{</p> <ul style="list-style-type: none"> = основной обмен ~ рабочий обмен ~ стандартный обмен ~ обмен веществ ~ обмен энергии} <p>::ВОПРОС 14-7::НАИБОЛЕЕ ВЫСОКУЮ ТЕМПЕРАТУРУ В ОРГАНИЗМЕ ИМЕЕТ:{</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ головной мозг ~ почки ~ легкие = печень ~ желудок}

<p>::ВОПРОС 14-8::ОТНОШЕНИЕ ОБЪЕМА ВЫДЕЛЕННОГО УГЛЕКИСЛОГО ГАЗА К ОБЪЕМУ ПОГЛОЩЕННОГО КИСЛОРОДА НАЗЫВАЕТСЯ: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ тепловым коэффициентом ~ калорическим эквивалентом кислорода ~ основным обменом ~ кислородным коэффициентом = дыхательным коэффициентом} <p>::ВОПРОС 14-9::НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО ЦЕНТРАЛЬНЫХ ТЕРМОРЕЦЕПТОРОВ НАХОДИТСЯ В: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ мозжечке ~ продолговатом мозге = гипоталамусе ~ спинном мозге
--

<p>~ таламусе}</p> <p>::ВОПРОС 14-10::СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА СРЕДНЕГО ВОЗРАСТА В ЖИРАХ РАВНА: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ 150-250 г = 70-100 г ~ 400-450 г ~ 170-250 г ~ 250-400 г} <p>::ВОПРОС 14-11::СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА СРЕДНЕГО ВОЗРАСТА В УГЛЕВОДАХ РАВНА: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ 70-100 г = 400-500 г ~ 150-200 г ~ 250-400 г ~ 170-250 г} <p>::ВОПРОС 14-12::ЗАТРАТЫ ЭНЕРГИИ НА ВЫПОЛНЕНИЕ МЫШЕЧНОЙ НАГРУЗКИ СОСТАВЛЯЕТ ОБМЕН: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ основной = рабочий ~ суточный ~ веществ ~ энергии} <p>::ВОПРОС 14-13::МИНИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО БЕЛКА ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ АЗОТИСТОГО РАВНОВЕСИЯ В ОРГАНИЗМЕ НАЗЫВАЕТСЯ: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ белковым максимумом = белковым минимумом ~ положительным азотистым балансом ~ белковым оптимумом ~ отрицательным азотистым балансом} <p>::ВОПРОС 14-14::ОХЛАЖДЕНИЕ ОРГАНИЗМА ДО 35 ГРАДУСОВ НАЗЫВАЕТСЯ: {</p> <ul style="list-style-type: none"> = гипотермией ~ гетеротермией ~ гипертермией ~ пойкилотермией ~ изотермией} <p>::ВОПРОС 14-15::ИСХОДЯ ИЗ СООТНОШЕНИЯ ОБЪЕМОВ ВЫДЕЛЕННОГО СО₂ И ПОГЛОЩЕННОГО О₂ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ ВЕЛИЧИНУ ОСНОВНОГО ОБМЕНА МЕТОДОМ: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ неполного газоанализа = непрямой калориметрии ~ прямой калориметрии ~ полного газоанализа ~ полного объемного анализа} <p>::ВОПРОС 14-16::КАЛОРИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ 1 ГРАММА БЕЛКА ПРИ ЕГО ОКИСЛЕНИИ В ОРГАНИЗМЕ СОСТАВЛЯЕТ: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ 0,8 ккал = 4,1 ккал ~ 39 кДж ~ 9,3 ккал

	<p>~ 4,3 кДж} ::ВОПРОС 14-17::КАЛОРИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ 1 ГРАММА ЖИРА ПРИ ЕГО ОКИСЛЕНИИ В ОРГАНИЗМЕ СОСТАВЛЯЕТ: { ~ 0,8 ккал ~ 4,1 ккал ~ 39 кДж = 9,3 ккал ~ 4,3 кДж} ::ВОПРОС 14-18::КАЛОРИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ 1 ГРАММА БЕЛКА ПРИ ЕГО ОКИСЛЕНИИ В ОРГАНИЗМЕ СОСТАВЛЯЕТ: { ~ 0,8 ккал = 4,1 ккал ~ 39 кДж ~ 9,3 ккал ~ 4,3 кДж}</p>
--	--

	<p>::ВОПРОС 14-19::ОСНОВНОЙ ОБМЕН: { ~ отношение процессов ассимиляции к диссимиляции в организме ~ количество ресинтезированных молекул АТФ = минимальный уровень энергозатрат необходимый для поддержания жизнедеятельности в условиях покоя ~ обмен веществ в организме при строгом соблюдении норм питания ~ отношение процессов обмена энергии к обмену веществ} ::ВОПРОС 14-20::КАЛОРИЧЕСКИЙ ЭКВИВАЛЕНТ КИСЛОРОДА: { ~ количество тепла образуемого при сгорании 1 г пищи ~ количество ресинтезированных молекул АТФ ~ количество тепла образуемого в организме за сутки при дыхании чистым кислородом ~ отношение количества потребленного кислорода к выделенному количеству углекислого газа = количество тепла образуемого в организме при потреблении 1 л кислорода} ::ВОПРОС 14-23::КАКОВ РАСХОД ЭНЕРГИИ В СУТКИ У ВРАЧЕЙ-ХИРУРГОВ?: { = 2500-3300 ккал/сут ~ 3750-4200 ккал/сут ~ 2800-3850 ккал/сут ~ 2100-2800 ккал/сут ~ 1800-2450 ккал/сут}</p>
--	---

Раздел 8	УК-1
Физиология выделения	ОПК-5

	<p>::ВОПРОС 15-1::СПЕЦИФИЧЕСКИЕ КЛЕТКИ-ОСМОРЕЦЕПТОРЫ НАХОДЯТСЯ В: { ~ гипофизе ~ коре головного мозга ~ таламусе = гипоталамусе ~ мозжечке} ::ВОПРОС 15-2::СИСТЕМА ПОЧЕЧНЫХ КАНАЛЬЦЕВ В КОТОРЫХ ПРОЦЕССЫ ВСАСЫВАНИЯ ИОНОВ НАТРИЯ И ВОДЫ ВЗАИМОУСЛОВЛЕННЫ НАЗЫВАЕТСЯ: { ~ клубочковой системой ~ канальцевой системой ~ системой трубок = поворотной-противоточной системой ~ ионно-поточной системой} ::ВОПРОС 15-3::ЦЕНТР ЖАЖДЫ НАХОДИТСЯ В: { ~ гипофизе ~ таламусе ~ базальных ганглиях = гипоталамусе ~ коре} ::ВОПРОС 15-4::В СРЕДНЕМ ЗА СУТКИ В ПОЧКАХ ФИЛЬТРУЕТСЯ: { ~ 1,5-2,0 л = 150-180 л ~ 15-20 л ~ 5-10 л</p>
--	---

<p>~ 50-100 л} ::ВОПРОС 15-5::ФУНКЦИЯ СОБИРАТЕЛЬНЫХ ТРУБОК:{ ~ образование ренина ~ синтез белков ~ экскреция метаболитов = концентрация мочи ~ образование простагландинов} ::ВОПРОС 15-6::НА ПРОНИЦАЕМОСТЬ СОБИРАТЕЛЬНЫХ ТРУБОЧЕК ДЛЯ ВОДЫ ВЛИЯЕТ ФЕРМЕНТ:{ ~ карбоангидраза ~ АТФ-аза ~ трипсин = гиалуронидаза ~ хемотрипсин} ::ВОПРОС 15-7::ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПИЩЕВОМ ГОЛОДАНИИ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ ОТЕКИ ВСЛЕДСТВИЕ:{ ~ снижения реабсорбции натрия в почках</p>

<p>~ снижения секреции ренина ~ увеличении фильтрационного давления в капиллярах = снижении онкотического давления плазмы крови ~ повышения онкотического давления плазмы крови} ::ВОПРОС 15-8::В ФИЛЬТРАЦИИ УЧАСТВУЕТ ОТДЕЛ НЕФРОНА:{ ~ дистальный каналец ~ проксимальный каналец = мальпигиев клубочек ~ восходящий отдел петли Генле ~ нисходящий отдел петли Генле} ::ВОПРОС 15-9::РЕНИН ДЕЙСТВУЕТ НА БЕЛОК КРОВИ:{ ~ альбумин ~ кальцийсвязывающий ~ фибриноген = ангиотензиноген ~ ангиотензин} ::ВОПРОС 15-10::ГОРМОН УВЕЛИЧИВАЮЩИЙ ПРОНИЦАЕМОСТЬ ДИСТАЛЬНЫХ ИЗВИТЫХ КАНАЛЬЦЕВ И СОБИРАТЕЛЬНЫХ ТРУБОК ДЛЯ ВОДЫ НАЗЫВАЕТСЯ:{ ~ альдостерон = антидиуретический гормон ~ ренин ~ натрийуретический гормон ~ ангиотензин} ::ВОПРОС 15-11::СУТОЧНЫЙ ДИУРЕЗ В НОРМЕ РАВЕН:{ ~ 15-20 л ~ 150-180 л = 1,5-1,8 л ~ 0,5-1,0 л ~ 50-100} ::ВОПРОС 15-12::ПЕРВИЧНАЯ МОЧА ОБРАЗУЕТСЯ:{ = в почечном тельце нефрона ~ в проксимальном извитом канальце ~ в петле нефрона ~ в дистальном извитом канальце ~ в собирательной трубочке} ::ВОПРОС 15-13::СОСТАВ ПЕРВИЧНОЙ МОЧИ:{ ~ подобен плазме крови = является безбелковым фильтратом плазмы крови ~ подобен плазме крови, но с повышенным содержанием мочевины ~ резко отличается по своему составу от плазмы крови ~ подобен плазме крови, но с повышенным содержанием ионов } ::ВОПРОС 15-14::ВТОРИЧНАЯ МОЧА ПО СВОЕМУ СОСТАВУ:{ ~ подобна плазме крови = является безбелковым фильтратом плазмы крови ~ подобна плазме крови, но с повышенным содержанием мочевины</p>
--

<p>= резко отличается по своему составу от плазмы крови ~ подобна плазме крови, но с повышенным содержанием ионов } ::ВОПРОС 15-15::АНТИДИУРЕТИЧЕСКИЙ ГОРМОН (ВАЗОПРЕССИН) ОКАЗЫВАЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ОБРАЗОВАНИЕ МОЧИ: { ~ увеличивает проницаемость стенки дистальных канальцев для калия = увеличивает реабсорбцию воды в дистальных канальцах и собирательных трубочках ~ увеличивает реабсорбцию ионов натрия в канальцах нефрона ~ уменьшает реабсорбцию ионов натрия в канальцах нефрона ~ уменьшает секрецию ионов калия в канальцах нефрона } ::ВОПРОС 15-16::СЕКРЕТИРУЕМОЕ ПОЧКОЙ И СПОСОБСТВУЮЩЕЕ СУЖЕНИЮ СОСУДОВ ВЕЩЕСТВО: { = ренин ~ альдостерон ~ медуллин ~ урокиназа ~ эритропоэтин } ::ВОПРОС 15-17::ЦЕНТРАЛЬНЫЕ ОСМОРЕЦЕПТОРЫ РАСПОЛОЖЕНЫ В: { ~ продолговатом мозге ~ кровеносных сосудах</p>
--

<p>= гипоталамусе ~ гипофизе ~ в среднем мозге } ::ВОПРОС 15-18::ДИУРЕЗ ПОСЛЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ В ПИЩУ АРБУЗА ИЗМЕНИТСЯ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ: { = выделяется большой объем гипотонической мочи ~ выделяется малый объем гипотонической мочи ~ выделяется большой объем гипертонической мочи ~ выделяется малый объем гипертонической мочи ~ выделяется большой объем изотонической мочи } ::ВОПРОС 15-19::ПОЧЕЧНАЯ ФИЛЬТАЦИЯ: { ~ выделение продуктов обмена белков, мочевины = переход жидкости из крови клубочковых капилляров в капсулу Шумлянского - Боумена ~ транспорт подлежащих удалению веществ ~ инкреторная функция ~ возврат веществ из просвета канальцев в интерстиций и в кровь } ::ВОПРОС 15-20::КАКИЕ ИЗ ОРГАНОВ НЕ ОТНОСЯТ К ВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЕ?: { ~ почки = мозг ~ легкие ~ кожа ~ желудочно-кишечный тракт } ::ВОПРОС 15-21::КАКИЕ ИХ ФУНКЦИЙ ПОЧЕК НЕ ОТНОСИТСЯ К ВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ?: { ~ регуляция водного баланса = инкреторная ~ регуляция кислотно-основного состояния ~ регуляция осмотического давления ~ защитная } ::ВОПРОС 15-22::В КАКИХ ОТДЕЛАХ НЕФРОНА НАБЛЮДАЕТСЯ ФАКУЛЬТАТИВНАЯ РЕАБСОРБЦИЯ ВЕЩЕСТВ: { ~ проксимальный извитой каналец = дистальный извитой каналец ~ нисходящее колено петли Генле ~ восходящее колено петли Генле ~ капсула Шумлянского-Боумена } ::ВОПРОС 15-23::КАКИЕ ИЗ ПРОЦЕССОВ НЕ ОТНОСЯТСЯ К ОБРАЗОВАНИЮ КОНЕЧНОЙ МОЧИ?: { ~ фильтрация = синтез и выделение эритропоэтина ~ секреция ~ реабсорбция ~ концентрация мочи }</p>

Раздел 9		УК-1 ОПК-5
Физиология пищеварения		
	<p>::ВОПРОС 13-1::МОТОРИКУ КИШЕЧНИКА: { ~ ацетилхолин и адреналин стимулирует ~ ацетилхолин и адреналин угнетает ~ ацетилхолин и адреналин не изменяет = ацетилхолин стимулирует и адреналин угнетает ~ ацетилхолин угнетает и адреналин стимулирует} ::ВОПРОС 13-2::ПОСТУПЛЕНИЕ В ГИПОТАЛАМУС ВОЗБУЖДЕНИЯ ОТ РЕЦЕПТОРОВ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ И ЖЕЛУДКА ВЫЗЫВАЕТ: { ~ метаболическое насыщение ~ истинное насыщение ~ гуморальное насыщение = сенсорное насыщение ~ гастролингвальное насыщение} ::ВОПРОС 13-3::ЦЕНТР ГОЛОДА НАХОДИТСЯ В: { ~ продолговатом мозге ~ среднем мозге ~ таламусе ~ медиальном гипоталамусе</p>	

	<p>= латеральном гипоталамусе} ::ВОПРОС 13-4::ЖИРЫ В ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКЕ ЭМУЛЬГИРУЕТ: { ~ липаза = желчь ~ эластаза ~ слизь ~ амилаза} ::ВОПРОС 13-5::НА КРОВЕТВОРЕНИЕ ВЛИЯЕТ ОБРАЗУЮЩИЙСЯ В ЖЕЛУДКЕ: { ~ фактор Хагемана ~ ферритин = внутренний фактор Кастла ~ пепсиноген ~ соляная кислота} ::ВОПРОС 13-6::СЛЮНООТДЕЛИТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР НАХОДИТСЯ В: { ~ гипоталамусе ~ коре больших полушарий ~ спинном мозге = продолговатом мозге ~ среднем мозге} ::ВОПРОС 13-7::В ОПЫТЕ МНИМОГО КОРМЛЕНИЯ МОЖНО ИЗУЧАТЬ ФАЗУ ЖЕЛУДОЧНОЙ СЕКРЕЦИИ: { ~ желудочную ~ кишечную = мозговую ~ гуморальную ~ сенсорную} ::ВОПРОС 13-8::НА КИШЕЧНУЮ ФАЗУ ЖЕЛУДОЧНОЙ СЕКРЕЦИИ В ОСНОВНОМ ВЛИЯЮТ: { = продукты гидролиза и интестинальные гормоны ~ местные нервные механизмы ~ сложнорефлекторные механизмы ~ условнорефлекторные механизмы ~ автоматия гладких мышц} ::ВОПРОС 13-9::ПЕРЕВАРИВАНИЕ УГЛЕВОДОВ В ЖЕЛУДКЕ ПРОИСХОДИТ ПОД ВЛИЯНИЕМ АМИЛАЗЫ: { ~ желудочного сока = слюны ~ поджелудочной железы ~ желчи ~ кишечного сока} ::ВОПРОС 13-10::ПЕПСИН ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА ГИДРОЛИЗУЕТ: {</p>	
--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> = белки ~ жиры ~ углеводы ~ мукополисахариды ~ пептиды} ::ВОПРОС 13-11::ОБИЛЬНУЮ СЕКРЕЦИЮ ЖИДКОЙ СЛЮНЫ ВЫЗЫВАЕТ РАЗДРАЖЕНИЕ: { ~ добавочного нерва ~ симпатического нерва ~ тройничного нерва ~ подъязычного нерва = парасимпатического нерва} ::ВОПРОС 13-12::МОТОРИКА КИШЕЧНИКА УГНЕТАЕТСЯ ПОД ДЕЙСТВИЕМ: { ~ блуждающего нерва ~ растяжения желудка пищей = адреналина ~ гастрина ~ условного рефлекса на вид пищи} ::ВОПРОС 13-13::МОТОРИКА ЖЕЛУДКА УГНЕТАЕТСЯ ПОД ДЕЙСТВИЕМ: { ~ блуждающего нерва ~ растяжения желудка пищей = секретина ~ гастрина
--	--

	<ul style="list-style-type: none"> ~ условного рефлекса на вид пищи} ::ВОПРОС 13-14::ВЫДЕЛЕНИЕ ГАСТРИНА СТИМУЛИРУЕТСЯ: { ~ соляная кислотой ~ пепсином = продуктами гидролиза белков ~ секретинном ~ адреналином} ::ВОПРОС 13-15::ЦЕНТР ГЛОТАНИЯ НАХОДИТСЯ В: { = продолговатом мозге ~ среднем мозге ~ промежуточном мозге ~ в шейном отделе спинного мозга ~ в мозжечке} ::ВОПРОС 13-16::ДЕНАТУРАЦИЮ И НАБУХАНИЕ БЕЛКОВ В ЖЕЛУДКЕ ВЫЗЫВАЕТ: { ~ пепсин ~ пепсиноген ~ слизь = соляная кислота ~ этиловый спирт} ::ВОПРОС 13-17::МАЛОЕ КОЛИЧЕСТВО СЛЮНЫ ВЫДЕЛЯЕТСЯ ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ: { ~ добавочного нерва = симпатического нерва ~ тройничного нерва ~ подъязычного нерва ~ парасимпатического нерва} ::ВОПРОС 13-18::ОСНОВНЫМ ТИПОМ ПИЩЕВАРЕНИЯ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ: { ~ симбионтное ~ аутолитическое = собственное ~ парентеральное ~ дистантное} ::ВОПРОС 13-19::В РЕГУЛЯЦИИ СЕКРЕТОРНОЙ ТОНКОЙ КИШКИ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЮТ МЕХАНИЗМЫ: { ~ центральные ~ местные = гуморальные ~ нервные ~ иммунные}
--	---

	<p>::ВОПРОС 13-20::ГИДРОЛИЗ КЛЕТЧАТКИ В ТОЛСТОЙ КИШКЕ ИДЁТ ПОД ВЛИЯНИЕМ ФЕРМЕНТОВ: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ поджелудочной железы = микрофлоры кишечника ~ печени ~ энтероцитов ~ желчи} <p>::ВОПРОС 13-21::ПОЛОСТНОЕ ПИЩЕВАРЕНИЕ В ТОНКОМ КИШЕЧНИКЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ФЕРМЕНТАМИ: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ кишечного сока ~ гликокаликса ~ энтероцитов = кишечного и поджелудочного соков ~ поджелудочного сока} <p>::ВОПРОС 13-21::КАКИЕ ВЕЩЕСТВА НЕ ВХОДЯТ В СОСТАВ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНЫХ СОКОВ?: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ ферменты ~ электролиты ~ соли желчных кислот = гормоны ~ мукоидные вещества} <p>::ВОПРОС 13-22::КАКАЯ ФУНКЦИЯ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ?: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ моторная ~ секреторная
--	--

	<ul style="list-style-type: none"> ~ всасывательная = эндокринная ~ образование и выделение желчи} <p>::ВОПРОС 13-23::КАКАЯ ФУНКЦИЯ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ?: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ защитная ~ метаболическая ~ эндокринная = моторная ~ выделительная}
--	---

Раздел 10		УК-1 ОПК-5
Физиология кровообращения		
<p>Тема: Сердечный цикл. Физиологические свойства сердца</p>	<p>::ВОПРОС 9-1::ФАЗУ БЫСТРОЙ ДЕПОЛЯРИЗАЦИИ ТИПИЧНОГО КАРДИОМИОЦИТА ОПРЕДЕЛЯЮТ ИОНЫ: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ кальция ~ калия ~ хлора ~ магния = натрия} <p>::ВОПРОС 9-2::АБСОЛЮТНАЯ РЕФРАКТЕРНОСТЬ ТИПИЧНОГО КАРДИОМИОЦИТА ЖЕЛУДОЧКА ДЛИТСЯ: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ 0,5-1,0 мс ~ 25,0-30,0 мс ~ 2,0-5,0 мс = 250,0-300,0 мс ~ 5-10 мс} <p>::ВОПРОС 9-3::АНТРИОВЕНТРИКУЛЯРНЫЙ УЗЕЛ У ЧЕЛОВЕКА СПОСОБЕН ГЕНЕРИРОВАТЬ ПОТЕНЦИАЛЫ ДЕЙСТВИЯ С ЧАСТОТОЙ: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ 60-80 в мин ~ 20-40 в мин = 40-60 в мин ~ 80-100 в мин ~ 10-20 в мин} <p>::ВОПРОС 9-4::АОРТАЛЬНЫЙ КЛАПАН ОТКРЫВАЕТСЯ ПРИ ДАВЛЕНИИ В ЛЕВОМ ЖЕЛУДОЧКЕ (В ММ РТ. СТ.): {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ более 120-130 	

<p>~ более 25-30 = более 70-80 ~ более 5-7 ~ более 10-15} ::ВОПРОС 9-5::ПЕРИОД АСИНХРОННОГО НАПРЯЖЕНИЯ- ЭТО: { ~ время изгнания крови из желудочков ~ время сокращения предсердий ~ время от начала расслабления желудочков до захлопывания полулунных клапанов = время от начала расслабления предсердий до захлопывания атриовентрикулярных клапанов ~ время от захлопывания полулунных клапанов до открывания атриовентрикулярных клапанов} ::ВОПРОС 9-6::В КАКИХ КЛЕТКАХ СЕРДЦА РАЗВИТИЮ ПОТЕНЦИАЛА ДЕЙСТВИЯ ПРЕДШЕСТВУЕТ МЕДЛЕННАЯ ДИАСТОЛИЧЕСКАЯ ДЕПОЛЯРИЗАЦИЯ?: { ~ в клетках миокарда сосочковых мышц ~ в клетках сократительного миокарда предсердий = в клетках синоатриального узла ~ в клетках сократительного миокарда желудочков ~ в фибробластах предсердий} ::ВОПРОС 9-7::НАЛИЧИЕ ГРАДИЕНТА АВТОМАТИИ В СЕРДЦЕ ДОКАЗЫВАЕТ ОПЫТ: { = Станниуса ~ Гаскелла ~ братьев Вебер ~ братьев Цион ~ Франка и Старлинга} ::ВОПРОС 9-8::КАК ИЗМЕНИТСЯ РИТМИЧЕСКАЯ ФУНКЦИЯ СЕРДЦА ЛЯГУШКИ СРАЗУ ПОСЛЕ НАЛОЖЕНИЯ ПЕРВОЙ ЛИГАТУРЫ СТАННИУСА?: {</p>
--

<p>~ венозный синус сокращается в прежнем ритме, а предсердия и желудочек в меньшем ~ все отделы не сокращаются ~ ритм сокращений всех отделов уменьшается = венозный синус сокращается в прежнем ритме, а предсердия и желудочек не сокращаются ~ желудочек сокращается в прежнем ритме, а венозный синус и предсердия в меньшем} ::ВОПРОС 9-9::БРАДИКАРДИЕЙ НАЗЫВАЮТ: { ~ уменьшение силы сердечных сокращений = урежение частоты сердечных сокращений ~ замедление скорости проведения возбуждения по миокарду ~ снижение возбудимости миокарда ~ снижение минутного объема крови} ::ВОПРОС 9-10::ТАХИКАРДИЕЙ НАЗЫВАЮТ: { ~ уменьшение силы сердечных сокращений = повышение частоты сердечных сокращений ~ замедление скорости проведения возбуждения по миокарду ~ снижение возбудимости миокарда ~ снижение минутного объема крови} ::ВОПРОС 9-11::ЧЕМУ РАВЕН КОНЕЧНОСИСТОЛИЧЕСКИЙ ОБЪЕМ КРОВИ У ЧЕЛОВЕКА В НОРМЕ В СОСТОЯНИИ ПОКОЯ (В МЛ)?: { ~ 20-30 = 70-80 ~ 120-140 ~ 160-200 ~ 15-20} ::ВОПРОС 9-12::КАКОВА ВЕЛИЧИНА КОНЕЧНОДИАСТОЛИЧЕСКОГО ОБЪЕМА КРОВИ В НОРМЕ В СОСТОЯНИИ ПОКОЯ (В МЛ)?: { ~ 20-30 ~ 70-80 = 120-140 ~ 160-200 ~ 15-20} ::ВОПРОС 9-13::ЧЕМУ РАВЕН СИСТОЛИЧЕСКИЙ ОБЪЕМ В НОРМЕ В СОСТОЯНИИ ПОКОЯ?: { ~ 10-15 мл = 60-70 мл</p>

<p> ~ 150-200 мл ~ 4,5-5,0 л ~ 20-30 мл} ::ВОПРОС 9-14::ПОСЛЕ ОТКРЫТИЯ АОРТАЛЬНОГО ПОЛУЛУННОГО КЛАПАНА КРОВЯНОЕ ДАВЛЕНИЕ В ЛЕВОМ ЖЕЛУДОЧКЕ: { = поднимается с 80 до 120 мм.рт.ст. ~ поднимается с 10 до 25 мм.рт.ст. ~ не изменяется ~ снижается до 80 мм мм.рт.ст. ~ снижается до 0 мм мм.рт.ст.} ::ВОПРОС 9-15::МЕДЛЕННАЯ ДИАСТОЛИЧЕСКАЯ ДЕПОЛЯРИЗАЦИЯ СВОЙСТВЕННА КЛЕТКАМ: { ~ сократительным кардиомиоцитам предсердия ~ волокнам скелетных мышц = пейсмекерам сердца ~ сократительным кардиомиоцитам желудочков ~ волокнам скелетных мышц} ::ВОПРОС 9-16::ПРОТОДИАСТОЛИЧЕСКИЙ ПЕРИОД: { ~ время изгнания крови из желудочков ~ время сокращения предсердий = время от начала расслабления желудочков до захлопывания полулунных клапанов ~ время от начала расслабления предсердий до захлопывания атриовентрикулярных клапанов ~ время от захлопывания полулунных клапанов до открывания атриовентрикулярных клапанов} ::ВОПРОС 9-17::КАКОВА СТЕПЕНЬ АВТОМАТИИ РАЗЛИЧНЫХ ОТДЕЛОВ ПРОВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЫ СЕРДЦА?: { ~ убывает от синоатриального узла к атриовентрикулярному = убывает от основания сердца к верхушке ~ убывает от верхушки сердца к основанию </p>
--

<p>~ одинаковая ~ возрастает от синоатриального узла к атриовентрикулярному} ::ВОПРОС 9-18::УКОРОЧЕНИЕ КАКОЙ ФАЗЫ КАРДИОЦИКЛА НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕНО ПРИ УЧАЩЕНИИ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ?: { ~ напряжения ~ быстрого изгнания ~ медленного изгнания = медленного наполнения ~ систолы предсердий} ::ВОПРОС 9-19::СКОРОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ НАИМЕНЬШАЯ В: { ~ синусном узле = атриовентрикулярном узле ~ пучке Гиса ~ волокнах Пуркинье ~ кардиомиоцитах желудочка} ::ВОПРОС 9-20:: МИОКАРД В НОРМЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ СОКРАЩЕНИЙ: { ~ экстрасистолические ~ зубчатый тетанус ~ пессимальные ~ гладкий тетанус = одиночные} ::ВОПРОС 9-21::В ПЕРИОД СИСТОЛЫ ПРЕДСЕРДИЙ ДАВЛЕНИЕ В ЛЕВОМ ЖЕЛУДОЧКЕ РАВНО: { ~ 4-5 мм рт.ст. ~ 120 мм рт.ст. ~ 25 мм рт.ст. = 0 ~ 80 мм рт.ст.} ::ВОПРОС 9-22::СКОРОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ В ВОЛОКНАХ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОГО УЗЛА СОСТАВЛЯЕТ: { ~ 0,9-1 м/с ~ 1-1,5 м/с = 0,05 м/с ~ 3 м/с ~ 5 м/с} ::ВОПРОС 9-23::СКОРОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ В ВОЛОКНАХ РАБОЧЕГО МИОКАРДА СОСТАВЛЯЕТ: { = 0,9-1 м/с ~ 1-1,5 м/с ~ 0,05 м/с ~ 3 м/с ~ 5 м/с}</p>

<p>Тема: Регуляция сердечной деятельности. ЭКГ</p>	<p>::ВОПРОС 10-1::ЭЛЕКТРОДЫ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ЭКГ В I СТАНДАРТНОМ ОТВЕДЕНИИ РАСПОЛАГАЮТ: { ~ правая рука - левая нога = правая рука - левая рука ~ левая рука - левая нога ~ правая рука и левая рука - левая нога ~ правая рука и левая нога - левая рука} ::ВОПРОС 10-2::ЭЛЕКТРОДЫ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ЭКГ В II СТАНДАРТНОМ ОТВЕДЕНИИ РАСПОЛАГАЮТ: { = правая рука - левая нога ~ правая рука - левая рука ~ левая рука - левая нога ~ правая рука и левая рука- левая нога ~ правая рука и левая нога- левая рука} ::ВОПРОС 10-3::ЭЛЕКТРОДЫ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ЭКГ В III СТАНДАРТНОМ ОТВЕДЕНИИ РАСПОЛАГАЮТ: { ~ правая рука - левая нога ~ правая рука - левая рука = левая рука - левая нога ~ правая рука и левая рука- левая нога ~ правая рука и левая нога- левая рука}</p>
--	---

	<p>::ВОПРОС 10-4::ЗУБЕЦ Р НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ОТРАЖАЕТ: { ~ реполяризацию в желудочках = деполяризацию предсердий ~ реполяризацию желудочков ~ реполяризацию предсердий ~ возбуждение венозного синуса ~ деполяризацию желудочков} ::ВОПРОС 10-5::КОМПЛЕКС QRST НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ОТРАЖАЕТ: { ~ возбуждение предсердий = возбуждение желудочков ~ реполяризацию желудочков ~ деполяризацию желудочков ~ возбуждение венозного синуса} ::ВОПРОС 10-6::ЗУБЕЦ Т НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ОТРАЖАЕТ: { ~ деполяризацию предсердий = реполяризацию желудочков ~ реполяризацию предсердий ~ возбуждение венозного синуса ~ деполяризацию желудочков} ::ВОПРОС 10-7::БАТМОТРОПНЫЙ ЭФФЕКТ АВТОНОМНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ НА ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СЕРДЦА ОБУСЛОВЛЕН ИЗМЕНЕНИЕМ: { ~ частоты сердечных сокращений ~ проводимости миокарда ~ силы сокращений = возбудимости миокарда ~ насосной функции} ::ВОПРОС 10-8::ДРОМОТРОПНЫЙ ЭФФЕКТ АВТОНОМНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ НА ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СЕРДЦА ОБУСЛОВЛЕН ИЗМЕНЕНИЕМ: { ~ частоты сердечных сокращений = проводимости миокарда ~ силы сокращений ~ возбудимости миокарда ~ насосной функции} ::ВОПРОС 10-9::ХРОНОТРОПНЫЙ ЭФФЕКТ АВТОНОМНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ НА ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СЕРДЦА ОБУСЛОВЛЕН ИЗМЕНЕНИЕМ: { = частоты сердечных сокращений ~ проводимости миокарда ~ силы сокращений ~ возбудимости миокарда ~ насосной функции} ::ВОПРОС 10-10::ИНОТРОПНЫЙ ЭФФЕКТ НА ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СЕРДЦА ОБУСЛОВЛЕН</p>
--	---

<p>ИЗМЕНЕНИЕМ: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ частоты сердечных сокращений ~ проводимости миокарда = силы сокращений ~ возбудимости миокарда ~ проводимости ионов через мембрану миокарда} <p>::ВОПРОС 10-11::СИМПАТИЧЕСКИЕ НЕРВЫ ОКАЗЫВАЮТ НА СЕРДЕЧНУЮ МЫШЦУ ЭФФЕКТЫ: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ положительный инотропный и отрицательный хронотропный ~ отрицательный инотропный и положительный хронотропный ~ отрицательный инотропный и отрицательный хронотропный ~ положительный инотропный и положительный хронотропный = положительный инотропный и положительный хронотропный} <p>::ВОПРОС 10-12::ПАРАСИМПАТИЧЕСКИЕ НЕРВЫ ОКАЗЫВАЮТ НА СЕРДЕЧНУЮ МЫШЦУ ЭФФЕКТЫ: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ положительный инотропный и отрицательный хронотропный ~ отрицательный инотропный и положительный хронотропный = отрицательный инотропный и отрицательный хронотропный ~ отрицательный инотропный и отрицательный хронотропный ~ положительный инотропный и положительный хронотропный} <p>::ВОПРОС 10-13::ГЕТЕРОМЕТРИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ РЕГУЛЯЦИИ РАБОТЫ СЕРДЦА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ИЗМЕНЕНИИ: {</p> <ul style="list-style-type: none"> = силы сокращений при изменении длины мышечных волокон

<ul style="list-style-type: none"> ~ частоты сокращений при изменении длины мышечных волокон ~ силы сокращений при изменении давления в артериальной системе ~ скорости проведения возбуждения при изменении длины мышечных волокон ~ силы сокращений при неизменной длине мышечных волокон} <p>::ВОПРОС 10-14::РЕФЛЕКС ГОЛЬЦА - ЭТО: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ изменение силы сокращений сердца при изменении исходной длины мышечных волокон = остановка сердца при ударе в эпигастральную область ~ изменение силы сокращений сердца при изменении давления в артериальной системе ~ увеличение частоты сердечных сокращений при глотании ~ уменьшение частоты сердечных сокращений при закрытии глаз} <p>::ВОПРОС 10-15::РЕФЛЕКС ДАНИНИ-АШНЕРА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ изменении силы сокращений сердца при изменении давления в артериальной системе = уменьшении частоты сердечных сокращений при надавливании на глазные яблоки ~ изменении силы сокращений сердца при изменении исходной длины мышечных волокон ~ уменьшении частоты сердечных сокращений при надавливании на синокаротидную область ~ изменении силы сокращений сердца при изменении частоты сокращения сердца} <p>::ВОПРОС 10-16::НА ФОНОКАРДИОГРАММЕ РЕГИСТРИРУЕТСЯ СЛЕДУЮЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО ТОНОВ СЕРДЦА: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ два = четыре ~ пять ~ три ~ один} <p>::ВОПРОС 10-17::ПО ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ МОЖНО СУДИТЬ О: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ силе сокращений сердца ~ сердечном выбросе = возбудимости и проводимости миокарда ~ насосной функции ~ работе клапанного аппарата сердца} <p>::ВОПРОС 10-18::РЕФЛЕКС ЧЕРМАКА-ГЕРИНГА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ изменении силы сокращений сердца при изменении давления в артериальной системе ~ уменьшении частоты сердечных сокращений при надавливании на глазные яблоки ~ изменении силы сокращений сердца при изменении исходной длины мышечных волокон = уменьшении частоты сердечных сокращений при надавливании на синокаротидную область ~ изменении силы сокращений сердца при изменении частоты сокращения сердца} <p>::ВОПРОС 10-19::СИЛА СОКРАЩЕНИЯ МИОКАРДА ЖЕЛУДОЧКОВ ВОЗРАСТАЕТ ПРОПОРЦИОНАЛЬНО ПОВЫШЕНИЮ СОПРОТИВЛЕНИЯ - ЭТО: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ эффект Бейнбриджа

	<p>= эффект Анрепа ~ рефлекс Данини-Ашнера ~ утверждение неверно ~ рефлекс Чермака-Геринга} ::ВОПРОС 10-20::МЕХАНИЗМ ФРАНКА-СТАРЛИНГА ОТНОСИТСЯ К:{ ~ гомометрическому механизму регуляции сердца ~ гуморальной регуляции сердца ~ нервной регуляции сердца = гетерометрическому механизму регуляции сердца ~ физико=химической регуляции сердца} ::ВОПРОС 10-21::ПЕРВЫЙ ТОН СЕРДЦА ВОЗНИКАЕТ:{ ~ в фазу быстрого наполнения желудочков ~ при захлапывании полулунных клапанов = при захлапывании створчатых клапанов ~ при сокращении предсердий} ~ в фазу медленного наполнения желудочков} ::ВОПРОС 10-22::ВТОРОЙ ТОН СЕРДЦА ВОЗНИКАЕТ:{ ~ в фазу быстрого наполнения желудочков = при захлапывании полулунных клапанов ~ при захлапывании створчатых клапанов ~ при сокращении предсердий} ~ в фазу медленного наполнения желудочков} ::ВОПРОС 10-23::ТРЕТИЙ ТОН СЕРДЦА ВОЗНИКАЕТ:{ = в фазу быстрого наполнения желудочков ~ при захлапывании полулунных клапанов</p>
--	--

	<p>~ при захлапывании створчатых клапанов ~ при сокращении предсердий} ~ в фазу медленного наполнения желудочков}</p>
<p>Тема: Основные показатели гемодинами- ки</p>	<p>::ВОПРОС 11-1::АРТЕРИАЛЬНЫЙ ПУЛЬС ЭТО КОЛЕБАНИЕ СТЕНКИ СОСУДОВ В СЛЕДСТВИЕ:{ ~ захлопывания атриовентрикулярных клапанов сердца ~ захлопывания полулунных клапанов сердца ~ сокращения гладкой мускулатуры сосудов = повышения давления в период систолы сердца ~ понижения давления в период диастолы сердца} ::ВОПРОС 11-2::СИСТОЛИЧЕСКИМ ДАВЛЕНИЕМ НАЗЫВАЮТ:{ ~ разницу между максимальным и минимальным артериальным давлением ~ наименьшее артериальное давление во время диастолы желудочков ~ наименьшее артериальное давление во время систолы желудочков = наибольшее артериальное давление во время систолы желудочков ~ наибольшее артериальное давление во время диастолы желудочков} ::ВОПРОС 11-3::ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ:{ = наименьшее артериальное давление во время диастолы желудочков ~ наименьшее артериальное давление во время систолы желудочков ~ наибольшее артериальное давление во время систолы желудочков ~ наибольшее артериальное давление во время диастолы желудочков} ::ВОПРОС 11-4::МЕТОД КОРОТКОВА ПО СПОСОБУ ИЗМЕРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:{ ~ пальпаторным ~ флоуметрическим ~ калориметрическим ~ колорометрическим = аускультативным} ::ВОПРОС 11-5::ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПО МЕТОДУ КОРОТКОВА НЕОБХОДИМО НАЛИЧИЕ:{ ~ сфигмоманометра = сфигмоманометра и фонендоскопа ~ электрокардиографа ~ электрокардиографа и микрофона ~ полиграфа и фонендоскопа} ::ВОПРОС 11-6::НАИБОЛЕЕ ВЫСОКОЕ КРОВЯНОЕ ДАВЛЕНИЕ В:{ = емкостных сосудах ~ обменных сосудах</p>

<p>~ амортизирующих сосудах ~ резистивных сосудах = аорте} ::ВОПРОС 11-7::НАИМЕНЬШЕЕ КРОВЯНОЕ ДАВЛЕНИЕ В:{ = емкостных сосудах ~ обменных сосудах ~ амортизирующих сосудах ~ резистивных сосудах ~ аорте} ::ВОПРОС 11-8::УРОВЕНЬ КРОВЯНОГО ДАВЛЕНИЯ РАВНЫЙ 35-12 ММ.РТ.СТ. ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ: { ~ артериол ~ артерий ~ венул и вен = капилляров ~ аорты} ::ВОПРОС 11-9::УРОВЕНЬ КРОВЯНОГО ДАВЛЕНИЯ РАВНЫЙ 12-0 ММ.РТ.СТ. характерен для: { ~ аорты ~ артериол ~ артерий = венул и вен ~ капилляров} ::ВОПРОС 11-10:: ОБЪЕМНОЙ СКОРОСТЬЮ КРОВОТОКА НАЗЫВАЮТ: { ~ скорость продвижения частиц крови вдоль сосуда = количество крови протекающее через сосуд в единицу времени</p>

<p>~ количество крови возвращающееся к сердцу в единицу времени ~ скорость движения крови в аорте ~ количество плазмы крови протекающее через сосуд в единицу времени} ::ВОПРОС 11-11::ЛИНЕЙНОЙ СКОРОСТЬЮ КРОВОТОКА НАЗЫВАЮТ: { ~ количество крови, протекающее через сосуд в единицу времени ~ количество крови, возвращающееся к сердцу в единицу времени = скорость продвижения частиц крови вдоль сосуда ~ скорость продвижения пульсовой волны ~ скорость движения крови в аорте} ::ВОПРОС 11-12::К РЕЗИСТИВНЫМ СОСУДАМ ОТНОСЯТСЯ: { ~ вены ~ аорта = артериолы ~ крупные артерии ~ венулы} ::ВОПРОС 11-13::К ЕМКОСТНЫМ СОСУДАМ ОТНОСЯТСЯ: { = вены ~ аорта и крупные артерии ~ артериолы ~ артерии среднего калибра ~ капилляры} ::ВОПРОС 11-14::К АМОТИЗАЦИОННЫМ СОСУДАМ ОТНОСЯТСЯ: { ~ вены = аорта и крупные артерии ~ артериолы ~ капилляры ~ венулы} ::ВОПРОС 11-15::К ОБМЕННЫМ СОСУДАМ ОТНОСЯТСЯ: { ~ вены ~ аорта и крупные артерии ~ артериолы = капилляры ~ венулы} ::ВОПРОС 11-16::НАИБОЛЬШАЯ ЛИНЕЙНАЯ СКОРОСТЬ КРОВОТОКА НАБЛЮДАЕТСЯ В: { = аорте</p>

	<p>~ капиллярах ~ венах малого круга кровообращения ~ венах большого круга кровообращения ~ артериолах}</p> <p>::ВОПРОС 11-17::НАИМЕНЬШАЯ ЛИНЕЙНАЯ СКОРОСТЬ ТОКА КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ В:{ ~ аорте = капиллярах ~ артериолах ~ венах ~ венах}</p> <p>::ВОПРОС 11-18::ИСЧЕЗНОВЕНИЕ ТОНОВ КОРОТКОВА СООТВЕТСТВУЕТ:{ ~ пульсовому артериальному давлению ~ среднему артериальному давлению ~ систолическому артериальному давлению = диастолическому артериальному давлению ~ венозному давлению}</p> <p>::ВОПРОС 11-19::ТОНАМИ КОРОТКОВА НАЗЫВАЮТ:{ ~ звуковые явления, ритмично возникающие в локтевой ямке и выслушиваемые фонендоскопом между первым и вторым тонами сердца ~ звуковые явления, ритмично возникающие в области основания сердца и выслушиваемые фонендоскопом = звуковые явления, ритмично возникающие ниже места наложения манжеты сфигмоманометра и выслушиваемые фонендоскопом ~ звуковые явления, ритмично возникающие в области верхушки сердца и выслушиваемые фонендоскопом ~ колебания стенки лучевой артерии, ритмично возникающие в дистальной области предплечья и выявляемые пальпаторно}</p>
--	--

	<p>::ВОПРОС 11-20::ЛИНЕЙНАЯ СКОРОСТЬ КРОВОТОКА В КАПИЛЛЯРАХ РАВНА:{ = 0,5 см/с ~ 10 см/с ~ 25 см/с ~ 30 см/с ~ 50 см/с}</p> <p>::ВОПРОС 11-21::КАКИЕ ПАРАМЕТРЫ НЕ ОТНОСЯТСЯ К ГЕМОДИНАМИЧЕСКИМ?:{ ~ объемная скорость кровотока ~ линейная скорость кровотока ~ сосудистое сопротивление = внутриглазное давление ~ сосудистое давление}</p> <p>::ВОПРОС 11-22::КАКОВА ОБЪЕМНАЯ СКОРОСТЬ КРОВОТОКА В ПОЧКАХ В НОРМЕ (МЛ/МИН)?:{ = 420 ~ 85 ~ 65 ~ 2 ~ 100}</p> <p>::ВОПРОС 11-23::ОТ КАКИХ ФАКТОРОВ УРОВЕНЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ НЕ ЗАВИСИТ?:{ = линейная скорость кровотока ~ вязкость крови ~ объем крови ~ периферическое сопротивление ~ нагнетающая сила сердца}</p>
<p>Тема: Физиология сосудов. регуляция тонуса сосудов</p>	<p>::ВОПРОС 12-1::РАЗДРАЖЕНИЕ ХЕМОРЕЦЕПТОРОВ АОРТЫ И СОННОЙ АРТЕРИИ ВЫЗЫВАЕТ РЕФЛЕКСЫ:{ = прессорные ~ статические ~ сухожильные ~ депрессорные ~ интракардиальные}</p> <p>::ВОПРОС 12-2::ПРОСВЕТ СОСУДОВ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПОД ДЕЙСТВИЕМ:{</p>

<p>~ ангиотензина-2 ~ вазопрессина ~ серотонина = брадикинина ~ эндотелина} ::ВОПРОС 12-3::АНГИОТЕНЗИН-2 ВЫЗЫВАЕТ: { ~ торможение выработки альдостерона и уменьшение тонуса сосудов ~ активную выработку гиалуронидазы ~ синтез активатора плазминогена и урокиназы = активацию выработки альдостерона и сужение сосудов ~ торможение выработки гиалуронидазы} ::ВОПРОС 12-4::РАЗДРАЖЕНИЕ МЕХАНОРЕЦЕПТОРОВ АОРТЫ И СОННОЙ АРТЕРИИ ВЫЗЫВАЕТ РЕФЛЕКСЫ: { ~ прессорные ~ статические ~ сухожильные = депрессорные ~ интракардиальные} ::ВОПРОС 12-5::БАЗАЛЬНЫЙ ТОНУС СОСУДОВ ОБУСЛОВЛЕН: { = автоматией гладкомышечных клеток сосудистой стенки ~ влиянием симпатической нервной системы ~ влиянием парасимпатической нервной системы ~ гистамеханическими свойствами стенки сосуда ~ реологическими факторами крови} ::ВОПРОС 12-6::ПРОСВЕТ СОСУДОВ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПОД ДЕЙСТВИЕМ: { ~ ангиотензина-2 ~ вазопрессина ~ серотонина = NO ~ эндотелина}</p>

<p>::ВОПРОС 12-7::ВЫЗЫВАЮЩЕЕ В ВЫСОКИХ КОНЦЕНТРАЦИЯХ ВАЗОКОНСТРИКЦИЮ И В НИЗКИХ КОНЦЕНТРАЦИЯХ ВАЗОДИЛЯТАЦИЮ ВЕЩЕСТВО НАЗЫВАЕТСЯ: { ~ ангиотензин-2 ~ вазопрессин = адреналин ~ гистамин ~ эндотелин} ::ВОПРОС 12-8::ВАЗОКОНСТРИКЦИЮ ВЫЗЫВАЕТ: { ~ ренин ~ ацетилхолин ~ NO = ангиотензин-2 ~ гистамин} ::ВОПРОС 12-9::СОСУДОДВИГАТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР РАСПОЛОЖЕН В: { ~ варолиевом мосту = продолговатом мозге ~ спинном мозге ~ гипоталамусе ~ таламусе} ::ВОПРОС 12-10::ВАЗОДИЛАТАЦИЮ ВЫЗЫВАЕТ: { ~ ангиотензин-2 ~ вазопрессин = гистамин ~ серотонин ~ эндотелин} ::ВОПРОС 12-11::ВАЗОКОНСТРИКЦИЮ ВЫЗЫВАЕТ: { ~ брадикинин ~ ацетилхолин ~ NO = серотонин ~ гистамин}</p>

	<p>::ВОПРОС 12-12::ПРИ УСИЛЕНИИ ВЛИЯНИЙ СИМПАТИЧЕСКИХ НЕРВОВ ТОНУС СОСУДОВ: { ~ снижается ~ не меняется = повышается ~ повышается потом снижается ~ снижается потом повышается }</p> <p>::ВОПРОС 12-13::ПРИ ПОВЫШЕНИИ ДАВЛЕНИЯ В ОБЛАСТИ ДУГИ АОРТЫ ТОНУС СОСУДОВ: { = понижается ~ не меняется ~ повышается ~ повышается потом снижается ~ снижается потом повышается }</p> <p>::ВОПРОС 12-14::ПРИ ПОВЫШЕНИИ ДАВЛЕНИЯ В ОБЛАСТИ КАРОТИДНОГО СИНУСА ТОНУС СОСУДОВ: { = понижается ~ не меняется ~ повышается ~ повышается потом снижается ~ снижается потом повышается }</p> <p>::ВОПРОС 12-15::ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ КОНЦЕНТРАЦИИ CO₂ В КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ: { ~ центральное рефлекторное понижение и местное гуморальное понижение тонуса сосудов = центральное рефлекторное повышение и местное гуморальное снижение тонуса сосудов ~ тонус сосудов не меняется ~ центральное рефлекторное усиление и местное гуморальное снижение тонуса сосудов ~ центральное рефлекторное повышение и местное гуморальное повышение тонуса сосудов }</p> <p>::ВОПРОС 12-16::ФАКТОР РЕНИН-АНГИОТЕНЗИНОВОЙ СИСТЕМЫ ОКАЗЫВАЮЩИЙ СОСУДОСУЖИВАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ: { ~ ренин ~ ангиотензиноген</p>
--	---

<p>~ ангиотензин-1 = ангиотензин-2 ~ ангиотенгиназа} ::ВОПРОС 12-17::ЛОКАЛЬНУЮ ГИПЕРЕМИЮ КОЖИ ПРИ ЕЕ НАГРЕВАНИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ:{ ~ адреналин ~ вазопрессин = брадикинин ~ ацетилхолин ~ серотонин} ::ВОПРОС 12-18::НИЗКАЯ (ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ) КОНЦЕНТРАЦИЯ АДРЕНАЛИНА В КРОВИ ВЫЗЫВАЕТ:{ ~ расширение сосудов из-за активации альфа1-адренорецепторов ~ расширение сосудов из-за активации альфа2-адренорецепторов ~ сужение сосудов из-за активации альфа2-адренорецепторов = расширение сосудов из-за активации бета2-адренорецепторов ~ сужение сосудов из-за активации бета2-адренорецепторов} ::ВОПРОС 12-19::СОСУДЫ В ОТВЕТ НА ВЫСОКУЮ КОНЦЕНТРАЦИЮ АДРЕНАЛИНА В КРОВИ:{ ~ расширяются из-за активации альфа1-адренорецепторов ~ расширяются из-за активации бета1-адренорецепторов = сужаются из-за активации альфа1-адренорецепторов ~ расширяются из-за активации бета2-адренорецепторов ~ сужаются из-за активации бета2-адренорецепторов} ::ВОПРОС 12-20::НАЙДИТЕ ВЕРНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ:{ ~ коронарный кровоток максимален в систолу предсердий ~ коронарный кровоток максимален в систолу желудочков = коронарный кровоток максимален в общую диастолическую паузу ~ коронарный кровоток не зависит от сердечного цикл ~ коронарный кровоток максимален в диастолу предсердий} ::ВОПРОС 12-21::В КАКИХ РЕФЛЕКСОГЕННЫХ ЗОНАХ РАСПОЛАГАЮТСЯ ХЕМОРЕЦЕПТОРЫ?:{ ~ в сосудах легочного круга кровообращения ~ в устьях полых вен = в каротидном синусе ~ в брюшине ~ в глазных яблоках} ::ВОПРОС 12-22::КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ МЕТАБОЛИТОВ ВЫЗЫВАЕТ СУЖЕНИЕ СОСУДОВ?:{ ~ калий ~ лактат = кальций ~ углекислый газ ~ монооксид азота} ::ВОПРОС 12-23::КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ МЕХАНИЗМОВ НЕ ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ В РЕГУЛЯЦИИ СОСУДИСТОГО ТОНУСА?:{ ~ гормональный ~ паракринный = иммунный ~ нервный ~ миогенный}</p>
--

Раздел 11		УК-1 ОПК-5
Физиология сенсорных систем		
Тема: Общие свойства сенсорных систем	<p>::ВОПРОС 19-1::К НЕАДАПТИРУЮЩИМСЯ РЕЦЕПТОРАМ ОТНОСЯТ: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ тактильные = вестибулярные ~ вкусовые ~ температурные ~ зрительные} <p>::ВОПРОС 19-2::ИЗМЕНЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ РЕЦЕПТОРОВ В СТОРОНУ ПОВЫШЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ десенсибилизацией ~ возбудимостью 	

	<ul style="list-style-type: none"> ~ специфичностью = сенсibilизацией ~ габитуацией} <p>::ВОПРОС 19-3::ВЫСШИМ УРОВНЕМ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ АНАЛИЗАТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ рецепторный ~ таламический ~ бульбарный ~ мезэнцефальный = кортикальный} <p>::ВОПРОС 19-4::СПОСОБНОСТЬ РЕЦЕПТОРОВ ПРИСПОСАБЛИВАТЬСЯ К ПОСТОЯННО ДЕЙСТВУЮЩЕМУ РАЗДРАЖИТЕЛЮ НАЗЫВАЕТСЯ: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ кодированием ~ модальностью ~ аккомодацией = адаптацией ~ избирательной чувствительностью к раздражителю} <p>::ВОПРОС 19-5::ИЗБИРАТЕЛЬНАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ РЕЦЕПТОРА К ДЕЙСТВИЮ ОПРЕДЕЛЕННОГО РАЗДРАЖИТЕЛЯ НАЗЫВАЕТСЯ: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ адекватностью = специфичностью ~ возбудимостью ~ адаптацией ~ аккомодацией} <p>::ВОПРОС 19-6::К СВОЙСТВУ РЕЦЕПТОРНОГО ПОТЕНЦИАЛА ОТНОСИТСЯ: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ неспособность к пространственной суммации ~ подчиняется закону все или ничего ~ распространение по рецепторной мембране без декремента ~ амплитуда не зависит от площади возбуждения = распространение по рецепторной мембране с декрементом} <p>::ВОПРОС 19-7::К СВОЙСТВУ РЕЦЕПТОРНОГО ПОТЕНЦИАЛА ОТНОСИТСЯ: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ неспособность к пространственной суммации ~ подчиняется закону все или ничего ~ распространение по рецепторной мембране без декремента ~ амплитуда не зависит от площади возбуждения = не подчиняется закону все или ничего} <p>::ВОПРОС 19-8::К ПЕРВИЧНОЧУВСТВУЮЩИМ РЕЦЕПТОРАМ ОТНОСЯТ: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ вкусовые почки ~ волосковые клетки улитки = тактильные рецепторы ~ фоторецепторы сетчатки ~ специализированная рецепторная клетка эпителиальной природы} <p>::ВОПРОС 19-9::ПЕРВИЧНО-ЧУВСТВУЮЩИЙ РЕЦЕПТОР: {</p> <ul style="list-style-type: none"> = концевой отдел дендрита чувствительного нейрона ~ окончание аксона чувствительного нейрона ~ тело чувствительного нейрона ~ специализированная рецепторная клетка эпителиальной природы ~ окончание аксона мотонейрона} <p>::ВОПРОС 19-10::ВТОРИЧНО-ЧУВСТВУЮЩИЙ РЕЦЕПТОР: {</p>
--	--

<p>= рецепторная клетка эпителиальной природы, синаптически связанная с нервным окончанием</p> <p>~ окончание аксона чувствительного нейрона</p> <p>~ тело чувствительного нейрона</p> <p>~ концевой отдел дендрита чувствительного нейрона</p> <p>~ окончание аксона мотонейрона}</p> <p>::ВОПРОС 19-11::К ВТОРИЧНО-ЧУВСТВУЮЩИМ РЕЦЕПТОРАМ ОТНОСЯТСЯ: {</p> <p>~ тактильные</p> <p>~ болевые</p> <p>= слуховые</p> <p>~ тканевые</p> <p>~ проприорецепторы}</p> <p>::ВОПРОС 19-12::К ВТОРИЧНО-ЧУВСТВУЮЩИМ РЕЦЕПТОРАМ ОТНОСЯТСЯ: {</p> <p>~ кожные</p> <p>~ болевые</p>

<p>= вкусовые</p> <p>~ проприорецепторы</p> <p>~ обонятельные}</p> <p>::ВОПРОС 19-13::К ВТОРИЧНО-ЧУВСТВУЮЩИМ РЕЦЕПТОРАМ ОТНОСЯТСЯ: {</p> <p>~ тактильные</p> <p>~ болевые</p> <p>= вестибулярные</p> <p>~ тканевые</p> <p>~ проприорецепторы}</p> <p>::ВОПРОС 19-14::К ПЕРВИЧНО-ЧУВСТВУЮЩИМ РЕЦЕПТОРАМ ОТНОСЯТСЯ: {</p> <p>~ слуховые</p> <p>~ вестибулярные</p> <p>= кожные</p> <p>~ зрительные</p> <p>~ вкусовые}</p> <p>::ВОПРОС 19-15::АДЕКВАТНЫМИ РАЗДРАЖИТЕЛЯМИ ДЛЯ МЕХАНОРЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЮТСЯ: {</p> <p>~ электрические раздражители</p> <p>~ химические факторы, образующиеся при разрушении тканей</p> <p>= механические стимулы</p> <p>~ электро-магнитные волны</p> <p>~ температурные стимулы}</p> <p>::ВОПРОС 19-16::АДЕКВАТНЫМ РАЗДРАЖИТЕЛЕМ ДЛЯ ФОТОРЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ: {</p> <p>~ звук</p> <p>~ химическое вещество</p> <p>= электро-магнитная волна</p> <p>~ температурное воздействие</p> <p>~ механическое раздражение}</p> <p>::ВОПРОС 19-17::ФУНКЦИЕЙ СЕНСОРНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ: {</p> <p>~ организация рефлекторной деятельности</p> <p>~ формирование мотиваций</p> <p>= восприятие и анализ сенсорных стимулов</p> <p>~ организация целенаправленного поведения</p> <p>~ формирование мышления}</p> <p>::ВОПРОС 19-18::ОБЩИМ ПРИНЦИПОМ СТРОЕНИЯ СЕНСОРНЫХ СИСТЕМ ЯВЛЯЕТСЯ: {</p> <p>~ одноканальность</p> <p>~ монополушарность</p> <p>= многоуровневость</p> <p>~ принцип общего конечного пути</p> <p>~ принцип доминанты}</p> <p>::ВОПРОС 19-19::ОБЩИМ ПРИНЦИПОМ СТРОЕНИЯ СЕНСОРНЫХ СИСТЕМ ЯВЛЯЕТСЯ: {</p> <p>~ одноканальность</p> <p>~ монополушарность</p> <p>= многослойность</p>

	<p>~ принцип общего конечного пути ~ принцип доминанты} ::ВОПРОС 19-20::К ОБЪЕКТИВНОМУ ОТРАЖЕНИЮ ОТНОСЯТСЯ: { ~ сенсорное впечатление ~ сенсорное ощущение = сенсорные рецепторы ~ сенсорное восприятие ~ сенсорный образ} ::ВОПРОС 19-21::К ОСНОВНЫМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ СЕНСОРНОГО ОЩУЩЕНИЯ НЕ ОТНОСИТСЯ: { ~ время ~ модальность = рефрактерность ~ интенсивность ~ пространство} ::ВОПРОС 19-22::К НЕСПЕЦИФИЧЕСКОМУ КАНАЛУ ПЕРЕДАЧИ СЕНСОРНОЙ ИНФОРМАЦИИ ОТНОСЯТ: {</p>
--	---

	<p>~ спинной мозг ~ амигдолу = ретикулярную формацию ~ красное ядро ~ хвостатое ядро} ::ВОПРОС 19-23::ЧТО ТАКОЕ ГОМУНКУЛОС?: { ~ рецептивное поле нейрона ~ корковая зона по Бродману = соматотопическая организация проекционной зоны коры головного мозга ~ специфический сенсорный канал ~ ассоциативный сенсорный канал}</p>
--	--

<p>Темы: физиология зрения. Физиология слуха</p>	<p>::ВОПРОС 20-1::ПРИ МИОПИИ ГЛАВНЫЙ ФОКУС НАХОДИТСЯ: { ~ перед хрусталиком ~ за сетчаткой ~ перед стекловидным телом ~ на сетчатке = перед сетчаткой} ::ВОПРОС 20-2::ПРИ ГИПЕРМЕТРОПИИ ГЛАВНЫЙ ФОКУС НАХОДИТСЯ: { ~ перед хрусталиком = за сетчаткой ~ перед стекловидным телом ~ на сетчатке ~ перед сетчаткой} ::ВОПРОС 20-3::ДЛЯ ФОТОРЕЦЕПТОРОВ-ПАЛОЧЕК ХАРАКТЕРНО СЛЕДУЮЩЕЕ СВОЙСТВО: { ~ низкая светочувствительность = обеспечение сумеречного зрения ~ обеспечение дневного зрения ~ обеспечение цветного зрения ~ локализация преимущественно в желтом пятне} ::ВОПРОС 20-4::ДЛЯ ФОТОРЕЦЕПТОРОВ-КОЛБОЧЕК ХАРАКТЕРНО СЛЕДУЮЩЕЕ СВОЙСТВО: { ~ высокая светочувствительность = обеспечение цветного зрения ~ обеспечение черно-белого зрения ~ обеспечение сумеречного зрения ~ локализация на периферии сетчатки} ::ВОПРОС 20-5::КОРКОВЫЙ КОНЕЦ ЗРИТЕЛЬНОГО АНАЛИЗАТОРА ЛОКАЛИЗОВАН В: { ~ соматосенсорной области коры ~ височной области коры = затылочной области коры ~ теменной области коры ~ лобной области коры} ::ВОПРОС 20-6::МЕСТО ВЫХОДА ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ИЗ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА</p>
--	--

<p>НАЗЫВАЕТСЯ: {</p> <ul style="list-style-type: none"> = слепым пятном ~ конечным путем ~ центральной ямкой ~ желтым пятном ~ хиазмой } <p>::ВОПРОС 20-7::РЕАКЦИЯ ЗРАЧКА НА ДЕЙСТВИЕ СВЕТА НАЗЫВАЕТСЯ: {</p> <ul style="list-style-type: none"> = зрачковым рефлексом ~ астигматизмом ~ рефракцией зрения ~ миопией ~ аккомодацией } <p>::ВОПРОС 20-8::СВЯЗАННОЕ С ПОТЕРЕЙ ЭЛАСТИЧНОСТИ ХРУСТАЛИКА В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ НАРУШЕНИЕ ЗРЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ рефракцией ~ аккомодацией = пресбиопией ~ астигматизмом ~ миопией }

<p>::ВОПРОС 20-9::ЗА НОРМУ ОСТРОТЫ ЗРЕНИЯ ПРИНИМАЕТСЯ СПОСОБНОСТЬ ГЛАЗА РАЗЛИЧАТЬ ДВЕ СВЕТЯЩИЕСЯ ТОЧКИ: {</p> <ul style="list-style-type: none"> = по углом в 1 минуту ~ под прямым углом ~ под углом в 1 градус ~ под углом в 10 секунд ~ по углом в 1 секунду } <p>::ВОПРОС 20-10::СПОСОБНОСТЬ ГЛАЗА РАЗЛИЧАТЬ ДВЕ СВЕТЯЩИЕСЯ ТОЧКИ ПРИ МИНИМАЛЬНОМ УГЛЕ ЗРЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ астигматизмом ~ аккомодацией ~ рефракцией глаза = остротой зрения ~ порогом раздражения } <p>::ВОПРОС 20-11::СПОСОБНОСТЬ ГЛАЗА НАСТРАИВАТЬСЯ НА ЧЕТКОЕ ВИДЕНИЕ ПРЕДМЕТОВ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ИХ УДАЛЕННОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ астигматизмом = аккомодацией ~ рефракцией глаза ~ остротой зрения ~ порогом раздражения } <p>::ВОПРОС 20-12::ВИДИМОЕ ОДНИМ ГЛАЗОМ ПРИ ФИКСАЦИИ ВЗОРА ПРОСТРАНСТВО НАЗЫВАЕТСЯ: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ остротой зрения = полем зрения ~ пространственным порогом ~ рецептивным полем ~ слепым пятном } <p>::ВОПРОС 20-13::БЛАГОДАРЯ БИНАУРАЛЬНОМУ СЛУХУ ЧЕЛОВЕК МОЖЕТ: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ слышать низкие тона ~ слышать высокие тона = локализовать источник звука ~ воспринимать звуки с частотой 16-20000 Гц ~ воспринимать звуки с частотой 1000-4000 Гц } <p>::ВОПРОС 20-14::КОРКОВОЕ ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВО СЛУХОВОГО АНАЛИЗАТОРА НАХОДИТСЯ В: {</p> <ul style="list-style-type: none"> ~ соматосенсорной области коры = височной области коры ~ затылочной области коры ~ теменной области коры ~ лобной области коры } <p>::ВОПРОС 20-15::ДИАПАЗОН ВОСПРИЯТИЯ ЗВУКОВЫХ ЧАСТОТ СЛУХОВЫМ АНАЛИЗАТОРОМ ЧЕЛОВЕКА: {</p>
--

<p>~ 6-2000 Гц = 16-20000 Гц ~ 6-10000 Гц ~ 16-2000 Гц ~ 1600-2000 Гц}</p> <p>::ВОПРОС 20-16::ПРИ РАЗРУШЕНИИ У СОБАКИ ВИТКА УЛИТКИ У ЕЕ ОСНОВАНИЯ{ = исчезнет восприятие звуков высокого тона ~ исчезнет восприятие звуков среднего тона ~ исчезнет восприятие звуков низкого тона ~ снизится острота слуха ~ исчезнет слух}</p> <p>::ВОПРОС 20-17::К ПОДКОРКОВЫМ ЦЕНТРАМ СЛУХА:{ ~ верхние (передние) бугорки четверохолмия среднего мозга ~ красное ядро среднего мозга = нижние (задние) бугорки четверохолмия среднего мозга ~ черная субстанция ствола мозга ~ латеральные коленчатые тела таламуса}</p> <p>::ВОПРОС 20-18::ПРИ РАЗРУШЕНИИ ВИТКА УЛИТКИ У ЕЕ ВЕРШИНЫ:{ ~ исчезнет восприятие звуков высокого тона ~ исчезнет восприятие звуков среднего тона ~ снизится острота слуха</p>

<p>= исчезнет восприятие звуков низкого тона ~ исчезнет слух}</p> <p>::ВОПРОС 20-19::К ЗВУКОПРОВОДЯЩИМ ОБРАЗОВАНИЯМ СЛУХОВОГО АНАЛИЗАТОРА ОТНОСЯТСЯ:{ ~ евстахиева труба ~ слуховой нерв ~ преддверие и полукружные каналы ~ кортиева орган, полукружные каналы = барабанная перепонка, молоточек, наковальня, стремечко}</p> <p>::ВОПРОС 20-20::ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ОТСУТСТВИЯ НАРУШЕНИЯ РАБОТЫ КОРТИЕВОГО ОРГАНА У ПАЦИЕНТА С СЕРНОЙ ПРОБКЕЙ НУЖНО:{ = приставить камертон к костям черепа ~ усилить звучание камертона ~ поднести камертон непосредственно к ушной раковине ~ изменить тональность звучания камертона ~ слушать с открытым ртом}</p> <p>::ВОПРОС 20-21::ФОТОРЕЦЕПТОРЫ НАХОДЯТСЯ В:{ ~ хрусталике = сетчатке ~ стекловидном теле ~ роговице ~ ресничной мышце}</p> <p>::ВОПРОС 20-22::К РЕЦЕПТОРНОМУ ОТДЕЛУ СЛУХОВОГО АНАЛИЗАТОРА ОТНОСЯТ:{ = волосковые клетки Кортиева органа ~ барабанная перепонка ~ волосковые клетки полукружных каналов ~ совокупность образований внутреннего уха ~ овальное окно}</p> <p>::ВОПРОС 20-23::НОРМАЛЬНОЕ ЦВЕТОВОСПРИЯТИЕ НАЗЫВАЕТСЯ:{ ~ протанопия ~ дейтеранопия ~ тританопия ~ дихромазия ~ нормальная трихромазия}</p>

<p>Раздел 12 Физиология ВНД</p>	<p>УК – 1 ОПК - 5</p>
--	--

<p>Тема: Условные рефлексы, механизмы их формирования и торможения. Типы ВНД.</p>	<p>::ВОПРОС 21-1::ПОДГОТАВЛИВАЮЩАЯ К ПРЕДСТОЯЩЕМУ ВОЗДЕЙСТВИЮ РАЗДРАЖИТЕЛЯ ФОРМА ПОВЕДЕНИЯ: { ~ инстинкт ~ безусловный рефлекс = условный рефлекс ~ ориентировочно-исследовательская реакция ~ импринтинг} ::ВОПРОС 21-2::ВЫРАБАТЫВАЕМЫЙ В ОНТОГЕНЕЗЕ ПРИ УСЛОВИИ СОЧЕТАНИЯ ИНДИФФЕРЕНТНОГО СИГНАЛА С БЕЗУСЛОВНЫМ РАЗДРАЖИТЕЛЕМ РЕФЛЕКС НАЗЫВАЕТСЯ: { = условным ~ спинальным ~ ориентировочным ~ оборонительным ~ бульбарным} ::ВОПРОС 21-3::ВОЗНИКАЮЩИЕ В ПРОЦЕССЕ ЭВОЛЮЦИИ ЖИВОГО ОРГАНИЗМА И ПЕРЕДАЮЩИЕСЯ ПО НАСЛЕДСТВУ РЕФЛЕКСЫ НАЗЫВАЮТСЯ: { ~ ориентировочными = безусловными ~ динамическим стереотипам ~ условными ~ рефлексами третьего порядка} ::ВОПРОС 21-4::УСЛОВНЫЕ РЕФЛЕКСЫ ЯВЛЯЮТСЯ: { ~ врожденными ~ постоянными = индивидуальными</p>
---	---

	<p>~ стереотипными ~ видовыми} ::ВОПРОС 21-5::БЕЗУСЛОВНЫЕ РЕФЛЕКСЫ: { ~ являются приобретенными ~ меняются в течение жизни ~ являются индивидуальными ~ формируются в онтогенезе = являются видовыми ::ВОПРОС 21-6::УСЛОВНЫЕ РЕФЛЕКСЫ ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ: { ~ если безусловный раздражитель опережает условный ~ при низкой мотивации по отношению к безусловному раздражителю = если условный раздражитель опережает безусловный ~ если условный раздражитель сильнее безусловного ~ если в коре наблюдается запредельное торможение} ::ВОПРОС 21-7::ПРИ ВЫРАБОТКЕ УСЛОВНОГО РЕФЛЕКСА В КОРЕ ФОРМИРУЕТСЯ: { ~ доминанта ~ обратная связь ~ реверберация = временная связь ~ торможение} ::ВОПРОС 21-8::СВОЙСТВО ОРГАНИЗМА ЗАПЕЧАТЛЕВАТЬ СОБЫТИЯ, ИМЕВШИЕ МЕСТО В ЕГО ЖИЗНИ, НАЗЫВАЕТСЯ: { ~ рефлексом = памятью ~ сознанием ~ эмоцией ~ восприятием} ::ВОПРОС 21-9::ОСНОВОЙ КРАТКОВРЕМЕННОЙ ПАМЯТИ ЯВЛЯЕТСЯ: { ~ доминанта ~ активация ДНК и синтез белков = реверберация ~ временная связь ~ интерференция} ::ВОПРОС 21-10::ОСНОВОЙ ДОЛГОВРЕМЕННОЙ ПАМЯТИ ЯВЛЯЕТСЯ: { ~ доминанта = активация ДНК и синтез белков</p>
--	---

<p>~ реверберация ~ временная связь ~ интерференция} ::ВОПРОС 21-11::ПРОЦЕСС ПЕРЕХОДА ПАМЯТИ ИЗ КРАТКОВРЕМЕННОЙ ФОРМЫ В ДОЛГОВРЕМЕННУЮ НАЗЫВАЕТСЯ: { ~ интерференцией ~ амнезией = консолидацией ~ активацией ~ трансформацией} ::ВОПРОС 21-12::ПРИ ВЫРАБОТКЕ СЛЮНООТДЕЛИТЕЛЬНОГО УСЛОВНОГО РЕФЛЕКСА У СОБАКИ В КАЧЕСТВЕ УСЛОВНОГО РАЗДРАЖИТЕЛЯ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ: { = звук умеренной громкости ~ сухари ~ мясо ~ электрический ток ~ громкий звук} ::ВОПРОС 21-13::ТОРМОЖЕНИЕ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ В ОТСУТСТВИИ ПОДКРЕПЛЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ: { ~ условный тормоз ~ дифференцировочное = угасательное ~ запаздывающее ~ временное} ::ВОПРОС 21-14::В ОСНОВУ ДЕЛЕНИЯ ЛЮДЕЙ ПО ТИПАМ ВЫСШЕЙ НЕРВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И.П. ПАВЛОВ ПОЛОЖИЛ СЛЕДУЮЩИЕ СВОЙСТВА НЕРВНЫХ ПРОЦЕССОВ: {</p>

<p>~ пластичность, лабильность, утомляемость = сила, подвижность, уравновешенность ~ возбудимость, проводимость, раздражимость ~ конвергенция, дивергенция, циркуляция ~ креативность, обучаемость, проницательность} ::ВОПРОС 21-15::К УСЛОВНОМУ ТОРМОЖЕНИЮ ОТНОСЯТСЯ: { ~ реципрокное, латеральное, возвратное ~ запредельное, гаснущий тормоз, постоянный тормоз = угасательное, дифференцировочное, запаздывающее ~ постсинаптическое, пресинаптическое ~ постактивационное, пессимальное} ::ВОПРОС 21-16::ПОЗВОЛЯЮЩЕЕ РАЗЛИЧАТЬ БЛИЗКИЕ ПО ПАРАМЕТРАМ СВОЙСТВА РАЗДРАЖИТЕЛЯ ТОРМОЖЕНИЕ НАЗЫВАЕТСЯ: { ~ реципрокное ~ внешнее ~ условный тормоз ~ запаздывающее = дифференцировочное} ::ВОПРОС 21-17::СТОРОЖЕВАЯ СОБАКА ПРЕКРАЩАЕТ ПРИЁМ ПИЩИ ПРИ ВИДЕ ПОСТОРОННЕГО ЧЕЛОВЕКА ВСЛЕДСТВИЕ ТОРМОЖЕНИЯ: { ~ реципрокного ~ условного тормоза ~ дифференцировочного ~ запаздывательного = внешнего} ::ВОПРОС 21-18::ЖИВОЙ ТИП ВНД (ПО ПАВЛОВУ) ХАРАКТЕРИЗУЮТ СЛЕДУЮЩИЕ СВОЙСТВА НЕРВНЫХ ПРОЦЕССОВ: { ~ малая сила, малая подвижность, уравновешенность ~ большая сила, высокая подвижность, неуравновешенность = большая сила, высокая подвижность, уравновешенность ~ большая сила, малая подвижность, неуравновешенность ~ малая сила, малая подвижность, уравновешенность} ::ВОПРОС 21-19::И.П. ПАВЛОВ ДЕЛИЛ ЛЮДЕЙ НА «МЫСЛИТЕЛЕЙ» И «ХУДОЖНИКОВ» ПО ПРИНЦИПУ: {</p>

	<p>~ соотношения силы возбуждения и торможения = преобладанию первой или второй сигнальной системы ~ силы эмоциональных реакций ~ соотношения импульсивности и рефлексивности ~ подвижности нервной системы} ::ВОПРОС 21-20::ТИПЫ ВНД ПО ПАВЛОВУ НАЗЫВАЮТСЯ: { ~ интраверт, экстраверт, астеник, гиперстеник ~ холерик, сангвиник, флегматик, меланхолик = спокойный, живой, безудержный, слабый ~ сильный, слабый, холерик, флегматик ~ импульсивный, рефлексивный, полнезависимый, полезависимый} ::ВОПРОС 21-21::ДЛЯ СПОКОЙНОГО ТИПА ВНД ХАРАКТЕРНЫ: { ~ большая сила, высокая подвижность, неуравновешенность ~ малая сила, высокая подвижность, уравновешенность = большая сила, малая подвижность, уравновешенность ~ большая сила, высокая подвижность, уравновешенность ~ малая сила, малая подвижность, уравновешенность} ::ВОПРОС 21-22::УСЛОВНЫЙ РЕФЛЕКС ЯВЛЯЕТСЯ БЕЗУСЛОВНЫМ ПОДКРЕПЛЕНИЕМ ПРИ ВЫРАБОТКЕ: { ~ динамического стереотипа ~ ориентировочного рефлекса = условного рефлекса второго, третьего и др. порядков ~ дифференцировочного торможения ~ условного рефлекса первого порядка} ::ВОПРОС 21-23::АКТИВИРУЮЩАЯСЯ ПРИ ИЗМЕНЕНИИ ПАРАМЕТРОВ ВНУТРЕННЕЙ СРЕДЫ ЦЕПЬ БЕЗУСЛОВНЫХ РЕФЛЕКСОВ: { ~ динамический стереотип = инстинкт ~ рефлекс четвертого или пятого порядка ~ исследовательская реакция</p>
--	---

	<p>~ реверберация}</p>
<p>Тема: Физиология сна, памяти, мотивации, эмоции ЭЭГ</p>	<p>::ВОПРОС 22-1::ПРИЗНАКИ НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ МЕДЛЕННОГО СНА (ДРЕМОТА) ПО ЭЭГ: { = уменьшение альфа-ритма и увеличение тета-ритма ~ увеличение альфа-ритма и увеличение бета-ритма ~ доминирует высокоамплитудный дельта-ритм ~ десинхронизация альфа-ритма и увеличение бета-ритма ~ доминирует тета-ритм и регистрируются сонные веретёна и К-комплексы} ::ВОПРОС 22-2::ПРИЗНАКИ ВТОРОЙ СТАДИИ МЕДЛЕННОГО СНА (НЕГЛУБОКИЙ СОН) ПО ЭЭГ: { ~ уменьшение альфа-ритма и увеличение тета-ритма ~ доминирует тета-ритм и появляются дельта-волны ~ доминирует высокоамплитудный дельта-ритм ~ десинхронизация альфа-ритма и увеличение бета-ритма = доминирует тета-ритм и регистрируются сонные веретёна и К-комплексы} ::ВОПРОС 22-3::ПРИЗНАКИ ЧЕТВЕРТОЙ СТАДИИ МЕДЛЕННОГО СНА (ГЛУБОКИЙ СОН) ПО ЭЭГ: { ~ уменьшение альфа-ритма и увеличение тета-ритма ~ увеличение альфа ритма и увеличение бета-ритма = доминируют высокоамплитудные дельта-волны ~ десинхронизация альфа-ритма и увеличение бета-ритма ~ доминирует тета-ритм и регистрируются сонные веретёна и К-комплексы} ::ВОПРОС 22-4::ПРИЗНАКИ ПАРАДОКСАЛЬНОЙ СТАДИИ СНА (ГЛУБОКИЙ СОН) ПО ЭЭГ: { ~ уменьшение альфа-ритма и увеличение тета-ритма = увеличение частоты альфа ритма и увеличение бета-ритма ~ доминируют высокоамплитудные дельта-волны ~ десинхронизация альфа-ритма и увеличение бета-ритма ~ доминирует тета-ритм и регистрируются сонные веретёна и К-комплексы} ::ВОПРОС 22-5::У ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ В СОСТОЯНИИ ПОКОЯ С ЗАКРЫТЫМИ ГЛАЗАМИ НА ЭЭГ В ЗАТЫЛОЧНО-ТЕМЕННОЙ ОБЛАСТИ РЕГИСТРИРУЕТСЯ ДОМИНИРУЮЩИЙ: {</p>

<p>~ бета-ритм ~ тета-ритм ~ гамма-ритм = альфа-ритм ~ дельта-ритм} ::ВОПРОС 22-6::У ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ В СОСТОЯНИИ ПОКОЯ ПРИ ОТКРЫВАНИИ ГЛАЗ НА ЭЭГ НАБЛЮДАЕТСЯ: { ~ десинхронизация и уменьшение бета-активности ~ синхронизация и увеличение бета-активности = десинхронизация и увеличение бета-активности ~ синхронизация и уменьшение бета-активности ~ пароксизмальная активность} ::ВОПРОС 22-7::АМПЛИТУДА НА ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАММЕ ЧЕЛОВЕКА ИЗМЕРЯЕТСЯ В: { ~ угловых секундах ~ микрометрах ~ миллиамперах = микровольтах ~ миллиграммах} ::ВОПРОС 22-8::ВОЛНЫ НА ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАММЕ ЧЕЛОВЕКА С ЧАСТОТОЙ 8-13 ГЦ ОТНОСЯТ К: { ~ бета-ритму ~ тета-ритму ~ гамма-ритму = альфа-ритму ~ дельта-ритму} ::ВОПРОС 22-9::ВОЛНЫ НА ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАММЕ С ЧАСТОТОЙ 4-8 ГЦ ОТНОСЯТ К: { ~ бета-ритму = тета-ритму ~ гамма-ритму ~ альфа-ритму</p>
--

<p>~ дельта-ритму} ::ВОПРОС 22-10::ВОЛНЫ НА ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАММЕ С ЧАСТОТОЙ 14-30 ГЦ ОТНОСЯТ К: { ~ бета-ритму = гамма-ритму ~ тета-ритму ~ альфа-ритму ~ дельта-ритму} ::ВОПРОС 22-11::ВОЛНЫ НА ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАММЕ С ЧАСТОТОЙ 1-3 ГЦ ОТНОСЯТ К { ~ бета-ритму ~ тета-ритму ~ гамма-ритму ~ альфа-ритму = дельта-ритму} ::ВОПРОС 22-12::ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАММА ОТРАЖАЕТ: { ~ ведущую мотивацию человека ~ особенности мыслительных процессов человека = суммарную активность мозга при различных функциональных состояниях ~ обменные процессы головного мозга ~ характер субъективных переживаний человека} ::ВОПРОС 22-13::ФОРМИРОВАНИЕ ЧУВСТВА ГОЛОДА И ПИЩЕДОБЫВАТЕЛЬНОЙ МОТИВАЦИИ ПРОИСХОДИТ БЛАГОДАРЯ АКТИВАЦИИ ЦЕНТРА ГОЛОДА В: { ~ амигдале ~ продолговатом мозге ~ стриатуме ~ таламусе = гипоталамусе} ::ВОПРОС 22-14::ЦЕНТРОМ ФОРМИРОВАНИЯ МОТИВАЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ: { ~ амигдала</p>

<p> ~ продолговатый мозг ~ стриатум ~ таламус = гипоталамус} ::ВОПРОС 22-15::МОТИВАЦИЯ - ЭТО:{ ~ биологическая потребность ~ социальный рефлекс ~ инстинкт ~ вид научения = побуждение, направленное на удовлетворение потребности} ::ВОПРОС 22-16::ГЛАВНОЙ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ БИОЛОГИЧЕСКОЙ МОТИВАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:{ ~ активация следов памяти = сдвиг констант крови ~ торможение коры головного мозга ~ эмоции ~ воздействие социальной среды} ::ВОПРОС 22-17::ПРОИЗВОЛЬНО КОНТРОЛИРОВАТЬ МОЖНО СЛЕДУЮЩЕЕ ПРОЯВЛЕНИЕ ЭМОЦИЙ:{ ~ частоту сердечных сокращений ~ потоотделение = мимику лица ~ тонус сосудов ~ диаметр зрачка} ::ВОПРОС 22-18::В ФОРМИРОВАНИИ ЭМОЦИЙ УЧАСТВУЕТ:{ ~ пирамидная система ~ экстрапирамидная система ~ сенсорная система ~ функциональная система = лимбическая система} ::ВОПРОС 22-19::В ФОРМИРОВАНИИ ЭМОЦИЙ УЧАСТВУЕТ:{ ~ прецентральная извилина ~ красное ядро ~ ретикулярная формация </p>
--

<p>~ гипофиз = гипокамп} ::ВОПРОС 22-20::ОТРИЦАТЕЛЬНЫЕ ЭМОЦИИ ЧЕЛОВЕКА ВОЗНИКАЮТ ПРИ НАЛИЧИИ: { = мотивации и отсутствии необходимой для достижения цели информации ~ стереотипного и шаблонного мышления ~ индифферентного отношения к воздействию раздражителей ~ достаточного количества средств и времени для достижения цели ~ соответствующего запланированному полученному результату} ::ВОПРОС 22-21::ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ ЭМОЦИИ ЧЕЛОВЕКА ВОЗНИКАЮТ ПРИ НАЛИЧИИ: { = мотивации и присутствии необходимой для достижения цели информации ~ стереотипного и шаблонного мышления ~ индифферентного отношения к воздействию раздражителей ~ недостаточного количества средств и времени для достижения цели ~ отсутствию соответствующего запланированному полученному результату} ::ВОПРОС 22-22::ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ЭМОЦИЙ НЕОБХОДИМОЙ СТРУКТУРОЙ ЦНС ЯВЛЯЕТСЯ: { = амигидала ~ мозжечок ~ красное ядро ~ спинной мозг ~ бледный шар} ::ВОПРОС 22-23::К СОСТОЯНИЯМ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО НАПРЯЖЕНИЯ НЕ ОТНОСЯТ: { ~ внимание ~ негодование ~ тоска = вегетативный баланс ~ невроз}</p>
--

Ключи к ответам: верны ответы со знаком «⇒»

Тестирование

- Среди веществ содержащих продукты обмена белков и аминокислот (амино группы -NH₂) в выделяемой моче у человека её наибольшая концентрация (333,0—582,8 ммоль/сут в норме) приходится на
 - Аммиак
 - Мочевая кислота
 - Мочевина
 - Креатинин
- В норме выделение жидкости от 400-1000 мл организмом в сутки происходит через:
 - кожу (потовые, сальные железы)
 - легкие и верхние дыхательные пути
 - эндотелий пищеварительной системы
 - мочевую систему
- Укажите уровень проекции нижнего полюса левой почки:
 - нижний край XII-грудного позвонка
 - верхний край II поясничного позвонка
 - верхний край III поясничного позвонка
 - верхний край IV поясничного позвонка

4. Укажите уровень проекции верхнего полюса правой почки:

- A) нижний край XI-грудного позвонка
- B) середина XI грудного позвонка
- C) верхний край XI грудного позвонка
- D) нижний край XII грудного позвонка

5. Фильтрационное давление необходимое для формирования первичной мочи в клубочке составляет (мм/рт.ст):

- A) 45
- B) 28
- C) 10
- D) 7

6. Rete capillare (secunda) peritubulare этих нефронов берет начало от vasa recti

- A) юкстамедулярных
- B) кортикальных

7. Отличительной чертой этих нефронов является наличие v.stellatae:

- A) юкстамедулярных
- B) кортикальных

8. Диаметр выносящей артериолы (Людвига) больше, чем диаметр приносящей артериолы у этих нефронов:

- A) юкстамедулярных
- B) кортикальных

ключи к ответам на тест:

1.	c
2.	b
3.	c
4.	a
5.	d
6.	a
7.	b
8.	a

2.4 Экзаменационные вопросы

ВВЕДЕНИЕ. РЕГУЛЯЦИЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ

Организм как биосистема. Понятие гомеостаза и гомеокинеза. Механизм обратной связи. Физиологические функции. Принципы и механизмы их регуляции. Системная регуляция функций (И.П.Павлов, П.К.Анохин). Узловые механизмы функциональных систем регуляции биоконстант организма.

ОБЩИЕ СВОЙСТВА ВОЗБУДИМЫХ ТКАНЕЙ

Современные представления о строении и функции мембран. Активный и пассивный транспорт веществ через мембраны. Электрические явления в возбудимых тканях. Ток покоя и ток действия, история их открытия. Локальный ответ. Мембранный потенциал покоя, его происхождение и способы регистрации. Потенциал действия и его фазы. Способы регистрации потенциала действия. Возбудимость. Меры возбудимости. Изменения возбудимости в процессе возбуждения, их природа. Лабильность возбудимых структур. Мера лабильности. Факторы, определяющие характер ответной реакции биосистемы. Законы раздражения, действующие в пределах клетки. Законы раздражения, действующие в пределах тканей.

ФИЗИОЛОГИЯ МЫШЦ И НЕРВНЫХ ПРОВОДНИКОВ

Современная теория мышечного сокращения. Роль потенциала действия в его возникновении. Виды сокращения скелетных мышц: одиночное мышечное сокращение, его фазы и тетаническое сокращение мышц. Типы сокращения скелетных мышц – изометрическое, изотоническое. Двигательные единицы. Морфологические особенности и физиологические свойства нервных волокон. Проведение возбуждения по миелиновым и безмиелиновым волокнам. Законы проведения возбуждения по нервным волокнам.

ЦЕНТРАЛЬНАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА

Общая физиология ЦНС. Понятие рефлекса. Классификация рефлексов. Принципы рефлекторной теории Сеченова-Павлова. Нейрон как структурная и функциональная единица ЦНС, его функции и взаимосвязь с глиальными клетками. Строение, классификация и функциональные свойства синапсов. Особенности передачи возбуждения в химических и электрических синапсах. Торможение в ЦНС (И.М.Сеченов). Современное представление о механизмах центрального торможения. Значение торможения. Основные принципы распространения возбуждения в ЦНС: конвергенция как основа интегративной функции нейрона, дивергенция как основа иррадиации возбуждения в нейронных сетях, циркуляция. Нервные центры. Физиологические свойства нервных центров: пластичность, утомляемость, высокая чувствительность к недостатку кислорода и др. Особенности проведения возбуждения по рефлекторной дуге: одностороннее проведение, центральная задержка, суммация возбуждений, трансформация ритма, последствие, посттетаническая потенциация. Общие принципы координационной деятельности ЦНС: субординация, реципрокность, облегчение, окклюзия, общий «конечный путь» (Ч. Шеррингтон), доминанта (А.А.Ухтомский), обратная связь (П. К.Анохин).

Частная физиология ЦНС. Функции спинного мозга. Клинически важные спинальные рефлексы. Функции продолговатого мозга. Функции среднего мозга. Функции таламуса. Функции гипоталамуса. Мышечный тонус, рефлекторные механизмы его создания. Роль отделов ЦНС в регуляции мышечного тонуса. Значение мышечного тонуса.

Морфо-функциональные характеристики соматической и вегетативной нервной системы. Морфо-функциональные характеристики симпатического и парасимпатического отделов вегетативной нервной системы.

КРОВЬ

Кровь, ее состав и функции. Биологические константы крови. Плазма крови. Форменные элементы крови: эритроциты, лейкоциты, тромбоциты и их функции. Гемоглобин и его соединения. Гемолиз. Виды гемолиза. Понятие об осмотической резистентности эритроцитов. Гемостаз - фазы и механизмы. Плазменные и тромбоцитарные факторы свертывания крови и их роль в процессе гемостаза. Противосвертывающие механизмы. Антикоагулянты, их классификация. Регуляция свертывания крови. Группоспецифические особенности крови. Системы АВО и резус-фактора. Физиологические основы переливания крови.

ДЫХАНИЕ

Дыхание, его этапы. Внешнее дыхание. Биомеханика вдоха и выдоха. Давление в плевральной полости, его происхождение и роль в дыхании. Газообмен в легких и тканях. Факторы, определяющие направление и скорость диффузии газов. Транспорт газов кровью. Транспорт кислорода. Кривая диссоциации оксигемоглобина. Коэффициент утилизации кислорода, кислородная емкость крови. Транспорт углекислого газа. Значение карбангидразы. Дыхательный центр, современные представления о его структуре и локализации. Автоматия дыхательного центра. Механизм смены фаз дыхательного цикла. Факторы регуляции дыхания, механизмы их действия.

КРОВООБРАЩЕНИЕ

Сердце, его функции. Сердечный цикл. Показатели насосной функции сердца. Автоматия сердца, ее субстрат и природа. Градиент автоматии сердца. Возбудимость сердечной мышцы. Соотношение возбуждения, сокращения и возбудимости в различные фазы сердечного цикла. Сократимость сердца и ее особенности. Проводимость миокарда и ее особенности. Блокада сердца. Кардиорегуляция. Нервный механизм регуляции деятельности сердца. Гемодинамический механизм регуляции деятельности сердца.

Основные характеристики гемодинамики. Линейная и объёмная скорость движения крови в разных отделах кровеносного русла; факторы их определяющие, причины их изменения. Кровяное давление. Факторы, обуславливающие величину кровяного давления. Величина кровяного давления в различных отделах сосудистого русла. Виды кровяного давления, их природа и клиническое значение. Рефлекторная регуляция сосудистого тонуса. Гуморальная регуляция сосудистого тонуса. Морфофункциональная характеристика микроциркуляторного русла. Капиллярный кровоток и его особенности. Обменные процессы в капиллярном русле, их механизмы.

ПИЩЕВАРЕНИЕ

Пищеварение, его значение. Функции пищеварительного тракта. Типы пищеварения. Принципы и механизмы регуляции пищеварения. Моторная функция различных отделов пищеварительного тракта, методы ее изучения, регуляторные механизмы. Пищеварение в полости рта. Состав и физиологическая роль слюны. Регуляция слюноотделения. Пищеварение в желудке. Состав и свойства желудочного сока. Фазы желудочной секреции. Регуляция отделения желудочного сока. Внешнесекреторная функция поджелудочной железы. Состав и свойства панкреатического сока. Регуляция панкреатической секреции. Роль печени в пищеварении. Желчеобразование и желчеотделение. Значение желчи, регуляция ее отделения в двенадцатиперстную кишку.

Пищеварение в тонком кишечнике. Состав и свойства кишечного сока. Методы изучения секреторной деятельности кишечника, механизмы ее регуляции.

ОБМЕН ВЕЩЕСТВ И ЭНЕРГИИ. ПИТАНИЕ

Основной обмен и факторы, его определяющие. Методы его измерения. Рабочий обмен. Суточные энергозатраты.

ТЕРМОРЕГУЛЯЦИЯ

Температура тела и ее суточные колебания. Физическая и химическая терморегуляция.

ВЫДЕЛЕНИЕ

Нефрон, его строение и особенности кровоснабжения. Механизм образования первичной мочи, ее количество и состав. Механизм образования вторичной мочи, ее количество и состав. Механизмы регуляции мочеобразования.

ЖЕЛЕЗЫ ВНУТРЕННЕЙ СЕКРЕЦИИ

Структурно-функциональная организация эндокринной системы. Саморегуляция эндокринной системы: длинные и короткие обратные связи. Гипоталамо-гипофизарная система. Тропные (либерины и статины) и эффекторные (вазопрессин и окситоцин) гормоны гипоталамуса. Функциональные связи гипоталамуса с адено и нейрогипофизом. Гипофиз и его гормоны. Участие гипофиза в деятельности эндокринных желез.

ФИЗИОЛОГИЯ СЕНСОРНЫХ СИСТЕМ

Морфофункциональная организация анализаторов: многослойность, многоуровневость, многоканальность, биполушарность. Рецепторный уровень анализаторов. Классификация сенсорных рецепторов, их физиологические свойства и функции.

Слуховой анализатор. Звукопроводящая и звуковоспринимающая системы слухового анализатора.

Зрительный анализатор. Глаз, его преломляющие среды. Рефракция, аккомодация, их аномалии.

Рецепторный аппарат зрительного анализатора.

Биологическое и медицинское значение боли. Современное представление о ноцицептивной системе.

Современное представление об антиноцицептивной системе. Механизмы антиноцицепции.

Взаимодействие ноцицептивной и антиноцицептивной систем.

ВЫСШАЯ НЕРВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Условные рефлексы, их классификация. Условия образования и морфо-функциональная организация условных рефлексов. Торможение условных рефлексов. Виды коркового торможения.

Сон, его фазы. Виды сна. Теории, объясняющие механизмы развития сна. Динамический стереотип, его значение для обучения и приобретения трудовых навыков. Потребности и мотивации. Классификация, природа и механизм возникновения мотиваций.

Эмоции, их классификация и роль. Теории, объясняющие механизмы возникновения эмоций.

Вегетативные и соматические компоненты эмоций. Память, классификация видов памяти. Современные представления о механизмах памяти. Значение памяти. Учение И.П. Павлова о типах высшей нервной деятельности, классификация типов и их характеристика.

ПРОФИЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

1. Принципы изготовления плазмозамещающих растворов.
2. Функциональная система, обеспечивающая постоянство осмотического давления крови.
3. Белки плазмы крови, их функция.
4. Депо крови и их физиологическое значение.
5. Электрокардиограмма и ее клиническое значение.
6. Факторы здорового образа жизни, предупреждающие нарушение деятельности кровообращения: двигательная активность, рациональное питание, отсутствие вредных привычек.
7. Тоны сердца, их происхождение и методы исследования.
8. Изменения деятельности сердца во время физической работы.
9. Роль местных гуморальных факторов в регуляции сосудистого тонуса.
10. Механизмы регуляции деятельности сердца после его трансплантации.
11. Особенности легочного кровообращения.
12. Особенности коронарного кровообращения.
13. Особенности мозгового кровообращения.
14. Особенности почечного кровообращения.
15. Лимфатическая система, ее морфофункциональная характеристика, лимфообразование и лимфообращение.
16. Функциональная система регуляции кровяного давления. Ее центральные и периферические компоненты.
17. Функциональная система газового гомеостаза организма. Анализ ее периферических и центральных механизмов.
18. Физиологическая основа применения в клинике карбогена (смеси 96% кислорода и 4% углекислого газа).
19. Механизм нарушения дыхания при пневмотораксе.
20. Причины кессонной болезни.

21. Анализ кривых выделения желудочного сока (по И.П. Павлову).
22. Печень как полифункциональный орган: участие в обмене, пищеварении, гомеостазе.
23. Эндокринная функция желудочно-кишечного тракта.
24. Всасывание веществ в различных отделах пищеварительного тракта.
25. Возрастные особенности обмена веществ и терморегуляции.
26. Функциональная система, обеспечивающая постоянство температуры внутренней среды организма.
27. Физиологические нормы питания в зависимости от возраста, вида труда и состояния организма.
28. Гидроуретическая функция почек.
29. Натрийуретическая функция почек.
30. Гормональная регуляция выведения кальция почками.
31. Искусственная почка и ее применение в клинике.
32. Невыделительные функции почек.
33. Эндокринная функция сердца.
34. Физиологические основы искусственной гипотермии.
35. Характеристика электроэнцефалограммы человека при разных функциональных состояниях.
36. Нарушения двигательной функции при поражении мозжечка у человека.
37. Особенности перекреста зрительных путей. Поля зрения.
38. Современные представления о восприятии цвета. Основные формы нарушения цветового восприятия
39. Физиологические основы обезболивания.

1. ПОКАЗАТЕЛИ И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

1.1. Критерии и шкалы оценивания выполнения тестовых заданий

Код компетенции	Качественная оценка уровня подготовки		Процент правильных ответов
	Балл	Оценка	
ОПК-5	5	Отлично	90-100%
	4	Хорошо	80-89%
	3	Удовлетворительно	70-79%
	2	Неудовлетворительно	Менее 70%

1.2. Критерии и шкала оценивания знаний обучающихся

Код компетенции	Оценка 5 «отлично»	Оценка 4 «хорошо»	Оценка 3 «удовлетворительно»	Оценка 2 «неудовлетворительно»
ОПК-5	Глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное	Твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы	Знание основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности и в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов	Незнание значительной части программного материала, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на задаваемые вопросы, невыполнение практических заданий.

	решение задач и обоснование принятого решения, знание методологии и методик исследований.	решения сложных задач.	действий, испытывать затруднения при решении практических задач.	
--	---	------------------------	--	--

Полный комплект оценочных средств для дисциплины «Нормальная физиология» представлен на портале СДО Приволжского исследовательского медицинского университета – (<https://sdo.pimunn.net/course/view.php?id=324>)