

Приложение к рабочей программе

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

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Название дисциплины: «НОРМАЛЬНАЯ ФИЗИОЛОГИЯ»

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 «Нормальная физиология» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «Нормальная физиология». 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, гомеостатического. 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 плазмы 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

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

	системного регулирования гемодинамики.		артериальный пульс; механизмы регуляции сосудистого тонуса; методы функциональной диагностики: электрокардиография - ЭКГ, измерение артериального давления, пальпация пульса. 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: Владеть: Навыками самостоятельного использования физиологического понятийного аппарата; Навыками оценки физиологического состояния и процессов регуляции в сердечно-сосудистой системе.		
11.	Раздел 11: Физиология сенсорных систем Темы: 1. Общие свойства сенсорных систем 2. Физиология зрительной сенсорной системы 3. Физиология слуховой сенсорной системы 4. Физиология боли	УК – 1 ОПК - 5	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. Уметь: Оценивать остроту зрения; цветовое зрение; диапазон воспринимаемых звуковых частот. Владеть: Навыками самостоятельного использования физиологического понятийного аппарата.	Тестовые задания Ситуационные задачи Контрольные вопросы (опрос) Экзаменационные вопросы	46 6 21 11

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

	Темы: 1. Условные рефлексы, механизмы их формирования и торможения. 2. Типы ВНД. Физиология сна, памяти, мотивации, эмоции.		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. Уметь: Оценить логическое мышление и кратковременную слуховую память по результатам практических работ. Владеть: Навыками самостоятельного использования физиологического понятийного аппарата	Ситуационные задачи Контрольные вопросы (опрос) Экзаменационные вопросы	6 18 9
13.	Раздел 13: Физиология функциональных состояний.	УК-1 ОПК-5	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. Владеть: Навыками самостоятельного использования физиологического понятийного аппарата	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
Тема: Биотоки. Потенциал покоя и потенциал действия	::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} ::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} ::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} ::ВОПРОС 1-4::РАЗНОСТЬ ПОТЕНЦИАЛОВ МЕЖДУ ЦИТОПЛАЗМОЙ И ВНЕКЛЕТОЧНОЙ ЖИДКОСТЬЮ НАЗЫВАЕТСЯ: { ~ потенциалом действия ~ реверсией = мембранным потенциалом ~ локальным ответом ~ овершутом} ::ВОПРОС 1-5::В ФАЗУ БЫСТРОЙ ДЕПОЛЯРИЗАЦИИ ПОТЕНЦИАЛА ДЕЙСТВИЯ ПРОНИЦАЕМОСТЬ МЕМБРАНЫ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ДЛЯ ИОНОВ: { ~ калия ~ магния = натрия ~ серы ~ хлора} ::ВОПРОС 1-6::ПРОЦЕСС ВОЗДЕЙСТВИЯ РАЗДРАЖИТЕЛЯ НА ЖИВУЮ КЛЕТКУ НАЗЫВАЕТСЯ: { ~ сенситизацией = раздражением ~ торможением ~ облегчением ~ адаптацией} ::ВОПРОС 1-7::ВОСХОДЯЩАЯ ФАЗА ПОТЕНЦИАЛА ДЕЙСТВИЯ НЕРВА СВЯЗАНА С ПОВЫШЕНИЕМ ПРОНИЦАЕМОСТИ МЕМБРАНЫ ДЛЯ ИОНОВ: { ~ калия ~ хлора = натрия	

	~ 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
--	--

	= 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}
Тема:. Условия возникнове ния возбуждения. Законы раздражения	::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

	~ 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 ~ гиперполяризацией ~ 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 ПОРОВОЙ: { = 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}
--	--

	::ВОПРОС 2-22::ПЕРИОД ПОНИЖЕННОЙ ВОЗБУДИМОСТИ В ФАЗУ СЛЕДОВОЙ ГИПЕРПОЛЯРИЗАЦИИ НАЗЫВАЕТСЯ: { ~ абсолютной рефрактерностью ~ экзальтацией ~ относительной рефрактерность = субнормальной возбудимостью ~ потенциалом покоя} ::ВОПРОС 2-23::ПЕРИОД СУБНОРМАЛЬНОЙ ВОЗБУДИМОСТИ СООТВЕТСТВУЕТ: { ~ реполяризации ~ предпотенциалу (докритической деполяризации) ~ следовой деполяризации = следовой гиперполяризации ~ кататонической депрессии} ::ВОПРОС 2-24::АМПЛИТУДА СОКРАЩЕНИЯ МЫШЦЫ ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ СИЛЫ РАЗДРАЖЕНИЯ ВЫШЕ ПОРОГОВОЙ: { ~ остается без изменений ~ уменьшается = увеличивается до максимума ~ уменьшается до минимума ~ увеличивается}
Тема: Физиология мышц. Физиология нервов	::ВОПРОС 3-1::УКОРОЧЕНИЕ МЫШЦЫ ПРОИСХОДИТ ЗА СЧЕТ: { ~ укорочения миофибрилл ~ укорочения актиновых нитей ~ ослабления сухожилий = скольжения актиновых нитей вдоль миофибрилл ~ натяжения сухожилий} ::ВОПРОС 3-2::В КАКИХ СТРУКТУРАХ МЫШЕЧНОГО ВОЛОКНА НАХОДИТСЯ ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ ИОНОВ КАЛЬЦИЯ В СОСТОЯНИИ ПОКОЯ?: { ~ в актиновых нитях ~ в миофибриллах = в саркоплазматическом ретикулуме ~ в межфibrilлярном пространстве ~ в Z-пластинках} ::ВОПРОС 3-3::СОКРАЩЕНИЕ МЫШЦЫ ПРИ НЕИЗМЕННОЙ ДЛИНЕ НАЗЫВАЕТСЯ: { ~ изотоническим ~ пессимальным = изометрическим ~ ауксотоническим ~ оптимальным} ::ВОПРОС 3-4::ИЗ САРКОПЛАЗМАТИЧЕСКОГО РЕТИКУЛУМА ПРИ ВОЗБУЖДЕНИИ ВЫСВОБОЖДАЮТСЯ ИОНЫ: { ~ калия ~ хлора ~ натрия = кальция ~ магния} ::ВОПРОС 3-5::КАКАЯ ОСОБЕННОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ НЕРВНОГО ПРОВОДНИКА?: { ~ одностороннее проведение ~ замедленное проведение = проведение с трансформацией ритма ~ центральная задержка} ::ВОПРОС 3-6::КАКАЯ ОСОБЕННОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ НЕРВНОГО ПРОВОДНИКА?: { ~ одностороннее проведение ~ замедленное проведение ~ проведение с трансформацией ритма = двустороннее проведение ~ центральная задержка} ::ВОПРОС 3-7::КАКАЯ ОСОБЕННОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ НЕРВНОГО ПРОВОДНИКА?: { ~ 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 ритма ~ 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 расслабления мышцы
--

	~ явление последствий ~ 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}	
Раздел 3 Физиология центральной нервной системы (ЦНС)		УК-1 ОПК-5
Тема: Рефлекс. Физиология синаптической передачи. Нервный центр. Закономерно сти	::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 ~ экзоцитозе нейромедиаторов = суммации всех постсинаптических потенциалов, возникающих на мембране нейрона	

проведения	
возбуждения по рефлекторной дуге.	~ 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 ~ обеспечивая 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 ~ 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
	~ 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 ~ преобразование 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

	~ изолированное проведение ~ сальтаторное проведение} ::ВОПРОС 4-22::ДЛЯ НЕРВНЫХ ЦЕНТРОВ ХАРАКТЕРНО СЛЕДУЮЩЕЕ СВОЙСТВО:{ = пластичность ~ низкая утомляемость ~ высокая лабильность ~ низкая чувствительность к гипоксии ~ низкая чувствительность к химическим воздействиям} ::ВОПРОС 4-23::ДЛЯ НЕРВНЫХ ЦЕНТРОВ ХАРАКТЕРНО СЛЕДУЮЩЕЕ СВОЙСТВО:{ = высокая чувствительность к химическим воздействиям ~ низкая утомляемость ~ высокая лабильность ~ низкая чувствительность к гипоксии ~ низкая чувствительность к pH среды}
Тема: Общая физиология ЦНС. Торможение в ЦНС. Общие принципы координационной деятельности ЦНС. Регуляция мышечного тонуса	::ВОПРОС 5-1::БОЛЕЕ СЛАБЫЙ ЭФФЕКТ ОДНОВРЕМЕННОГО ДЕЙСТВИЯ ДВУХ СИЛЬНЫХ АФФЕРЕНТНЫХ ВХОДОВ В ЦНС ЧЕМ СУММА ИХ РАЗДЕЛЬНЫХ ЭФФЕКТОВ НАЗЫВАЕТСЯ: { = окклюзией ~ торможением ~ конвергенцией ~ отрицательной индукцией ~ облегчением} ::ВОПРОС 5-2::БОЛЕЕ СИЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ ОДНОВРЕМЕННОГО ДЕЙСТВИЯ ДВУХ СИЛЬНЫХ АФФЕРЕНТНЫХ ВХОДОВ В ЦНС ЧЕМ СУММА ИХ РАЗДЕЛЬНЫХ ЭФФЕКТОВ НАЗЫВАЕТСЯ: { ~ окклюзией ~ торможением ~ конвергенцией ~ отрицательной индукцией = облегчением} ::ВОПРОС 5-3::ГОСПОДСТВУЮЩИЙ ОЧАГ ВОЗБУЖДЕНИЯ В ЦНС НАЗЫВАЕТСЯ: { ~ иррадиацией ~ торможением ~ конвергенцией = доминантой ~ облегчением} ::ВОПРОС 5-4::ПОДЧИНЕНИЕ НИЗШИХ ОТДЕЛОВ ЦНС ВЫСШИМ НАЗЫВАЕТСЯ: { ~ окклюзией ~ торможением ~ конвергенцией = субординацией ~ облегчением} ::ВОПРОС 5-5::В ОПЫТЕ СЕЧЕНОВА ПО ДОКАЗАТЕЛЬСТВУ НАЛИЧИЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО ТОРМОЖЕНИЯ РАЗРЕЗ МОЗГА ЛЯГУШКИ ПРОВОДИЛСЯ МЕЖДУ: { ~ грудным и поясничным отделами спинного мозга ~ продолговатым и спинным мозгом = зрительными буграми и вышележащими отделами ~ продолговатым и средним мозгом ~ правым и левым зрительным бугром} ::ВОПРОС 5-6::ПРИЧИНОЙ ПОСТСИНАПТИЧЕСКОГО ТОРМОЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ: { ~ вызванная возбуждающим медиатором гиперполяризация постсинаптической мембраны ~ вызванная возбуждающим медиатором стойкая деполяризация постсинаптической мембраны ~ вызванная тормозным медиатором стойкая деполяризация постсинаптической мембраны = вызванная тормозным медиатором гиперполяризация постсинаптической мембраны ~ пластичность постсинаптической мембраны} ::ВОПРОС 5-7::СУЩНОСТЬ ПОСТАКТИВАЦИОННОГО ТОРМОЖЕНИЯ?: { ~ недостаточный уровень деполяризации постсинаптической мембраны нейрона ~ стойкая деполяризация мембраны тела нейрона ~ гиперполяризация мембраны теланейрона = следовая гиперполяризация мембраны аксонального холмика нейрона ~ следовая деполяризация мембраны аксонального холмика нейрона} ::ВОПРОС 5-8::НА КАКОМ УРОВНЕ НУЖНО ПРОИЗВЕСТИ ПЕРЕРЕЗКУ МОЗГА ДЛЯ

~ 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 ПОДДЕРЖАНИИ ПОЗЫ ПРИ ДВИЖЕНИИ РЕФЛЕКСЫ НАЗЫВАЮТСЯ: {
 ~ статические
 ~ кинетические

	~ соматические
	= 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 ~ кхиллов ~ ориентировочный = глотания ~ зрачковый} ::ВОПРОС 5-21::ВОЗНИКАЮЩИЕ ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИИ 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}

Тема: Физиология вегетативной нервной системы	::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
---	---

	~ 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 ПОСТГАНГЛИОНАРНЫХ НЕЙРОНОВ АВТОНОМНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ РАСПОЛАГАЮТСЯ В:{ ~ мозжечке ~ спинном мозге ~ головном мозге = периферических ганглиях ~ межпозвоночных спинномозговых узлах} ::ВОПРОС 6-6::МЕДИАТОРОМ ПОСТГАНГЛИОНАРНЫХ ВОЛОКОН ПАРАСИМПАТИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ:{ = ацетилхолин ~ серотонин ~ норадреналин ~ глицин ~ глутамат} ::ВОПРОС 6-7::МЕДИАТОРОМ ПОСТГАНГЛИОНАРНЫХ 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:{ ~ 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
--	---

	~ 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 ПРЕГАНГЛИОНАРНЫМИ 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
--	---

	~ эндокринной железы} ::ВОПРОС 6-23::У БЕГУНА ПОСЛЕ ФИНИША ЧАСТОТА ПУЛЬСА ЗАМЕДЛЯЕТСЯ БЛАГОДАРЯ ВЛИЯНИЮ: { ~ соматической нервной системы ~ симпатического отдела автономной нервной системы = парасимпатического отдела автономной нервной системы ~ обоих отделов автономной нервной системы ~ высшей нервной деятельности}	
Раздел 4 Физиология эндокринной системы		УК-1 ОПК-5
	::ВОПРОС 16-1::СМЕШАННОЙ ЖЕЛЕЗОЙ ЯВЛЯЕТСЯ: { ~ надпочечник ~ гипофиз ~ эпифиз = поджелудочная железа ~ щитовидная железа } ::ВОПРОС 16-2::ТРОПНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ ГОРМОНЫ: { ~ синтезируемые гипоталамусом и воздействующие на клетки гипофиза ~ действующие на органы-мишени ~ синтезируемые гипоталамусом и воздействующие на клетки-мишени = синтезируемые гипофизом и влияющие на железы-мишени ~ синтезируемые железами-мишенями и влияющие на гипофиз} ::ВОПРОС 16-3::ТРОПНЫМ ГОРМОНОМ ГИПОФИЗА ЯВЛЯЕТСЯ: { ~ вазопрессин ~ гормон роста ~ окситоцин ~ бета-эндорфин = фолликулостимулирующий гормон} ::ВОПРОС 16-4::РОСТ КОСТЕЙ И ВСЕГО ТЕЛА СТИМУЛИРУЕТ: { ~ тиреотропный гормон = соматотропный гормон ~ адренокортикотропный гормон ~ пролактин ~ соматостатин} ::ВОПРОС 16-5::ОБРАЗОВАНИЕ И ВЫДЕЛЕНИЕ КОРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ СТИМУЛИРУЕТ: { ~ соматотропный гормон ~ тиреотропный гормон = адренокортикотропный гормон ~ пролактин ~ хорионический гонадотропный гормон} ::ВОПРОС 16-6::СТИМУЛИРУЕТ ФУНКЦИЮ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ: { ~ гонадотропный гормон = тиреотропный гормон ~ адренокортикотропный гормон ~ соматотропный гормон ~ соматостатин} ::ВОПРОС 16-7::УСИЛИВАЕТ ОБРАТНОЕ ВСАСЫВАНИЕ ВОДЫ ИЗ ПОЧЕЧНЫХ КАНАЛЬЦЕВ В КРОВЬ: { ~ инсулин ~ окситоцин = вазопрессин ~ тироксин ~ простагландин} ::ВОПРОС 16-8::СНИЖАЕТ УРОВЕНЬ КАЛЬЦИЯ В КРОВИ И ТОРМОЗИТ ВЫВЕДЕНИЕ ЕГО ИЗ КОСТНОЙ ТКАНИ: { = кальцитонин ~ паратгормон ~ мелатонин ~ тироксин ~ 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 реабсорбции воды в почках
 = способствуют синтезу гормонов аденогипофиза
 ~ тормозят синтез гормонов аденогипофиза
 ~ тормозят синтез гормонов нейрогипофиза }
 ::ВОПРОС 16-19::РЕЛИЗИНГ-ФАКТОРЫ ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ В: {

	~ 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}	
Раздел 5 Физиология крови		УК-1 ОПК-5
Тема: Функции крови, состав крови, форменные элементы.	::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 ~ участии 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	

~ 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

	~ поддержание онкотического давления плазмы ~ транспорт кислорода и углекислого газа ~ поддержание осмотического давления плазмы} ::ВОПРОС 17-16::НЕЙТРОФИЛЫ УЧАСТВУЮТ В:{ ~ выработке антител ~ транспорте гепарина ~ выработке антител ~ активации лимфоцитов = фагоцитозе и разрушении микроорганизмов} ::ВОПРОС 17-17::СОДЕРЖАНИЕ ГЕМОГЛОБИНА В КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО МЕТОДУ:{ ~ Панченкова, = Сали, ~ Фольча, ~ Велькера, ~ Горяева} ::ВОПРОС 17-18::НЕОБХОДИМОЕ ОБОРУДОВАНИЕ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СОЭ:{ ~ периметр Форстера ~ гемометр Сали = аппарат Панченкова ~ камера Горяева ~ хронаксиметр Лапика} ::ВОПРОС 17-19::Гематокрит – это:{ = отношение объема форменных элементов крови к объему плазмы ~ развернутый клинический анализ крови ~ метод определения содержания гемоглобина в крови ~ учение о кроветворении ~ железосодержащий белок, важный компонент крови, содержащийся в эритроцитах} ::ВОПРОС 17-20::КАКИЕ ИЗ ОРГАНОВ НЕ ОТНОСЯТ К СИСТЕМЕ КРОВИ?:{ = кровеносные сосуды ~ кровь ~ костный мозг ~ печень ~ лимфоидные органы} ::ВОПРОС 17-21::КАКАЯ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ФУНКЦИЙ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ ГОМЕОСТАТИЧЕСКОЙ?:{ = поддержание постоянства кислотно-щелочного состояния организма ~ обеспечение иммунных реакций ~ дыхательная ~ креаторная ~ свертывание крови} ::ВОПРОС 17-22::СОДЕРЖАНИЕ ЛЕЙКОЦИТОВ В 1 МКЛ КРОВИ В НОРМЕ:{ = 4000 - 9000 ~ 2000 - 4000 ~ 12000 - 16000 ~ 1000 - 3000 ~ 16000 - 20000} ::ВОПРОС 17-23::СОДЕРЖАНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ В 1 МКЛ КРОВИ В НОРМЕ У МУЖЧИН:{ = 4-5 млн ~ 1-3 млн ~ 5-7 млн ~ 1-7 млн ~ 3-4 млн}
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}
 ::ВОПРОС 18-10::КАКОЙ ИЗ ЭТАПОВ НЕ ОТНОСИТСЯ К СОСУДИСТО_ТРОМБОЦИТАРНОМУ ГЕМОСТАЗУ?: {
 ~ локальная вазоконстрикция
 ~ адгезия тромбоцитов
 ~ агрегация тромбоцитов
 = образование фибринового тромба
 ~ образование тромбоцитарной пробки}
 ::ВОПРОС 18-11::СИНТЕЗ КАКИХ ПЛАЗМЕННЫХ ФАКТОРОВ СВЕРТЫВАНИЯ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВИТАМИН-К ЗАВИСИМЫМИ?: {
 ~ протромбин
 ~ проконвертин

	~ антигемофильный глобулин В
	= 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 ~ 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 Физиология дыхания		УК-1 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: { ~ 16,4 % ~ 79,04 % = 20,93 % ~ 14 % ~ 0,03 %}	

	::ВОПРОС 7-8::КОЛИЧЕСТВО УГЛЕКИСЛОГО ГАЗА, СОДЕРЖАЩЕГОСЯ В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ: { = 4,1 % ~ 0,03 % ~ 5,5 % ~ 16 % ~ 20,93 %} ::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.} ::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.} ::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} ::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.} ::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.} ::ВОПРОС 7-14::ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ КОНЦЕНТРАЦИИ ИОНОВ ВОДОРОДА ОБРАЗОВАНИЕ ОКСИГЕМОГЛОБИНА: { ~ не изменится ~ увеличивается = уменьшается ~ ускоряется} ::ВОПРОС 7-15::ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ НАПРЯЖЕНИЯ УГЛЕКИСЛОГО ГАЗА ОБРАЗОВАНИЕ ОКСИГЕМОГЛОБИНА: { = уменьшается ~ изменяется волнообразно ~ увеличивается ~ не изменяется ~ ускоряется} ::ВОПРОС 7-16::ОБРАЗОВАНИЕ ОКСИГЕМОГЛОБИНА ПРИ ПОВЫШЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ: { ~ увеличивается ~ 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
--	--

	~ 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}
Тема: Регуляция внешнего дыхания	::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} ::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:{

	= 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 ~ 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}
--	---

::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: {

- ~ 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
Обмен веществ. Терморегуляция		ОПК-5
	::ВОПРОС 14-1::ВЕДУЩАЯ РОЛЬ В РЕГУЛЯЦИИ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОГО ОБМЕНА ПРИНАДЛЕЖИТ:{ ~ ретикулярной формации = гипоталамусу ~ продолговатому мозгу ~ таламусу ~ спинному мозгу} ::ВОПРОС 14-2::ПРОЦЕССЫ ОБРАЗОВАНИЯ ТЕПЛА В ОРГАНИЗМЕ ОБЪЕДИНЯЮТ ПОНЯТИЕМ:{ = теплопродукция ~ теплоотдача ~ синтез белков теплового шока ~ перераспределение тепла ~ термостабилизация} ::ВОПРОС 14-3::НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО ТЕПЛА ОБРАЗУЕТСЯ В:{ ~ легких ~ почках ~ соединительной ткани ~ печени = работающей скелетной мышце} ::ВОПРОС 14-4::СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА СРЕДНЕГО ВОЗРАСТА В БЕЛКАХ РАВНА:{ ~ 150-200 г ~ 400-450 г ~ 200-400 г = 80-130 г ~ 230-280 г} ::ВОПРОС 14-5::САМАЯ НИЗКАЯ ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА ЧЕЛОВЕКА НАБЛЮДАЕТСЯ В ОБЛАСТИ КОЖИ:{ ~ щек = пальцев ног и рук ~ спины ~ живота ~ лба} ::ВОПРОС 14-6::МИНИМАЛЬНЫЕ ЗАТРАТЫ ОРГАНИЗМА НА РАБОТУ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ В СТАНДАРТНЫХ УСЛОВИЯХ СОСТАВЛЯЮТ:{ = основной обмен ~ рабочий обмен ~ стандартный обмен ~ обмен веществ ~ обмен энергии} ::ВОПРОС 14-7::НАИБОЛЕЕ ВЫСОКУЮ ТЕМПЕРАТУРУ В ОРГАНИЗМЕ ИМЕЕТ:{ ~ головной мозг ~ почки ~ легкие = печень ~ желудок} ::ВОПРОС 14-8::ОТНОШЕНИЕ ОБЪЕМА ВЫДЕЛЕННОГО УГЛЕКИСЛОГО ГАЗА К ОБЪЕМУ ПОГЛОЩЕННОГО КИСЛОРОДА НАЗЫВАЕТСЯ:{ ~ тепловым коэффициентом ~ калорическим эквивалентом кислорода ~ основным обменом ~ кислородным коэффициентом = дыхательным коэффициентом} ::ВОПРОС 14-9::НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО ЦЕНТРАЛЬНЫХ ТЕРМОРЕЦЕПТОРОВ НАХОДИТСЯ В:{ ~ мозжечке ~ продолговатом мозге	

	= гипоталамусе ~ спинном мозге
--	-----------------------------------

~ таламусе}

::ВОПРОС 14-10::СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА СРЕДНЕГО ВОЗРАСТА В ЖИРАХ РАВНА:{

~ 150-250 г

= 70-100 г

~ 400-450 г

~ 170-250 г

~ 250-400 г}

::ВОПРОС 14-11::СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА СРЕДНЕГО ВОЗРАСТА В УГЛЕВОДАХ РАВНА:{

~ 70-100 г

= 400-500 г

~ 150-200 г

~ 250-400 г

~ 170-250 г}

::ВОПРОС 14-12::ЗАТРАТЫ ЭНЕРГИИ НА ВЫПОЛНЕНИЕ МЫШЕЧНОЙ НАГРУЗКИ СОСТАВЛЯЕТ ОБМЕН:{

~ основной

= рабочий

~ суточный

~ веществ

~ энергии}

::ВОПРОС 14-13::МИНИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО БЕЛКА ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ АЗОТИСТОГО РАВНОВЕСИЯ В ОРГАНИЗМЕ НАЗЫВАЕТСЯ:{

~ белковым максимумом

= белковым минимумом

~ положительным азотистым балансом

~ белковым оптимумом

~ отрицательным азотистым балансом}

::ВОПРОС 14-14::ОХЛАЖДЕНИЕ ОРГАНИЗМА ДО 35 ГРАДУСОВ НАЗЫВАЕТСЯ:{

= гипотермией

~ гетеротермией

~ гипертермией

~ пойкилотермией

~ изотермией}

::ВОПРОС 14-15::ИСХОДЯ ИЗ СООТНОШЕНИЯ ОБЪЕМОВ ВЫДЕЛЕННОГО СО₂ И ПОГЛОЩЕННОГО О₂ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ ВЕЛИЧИНУ ОСНОВНОГО ОБМЕНА МЕТОДОМ:{

~ неполного газоанализа

= непрямой калориметрии

~ прямой калориметрии

~ полного газоанализа

~ полного объемного анализа}

::ВОПРОС 14-16::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}

::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}

	::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}	
Раздел 8 Физиология выделения		УК-1 ОПК-5
	::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 = поворотно-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 ~ 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	

~ 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 трубке}
 ::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
 = 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 трубках
 ~ 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

	= 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}
Раздел 9	
Физиология пищеварения	
	УК-1 ОПК-5 ::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

= 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:{
 = 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
 ~ гастрин
 ~ условного рефлекса на вид пищи}
 ::ВОПРОС 13-13::МОТОРИКА ЖЕЛУДКА УГНЕТАЕТСЯ ПОД ДЕЙСТВИЕМ:{
 ~ блуждающего нерва
 ~ растяжения желудка пищей
 = секретин
 ~ гастрин

~ 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}
 ::ВОПРОС 13-20::ГИДРОЛИЗ КЛЕТЧАТКИ В ТОЛСТОЙ КИШКЕ ИДЁТ ПОД ВЛИЯНИЕМ ФЕРМЕНТОВ: {
 ~ поджелудочной железы
 = микрофлоры кишечника
 ~ печени
 ~ энтероцитов
 ~ желчи}
 ::ВОПРОС 13-21::ПОЛОСТНОЕ ПИЩЕВАРЕНИЕ В ТОНКОМ КИШЕЧНИКЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ФЕРМЕНТАМИ: {
 ~ кишечного сока
 ~ гликокаликса
 ~ энтероцитов
 = кишечного и поджелудочного соков
 ~ поджелудочного сока}
 ::ВОПРОС 13-21::КАКИЕ ВЕЩЕСТВА НЕ ВХОДЯТ В СОСТАВ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНЫХ СОКОВ?: {
 ~ ферменты
 ~ электролиты
 ~ соли желчных кислот
 = гормоны
 ~ мукоидные вещества}
 ::ВОПРОС 13-22::КАКАЯ ФУНКЦИЯ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ?: {
 ~ моторная
 ~ секреторная

	~ всасывательная = эндокринная ~ образование и выделение желчи} ::ВОПРОС 13-23::КАКАЯ ФУНКЦИЯ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ?:{ ~ защитная ~ метаболическая ~ эндокринная = моторная ~ выделительная}	
Раздел 10 Физиология кровообращения		УК-1 ОПК-5
Тема: Сердечный цикл. Физиологиче ские свойства сердца	::ВОПРОС 9-1::ФАЗУ БЫСТРОЙ ДЕПОЛЯРИЗАЦИИ ТИПИЧНОГО КАРДИОМИОЦИТА ОПРЕДЕЛЯЮТ ИОНЫ:{ ~ кальция ~ калия ~ хлора ~ магния = натрия} ::ВОПРОС 9-2::АБСОЛЮТНАЯ РЕФРАКТЕРНОСТЬ ТИПИЧНОГО КАРДИОМИОЦИТА ЖЕЛУДОЧКА ДЛИТСЯ:{ ~ 0,5-1,0 мс ~ 25,0-30,0 мс ~ 2,0-5,0 мс = 250,0-300,0 мс ~ 5-10 мс} ::ВОПРОС 9-3::АНТРИОВЕНТРИКУЛЯРНЫЙ УЗЕЛ У ЧЕЛОВЕКА СПОСОБЕН ГЕНЕРИРОВАТЬ ПОТЕНЦИАЛЫ ДЕЙСТВИЯ С ЧАСТОТОЙ:{ ~ 60-80 в мин ~ 20-40 в мин = 40-60 в мин ~ 80-100 в мин ~ 10-20 в мин} ::ВОПРОС 9-4::АОРТАЛЬНЫЙ КЛАПАН ОТКРЫВАЕТСЯ ПРИ ДАВЛЕНИИ В ЛЕВОМ ЖЕЛУДОЧКЕ (В ММ РТ. СТ.):{ ~ более 120-130 ~ 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?:{	

~ 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 ~ 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
--

	~ 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}
Тема: Регуляция сердечной деятельности. ЭКГ	::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}

	::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 ИЗМЕНЕНИЕМ: { ~ частоты сердечных сокращений ~ проводимости миокарда = силы сокращений ~ возбудимости миокарда ~ проводимости ионов через мембрану миокарда} ::ВОПРОС 10-11::СИМПАТИЧЕСКИЕ НЕРВЫ ОКАЗЫВАЮТ НА СЕРДЕЧНУЮ МЫШЦУ ЭФФЕКТЫ: { ~ 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} ::ВОПРОС 10-12::ПАРАСИМПАТИЧЕСКИЕ НЕРВЫ ОКАЗЫВАЮТ НА СЕРДЕЧНУЮ МЫШЦУ ЭФФЕКТЫ: { ~ 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} ::ВОПРОС 10-13::ГЕТЕРОМЕТРИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ РЕГУЛЯЦИИ РАБОТЫ СЕРДЦА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ИЗМЕНЕНИИ: { = силы сокращений при изменении длины мышечных волокон
--	--

~ 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} ::ВОПРОС 10-14::РЕФЛЕКС ГОЛЫЦА - ЭТО:{ ~ 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 закрывании глаз} ::ВОПРОС 10-15::РЕФЛЕКС ДАНИНИ-АШНЕРА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В:{ ~ 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} ::ВОПРОС 10-16::НА ФОНОКАРДИОГРАММЕ РЕГИСТРИРУЕТСЯ СЛЕДУЮЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО ТОНОВ СЕРДЦА:{ ~ два = четыре ~ пять ~ три ~ один} ::ВОПРОС 10-17::ПО ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ МОЖНО СУДИТЬ О:{ ~ силе сокращений сердца ~ сердечном выбросе = возбудимости и проводимости миокарда ~ насосной функции ~ работе клапанного аппарата сердца} ::ВОПРОС 10-18::РЕФЛЕКС ЧЕРМАКА-ГЕРИНГА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В:{ ~ 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} ::ВОПРОС 10-19::СИЛА СОКРАЩЕНИЯ МИОКАРДА ЖЕЛУДОЧКОВ ВОЗРАСТАЕТ ПРОПОРЦИОНАЛЬНО ПОВЫШЕНИЮ СОПРОТИВЛЕНИЯ - ЭТО:{ ~ эффект Бейнбриджа = 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	
---	--

	~ при захлapyвании створчатых клапанов ~ при сокращении предсердий} ~ в фазу медленного наполнения желудочков}
Тема: Основные показатели гемодинами- ки	::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 ~ колориметрическим = 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 ~ 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

~ 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 АМОРТИЗАЦИОННЫМ 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 ~ капиллярах ~ венах малого круга кровообращения ~ венах большого круга кровообращения ~ артериолах} ::ВОПРОС 11-17::НАИМЕНЬШАЯ ЛИНЕЙНАЯ СКОРОСТЬ ТОКА КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ В:{ ~ аорте = капиллярах ~ артериолах ~ венах ~ венулах} ::ВОПРОС 11-18::ИСЧЕЗНОВЕНИЕ ТОНОВ КОРОТКОВА СООТВЕТСТВУЕТ:{ ~ пульсовому артериальному давлению ~ среднему артериальному давлению ~ систолическому артериальному давлению = диастолическому артериальному давлению ~ венозному давлению} ::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}	
--	--

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

::ВОПРОС 12-7::ВЫЗЫВАЮЩЕЕ В ВЫСОКИХ КОНЦЕНТРАЦИЯХ ВАЗОКОНСТРИКЦИЮ И В НИЗКИХ КОНЦЕНТРАЦИЯХ ВАЗОДИЛАТАЦИЮ 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}

::ВОПРОС 12-12::ПРИ УСИЛЕНИИ ВЛИЯНИЙ СИМПАТИЧЕСКИХ НЕРВОВ ТОНУС СОСУДОВ: {

- ~ снижается
- ~ не меняется
- = повышается
- ~ повышается потом снижается
- ~ снижается потом повышается}

::ВОПРОС 12-13::ПРИ ПОВЫШЕНИИ ДАВЛЕНИЯ В ОБЛАСТИ ДУГИ АОРТЫ ТОНУС СОСУДОВ: {

- = понижается
- ~ не меняется
- ~ повышается
- ~ повышается потом снижается
- ~ снижается потом повышается}

::ВОПРОС 12-14::ПРИ ПОВЫШЕНИИ ДАВЛЕНИЯ В ОБЛАСТИ КАРОТИДНОГО СИНУСА ТОНУС СОСУДОВ: {

- = понижается
- ~ не меняется
- ~ повышается
- ~ повышается потом снижается
- ~ снижается потом повышается}

::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}

::ВОПРОС 12-16::ФАКТОР РЕНИН-АНГИОТЕНЗИНОВОЙ СИСТЕМЫ ОКАЗЫВАЮЩИЙ СОСУДОСУЖИВАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ: {

- ~ ренин
- ~ ангиотензиноген

	~ ангиотензин-1 = ангиотензин-2 ~ ангиотензиназа} ::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}	
Раздел 11 Физиология сенсорных систем		УК-1 ОПК-5
Тема: Общие свойства сенсорных систем	::ВОПРОС 19-1::К НЕАДАПТИРУЮЩИМСЯ РЕЦЕПТОРАМ ОТНОСЯТ: { ~ тактильные = вестибулярные ~ вкусовые ~ температурные ~ зрительные} ::ВОПРОС 19-2::ИЗМЕНЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ РЕЦЕПТОРОВ В СТОРОНУ ПОВЫШЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ: { ~ десенсибилизацией ~ возбудимостью	

	~ специфичностью = сенсibilизацией ~ габитуацией} ::ВОПРОС 19-3::ВЫСШИМ УРОВНЕМ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ АНАЛИЗАТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ: { ~ рецепторный ~ таламический ~ бульбарный ~ мезэнцефальный = кортикальный} ::ВОПРОС 19-4::СПОСОБНОСТЬ РЕЦЕПТОРОВ ПРИСПОСАБЛИВАТЬСЯ К ПОСТОЯННО ДЕЙСТВУЮЩЕМУ РАЗДРАЖИТЕЛЮ НАЗЫВАЕТСЯ: { ~ кодированием ~ модальностью ~ аккомодацией = адаптацией ~ избирательной чувствительностью к раздражителю} ::ВОПРОС 19-5::ИЗБИРАТЕЛЬНАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ РЕЦЕПТОРА К ДЕЙСТВИЮ ОПРЕДЕЛЕННОГО РАЗДРАЖИТЕЛЯ НАЗЫВАЕТСЯ: { ~ адекватностью = специфичностью ~ возбудимостью ~ адаптацией ~ аккомодацией} ::ВОПРОС 19-6::К СВОЙСТВУ РЕЦЕПТОРНОГО ПОТЕНЦИАЛА ОТНОСИТСЯ: { ~ 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} ::ВОПРОС 19-7::К СВОЙСТВУ РЕЦЕПТОРНОГО ПОТЕНЦИАЛА ОТНОСИТСЯ: { ~ 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} ::ВОПРОС 19-8::К ПЕРВИЧНОЧУВСТВУЮЩИМ РЕЦЕПТОРАМ ОТНОСЯТ: { ~ вкусовые почки ~ волосковые клетки улитки = тактильные рецепторы ~ фоторецепторы сетчатки ~ специализированная рецепторная клетка эпителиальной природы} ::ВОПРОС 19-9::ПЕРВИЧНО-ЧУВСТВУЮЩИЙ РЕЦЕПТОР: { = концевой отдел дендрита чувствительного нейрона ~ окончание аксона чувствительного нейрона ~ тело чувствительного нейрона ~ специализированная рецепторная клетка эпителиальной природы ~ окончание аксона мотонейрона} ::ВОПРОС 19-10::ВТОРИЧНО-ЧУВСТВУЮЩИЙ РЕЦЕПТОР: { = рецепторная клетка эпителиальной природы, синаптически связанная с нервным окончанием ~ окончание аксона чувствительного нейрона ~ тело чувствительного нейрона ~ концевой отдел дендрита чувствительного нейрона ~ окончание аксона мотонейрона} ::ВОПРОС 19-11::К ВТОРИЧНО-ЧУВСТВУЮЩИМ РЕЦЕПТОРАМ ОТНОСЯТСЯ: { ~ тактильные ~ болевые = слуховые ~ тканевые ~ проприорецепторы} ::ВОПРОС 19-12::К ВТОРИЧНО-ЧУВСТВУЮЩИМ РЕЦЕПТОРАМ ОТНОСЯТСЯ: { ~ кожные ~ болевые
--	--

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

	~ спинной мозг ~ амигдалу = ретикулярную формацию ~ красное ядро ~ хвостатое ядро} ::ВОПРОС 19-23::ЧТО ТАКОЕ ГОМУНКУЛЮС?:{ ~ рецептивное поле нейрона ~ корковая зона по Бродману = соматотопическая организация проекционной зоны коры головного мозга ~ специфический сенсорный канал ~ ассоциативный сенсорный канал}
Темы: физиология зрения. Физиология слуха	::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 НАЗЫВАЕТСЯ:{ = слепым пятном ~ конечным путем ~ центральной ямкой ~ желтым пятном ~ хиазмой} ::ВОПРОС 20-7::РЕАКЦИЯ ЗРАЧКА НА ДЕЙСТВИЕ СВЕТА НАЗЫВАЕТСЯ:{ = зрачковым рефлексом ~ астигматизмом ~ рефракцией зрения ~ миопией ~ аккомодацией} ::ВОПРОС 20-8::СВЯЗАННОЕ С ПОТЕРЕЙ ЭЛАСТИЧНОСТИ ХРУСТАЛИКА В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ НАРУШЕНИЕ ЗРЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ:{ ~ рефракцией ~ аккомодацией = пресбиопией ~ астигматизмом

	~ миопией}
	::ВОПРОС 20-9::ЗА НОРМУ ОСТРОТЫ ЗРЕНИЯ ПРИНИМАЕТСЯ СПОСОБНОСТЬ ГЛАЗА РАЗЛИЧАТЬ ДВЕ СВЕЯЩИЕСЯ ТОЧКИ: { = по углом в 1 минуту ~ под прямым углом ~ под углом в 1 градус ~ под углом в 10 секунд ~ по углом в 1 секунду} ::ВОПРОС 20-10::СПОСОБНОСТЬ ГЛАЗА РАЗЛИЧАТЬ ДВЕ СВЕЯЩИЕСЯ ТОЧКИ ПРИ МИНИМАЛЬНОМ УГЛЕ ЗРЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ: { ~ астигматизмом ~ аккомодацией ~ рефракцией глаза = остротой зрения ~ порогом раздражения} ::ВОПРОС 20-11::СПОСОБНОСТЬ ГЛАЗА НАСТРАИВАТЬСЯ НА ЧЕТКОЕ ВИДЕНИЕ ПРЕДМЕТОВ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ИХ УДАЛЕННОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ: { ~ астигматизмом = аккомодацией ~ рефракцией глаза ~ остротой зрения ~ порогом раздражения} ::ВОПРОС 20-12::ВИДИМОЕ ОДНИМ ГЛАЗОМ ПРИ ФИКСАЦИИ ВЗОРА ПРОСТРАНСТВО НАЗЫВАЕТСЯ: { ~ остротой зрения = полем зрения ~ пространственным порогом ~ рецептивным полем ~ слепым пятном} ::ВОПРОС 20-13::БЛАГОДАРЯ БИНАУРАЛЬНОМУ СЛУХУ ЧЕЛОВЕК МОЖЕТ: { ~ слышать низкие тона ~ слышать высокие тона = локализовать источник звука ~ воспринимать звуки с частотой 16-20000 Гц ~ воспринимать звуки с частотой 1000-4000 Гц} ::ВОПРОС 20-14::КОРКОВОЕ ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВО СЛУХОВОГО АНАЛИЗАТОРА НАХОДИТСЯ В: { ~ соматосенсорной области коры = височной области коры ~ затылочной области коры ~ теменной области коры ~ лобной области коры} ::ВОПРОС 20-15::ДИАПАЗОН ВОСПРИЯТИЯ ЗВУКОВЫХ ЧАСТОТ СЛУХОВЫМ АНАЛИЗАТОРОМ ЧЕЛОВЕКА: { ~ 6-2000 Гц = 16-20000 Гц ~ 6-10000 Гц ~ 16-2000 Гц ~ 1600-2000 Гц} ::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} ::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} ::ВОПРОС 20-18::ПРИ РАЗРУШЕНИИ ВИТКА УЛИТКИ У ЕЕ ВЕРШИНЫ: { ~ исчезнет восприятие звуков высокого тона ~ исчезнет восприятие звуков среднего тона

	~ снизится острота слуха	
	= исчезнет восприятие звуков низкого тона ~ исчезнет слух} ::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} ::ВОПРОС 20-20::ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ОТСУТСТВИЯ НАРУШЕНИЯ РАБОТЫ КОРТИЕВОГО ОРГАНА У ПАЦИЕНТА С СЕРНОЙ ПРОБКой НУЖНО: { = приставить камертон к костям черепа ~ усилить звучание камертона ~ поднести камертон непосредственно к ушной раковине ~ изменить тональность звучания камертона ~ слушать с открытым ртом} ::ВОПРОС 20-21::ФОТОРЕЦЕПТОРЫ НАХОДЯТСЯ В:{ ~ хрусталике = сетчатке ~ стекловидном теле ~ роговице ~ ресничной мышце} ::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} ::ВОПРОС 20-23::НОРМАЛЬНОЕ ЦВЕТОВОСПРИЯТИЕ НАЗЫВАЕТСЯ: { ~ протанопия ~ дейтеранопия ~ тританопия ~ дихромазия = нормальная трихромазия}	
Раздел 12 Физиология ВНД		УК – 1 ОПК - 5
Тема: Условные рефлексы, механизмы их формирования и торможения. Типы ВНД.	::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	

	~ 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 ~ 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:{
--	---

~ 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 ~ запаздывающе = 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: { ~ 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	
--	--

	~ реверберация}
Тема: Физиология сна, памяти, мотивации, эмоции ЭЭГ	::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: { ~ 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

~ 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 ~ 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	
---	--

	~ гипопиз = гиппокамп} ::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 полученного результата} ::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 полученного результата} ::ВОПРОС 22-22::ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ЭМОЦИЙ НЕОБХОДИМОЙ СТРУКТУРОЙ ЦНС ЯВЛЯЕТСЯ: { = амигдала ~ мозжечок ~ красное ядро ~ спинной мозг ~ бледный шар} ::ВОПРОС 22-23::К СОСТОЯНИЯМ ЭМЦИОНАЛЬНОГО НАПРЯЖЕНИЯ НЕ ОТНОСЯТ: { ~ внимание ~ негодование ~ тоска = вегетативный баланс ~ невроз}
--	--

КЛЮЧ:

= правильный вариант ответа.

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	Твердые знания программного материала, допустимы незначительные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при	Знание основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности и в изложении программного материала, умение	Незнание значительной части программного материала, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на

	теорию с возможностями ее применения на практике, свободное	решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы	решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов	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>)