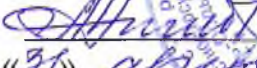


Министерство здравоохранения Иркутской области
Областное государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Усть-Ордынский медицинский колледж им. Шобогорова М.Ш.»

«Утверждаю»
Директор ОГБНОУ
«УМК им. Шобогорова М.Ш.»

Хичибеева А.И.
«31» августа 2020 г.



Фонд оценочных средств

дисциплины ОП. 01 Здоровый человек и его окружение
специальности 31.02.01. Лечебное дело

Усть-Ордынский, 2020

ОДОБРЕНО

Цикловой методической комиссией
ОГСЭ, ЕН и ОП дисциплин

Протокол № 1 от « 31 » VIII 2020 г.

/ Председатель Зият

СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора по
учебно-воспитательной работе

В.В. Афанасьева

« 31 » августа 2020 г.

*Фонд оценочных средств разработан на
основе рабочей программы дисциплины ОГСЭ. 01 Основы философии
и в соответствии
с Федеральным государственным образовательным стандартом
среднего профессионального образования
по специальности 31.02.01 Лечебное дело,
утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской
Федерации от 12 мая 2014 г. №514*

Разработчик: Бухашеева Н.С, преподаватель ОГБПОУ «УМК им.
Шобогорова М.И.»

Содержание

1. Общие положения.....	4
2. Контроль и оценка результатов освоения дисциплины.....	7
3. Комплект экзаменуемого.....	24
4. Комплект экзаменатора.....	26

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

ЗДОРОВЫЙ ЧЕЛОВЕК И ЕГО ОКРУЖЕНИЕ

1.1. Область применения программы

Рабочая программа учебной дисциплины «Здоровый человек и его окружение» является частью основной профессиональной образовательной программы, составленной в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта по специальности 31.02.01 Лечебное дело, квалификация фельдшер.

1.2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы:

Дисциплина «ЗДОРОВЫЙ ЧЕЛОВЕК И ЕГО ОКРУЖЕНИЕ» входит в состав дисциплин профессионального цикла.

1.3. Цели и задачи дисциплины – требования к результатам освоения дисциплины:

В результате освоения дисциплины обучающийся должен уметь:

- оценивать параметры физиологического развития человека в разные возрастные периоды;
- выявлять проблемы человека в разные возрастные периоды, связанные с дефицитом знаний, умений и навыков в области укрепления здоровья;
- обучать население особенностям сохранения и укрепления здоровья в разные возрастные периоды и вопросам планирования семьи

В результате освоения дисциплины обучающийся должен знать:

- содержание понятий «здоровье», «качество жизни», «факторы риска болезни»;
- основные факторы риска развития болезней в разные возрастные периоды;
- периоды жизнедеятельности человека;
- анатомо-физиологические и психологические особенности человека;
- основные закономерности и правила оценки физического, нервно-психического и социального развития;
- универсальные потребности человека в разные возрастные периоды;
- значение семьи в жизни человека.

В результате изучения дисциплины обучающийся должен освоить **общие компетенции**, включающие в себя способность:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

В результате изучения дисциплины обучающийся должен освоить **профессиональные компетенции**, соответствующие основным видам профессиональной деятельности (по углубленной подготовке):

ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.

ПК 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.

ПК 4.7. Организовывать здоровьесберегающую среду.

ПК 4.8. Организовывать и проводить работу Школ здоровья для пациентов и их окружения.

ПК 6.5. Повышать профессиональную квалификацию и внедрять новые современные формы работы.

Формой аттестации является дифференцированный зачёт.

Результаты освоения, подлежащие проверке на дифференцированном зачёте является овладение студентом видом профессиональной деятельности (ВПД) , в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять у обучающихся не только сформированность профессиональных компетенций, но и развитие **ОБЩИХ КОМПЕТЕНЦИЙ** и обеспечивающих их умений.

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	– правильность понимания социальной значимости профессии фельдшера	– устный или письменный экзамен
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	– обоснованность применения методов и способов решения профессиональных задач, анализ эффективности и качества их выполнения	– устный или письменный экзамен – оценка на практических занятиях
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	– точно и быстро оценивать ситуацию и правильно принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях, нести за них ответственность	– решение ситуационных задач – оценка на практических занятиях

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.	– грамотность, точность нахождения и использования информации для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития	– оценка на практических занятиях
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	правильность использования информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности фельдшера	– оценка на практических занятиях
ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	– эффективность взаимодействия с обучающимися, коллегами, руководством ЛПУ, пациентами	– оценка на практических занятиях
ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	– полнота ответственности за работу подчиненных, за результат выполнения заданий	– оценка на практических занятиях
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.	– эффективность планирования обучающимися повышения личностного уровня и своевременность повышения своей квалификации	– оценка на практических занятиях
ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в	– рациональность использования инновационных	– оценка на практических занятиях

профессиональной деятельности.	технологий в профессиональной деятельности	
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	– бережность отношения к историческому наследию и культурным традициям народа – толерантность по отношению к социальным, культурным и религиозным различиям	–наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения профессионального модуля
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.	– полнота оценки соблюдения правил и норм поведения в обществе и бережного отношения к природе	–наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения профессионального модуля
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	– рациональность организации рабочего места с соблюдением необходимых требований и правил	– оценка на практических занятиях
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	– систематичность ведения пропаганды и эффективность здорового образа жизни с целью профилактики заболеваний	–наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения профессионального модуля

Требования к дифференцированному зачету

Дифференцированный зачет проводится в форме тестирования

4.1. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению

Реализация программы дисциплины предполагает наличие учебного кабинета «Здоровый человек и его окружение». Каб №118

Оборудование учебного кабинета и рабочих мест кабинета:

- посадочные места – 15;
- рабочее место преподавателя;
- доска классная;
- шкаф для хранения инструментов, предметов ухода, наглядных пособий.

Технические средства обучения:

- компьютер;
- мультимедийный проектор
- учебные видеофильмы.

Оборудование и технологическое обеспечение:

- весы горизонтальные и напольные;
- ростомер горизонтальный и вертикальный;
- пеленальный стол;
- сантиметровая лента;
- муляжи, фантомы;
- тонометры;
- фонендоскопы;
- предметы ухода за пациентом;
- одноразовые комплекты для приема родов;
- средства ухода и одежда для детей первого года жизни.

4.2. Информационное обеспечение обучения

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основные источники:

1. Крюкова Д.А., Лысак Л.А., Фурса О.В., Здоровый человек и его окружение. 2018 г.

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению

Реализация программы дисциплины требует наличия учебного кабинета

Оборудование учебного кабинета:

- весы горизонтальные и напольные (для измерения массы тела детей и взрослых)
- ростомеры горизонтальные и вертикальные (для измерения длины тела детей и взрослых)
- пеленальный стол
- средства ухода и одежда для детей первого года жизни
- сантиметровая лента
- ЭУМ (электронный учебный материал)
- методические пособия, рекомендации для обучающихся
- муляжи, фантомы

Технические средства обучения:

- компьютер
- мультимедийный проектор
- экран

3.2. Информационное обеспечение обучения:

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основные источники:

1.Крюкова Д.А., Лысак Л.А. , Фурса О.В., «Здоровый человек и его окружение» 2018 г.

Дополнительные источники:

1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение. – М.: ИКЦ «Академкнига», «Медицина», 2008.
2. Руководство по первичной медико-санитарной помощи/Под ред. И.Н. Денисова, А.А. Баранова – М. ГЭОТАР-Медиа, 2007.
3. Руководство по медицинской профилактике / Под ред. Р.Г. Оганова – М. ГЭОТАР-Медиа, 2007.
4. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г. N 5487-1 (с изменениями и дополнениями).

5. Организация профилактической деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений на современном этапе / Под ред. А.И. Вялкова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.
6. Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии / Под ред. А.А. Баранова – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.
7. Охрана здоровья детей и подростков / Под ред. Сопиной З.Е.: Уч. пособ. – М. ГЭОТАР-Медиа, 2009.
8. Руководство для средних медицинских работников / Под ред. Ю.П. Никитина, В.М. Чернышева. – М. ГЭОТАР-Медиа, 2007.
9. Гурвич М.М. Диетология для медсестры: полное руководство. – М.: Эксмо, 2009.

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Контроль и оценка результатов освоения дисциплины осуществляется преподавателем в процессе проведения практических занятий, тестирования, а также выполнения обучающимися индивидуальных заданий, проектов, исследований.

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	Формы и методы контроля и оценки результатов обучения
Знания:	
- содержание понятий «здоровье», «качество жизни», «факторы риска болезни»;	оценка: - теоретических знаний в устной, письменной, тестовой форме - проверка теоретических знаний полученных на смежных дисциплинах в устной, письменной, тестовой форме оценка: - решения ситуационных задач - выполнения заданий для самостоятельной работы
- основные факторы риска развития болезней в разные возрастные периоды;	оценка: - теоретических знаний в устной, письменной, тестовой форме - проверка теоретических знаний полученных на смежных дисциплинах в устной, письменной, тестовой форме оценка: - решения ситуационных задач - выполнения заданий для самостоятельной работы Анализ выполнения заданий для самостоятельной работы.
- периоды жизнедеятельности человека;	оценка: - теоретических знаний в устной, письменной, тестовой форме - проверка теоретических знаний полученных на смежных дисциплинах в устной, письменной, тестовой форме оценка:

	- решения ситуационных задач - выполнения заданий для самостоятельной работы Анализ составления планов патронажа новорожденного и ребенка первого года жизни. Анализ составления плана проведения занятий с беременной. Анализ составления памятки по гигиене для кормящей матери и беременной женщины. Анализ составления отчета о патронаже пожилого человека с выводами и рекомендациями. Анализ составления и оформления памяток для населения.
- анатомо-физиологические и психологические особенности человека;	оценка: - теоретических знаний в устной, письменной, тестовой форме - проверка теоретических знаний полученных на смежных дисциплинах в устной, письменной, тестовой форме оценка: - решения ситуационных задач - выполнения заданий для самостоятельной работы Решение ситуационных задач.
- основные закономерности и правила оценки физического, нервно-психического и социального развития;	оценка: - теоретических знаний в устной, письменной, тестовой форме - проверка теоретических знаний полученных на смежных дисциплинах в устной, письменной, тестовой форме оценка: - решения ситуационных задач - выполнения заданий для самостоятельной работы Решение ситуационных задач.
- универсальные потребности человека в разные возрастные периоды;	оценка: - теоретических знаний в устной, письменной, тестовой форме - проверка теоретических знаний полученных на смежных дисциплинах в

	устной, письменной, тестовой форме оценка: - решения ситуационных задач - выполнения заданий для самостоятельной работы Анализ выполнения заданий для самостоятельной работы. Решение ситуационных задач.
- значение семьи в жизни человека	оценка: - теоретических знаний в устной, письменной, тестовой форме - проверка теоретических знаний полученных на смежных дисциплинах в устной, письменной, тестовой форме оценка: - решения ситуационных задач - выполнения заданий для самостоятельной работы Анализ выполнения заданий для самостоятельной работы.
- Умения:	
- оценивать параметры физиологического развития человека в разные возрастные периоды	Наблюдение и оценка демонстрации обучающимися практических умений. Решение ситуационных задач. Решение заданий в тестовой форме.
- выявлять проблемы человека в разные возрастные периоды, связанные с дефицитом знаний, умений и навыков в области укрепления здоровья;	Решение ситуационных задач. Решение заданий в тестовой форме. Анализ составления плана беседы с различными категориями населения. Анализ составления плана беседы с подростками по формированию приверженности здоровому образу жизни.
- обучать население особенностям сохранения и укрепления здоровья в разные возрастные периоды и вопросам планирования семьи	Решение ситуационных задач. Анализ составления памятки для населения Анализ составления плана беседы с различными категориями населения. Анализ составления плана беседы с подростками по формированию

	приверженности здоровому образу жизни.
--	--

В процессе изучения дисциплины проверяются общие компетенции:

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	- Понимание сущности и социальной значимости своей будущей профессии - Проявление интереса к будущей профессии.	наблюдение и оценка результатов аудиторной и внеаудиторной работы студента.
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	- Обоснование рациональности выбора при решении ситуационных задач и организации ухода.	наблюдение и оценка результатов на учебной практике
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	- Принятие решения в стандартных и нестандартных ситуациях.	- Оценка правильности решения
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.	- Эффективный поиск необходимой информации в справочной, учебной, научной, методической литературе.	наблюдение и оценка на практических и теоретических занятиях, научно-практических студенческих конференциях.
ОК 5. Использовать информационно-	- Демонстрация навыков использования	наблюдение и оценка на практических

коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	информационно-коммуникационных технологий при оформлении рефератов, работ по УИРС и НИРС	занятиях, внеаудиторных мероприятиях .
ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	- Соблюдение принципов профессиональной этики	- Результаты анкетирования студентов - Наблюдение на практических занятиях, учебной практике
ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	- Выполнение руководящей роли при решении ситуационных задач, работе «малыми группами», деловых играх, «мозговом штурме».	- Наблюдение за эффективностью работы лидера и группы
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.	- участие в работе СНО и кружка - участие в конкурсах профессионального мастерства - участие во Всероссийских мероприятиях - освоение основ профессии на рабочем месте во внеучебное время	наблюдение и оценка результатов научно-исследовательской работы студентов, конкурсов, олимпиад.
ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	- Мобильность и аргументированность при выборе плана ухода с учетом инновационных технологий - Способность к адаптации в условиях практической деятельности	наблюдение и оценка результатов работы студентов с различными профессиональными технологиями
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа,	- Толерантность и аргументированность при выборе плана ухода - Отбор информации при проведении бесед с пациентами	наблюдение и оценка результатов решения ситуационных задач, тестирования, устного опроса

уважать социальные, культурные и религиозные различия.	- Проявление уважения к историческому наследию, культурным традициям, религиозным различиям пациентов при изучении истории развития гинекологии	
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.	- Готовность брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.	наблюдение и оценка результатов работы студентов на учебной практике.
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	- Организация рабочего места с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	- При выполнении манипуляции - При решении ситуационных задач
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	- Ведение здорового образа жизни, занятия физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	наблюдение и оценка результатов спортивных достижений, устного опроса.

В процессе изучения дисциплины проверяются профессиональные компетенции:

Результаты (освоенные общие и профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
--	--	---

ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.	- содержание понятий «здоровье», «качество жизни», «факторы риска болезни»; - основные факторы риска развития болезней в разные возрастные периоды; - периоды жизнедеятельности человека; - основные закономерности и правила оценки физического, нервно-психического и социального развития; - универсальные потребности человека в разные возрастные периоды;	наблюдение и оценка проверки результатов: - усвоения теоретических знаний и практических умений; - решение задач в тестовой форме; - выполнения заданий для самостоятельной работы;
ПК 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.	- оформлять медицинскую документацию - составлять индивидуальные планы реабилитации пациентов с различной патологией	наблюдение и оценка проверки результатов: - теоретических знаний - практических умений - выполнение заданий в тестовой форме - решение ситуационных задач - выполнение заданий для самостоятельной работы
ПК 4.7. Организовывать здоровьесберегающую среду.	- составление бесед по психосоциальной реабилитации пациентов с различной патологией	наблюдение и оценка проверки результатов: - теоретических знаний - практических умений - выполнение заданий в тестовой форме - решение ситуационных задач - выполнение заданий для самостоятельной

		работы
ПК4.8. Организовывать и проводить работу Школ здоровья для пациентов и их окружения.	– уметь осуществлять уход за пациентами нуждающимися в паллиативной помощи	наблюдение и оценка проверки результатов: - теоретических знаний - практических умений - выполнение заданий в тестовой форме - решение ситуационных задач - выполнение заданий для самостоятельной работы
ПК 6.5. Повышать профессиональную квалификацию и внедрять новые современные формы работы.	Оформлять медицинскую документацию; Заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.	наблюдение и оценка правильности заполнения документации. Написание истории болезни.

Комплект экзаменуемого для подготовки к дифференцированному зачёту

1. Вопросы для подготовки к дифференцированному зачёту
3. Литература для студентов для подготовки к дифференцированному зачёту

Основные источники:

1. Крюкова Д.А., Лысак Л.А., Фурса О.В., Здоровый человек и его окружение. 2018 г.
2. Консультант студента. Электронная библиотека медицинского колледжа. Здоровый человек и его окружение [Электронный ресурс] : учебник / В. Р. Кучма, О. В. Сивочалова - 4-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
3. Консультант студента. Электронная библиотека медицинского колледжа. Здоровый человек и его окружение [Электронный ресурс]: учебник / Волков С.Р., Волкова М.М. - М. : Медицина, 2005. - (Учеб. лит. Для студ. средних медицинских учебных заведений).

Интернет-ресурсы:

1. Консультант врача: электронная медицинская библиотека. Базы и банки данных. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2009. [Электронный ресурс]. – URL: <http://rosmedlib.ru>. (Последнее посещение 4.05.11)
2. Министерство здравоохранения и социального развития РФ [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.minzdravsoc.ru>. (Последнее посещение 4.05.11)
3. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.mednet.ru>. (Последнее посещение 4.05.11)

Дополнительные источники:

1. Клочкова Е., Андреева Е. Философия здоровья: от лечения к профилактике и здоровому образу жизни. – М.: Полиграфиздат, 2010. – 271 с.
2. Кожин А.А., Кучма В.Р., Сивочалова О.В. Здоровый человек и его окружение: учебник. Изд. 2-е, доп., стер.- М.: Академия, 2011. - 400 с.
3. Организация профилактической деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений на современном этапе / под ред. А.И. Вялкова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009
4. Охрана здоровья детей и подростков / под ред. З.Е. Сопиной.– М. ГЭОТАР- Медиа, 2009.

Комплект экзаменатора для проведения дифференцированного зачёта

1. Компьютерное тестирование 100 вопросов

Критерии оценки компьютерного тестирования:

- 5 «отлично» - 100-90% правильных ответов;
- 4 «хорошо» - 89-80% правильных ответов;
- 3 «удовлетворительно» - 79-70% правильных ответов;
- 2 «неудовлетворительно» - менее 69% правильных ответов.

Итоговая оценка складывается из оценки по результатам тестирования.

**Перечень материально-технического, инструктивно-методического
и информационного обеспечения аттестации**

по учебной дисциплине Здоровый человек и его окружение

Реализация программы предполагает наличие

учебного кабинета для практических занятий:

- кабинет № 118 Здоровый человек и его окружение

Оборудование учебных кабинетов для практических занятий:

1. Мебель и стационарное учебное оборудование:

Мебель и стационарное оборудование

- стол для преподавателя;
- столы для студентов;
- стул для преподавателя;
- стулья для студентов;
- тумбочка;
- шкаф книжный;
- шкафы для хранения наглядных пособий;
- шкафы для хранения учебно-методических комплексов и дидактических материалов;
- классная доска;
- информационный стенд для студента;
- кушетка медицинская ;
- - ростомер;
- весы электронные;
- тонометр, фонендоскоп;
- аптечка;
- пеленальный стол
- средства ухода и одежда для детей первого года жизни
- одноразовые комплекты для приёма родов

2. Технические средства обучения:

- компьютер для преподавания и студентов;
- мультимедийный проектор;
- локальная сеть и Интернет;
- экран;-

- электрокардиограф;
- небулайзер;
- ингалятор;

3. Учебно-методическая документация:

- учебно-методические комплексы и дидактический материал
- методические учебные материалы (на электронных носителях);
- нормативная документация;
- учебная и справочная литература;
- аудиозаписи;
- видеозаписи на электронных носителях;
- компьютерные программы (обучающие, контролирующие);
- электронные учебники (учебные пособия) по разделам и темам УД
- учебно-методические материалы для внеаудиторной самостоятельной работы студентов;
- учебные материалы для контрольных процедур определения сформированности профессиональных компетенций.

Экзаменационные вопросы по дисциплине
«ЗДОРОВЫЙ ЧЕЛОВЕК И ЕГО ОКРУЖЕНИЕ»

Специальность Лечебное дело

I. Здоровье детей.

1. Периоды детского возраста.
2. Факторы, влияющие на здоровье плода.
3. Период новорожденности. АФО новорожденного ребенка.
4. Первичный туалет новорожденного в родзале.
5. Признаки доношенности новорожденного ребенка.
6. Пограничные состояния новорожденного ребенка.
7. Туалет остатка пуповины и пупочной ранки.
8. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар.
9. Пеленание.
10. Правила выписки новорожденных из родильного дома.
11. Виды вскармливания на первом году жизни. Преимущества грудного вскармливания.
12. Правила кормления грудью.
13. Контрольное кормление. Профилактика гипогалактии.
14. Классификация молочных смесей для искусственного вскармливания.
15. Формулы для расчета разового и суточного количества пищи для детей первого года жизни.
16. Прикормы. Сроки и правила введения.
17. Национальный календарь прививок.
18. Оценка нервно-психического развития детей первого года жизни.
19. Оценка физического развития детей первого года жизни.
20. Питание ребенка старше 1 года.
21. Закаливание ребенка. Значение.
22. Дородовые патронажи.
23. Проведение антропометрических исследований и оценка результата.
24. Патронаж новорожденного. Сроки и цель проведения.
25. Утренний туалет новорожденного и грудного ребенка.
26. Проведение гигиенической ванны.
27. Подмывание новорожденного и грудного ребенка.
28. Питание беременной и кормящей матери.
29. Подготовка детей к посещению дошкольного учреждения и школы.
30. Личная гигиена подростков.
31. АФО кожи, костно-мышечной, сердечно-сосудистой систем.
32. АФО органов дыхания, пищеварения, мочеотделения.
33. АФО лимфатической, нервной, эндокринной систем.
34. АФО недоношенного.
35. Выхаживание недоношенного.
36. Определение вида вскармливания по результатам контрольного кормления.

37. Исследование пульса, определение типа дыхания и частоты дыхательных движений.
38. Проведение антропометрических измерений и оценка полученных результатов.
39. Согревание новорожденных при помощи грелки.
40. Обработка волосистой части головы при гнейсе.

II. Зрелый возраст

1. Анатомо-физиологические, психологические и социальные особенности и различия мужчин и женщин зрелого возраста.
2. Универсальные потребности человека зрелого возраста, способы их удовлетворения. Возможные проблемы.
3. Строение и функции женских половых органов. Наружные и внутренние половые органы.
4. Физиология женской половой сферы, связь менструальной и детородной функции, строение женского таза, его роль в репродукции.
5. Женские половые гормоны, их биологическое действие на организм.
6. Менструальный цикл. Циклические изменения в яичниках. Овогенез.
7. Менструальный цикл. Циклические изменения в эндометрии. Гигиена женских половых органов.
8. Строение и функции мужских половых органов, понятие о сперматогенезе, потенции, фертильности.
9. Мужские половые гормоны, их биологическое действие на организм. Гигиена мужских половых органов.
10. Влияние факторов внешней среды на фертильность.
11. Основные вопросы взаимоотношения полов, зависимость процесса воспроизводства от внутренних и внешних факторов.
12. Формирование полового влечения, его формы. Половые рефлексy у мужчин и женщин.
13. Роль медицинского работника в оказании консультативной помощи по вопросам укрепления репродуктивного здоровья. Физиология половой жизни.
14. Современные принципы контрацепции. Мужская контрацепция.
15. Современные принципы контрацепции. Женская контрацепция.
16. Понятие семьи. Типы, этапы жизненного цикла, основные функции семьи.

17. Характеристика основных функций семьи. Права членов семьи. Значение семьи в жизни человека.
18. Возможные медико-социальные проблемы семьи. Планирование беременности.
19. Последствия искусственного прерывания беременности.
20. Служба планирования семьи. Основные направления работы службы планирования семьи.
21. Функции центров планирования семьи.
22. Оплодотворение и развитие плодного яйца. Понятие об онтогенезе, три периода внутриутробного развития.
23. Критические периоды внутриутробной жизни человека, возможность нарушения потребностей плода в эти периоды. Влияние вредных факторов окружающей среды на развитие плода.
24. Физиологическое течение беременности. Основные проблемы периода беременности.
25. Гигиена, диетика беременной женщины.
26. Продолжительность физиологической беременности и основные изменения, происходящие в организме беременной. Значение эти изменений для нормального развития плода и подготовки к родам.
27. Признаки беременности (предположительные, вероятные, достоверные). Методы обследования беременных.
28. Способы определения срока беременности и даты предстоящих родов.
29. Роль медицинских работников, окружения в поддержания качества жизни беременной и развития плода. Дородовые патронажи.
30. Современные принципы подготовки к родам, их роль в укреплении здоровья матери и будущего ребёнка.
31. Понятие о родовом акте. Причины наступления родов, предвестники родов, родовые изгоняющие силы – схватки, потуги.
32. Первый период родов. Понятия о раскрытии маточного зева. Рекомендации роженице по правилам поведения в этот период.
33. Второй период родов. Понятие о врезывании и прорезывании предлежащей части плода. Рекомендации роженице по правилам поведения в этот период.
34. Третий период родов. Понятие о видах отделения плаценты. Рекомендации роженице по правилам поведения в этот период.
35. Послеродовый период: продолжительность, физиологическая сущность. Основные изменения, происходящие в организме женщины в послеродовый период.

36. Лактация, принципы её поддержания. Преимущества грудного вскармливания новорожденных (для матери, для ребёнка). Гигиена родильницы. Послеродовая контрацепция.
37. Проблемы родильницы, возникающие в первые дни послеродового периода, связанные с лактацией, кормлением новорожденного, с изменениями в репродуктивной системе. Роль медицинского работника в решении этих проблем.
38. Психологические проблемы, возникающие в семье при появлении новорожденного, связанные с отцовством, материнством, изменением ролей в семье.
39. Климактерический период в жизни женщины. Физиологические и патологические особенности, понятие «климактерический синдром». Роль медицинского работника по охране репродуктивного и соматического здоровья.
40. Климактерический период в жизни мужчины. Физиологические и патологические особенности. Роль медицинского работника по охране репродуктивного и соматического здоровья.

III. Здоровье лиц пожилого и старческого возраста

1. Понятия «здоровье», «образ жизни», «качество жизни».
2. Понятие о группах здоровья.
3. Основные показатели оценки здоровья.
4. Роль сестринского персонала в сохранении и укреплении здоровья.
5. Понятия «потребности человека», «возраст», «возрастные периоды», «хронологический возраст», «биологический возраст» и «юридический возраст».
6. Основные потребности человека в разные возрастные периоды.
7. Понятия «рост» и «развитие». Факторы, влияющие на рост и развитие.
8. Характеристика демографической ситуации в России и в регионе. Средняя продолжительность жизни. Основные причины смертности в России.
9. Расчёт демографических показателей (рождаемость, смертность, естественный прирост), их оценка и анализ.
10. Понятие «геронтология». Актуальность геронтологии на современном этапе.
11. Этические особенности общения с лицами старших возрастных групп.
12. Теория старения. Стадии и признаки естественного старения.
13. Значение влияния экологических факторов на процессы старения.
14. Анатомо-физиологические изменения в пожилом и старческом возрасте.
15. Образ жизни, его влияние на процессы старения.
16. Патронаж пожилого человека.
17. Законодательный аспект социальной защиты престарелых граждан.
18. Современная структура гериатрической помощи.
19. Основные нормативные документы, регламентирующие социальную защиту населения старших возрастных групп.
20. Пенсионное обеспечение. Система льгот.

21. Формы организации гериатрической помощи.
22. Пожилой человек в семье. Взаимопомощь поколений.
23. Синдром ранней смерти после выхода на пенсию («пенсионная болезнь»).
Профилактика.
24. Значение здорового образа жизни для замедления темпов старения.
25. Методика сестринского обследования образа жизни пациента.
26. Факторы риска для лиц пожилого и старческого возраста. Пути увеличения продолжительности жизни.
27. Значение сна для пожилого человека и способы его регуляции.
28. Обеспечение безопасности пожилого пациента в ЛПУ.
29. Представление о гериатрической фармакотерапии.
30. Особенности раздачи лекарственных средств в геронтологических отделениях.
31. Правила приёма лекарственных препаратов пациентами старших возрастных групп в домашних условиях.
32. Особенности геродиетики. Формирование суточного меню для человека преклонного возраста.
33. Физическая активность и распорядок дня пожилого человека.
34. Организация здорового досуга в преклонном возрасте.
35. Личная гигиена и герокосметология.
36. Безопасная среда обитания для пожилого человека. Требования к жилищу и его оборудованию.
37. Танатология как наука. Понятие «смерть». Классификация смерти.
38. Естественная смерть. Основные этапы умирания и смерти.
39. Правила констатации смерти. Уход за телом умершего.
40. Законодательство РФ об эвтаназии.

здоровый человек 370 дифференцированный зачёт 1 курс
#КЛИНИЧЕСКАЯ СМЕРТЬ :

- НАЛИЧИЕ ТРУПНЫХ ПЯТЕН
 - ОТСУТСТВИЕ СОЗНАНИЯ
 - НАЛИЧИЕ ОКОЧЕНЕНИЯ
 - + ОТСУТСТВИЕ ДЫХАНИЯ И КРОВООБРАЩЕНИЯ
- #АДЕКВАТНОЕ ВОСПРИЯТИЕ ЭТО :

- + ПОНИМАНИЕ ПРОИСХОДЯЩИХ ВОЗРАСТНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ
- СУБЪЕКТИВНАЯ НЕДООЦЕНКА ВОЗМОЖНОСТЕЙ
- НЕПОНИМАНИЕ ПРОИСХОДЯЩЕГО
- ПРЕУВЕЛИЧЕНИЕ СОБСТВЕННОЙ ЗНАЧИМОСТИ

#ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТАРОСТИ:

- + ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ
 - ПРЕЖДЕВРЕМЕННАЯ
 - ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ
 - ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ
- #СНИЖЕНИЕ ЖИЗНЕННОЙ ЕМКОСТИ ЛЕГКИХ НАЧИНАЕТСЯ В:

- 60 ЛЕТ
- 40 ЛЕТ
- 70 ЛЕТ
- + 35 ЛЕТ

#ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ ВЫЗЫВАЕТ У ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ:

- + ОМОЛАЖИВАЮЩИЙ ЭФФЕКТ
- УМЕНЬШЕНИЕ ЖЕЛ
- ГИПОПОДВИЖНОСТЬ СУСТАВОВ
- УХУДШЕНИЕ САМОЧУВСТВИЯ

#ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ ГЕРОНТОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ :

- ГАЛЕН
- АВИЦЕННА
- ПАРАЦЕЛЬС
- + ГИППОКРАТ

#СТАРОСТЬ ПОДРАЗДЕЛЯЕТСЯ НА:

- ПСИХОЛОГИЧЕСКУЮ И БИОЛОГИЧЕСКУЮ
 - + БИОЛОГИЧЕСКУЮ И КАЛЕНДАРНУЮ
 - КАЛЕНДАРНУЮ И ПСИХОЛОГИЧЕСКУЮ
- #АТРОФИЯ СЛИЗИСТЫХ ВЕДЕТ К:

- УВЕЛИЧЕНИЮ ЗАЩИТНЫХ СВОЙСТВ
- ПОВЫШЕНИЮ СЕКРЕЦИИ
- РАЗРОСТАНИЮ ЭПИТЕЛИЯ
- + ИХ СУХОСТИ

#СТАРЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ:

- УВЕЛИЧЕНИИ ЖЕЛ
 - УВЕЛИЧЕНИИ ВЕСА ЛЕГКИХ
 - + УМЕНЬШЕНИИ ВЕСА ЛЕГКИХ
 - УМЕНЬШЕНИЕ ЖЕЛ
- #ПРОЦЕСС СТАРЕНИЯ СОПРОВОЖДАЕТСЯ :

- УСИЛЕНИЕМ МЕТАБОЛИЗМА
- УЛУЧШЕНИЕМ МЫСЛИТЕЛЬНЫХ СПОСОБНОСТЕЙ
- + ОСЛАБЛЕНИЕМ МЕТАБОЛИЗМА
- ПОВЫШЕНИЕМ РАБОТОСПОСОБНОСТИ

#ДОЛГОЖИТЕЛИ ЭТО ЛЮДИ :

- МОЛОЖЕ 100 ЛЕТ
- СТАРШЕ 80

- СТАРШЕ 75 ЛЕТ
- + СТАРШЕ 90 ЛЕТ

#ИЗМЕНЕНИЯ В МИКРОФЛОРЕ КИШЕЧНИКА ПРИВОДИТ К:

- + ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ
- К ИСЧЕЗНОВЕНИЮ МОЛОЧНОКИСЛЫХ БАКТЕРИЙ
- СНИЖЕНИЮ ФЕРМЕНТАТИВНОЙ АКТИВНОСТИ ФЛОРЫ КИШЕЧНИКА
- К УСИЛЕНИЮ ГНИЛОСТНЫХ ПРОЦЕССОВ

#ПРИЧИНЫ СТАРЧЕСКОГО СЛАБОУМИЯ:

- ГИПЕРФУНКЦИЯ ГИПОФИЗА
- АТРОФИЯ СОСУДОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА
- + ИНВОЛЮЦИЯ ВЕЩЕСТВА ГОЛОВНОГО МОЗГА
- ГИПЕРФУНКЦИЯ ЦИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

#ТАНАТОЛОГИЯ :

- + НАУКА О СМЕРТИ И ПРОЦЕССАХ ЕЕ СОПРОВОЖДАЮЩИХ
- НАУКА ИЗУЧАЮЩАЯ ЖИЗНЬ ПОСЛЕ СМЕРТИ
- ФИЛОСОФСКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ В ПОЗНАНИИ ПРОБЛЕМЫ СМЕРТИ
- НАУКА О ПРЕДОТВРАЩЕНИИ СМЕРТИ

#ПОЖИЛОЙ ВОЗРАСТ С:

- СТАРШЕ 90
- 55-75
- + 45-60
- 50-90

#СТАРЧЕСКИЙ ВОЗРАСТ :

- + 75-90
- 55-75
- 45-60
- 60-80

#ВЕДУЩАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В СТАРОСТИ :

- ЛЕЧЕНИЕ
 - РАБОТА
 - ОГДЫХ
 - + ОБЩЕНИЕ, ПЕРЕДАЧА НАКОПЛЕННОГО ОПЫТА
- #ВЕС ПОЧЕК В СТАРОСТИ УМЕНЬШАЕТСЯ НА:

- 5-10 %
- + 10-15 %
- 20-30 %
- 15-25 %

#ПРИЧИНОЙ ОСТЕОПОРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ:

- ДЕФИЦИТ ЖИРОВ
- ИЗБЫТОК Ca^{++}
- ИЗБЫТОК Mg
- + ДЕФИЦИТ Ca^{++}

#ПРИЧИНЫ КЛИМАКСА:

- + ВОЗРАСТНОЙ СДВИГ В ГОРМОНАЛЬНОЙ СИСТЕМЕ
 - РАННЕЕ НАЧАЛО ПОЛОВОЙ ЖИЗНИ
 - ВРЕДНЫЕ ПРИВЫЧКИ
 - ДЛИТЕЛЬНАЯ БОЛЕЗНЬ
- #ЦИТОВИДНАЯ ЖЕЛЕЗА К 70-80 ГОДАМ ТЕРЯЕТ:

- 2/3 СВОЕГО ВЕСА
- 1/2 СВОЕГО ВЕСА
- + 1/3 СВОЕГО ВЕСА
- 1/4 СВОЕГО ВЕСА

#КОСТИ ЧЕРЕПА В СТАРОСТИ :

- + УТОЛЩАЮТСЯ
- НЕ ИЗМЕНЯЮТСЯ
- СТАНОВЯТСЯ БОЛЕЕ ХРУПКИМИ
- УТОНЬШАЮТСЯ

#СТАРЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПИЩЕВОДА:

- УКОРОЧЕНИИ
- + СМЕЩЕНИИ И УДЛИНЕНИИ
- УТОЛЩЕНИЕ
- СМЕЩЕНИИ

#ПРАКТИЧЕСКИ ВСЕ БОЛЕЗНИ В СТАРОСТИ ИМЕЮТ-----
КЛИНИЧЕСКУЮ КАРТИНУ (ВЫБЕРИТЕ ПРОПУЩЕННОЕ СЛОВО):

- БЕССИМПТОМНУЮ
- ЯРКО ВЫРАЖЕННУЮ
- ОБЫЧНУЮ
- + СТЕРТУЮ

#У УМИРАЮЩЕГО СТАРИКА ДОЛЖНО БЫТЬ ВСЕ КРОМЕ:

- ЧИСТОТЫ
- ТИШИНЫ
- + ОДИНОЧЕСТВА
- ПОРЯДКА

#ОДИНОЧЕСТВО СТАРЫХ ЛЮДЕЙ ВОЗНИКАЕТ ИЗ-ЗА:

- ОБИДЧИВОСТИ
- НЕУМЕНИЯ ОРГАНИЗОВАТЬ СВОЕ СВОБОДНОЕ ВРЕМЯ
- ОТСУТСТВИЯ ОПЕКИ ДЕТЕЙ
- + ВСЕГО ПЕРЕЧИСЛЕННОГО

#МЫШЦЫ В СТАРОСТИ СТАНОВЯТСЯ:

- + ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ
- БЛЕДНЫМИ
- ТУТЫМИ
- СУХОВАТЫМИ

#ПРИ УХОДЕ ЗА БОЛЬНЫМ СТАРИКОМ С ОГРАНИЧЕННОЙ ПОДВИЖНОСТЬЮ
НЕОБХОДИМО:

- ЧТОБЫ БОЛЬНОЙ НЕ НАХОДИЛСЯ В ТЕЧЕНИИ ЦЕЛОГО ДНЯ В ПОСТЕЛИ
- ЧТОБЫ ПОЛ БЫЛ ПОКРЫТ ЦЕЛЬНЫМ КОВРОМ
- + ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ
- ЧТОБЫ ТАПОЧКИ БЫЛИ С ЗАДНИКАМИ

#ВОЗРАСТНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ МОЗГА:

- УВЕЛИЧЕНИЕ ОБЪЕМА МОЗГА
- + СГЛАЖИВАНИЕ ИЗВИЛИН
- УГЛУБЛЕНИЕ БОРОЗД
- БЕЗ ИЗМЕНЕНИЙ

#ГЕРИАТРИЯ :

- НАУКА О ЗАБОЛЕВАНИЯХ ВЫЗВАННЫХ МЕД. РАБОТНИКАМИ
- НАУКА О ЛЕЧЕНИИ ТРАВМАМИ
- + НАУКА О СТАРЧЕСКИХ БОЛЕЗНЯХ И ИХ ЛЕЧЕНИИ
- НАУКА О ПСИХИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

#ЭНДОГЕННЫЕ ИНФЕКЦИИ ОБУСЛОВЛЕННЫ :

- + СНИЖЕНИЕМ ИММУНИТЕТА
- ВЛИЯНИЕМ ФАКТОРОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ
- НАРУШЕНИЕМ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ
- ПОВЫШЕНИЕМ РЕАКТИВНОСТИ ОРГАНИЗМА

#ПРЕДСТАРЧЕСКИЕ ПСИХОЗЫ ЧАЩЕ НАЧИНАЮТСЯ В ВОЗРАСТЕ :

- 60-80 ЛЕТ
- +40-60 ЛЕТ
- 55-70 ЛЕТ
- 50-80 ЛЕТ

#ПРОМЕЖУТКИ МЕЖДУ ПРИЕМАМИ ПИЩИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ НЕ БОЛЕЕ:

- + 4-6 ЧАСОВ
- 6-8 ЧАСОВ
- 2-3 ЧАСОВ
- 3-4 ЧАСОВ

#РЕАНИМАЦИЯ В СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ ПОКАЗАНА ПРИ :

- ОСТАНОВКЕ СЕРДЦА В ТЕЧЕНИЕ 1 ЧАСА
- ПРИ ОБМОРОКЕ
- +ВНЕЗАПНОМ НАСТУПЛЕНИИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ
- БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

#МАССА МОЗГА В СТАРОСТИ :

- УВЕЛИЧИВАЕТСЯ НА 20-30% ОТ СРЕДНЕЙ ВЕЛИЧИНЫ
- +уМЕНЬШАЕТСЯ НА 20-30% ОТ СРЕДНЕЙ ВЕЛИЧИНЫ
- НЕ ИЗМЕНЯЕТСЯ
- УМЕНЬШАЕТСЯ НА 50 % ОТ СРЕДНЕЙ ВЕЛИЧИНЫ

#СТАРОСТЬ ЭТО :

- СЛЕДСТВИЕ ВРЕДНЫХ ПРИВЫЧЕК
- ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС
- + ЗАКОНОМЕРНЫЙ ПРОЦЕСС ВОЗРАСТНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ

#В ПРОЦЕСС РЕВИТАЛИЗАЦИИ ВХОДИТ ВСЕ КРОМЕ:

- ПСИХОТЕРАПИИ
- + УСИЛЕННОГО ПИТАНИЯ
- ТРУДОТЕРАПИИ
- ЛФК

#ГЕРОНТОЛОГИЯ ЭТО :

- НАУКА О СМЕРТИ
- НАУКА О ЗАКОНОМЕРНОСТЯХ СТАРЕНИЯ
- + НАУКА О СТАРЕНИИ
- НАУКА О ЗДОРОВОЙ ЖЕНЩИНЕ

#ОСНОВНЫЕ ТЕОРИИ СТАРЕНИЯ :

- НЕВРОГЕННАЯ И КЛЕТОЧНАЯ
- ЭНДОКРИННАЯ
- + ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ
- НЕДОСТАТОЧНОСТЬ КРОВООБРАЩЕНИЯ

#У ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ :

- СНИЖЕНИЕ ПОРОГА ВОСПРИЯТИЯ ЗВУКОВ НИЗКОЙ ЧАСТОТЫ
- ПОВЫШЕНИЕ ПОРОГА ВОСПРИЯТИЯ ЗВУКОВ НИЗКОЙ ЧАСТОТЫ
- ПОВЫШЕНИЕ ПОРОГА ВОСПРИЯТИЯ ЗВУКОВ ВЫСОКОЙ ЧАСТОТЫ
- + СНИЖЕНИЕ ПОРОГА ВОСПРИЯТИЯ ЗВУКОВ ВЫСОКОЙ ЧАСТОТЫ

#В ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКОМ АСПЕКТЕ АТРОФИЯ ЭТО:

- НАРУШЕНИЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ
- + СНИЖЕНИЕ ОБЪЕМА И ФУНКЦИИ КЛЕТОК ИЗ-ЗА НЕДОСТАТКА ИХ ПИТАНИЯ
- ГИПОТРОФИЯ ПОДКОЖНОЖИРОВОЙ КЛЕТЧАТКИ
- ПОВЫШЕННОЕ ПИТАНИЕ КЛЕТОК

#КЛИНИЧЕСКИ АТРОФИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ:

- + ГИПОСЕКРЕЦИЕЙ, АДИНАМИЕЙ, АТОНИЕЙ
- УЛУЧШЕНИЕМ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
- ГИПЕРСТЕЗИЕЙ
- ГИПЕРСЕКРЕЦИЕЙ

#АУТОИНТОКСИКАЦИЯ СВЯЗАНА С :

- + НАКОПЛЕНИЕМ НЕДООКИСЛЕННЫХ ПРОДУКТОВ
- ВЛИЯНИЕМ ВРЕДНЫХ ПРИВЫЧЕК
- ВЛИЯНИЕМ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ФАКТОРОВ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ
- ВЛИЯНИЕМ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

#ХАРАКТЕРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЭКГ :

- + СНИЖЕНИЕ СОКРАТИТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ МИОКАРДА
- ПОВЫШЕНИЕ СОКРАТИТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ МИОКАРДА
- СИНУСОВАЯ АРИТМИЯ
- ТАХИКАРДИЯ

#ОСОБЕННОСТИ ЛИЧНОЙ ГИГИЕНЫ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ:

- НЕ ТРЕБУЮТСЯ ИЗ-ЗА АТРОФИИ КОЖНЫХ ЖЕЛЕЗ
- ЧАЩЕ ПРИНИМАТЬ ГОРЯЧИЕ ВАННЫ
- + ПЕРИОДИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ПИТАТЕЛЬНЫМИ КРЕМАМИ

#КАЛОРИЙНОСТЬ СУТОЧНОГО РАЦИОНА В СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ СОСТАВЛЯЕТ:

- 2500-3000
- 3000-3500
- 1200-1500
- + 2000-2500

#РЕВИТАЛИЗАЦИЯ ЭТО:

- РЕАБИЛИТАЦИЯ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ
- + ПОВЫШЕНИЕ ЖИЗНЕННЫХ СИЛ ОРГАНИЗМА СТАРОГО ЧЕЛОВЕКА
- ПОДГОТОВКА СТАРЫХ ЛЮДЕЙ К СМЕРТИ
- УХОД ЗА ТЯЖЕЛОБОЛЬНЫМИ СТАРИКАМИ

#ПРИ УХОДЕ ЗА ТЯЖЕЛО БОЛЬНЫМ СТАРИКОМ ДОМА НЕОБХОДИМО:

- ПРОВЕТРИВАТЬ КОМНАТУ
- + ВСЕ ВЫШЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ
- УБРАТЬ ИЗ КОМНАТЫ ЛИШНЕЮ МЕБЕЛЬ
- КРОВАТЬ ПОСТАВИТЬ У СТЕНЫ

#К ПРИЗНАКАМ СТАРОСТИ ОТНОСИТСЯ :

- УМЕНЬШЕНИЕ УТОМЛЯЕМОСТИ
- ПОВЫШЕНИЕ РАБОТОСПОСОБНОСТИ
- + ОСЛАБЛЕНИЕ ВНИМАНИЯ ,ПАМЯТИ
- ВСЕ ВЫШЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ

#ПРИЧИНОЙ СТАРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ :

- ВЛИЯНИЕ БОЛЕЗНЕЙ, ВРЕДНЫЕ ПРИВЫЧКИ
- ВЛИЯНИЕ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ,
- ГЕНЕТИЧЕСКИ ЗАЛОЖЕННАЯ ПРОГРАММА
- + ВСЕ ВЫШЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ

#ГЕРОНТОФОБИЯ ЭТО :

- СТРАХ ПЕРЕД СТАРОСТЬЮ
- ВРАЖДЕБНОЕ ОТНОШЕНИЕ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ К ОКРУЖАЮЩИМ
- СТРАХ СМЕРТИ
- + ВРАЖДЕБНЫЕ ЧУВСТВА ПО ОТНОШЕНИЮ К ПОЖИЛЫМ ЛЮДЯМ

#РЕЛИГИОЗНЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О СМЕРТИ :

- УСПОКАИВАЮТ
- РАЗДРАЖАЮТ
- + ВОСПРИНИМАЮТСЯ ИНДИВИДУАЛЬНО
- НЕ ОКАЗЫВАЮТ ВЛИЯНИЯ

#НЕВРОГЕННАЯ ТЕОРИЯ ОБЪЯСНЯЕТ СТАРЕНИЕ ТЕМ, ЧТО :

- ПОВЫШАЕТСЯ АКТИВНОСТЬ КОРЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА
- ПОВЫШАЕТСЯ СКОРОСТЬ ПЕРЕДАЧИ НЕРВНОГО ИМПУЛЬСА В СИНАПСАХ
- + СНИЖАЕТСЯ СКОРОСТЬ ПЕРЕДАЧИ НЕРВНОГО ИМПУЛЬСА В СИНАПСАХ

#ПРИ ДЕФИЦИТЕ Ca^{++} РЕКОМЕНДУЮТ:

- + МИНЕРАЛЬНЫЕ ДОБАВКИ
- ВИТАМИН С
- В/В ВВЕДЕНИЕ РАСТВОРОВ Na^{+}
- ВИТАМИН А

#В СТАРОСТИ АРТЕРИИ:

- РАСШИРЯЮТСЯ
- НЕ ИЗМЕНЯЮТСЯ
- УКОРАЧИВАЮТСЯ
- + СУЖАЮТСЯ

#ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ:

- УСИЛЕННОЕ ПИТАНИЕ
- АНТИБАКТЕРИАЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ
- + ПРОФИЛАКТИКУ ПРОЛЕЖНЕЙ И ЗАСТОЙНЫХ ПНЕВМОНИЙ
- ИНТЕНСИВНУЮ ЛФК

#В СТАРОСТИ В ЖЕЛУДКЕ ПРОИСХОДИТ:

- + СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ СЕКРЕЦИИ
- ВЛИЯНИЕ ПРИВРАТНИКА
- ПОВЫШЕНИЕ ТОНУСА МУСКУЛАТУРЫ
- ПОВЫШЕНИЯ УРОВНЯ СЕКРЕЦИИ

#НОРМОВОЗРАСТНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЛИЧНОСТИ :

- НЕАДЕКВАТНОЕ ВОСПРИЯТИЕ ИНФОРМАЦИИ
- + ВСЕ ВЫШЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ
- ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЕ ВОСПРИЯТИЕ
- СУБЪЕКТИВНАЯ НЕДООЦЕНКА ВОЗРАСТНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ

#СКОЛЬКО РАЗ В СУТКИ СЛЕДУЕТ ПИТАТЬСЯ ПОЖИЛЫМ ЛЮДЯМ:

- + ЧАСТО И ПО НЕМНОГУ
- 2 РАЗА В СУТКИ
- 4 РАЗА В СУТКИ
- 3 РАЗА В СУТКИ

#СТАРЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЗАКЛЮЧАЮТСЯ ВО ВСЕМ КРОМЕ:

- + ГИПЕРТРОФИИ
- СНИЖЕНИИ РАСТЯЖИМОСТИ СТЕНОК
- АТОНИИ
- УТОЛЩЕНИИ СТЕНКИ ПУЗЫРЯ

#ВЕС СЕРДЦА СТАРОГО ЧЕЛОВЕКА:

- УВЕЛИЧИВАЕТСЯ
- НЕ ИЗМЕНЯЕТСЯ
- + УМЕНЬШАЕТСЯ
- СНАЧАЛА УВЕЛИЧИВАЕТСЯ, ПОТОМ УМЕНЬШАЕТСЯ

#ОСНОВНАЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЗАДАЧА ДЛЯ ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА:

- ОБЕСПЕЧЕНИЕ МАТЕРИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ
- + СОХРАНЕНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ СВЯЗЕЙ И ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ
- МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

- ОБЕСПЕЧЕНИЕ РАЗВЛЕКАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ

#У СТАРЫХ ЛЮДЕЙ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ ПЕРЕЛОМЫ:

- КЛЮЧИЦЫ
- + ШЕЙКИ БЕДРА
- КИСТИ РУК
- ГОЛЕНИ

#СНИЖЕНИЕ РАБОТОСПОСОБНОСТИ У ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ СВЯЗАНО С:

- ПОТЕРЕЙ БЛИЗКИХ
- ИЗМЕНЕНИЕМ СОЦИАЛЬНОГО СТАТУСА
- СНИЖЕНИЕМ УРОВНЯ ЖИЗНИ
- + СО ВСЕМ ВЫШЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМ

#ПСИХОТЕРАПИЯ ИСКЛЮЧАЕТ:

- ПОДДЕРЖАНИЕ ХОРОШЕГО НАСТРОЕНИЯ
- + СООБЩЕНИЕ НЕПРИЯТНЫХ ФАКТОВ, ИЗВЕСТИЙ
- АДЕКВАТНЫЕ УМСТВЕННЫЕ НАГРУЗКИ
- ТРЕНИРОВКУ ИНТЕЛЛЕКТА

#УВЕЛИЧИТЬ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ МОГУТ :

- ОТКАЗ ОТ ВРЕДНЫХ ПРИВЫЧЕК
- + ВСЕ ВЫШЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ
- СВОЕВРЕМЕННОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ
- БЛАГОПРИЯТНЫЕ ЭКОЛОГИЧЕСКИЕ ,ЭКОНОМИЧЕСКИЕ И СОЦИАЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

#С ЧЕМ СВЯЗАНЫ ПСИХИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В СТАРОСТИ :

- + ПРОЦЕССОМ ИНВОЛЮЦИИ В ЦНС
- НАРУШЕНИЕМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОЧЕК
- ВЫХОДОМ НА ПЕНСИЮ
- УСИЛЕНИЕМ ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

#ВОЗРАСТНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ :

- + АТРОФИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ
- ГИПЕРТРОФИЯ МИНДАЛИН
- СУЖЕНИЕ ГОЛОСОВОЙ ЦЕПИ
- УТОЛЩЕНИЕ ГОЛОСОВЫХ СВЯЗОК

#СОСРЕДОТОЧЕНИЕ НА УЗКОМ КРУГЕ ИНТЕРЕСОВ ВОЗНИКАЕТ :

- ИЗ-ЗА СНИЖЕНИЯ УРОВНЯ ИНФОРМАЦИИ
- + ИЗ-ЗА ВСЕГО ВЫШЕ ИЗЛОЖЕННОГО
- ИЗ-ЗА УВЕЛИЧЕНИЯ ВРЕМЕНИ НА САМООБСЛУЖИВАНИЕ
- ИЗ-ЗА РАЗРЫВА СОЦИАЛЬНЫХ СВЯЗЕЙ

#В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ И ОБЛАСТИ ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ :

- НОРМАЛЬНАЯ
- + НЕБЛАГОПРИЯТНАЯ
- БЛАГОПРИЯТНАЯ : РОЖДАЕМОСТЬ ПРЕВЫШАЕТ СМЕРТНОСТЬ
- БЕЗ ИЗМЕНЕНИЙ В ПОСЛЕДНИЕ ГОДЫ

#СТАРЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ГЛАЗА :

- БЛИЗОРУКОСТЬ
- КОСОГЛАЗИЕ
- АСТИГМАТИЗМ
- + КАТАРАКТА

#В СТАРОСТИ ВЕДУЩИМ ОБЩЕПАТОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЦЕССОМ ЯВЛЯЕТСЯ :

- + АТРОФИЯ
- СКЛОННОСТЬ К ИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ
- ВОСПАЛЕНИЕ

- ГИПЕРТРОФИЯ ЖЕЛЕЗ

#СМЕРТЬ ЭТО СЛЕДСТВИЕ :

- ГЕНЕТИЧЕСКИ ЗАЛОЖЕННОЙ ПРОГРАММЫ
- + ВОЗРАСТНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ И СВЯЗАННЫХ С НИМИ ЗАБОЛЕВАНИЙ
- ПЛОХОГО УХОДА
- СТАРОСТИ

#НЕДОСТАТОЧНОСТЬ КРОВООБРАЩЕНИЯ В СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ СВЯЗАНА С :

- С УКОРОЧЕНИЕМ СОСУДОВ
- + ОБРАЗОВАНИЕМ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКИХ БЛЯШЕК
- УХУДШЕНИЕМ САМООБСЛУЖИВАНИЯ
- ПОВЫШЕНИЕМ ТОНУСА СОСУДОВ

#ВОЗРАСТНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ФУНКЦИЙ ОРГАНОВ ЧУВСТВ:

- УВЕЛИЧЕНИЕ ТАКТИЛЬНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ
- + СНИЖЕНИЕ ТАКТИЛЬНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ
- УВЕЛИЧЕНИЕ БОЛЕВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ
- УВЕЛИЧЕНИЕ ВКУСОВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ

#АТРОФИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ:

- ПОВЫШЕНИЕМ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ В МОЧЕ
- УВЕЛИЧЕНИЕМ МИОКАРДА
- + УМЕНЬШЕНИЕМ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ КЛЕТОК
- УВЕЛИЧЕНИЕМ МЫШЕЧНОЙ МАССЫ

#ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНЕЙ НАДО УЧИТЫВАТЬ :

- ДИНАМИКУ АД
- ВОДНЫЙ БАЛАНС
- ВОЗМОЖНОСТЬ ИЗМЕНЕНИЯ МИКРОФЛОРЫ КИШЕЧНИКА
- + ВСЕ ВЫШЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ

#ЗАЖИВЛЕНИЕ РАН В СТАРОСТИ ПРОИСХОДИТ :

- НА ТОМ ЖЕ УРОВНЕ
- ТОЛЬКО ПРИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
- + МЕДЛЕННЕЕ
- БЫСТРЕЕ

#БИОЛОГИЧЕСКАЯ СМЕРТЬ ЭТО:

- ОСТАНОВКА ДЫХАНИЯ
- + ПРЕКРАЩЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ГОЛОВНОГО МОЗГА
- ОСТАНОВКА СЕРДЦА

#ГРУДНАЯ КЛЕТКА В СТАРОСТИ :

- ПРИОБРЕТАЕТ БОЧКООБРАЗНУЮ ФОРМУ
- ТЕРЯЕТ ОБЫЧНУЮ ПОДВИЖНОСТЬ ПРИ ДЫХАНИИ
- + ВСЕ ВЫШЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ
- ДЕФОРМИРУЕТСЯ

#ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫЕ СПОСОБНОСТИ У ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ ЗАВИСЯТ ОТ:

- ОБРАЗОВАНИЯ
- ИСХОДНОГО УРОВНЯ ИНТЕЛЛЕКТА
- + ВСЕГО ВЫШЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО
- УСЛОВИЙ ЖИЗНИ

#ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ КАВКАЗСКИХ ДОЛГОЖИТЕЛЕЙ ОБУСЛОВЛЕНА :

- АКТИВНЫМ ОБРАЗОМ ЖИЗНИ
- + ВСЕМ ВЫШЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМ
- ТЕМ, ЧТО ОНИ ПЬЮТ ОВЕЧЬЕ МОЛОКО
- ТЕМ, ЧТО ВОДУХ В ГОРАХ СОДЕРЖИТ МАЛОЕ К-ВО ВРЕДНЫХ ПРИМЕСЕЙ

#ВОЗРАСТНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ:

- СНИЖЕНИЕ ОБЪЕМА ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ
- БРАДИКАРДИЯ
- ПОВЫШЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ
- + ВСЕ ВЫШЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ

#

НЕДОНОШЕННЫЙ РЕБЕНОК (МАССА ПРИ РОЖДЕНИИ 2200 Г)
ДОЛЖЕН ХОДИТЬ:

- + С 1-ГО ГОДА
- С 2-Х ЛЕТ
- С 10 МЕСЯЦЕВ
- С 8 МЕСЯЦЕВ

#

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ УБЫЛЬ ВЕСА СВЯЗАНА С:

- ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХОЙ НОВОРОЖДЕННОГО
- + ВЫСЫХАНИЕМ ПУПОВИННОГО ОСТАТКА
- СО ВСЕМ ВЫШЕПЕРЕЧИСЛЕННЫМ
- + ВЫДЕЛЕНИЕМ МЕКОНИЯ

#

ИЗ ПИТАНИЯ КОРМЯЩЕЙ МАТЕРИ НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ:

- ЛУК
- ЧЕРНЫЙ КОФЕ
- ЧЕСНОК
- + ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ ВЕРНО

#

ВТОРИЧНЫЕ ПОЛОВЫЕ ПРИЗНАКИ ПОЯВЛЯЮТСЯ РАНЬШЕ:

- ОДНОВРЕМЕННО ПОЯВЛЯЮТСЯ У МАЛЬЧИКОВ И ДЕВОЧЕК
- + У ДЕВОЧЕК
- У МАЛЬЧИКОВ

#

ПРОФИЛАКТИКУ РАХИТА НЕДОНОШЕННЫМ ДЕТЯМ НАЗНАЧАЮТ:

- С КОНЦА 1-ОЙ НЕДЕЛИ ЖИЗНИ
- С 4-Х НЕДЕЛЬ ЖИЗНИ
- + С 3-Х НЕДЕЛЬ ЖИЗНИ
- С МОМЕНТА РОЖДЕНИЯ

#

КОЛИЧЕСТВО ДОЛЕЙ В ЛЕГКИХ У ДЕТЕЙ:

- СЛЕВА 3 ДОЛИ
- + СЛЕВА 2 ДОЛИ
- СПРАВА 2 ДОЛИ
- + СПРАВА 3 ДОЛИ

#

ОКРУЖНОСТЬ ГОЛОВЫ НОВОРОЖДЕННОГО В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ:

- + 34-36 СМ
- 30-33 СМ
- 35-37 СМ
- 35-38 СМ

#

У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА:

- ПРОСВЕТ ВЕН БОЛЬШЕ ПРОСВЕТА АРТЕРИЙ
- + ПРОСВЕТ ВЕН РАВЕН ПРОСВЕТУ АРТЕРИЙ
- ПРОСВЕТ ВЕН МЕНЬШЕ ПРОСВЕТА АРТЕРИЙ

#

В 2,5 ГОДА НОРМАЛЬНО РАЗВИВАЮЩИЙСЯ РЕБЕНОК ЗНАЕТ И ГОВОРИТ:

- 100 СЛОВ
- + ДО 200-300 СЛОВ
- БОЛЬШЕ 1000 СЛОВ
- 50 СЛОВ

#

ПЕРВЫЕ ЗУБЫ ПОЯВЛЯЮТСЯ У РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ:

- 3-4 МЕСЯЦА
- + 4-5 МЕСЯЦЕВ
- 6-7 МЕСЯЦЕВ
- 8-8,5 МЕСЯЦЕВ

#

ЖЕЛУДОК У ДЕТЕЙ НА 1-М ГОДУ ЖИЗНИ РАСПОЛОЖЕН:

- + ГОРИЗОНТАЛЬНО
- В КОСОМ ПОЛОЖЕНИИ
- ВЕРТИКАЛЬНО

#

СЛЕЗНО-НОСОВОЙ КАНАЛ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА:

- + БОЛЕЕ КОРОТКИЙ ЧЕМ У ВЗРОСЛЫХ
- БОЛЕЕ ДЛИННЫЙ ЧЕМ У ВЗРОСЛЫХ

#

ГЕМОГЛОБИН ПРИ РОЖДЕНИИ У РЕБЕНКА СОСТАВЛЯЕТ:

- + 170-240 Г/Л
- 100 Г/Л
- 120-140 Г/Л
- БОЛЬШЕ 240 Г/Л

#

РЕБЕНОК УЛЫБАЕТСЯ НА РЕЧЬ ВЗРОСЛОГО УЖЕ В ВОЗРАСТЕ:

- 4 МЕСЯЦЕВ
- + 2 МЕСЯЦЕВ
- 1 МЕСЯЦА
- 5 МЕСЯЦЕВ

#

ТЕМПЕРАТУРА В ЗАКРЫТОМ КУВЕЗЕ ПОДДЕРЖИВАЕТСЯ НА УРОВНЕ:

- + 30-35 ГРАДУСОВ
- 25-30 ГРАДУСОВ
- 35-40 ГРАДУСОВ
- 40-41 ГРАДУСОВ

#

ОБЪЕМ ПИТАНИЯ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ОТ 1,5 ДО 3-Х ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ:

- 1000 МЛ
- 2000 МЛ
- + 1500 МЛ
- 2500 МЛ

#

ФОРМИРОВАНИЕ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ К:

- 5 ГОДАМ
- 10 ГОДАМ
- 14 ГОДАМ
- + 7 ГОДАМ

#

ДИАФРАГМАЛЬНОЕ ДЫХАНИЕ ПРЕОБЛАДАЕТ У ДЕТЕЙ ДО:

- 2-Х ЛЕТ
- + 3-Х ЛЕТ
- 4-5 ЛЕТ
- ОДНОГО ГОДА

#

СЛУХ У РЕБЕНКА МОЖНО ПРОВЕРИТЬ:

- В 12 МЕСЯЦЕВ
- В 3-4 МЕСЯЦА
- В 6 МЕСЯЦЕВ
- + В ПЕРИОДЕ НОВОРОЖДЕННОСТИ

#

ГЛАЗА НОВОРОЖДЕННОМУ РЕБЕНКУ ПРОМЫВАЮТ:

- БОРНЫМ СПИРТОМ - 3% РАСТВОР
- АЛБУЦИДОМ - 30% РАСТВОР
- + ФУРАЦИЛИНОМ 1:5000
- ПЕРЕКИСЬЮ ВОДОРОДА - 2% РАСТВОР

#

СТРУКТУРА КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ СТАНОВИТСЯ ТАКОЙ ЖЕ, КАК У ВЗРОСЛЫХ, В ВОЗРАСТЕ:

- 11 ЛЕТ
- 9-10 ЛЕТ
- + 12 ЛЕТ
- 7-8 ЛЕТ

#

СТРУКТУРА ПЕЧЕНИ СТАНОВИТСЯ ТАКОЙ ЖЕ КАК У ВЗРОСЛЫХ В ВОЗРАСТЕ:

- 9 ЛЕТ
- + 8 ЛЕТ
- 7 ЛЕТ
- 10 ЛЕТ

#

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГИПОГАЛАКТИИ ПРИМЕНЯЮТ:

- НАСТОЙКА ЧЕСНОКА
- + ПРОЛАКТИН
- + УФО НА ГРУДНЫЕ ЖЕЛЕЗЫ
- КОФЕИН

#

РЕБЕНОК ПРОИЗНОСИТ 8-10 СЛОВ РЕБЕНОК В ВОЗРАСТЕ:

- 2 ЛЕТ
- 10 МЕСЯЦЕВ
- + 12 МЕСЯЦЕВ
- 1,5 ЛЕТ

#

КОРРЕКЦИЯ БЕЛКА В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ПРОВОДИТСЯ:

- ЯИЧНЫМ ЖЕЛТКОМ
- КЕФИРОМ
- СОКАМИ
- + ТВОРОГОМ

#

ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ СЛОНОТЕЧЕНИЕ ОТМЕЧАЕТСЯ У РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ:

- 1-2 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ
- + 3-4 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ

- 5-6 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ

#

В ЗАКРЫТОМ КУВЕЗЕ НЕДОНОШЕННЫЙ РЕБЕНОК ДОЛЖЕН
НАХОДИТСЯ ПРИ МАССЕ ТЕЛА:

- 2500 Г
- + МЕНЬШЕ 1500 Г
- ОТ 1500 Г ДО 2000 Г

#

МАССА ГОЛОВНОГО МОЗГА У НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ ОТ МАССЫ ТЕЛА:

- 1/3 ЧАСТЬ
- 1/20 ЧАСТЬ
- 1/4 - 1/5 ЧАСТЬ
- + 1/8 - 1/9 ЧАСТЬ

#

РОСТ ДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА ЗА 1-Й ГОД ЖИЗНИ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ
В СРЕДНЕМ НА:

- 30 СМ
- 10-12 СМ
- + 25 СМ
- 20 СМ

#

К ГРУДИ НЕДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА ПРИКЛАДЫВАЮТ
ПРИ ДОСТИЖЕНИИ МАССЫ ТЕЛА:

- 2500 Г
- 1500 Г
- + 1700 Г
- 2000 Г

#

КРИТИЧЕСКИЙ ПЕРИОД ФОРМИРОВАНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ
(ОСОБЕННО ГОЛОВНОГО МОЗГА) :

- + 10-18 НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ
- 5-6 НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ
- 22-30 НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ
- 18-22 НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ

#

ПРИЗНАКИ НЕДОНОШЕННОСТИ РЕБЕНКА:

- + МЫШЕЧНАЯ ГИПОТОНИЯ
- РОДОВАЯ ОПУХОЛЬ
- + МЯГКИЕ БЕСФОРМЕННЫЕ УШНЫЕ РАКОВИНЫ
- + ГОЛОВА СОСТАВЛЯЕТ 1/3 ДЛИНЫ ТЕЛА

#

ВЫКИДЫШ - ЭТО ПЛОД РОДИВШИЙСЯ С:

- + С МАССОЙ ТЕЛА МЕНЕЕ 1000 Г
- + С ДЛИНОЙ ТЕЛА ДО 35 СМ
- С МАССОЙ 1500 Г
- ДЛИНОЙ ТЕЛА 35-40 СМ

#

У ДЕТЕЙ КИШЕЧНАЯ ПАЛОЧКА ПРЕОБЛАДАЕТ В КИШЕЧНИКЕ ПРИ:

- + ИСКУССТВЕННОМ ВКАРМЛИВАНИИ
- ЕСТЕСТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ

#

РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ ГОВОРИТЬ МНОГОСЛОВНЫМИ ПРЕДЛОЖЕНИЯМИ:

- В 5 ЛЕТ
- В 1 ГОД
- + В 2-3 ГОДА
- В 3-4 ГОДА

#

ПУБЕРТАТНЫЙ ПЕРИОД У ДЕВОЧЕК НАСТУПАЕТ:

- В ОДНО ВРЕМЯ У МАЛЬЧИКОВ И ДЕВОЧЕК
- ПОЗЖЕ, ЧЕМ У МАЛЬЧИКОВ
- + РАНЬШЕ, ЧЕМ У МАЛЬЧИКОВ

#

СМЕСЬ "МАЛЮТКА" ДАЕТСЯ РЕБЕНКУ ДО:

- 6-ТИ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ
- 5-ТИ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ
- + 2-Х МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ
- 3-Х МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ

#

В СТРУКТУРЕ ДЕТСКОЙ СМЕРТНОСТИ НЕДОНОШЕННЫЕ СОСТАВЛЯЮТ:

- + 50-75 %
- 25-50 %
- 75-90 %
- 25 %

#

ТИП ДЫХАНИЯ У РЕБЕНКА В ГРУДНОМ ВОЗРАСТЕ:

- РЕБЕРНОЕ
- + ДИАФРАГМАЛЬНОЕ

#

КИФОЗ - ЭТО ИЗГИБ ПОЗВОНОЧНИКА:

- + НАЗАД
- ВПЕРЕД

#

ИЗ РОДИЛЬНОГО БЛОКА В ОТДЕЛЕНИЕ НОВОРОЖДЕННЫХ РЕБЕНОК ПОСТУПАЕТ ОБЫЧНО ПОСЛЕ РОДОВ ЧЕРЕЗ:

- 4 ЧАСА
- 1 ЧАС
- 3 ЧАСА
- + 2 ЧАСА

#

КАКИЕ ПРИДАТОЧНЫЕ ПАЗУХИ ИМЕЮТСЯ У РЕБЕНКА К МОМЕНТУ РОЖДЕНИЯ:

- ВИСОЧНАЯ
- + ГАЙМОРОВА
- ЛОБНАЯ

#

В ШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ РЕБЕНОК ДОЛЖЕН ПИТАТЬСЯ:

- + 4 РАЗА В ДЕНЬ
- 3 РАЗА В ДЕНЬ
- 5 РАЗ В ДЕНЬ
- 6 РАЗ В ДЕНЬ

#

ЧАСТОТА ПУЛЬСА У РЕБЕНКА В 4-5 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ:

- 80 УДАРОВ В МИНУТУ
- + 100 УДАРОВ В МИНУТУ
- 140 УДАРОВ В МИНУТУ
- 120 УДАРОВ В МИНУТУ

#

ОБЪЕМ ПИТАНИЯ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ОТ ГОДА
ДО 1,5 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ:

- + 1000 МЛ
- 2500 МЛ
- 1500 МЛ
- 2000 МЛ

#

КОРРЕКЦИЯ БЕЛКОВ В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ У ГРУДНОГО РЕБЕНКА
ПРОВОДИТСЯ ПРИ ЕСТЕСТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ:

- ЯИЧНЫМ ЖЕЛТКОМ
- ЯБЛОЧНЫМ ПЮРЕ
- + ТВОРОГОМ
- РЫБЬИМ ЖИРОМ

#

ВЕС НОВОРОЖДЕННЫХ В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ:

- 2500-3500 Г
- 3000-4000 Г
- 2800-3800 Г
- + 3200-3500 Г

#

ПРИ СМЕШАНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ НЕОБХОДИМО ДАВАТЬ:

- + СНАЧАЛА ГРУДЬ МАТЕРИ, ЗАТЕМ ДОКОРМ
- СНАЧАЛА ДОКОРМ, ЗАТЕМ ГРУДЬ МАТЕРИ

#

ДЛИНА ПИЩЕВОДА У НОВОРОЖДЕННОГО:

- 17 СМ
- 5 СМ
- + 10 СМ
- 20 СМ

#

У РЕБЕНКА ИСЧЕЗАЕТ ГИПЕРТОНУС СГИБАТЕЛЕЙ ВЕРХНИХ
КОНЕЧНОСТЕЙ В ВОЗРАСТЕ:

- 6 МЕСЯЦЕВ
- 4-5 МЕСЯЦЕВ
- + 2-2,5 МЕСЯЦЕВ
- 3-4 МЕСЯЦЕВ

#

ПРИ ПЯТИРАЗОВОМ КОРМЛЕНИИ РЕБЕНКА КОРМЯТ ЧЕРЕЗ:

- 3,5 ЧАСА
- 3 ЧАСА
- + 4 ЧАСА

#

К 2-М ГОДАМ ЖИЗНИ АППЕТИТ У ДЕТЕЙ:

- УВЕЛИЧИВАЕТСЯ
- УМЕНЬШАЕТСЯ
- + НЕ ИЗМЕНЯЕТСЯ

#

РОСТ НЕДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА:

- ДО 35 СМ
- ОТ 35 ДО 50 СМ
- ОТ 25 ДО 45 СМ
- + ОТ 35 ДО 45 СМ

#

ЕСЛИ ПРИ КОРМЛЕНИИ НЕДОНОШЕННЫЙ РЕБЕНОК ПОСИНЕЛ, ЗАКАШЛЯЛ,
МЕДСЕСТРА ДОЛЖНА:

- + ДАТЬ КИСЛОРОД
- ДАТЬ КИСЛОРОД И ПРОДОЛЖАТЬ КОРМИТЬ
- + ИЗВЛЕЧЬ ЗОНД

#

МАТЬ ОЩУЩАЕТ ПЕВЕЛЕНИЕ ПЛОДА:

- ТОЛЬКО ПЕРЕД РОДАМИ
- НА ТРЕТЬЕМ МЕСЯЦЕ БЕРЕМЕННОСТИ
- НА ВТОРОМ МЕСЯЦЕ БЕРЕМЕННОСТИ
- + НА ЧЕТВЕРТОМ, ПЯТОМ МЕСЯЦЕ БЕРЕМЕННОСТИ

#

ПОЯСНИЧНЫЙ ЛОРДОЗ ФОРМИРУЕТСЯ У РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ:

- 2-Х ЛЕТ
- + 12 МЕСЯЦЕВ
- 8 МЕСЯЦЕВ
- 5 МЕСЯЦЕВ

#

ЖИЗНЕННУЮ ЕМКОСТЬ ЛЕГКИХ (ЖЕЛ) У ДЕТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЮТ НАЧИНАЯ С:

- + 4-5 ЛЕТ
- 2-3 ЛЕТ
- 7 ЛЕТ
- 1-2 ЛЕТ

#

РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ ХОРОШО БЕГАТЬ В ВОЗРАСТЕ:

- 1 ГОДА
- 2-Х ЛЕТ
- + 3-Х ЛЕТ
- 4-5 ЛЕТ

#

РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ ВОСПРИНИМАТЬ СКАЗКИ В ВОЗРАСТЕ:

- 7 ЛЕТ
- 1 ГОДА
- + 2-Х ЛЕТ
- 5 ЛЕТ

#

ПЕРИОД НОВОРОЖДЕННОСТИ - ЭТО:

- + ПЕРВЫЕ 28 ДНЕЙ ЖИЗНИ
- ПЕРВЫЕ 7 ДНЕЙ ЖИЗНИ
- ПЕРВЫЕ 29 ДНЕЙ ЖИЗНИ
- ПЕРВЫЕ 30 ДНЕЙ ЖИЗНИ

#

НАЧИНАТЬ УЧИТЬ ЧТЕНИЮ РЕБЕНКА МОЖНО В ВОЗРАСТЕ:

- 6-7 ЛЕТ
- + 4-5 ЛЕТ
- 3-Х ЛЕТ

#

РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ ЗАПОМИНАТЬ ПРОСТЕЙШИЕ СТИШКИ В ВОЗРАСТЕ:

- 1 ГОДА
- + 3-Х ЛЕТ
- 2-Х ЛЕТ
- 4-5 ЛЕТ

#

У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЫХАНИЕ:

- + ПОВЕРЖНОСТНОЕ
- ГЛУБОКОЕ

#

ОТ ГРУДИ РЕБЕНКА НЕОБХОДИМО ОТЛУЧАТЬ В:

- + 12 МЕСЯЦЕВ
- 10 МЕСЯЦЕВ
- 1,5 ГОДА
- 15 МЕСЯЦЕВ

#

ВТОРИЧНЫЕ ПОЛОВЫЕ ПРИЗНАКИ У ДЕВОЧЕК НАСТУПАЮТ:

- + НА 1-1,5 ГОДА РАНЬШЕ, ЧЕМ У МАЛЬЧИКОВ
- НА 1-1,5 ГОДА ПОЗЖЕ, ЧЕМ У МАЛЬЧИКОВ
- ОДНОВРЕМЕННО С МАЛЬЧИКАМИ

#

НЕДОНОШЕННЫЙ РЕБЕНОК (МАССА ПРИ РОЖДЕНИИ 1400 Г) ДОГОНИТ СВОИХ СВЕРСТНИКОВ В ПСИХОМОТОРНОМ РАЗВИТИИ:

- К КОНЦУ 3-ГО ГОДА
- В ТЕЧЕНИЕ 2-ГО ГОДА ЖИЗНИ
- + К 6-МЕСЯЧНОМУ ВОЗРАСТУ
- К КОНЦУ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

#

ПСИХОФИЗИЧЕСКИЕ РАЗЛИЧИЯ МАЛЬЧИКОВ И ДЕВОЧЕК ПРОЯВЛЯЮТСЯ В:

- ПУБЕРТАТНОМ ПЕРИОДЕ
- ПЕРИОДЕ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА
- + ДОШКОЛЬНОМ ПЕРИОДЕ

#

ПРИ СМЕШАННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ЧАСТОТА КОРМЛЕНИЙ:

- + КАК ПРИ ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ
- ЧАЩЕ, ЧЕМ НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ
- РЕЖЕ, ЧЕМ НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ

#

ДЛЯ ЕЖЕДНЕВНОГО ТУАЛЕТА ПУПОЧНОЙ РАНКИ ИСПОЛЬЗУЮТ:

- + 5% РАСТВОР ПЕРМАНГАНАТА КАЛИЯ
- + 3% РАСТВОР ПЕРЕКИСИ ВОДОРОДА
- ВСЕ ВЫШЕПЕРЕЧИСЛЕННОЕ
- 5% РАСТВОР ЙОДА

#

ПРИВИВКУ БЦЖ НЕДОНОШЕННОМУ РЕБЕНКУ МОЖНО ДЕЛАТЬ:

- НА ВТОРОЙ НЕДЕЛЕ
- + ПРИ МАССЕ ТЕЛА БОЛЬШЕ 2000 Г
- ПРИ МАССЕ ТЕЛА МЕНЬШЕ 1500 Г
- НА 5-6 ДЕНЬ

#

В ПУБЕРТАТНОМ ПЕРИОДЕ У МАЛЬЧИКОВ ПРЕОБЛАДАЕТ:

- СМЕШАННЫЙ ТИП ДЫХАНИЯ
- + БРЮШНОЙ ТИП ДЫХАНИЯ
- ГРУДНОЙ ТИП ДЫХАНИЯ

#

ЧИСЛО ЗУБОВ У РЕБЕНКА В ГОД:

- + 8 ЗУБОВ
- 4 ЗУБА
- 6 ЗУБОВ
- 10 ЗУБОВ

#

ЧАСТОТА ПУЛЬСА У НОВОРОЖДЕННОГО:

- 110 УДАРОВ В МИНУТУ
- + 140 УДАРОВ В МИНУТУ
- 100 УДАРОВ В МИНУТУ
- 180 УДАРОВ В МИНУТУ

#

РЕБЕНОК В 3 ГОДА ДОЛЖЕН В СУТКИ СПАТЬ:

- 9-10 ЧАСОВ
- 13-15 ЧАСОВ
- + 11-12 ЧАСОВ
- 8 ЧАСОВ

#

РАЗМЕРЫ БОЛЬШОГО РОДНИЧКА У НОВОРОЖДЕННОГО:

- 2*(1-1,5) CM2
- 2*2,5 CM2
- + 1*1 CM2
- 3*(3-2,5) CM2

#

МЕКОНИЙ ВЫДЕЛЯЕТСЯ У НОВОРОЖДЕННОГО:

- + В ПЕРВЫЕ 1-2 ДНЯ
- В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОГО МЕСЯЦА ЖИЗНИ
- В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОЙ НЕДЕЛИ
- ДО 2-Х НЕДЕЛЬ ЖИЗНИ

#

РЕБЕНОК УЖЕ САМОСТОЯТЕЛЬНО САДИТСЯ В:

- 5 МЕСЯЦЕВ
- 10 МЕСЯЦЕВ
- + 8 МЕСЯЦЕВ
- 6 МЕСЯЦЕВ

#

КОМПЛЕКС ОЖИВЛЕНИЯ ПОЯВЛЯЕТСЯ У РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ:

- 5 МЕСЯЦЕВ
- 2 МЕСЯЦЕВ
- + 3-4 МЕСЯЦЕВ
- 1 МЕСЯЦА

#

ОБЪЕМ ЖЕЛУДКА У НОВОРОЖДЕННОГО:

- 10-15 МЛ
- 50-60 МЛ
- + 30-35 МЛ
- 60-65 МЛ

#

МОЧЕКИСЛЫЙ ИНФАРКТ ВОЗНИКАЕТ У НОВОРОЖДЕННЫХ НА:

- 7-10 ДЕНЬ ЖИЗНИ
- + 3-4 ДЕНЬ ЖИЗНИ
- ТРЕТЬЕЙ НЕДЕЛЕ ЖИЗНИ
- ЧЕРЕЗ МЕСЯЦ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ

#

ПОТРЕБНОСТЬ В ЕДЕ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ У ДЕТЕЙ В:

- + ПУБЕРТАТНЫЙ ПЕРИОД
- В ПРЕ- И ПУБЕРТАТНЫЙ ПЕРИОДЫ
- ПРЕПУБЕРТАТНЫЙ ПЕРИОД

#

ГРУДНОЙ КИФОЗ ФОРМИРУЕТСЯ У РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ:

- 3-4 МЕСЯЦЕВ
- 6-7 МЕСЯЦЕВ
- + 10-12 МЕСЯЦЕВ
- 1,5 ЛЕТ

#

СРОК ГИСТАЦИИ ДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА СОСТАВЛЯЕТ:

- 35-37 НЕДЕЛЬ
- 30-42 НЕДЕЛИ
- + 37-42 НЕДЕЛИ
- 28-38 НЕДЕЛЬ

#

ГИПЕРТОНИЯ МЫШЦ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ РЕБЕНКА
ПРОХОДИТ В ВОЗРАСТЕ:

- 6,5 МЕСЯЦЕВ
- 3-4 МЕСЯЦЕВ
- + 2-3 МЕСЯЦЕВ
- 5-6 МЕСЯЦЕВ

#

ВЕРТИКАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ СЕРДЦЕ ЗАНИМАЕТ У ДЕТЕЙ УЖЕ В ВОЗРАСТЕ:

- 10 ЛЕТ
- 2-Х ЛЕТ
- 1 ГОДА
- + 3-4 ЛЕТ

#

РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ ПИТЬ ИЗ ЧАШКИ, КОТОРУЮ ДЕРЖИТ ВЗРОСЛЫЙ В ВОЗРАСТЕ:

- 3 МЕСЯЦЕВ
- 6 МЕСЯЦЕВ
- 2 МЕСЯЦЕВ
- + 5 МЕСЯЦЕВ

#

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К КОРМЛЕНИЮ ГРУДЬЮ У РЕБЕНКА ЯВЛЯЮТСЯ:

- + ГАЛАКТОЗЕМИЯ
- НАСМОРК
- + НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ РЕБЕНКА

#

СРОК ГЕСТАЦИИ 28 НЕДЕЛЬ. КАКАЯ СТЕПЕНЬ НЕДОНОШЕННОСТИ:

- II
- I
- + IV
- III

#

ПОЛОВОЙ КРИЗ НОВОРОЖДЕННЫХ ВКЛЮЧАЕТ:

- + НАГРУБАНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ
- МОЧЕКИСЛЫЙ ИНФАРКТ
- + ОТЕК МОПЕНКИ У МАЛЬЧИКОВ
- ТРАНЗИТОРНУЮ ПРОТЕИНУРИЮ

#

ПОДЖАРЕНОЕ МЯСО РЕБЕНОК ПОЛУЧАЕТ С:

- 2-Х ЛЕТ
- 1 ГОДА
- + 4-Х ЛЕТ
- 3-Х ЛЕТ

#

ЧУВСТВО СТРАХА У РЕБЕНКА ПОЯВЛЯЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ:

- 1 ГОДА
- 3-5 ЛЕТ
- + 6-7 ЛЕТ
- 2-Х ЛЕТ

#

У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА:

- + НИЗКАЯ СЕКРЕТОРНАЯ ФУНКЦИЯ ЖЕЛЕЗ ЖКТ
- ВЫСОКАЯ СЕКРЕТОРНАЯ ФУНКЦИЯ ЖЕЛЕЗ ЖКТ

#

ЧИСЛО ДЫХАНИЙ У РЕБЕНКА 5-6 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ:

- 20 В МИНУТУ
- 30 В МИНУТУ
- + 25 В МИНУТУ
- 40 В МИНУТУ

#

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ, ЭНДОКРИННОЙ И ДР. ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ В:

- ПЕРИОД МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ
- + ПУБЕРТАТНЫЙ ПЕРИОД
- ПРЕПУБЕРТАТНЫЙ ПЕРИОД

#

ЗРЕЛЫЕ НЕРВНЫЕ КЛЕТКИ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ У РЕБЕНКА УЖЕ В ВОЗРАСТЕ:

- 5 ЛЕТ
- 3-Х ЛЕТ
- + 1,5 ЛЕТ
- 1 ГОДА

#

ПЕРИОД ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ СОСТАВЛЯЕТ:

- 300 ДНЕЙ
- 260 ДНЕЙ
- 270 ДНЕЙ
- + 280 ДНЕЙ

#

РЕБЕНОК СТОИТ БЕЗ ОПОРЫ В:

- 7 МЕСЯЦЕВ
- 10 МЕСЯЦЕВ
- 9 МЕСЯЦЕВ
- + 11 МЕСЯЦЕВ

#

ПЕРИОД МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ - ЭТО ВОЗРАСТ:

- + 1 ГОД - 6-7 ЛЕТ
- 1 ГОД - 5 ЛЕТ
- ДО 3-Х ЛЕТ
- 2-10 ЛЕТ

#

РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ ГУЛИТЬ В:

- 4 МЕСЯЦА
- 1 МЕСЯЦ
- + 3 МЕСЯЦА
- 2 МЕСЯЦА

#00.

ОБЪЕМ ЖЕЛУДКА ДОСТИГАЕТ 1 ЛИТРА У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ:

- 9 ЛЕТ
- 8 ЛЕТ
- + 7 ЛЕТ
- 10 ЛЕТ

#

ПОСТОЯННЫЙ (МНОГОРАЗОВЫЙ) ЗОНД ПРИ КОРМЛЕНИИ НЕДОШЕННОГО РЕБЕНКА МЕНЯЮТ:

- ЧЕРЕЗ 6-10 ДНЕЙ
- ЧЕРЕЗ 5-6 ДНЕЙ
- + ЧЕРЕЗ 2-3 СУТОК
- ЧЕРЕЗ СУТКИ

#

У ДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА ОКРУЖНОСТЬ ГРУДИ РАВНА ОКРУЖНОСТИ ГОЛОВЫ:

- В 6 МЕСЯЦЕВ
- ПРИ РОЖДЕНИИ РЕБЕНКА
- В 4-5 МЕСЯЦЕВ
- + В 2-3 МЕСЯЦА

#

БИФУРАКАЦИЯ ТРАХЕИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ НА УРОВНЕ:

- II - ГРУДНОГО ПОЗВОНКА
- V - ГРУДНОГО ПОЗВОНКА
- + III - ГРУДНОГО ПОЗВОНКА
- I - ГРУДНОГО ПОЗВОНКА

#

МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА:

- + ПРИЛЕГАЕТ К БРЮШНОЙ СТЕНКЕ
- РАСПОЛОЖЕН ВЫСОКО
- + ЛЕЖИТ ЗА БРЮШИНОЙ
- РАСПОЛОЖЕН НИЗКО

#

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ЖЕЛТУХА У НОВОРОЖДЕННОГО ПОЯВЛЯЕТСЯ:

- К КОНЦУ I НЕДЕЛИ
- К 10 ДНЮ ЖИЗНИ
- + НА 2-3 СУТКИ
- ИНОГДА К КОНЦУ 2-Й НЕДЕЛИ

#

САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА КУВЕЗА ПРОВОДИТСЯ:

- РАСТВОРОМ 3% ХЛОРАМИНА
- РАСТВОРОМ 5% ХЛОРАМИНА
- + РАСТВОРОМ 1% ХЛОРАМИНА

- РАСТВОРОМ 10% ХЛОРНОЙ ИЗВЕСТИ

#

ПУБЕРТАТНЫЙ ПЕРИОД У ДЕВОЧЕК:

+ 12-16 ЛЕТ

- 16-17 ЛЕТ

- 10-12 ЛЕТ

- 17-18 ЛЕТ

#

КОСТНАЯ ТКАНЬ РЕБЕНКА ПО СТРОЕНИЮ ТАКАЯ ЖЕ, КАК У ВЗРОСЛЫХ,
В :

- 10 ЛЕТ

- 14 ЛЕТ

+ 12 ЛЕТ

- 7 ЛЕТ

#

ПО СРАВНЕНИЮ СО ВЗРОСЛЫМ ЧЕЛОВЕКОМ ВСЕ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ У РЕБЕНКА:

+ КОРОТКИЕ

+ ОЧЕНЬ УЗКИЕ

- ДЛИННЫЕ

- ОЧЕНЬ ШИРОКИЕ

#

НЕДОНОШЕННЫЙ РЕБЕНОК С ВЕСОМ ОТ 1500 Г ДО 2000 Г
ДОЛЖЕН НАХОДИТСЯ В:

- ЗАКРЫТОМ КУВЕЗЕ

+ ОТКРЫТОМ КУВЕЗЕ

- ОТКРЫТОЙ КРОВАТКЕ

#

ЧАЩЕ ОЖИРЕНИЕ У ДЕТЕЙ В ПРЕПУБЕРТАТНОМ
И ПУБЕРТАТНОМ ПЕРИОДАХ СВЯЗАНО:

- С ПЕРЕЕДАНИЕМ БЕЛКОВ

- СО ВСЕМ ВЫШЕПЕРЕЧИСЛЕННЫМ

+ С ПЕРЕЕДАНИЕМ УГЛЕВОДОВ

+ С ГИПОДИНАМИЕЙ

#

КОСТНАЯ ТКАНЬ РЕБЕНКА СОДЕРЖИТ:

- МАЛО ВОДЫ, ОРГАНИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ

+ МНОГО ВОДЫ, ОРГАНИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ, МАЛО МИНЕРАЛЬНЫХ СОЛЕЙ

- МАЛО ВОДЫ, МНОГО ОРГАНИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ

- МНОГО ВОДЫ, ОРГАНИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ, МИНЕРАЛЬНЫХ СОЛЕЙ

#

ПРИЧИНЫ МОЧЕКИСЛОГО ИНФАРКТА:

- МАЛОЕ СОДЕРЖАНИЕ СОЛЕЙ И МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ В МОЧЕ

+ ВЫДЕЛЕНИЕ НЕБОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА МОЧИ

+ БОЛЬШОЕ СОДЕРЖАНИЕ СОЛЕЙ И МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ В МОЧЕ

- УВЕЛИЧЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА МОЧИ

#

ЕМКОСТЬ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ У НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ:

- 30-35 МЛ

- 10-20 МЛ

- 60-70 МЛ

+ 50 МЛ

#

У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА СЕРДЦЕ ЛЕЖИТ:

- ВЕРТИКАЛЬНО
- + ГОРИЗОНТАЛЬНО

#

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ УБЫЛЬ ВЕСА У ДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА МАКСИМАЛЬНАЯ НА:

- 8-12 ДЕНЬ ЖИЗНИ
- + 2-4 ДЕНЬ ЖИЗНИ
- 4-7 ДЕНЬ ЖИЗНИ
- 1-2 ДЕНЬ ЖИЗНИ

#

ФОРМИРОВАНИЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПОЛНОСТЬЮ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ:

- 10-11 ЛЕТ
- 9-10 ЛЕТ
- 7-8 ЛЕТ
- + 12-13 ЛЕТ

#

ПЕРВЫЙ ПРИКОРМ ЗДОРОВОМУ РЕБЕНКУ ПРИ ЕСТЕСТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ
ВВОДЯТ В ВОЗРАСТЕ:

- 7 МЕСЯЦЕВ
- + 5-ТИ МЕСЯЦЕВ
- 6-ТИ МЕСЯЦЕВ
- 3-Х МЕСЯЦЕВ

#

СМЕНА МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ НАЧИНАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ:

- + 5-6 ЛЕТ
- 7-9 ЛЕТ
- 2-3 ЛЕТ
- 4-Х ЛЕТ

#

МОЛОЗИВО ВЫДЕЛЯЕТСЯ У МАТЕРИ ДО:

- + 3-4 ДНЕЙ
- ДВУХ НЕДЕЛЬ
- 5-7 ДНЕЙ
- МЕСЯЦА

#

ПРОФИЛАКТИКА ТРАНЗИТОРНОЙ ЛИХОРАДКИ:

- + ПРАВИЛЬНОЕ КОРМЛЕНИЕ
- ОГРАНИЧЕНИЕ ЖИДКОСТИ
- ВСЕ ВЫШЕПЕРЕЧИСЛЕННОЕ
- + ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ПЕРЕГРЕВАНИЯ

#

ШЕЙНЫЙ ЛОРДОЗ У РЕБЕНКА ПОЯВЛЯЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ:

- 6 МЕСЯЦЕВ
- 1 МЕСЯЦА
- + 2 МЕСЯЦЕВ
- 8 МЕСЯЦЕВ

СПИННОЙ МОЗГ ПОЧТИ СООТВЕТСТВУЕТ СПИННОМУ МОЗГУ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА:

- К 12 МЕСЯЦАМ ЖИЗНИ
- К 3 ГОДАМ ЖИЗНИ
- + К 2 ГОДАМ ЖИЗНИ
- К 5 ГОДАМ ЖИЗНИ

#

НАРАСТАНИЕ МЫШЕЧНОЙ МАССЫ У РЕБЕНКА ИДЕТ ЗА СЧЕТ:

- УВЕЛИЧЕНИЯ ЧИСЛА МЫШЕЧНЫХ ВОЛОКОН
- + УТОЛЩЕНИЯ МЫШЕЧНЫХ ВОЛОКОН

#

ГРУДНОЙ ВОЗРАСТ СЧИТАЕТСЯ:

- + ДО 12 МЕСЯЦЕВ
- ДО 1,5 ЛЕТ
- ДО 10 МЕСЯЦЕВ

#

ПРИ ВЗВЕШИВАНИИ НОВОРОЖДЕННОГО ВЕСЫ ОБРАБАТЫВАЮТ:

- 5 % РАСТВОРОМ ХЛОРАМИНА
- + 3 % РАСТВОРОМ ПЕРЕКИСИ ВОДОРОДА
- + 1 % РАСТВОРОМ ХЛОРАМИНА
- 10% РАСТВОРОМ ХЛОРНОЙ ИЗВЕСТИ

#

ДОНОШЕННЫЙ РЕБЕНОК В I МЕСЯЦ ЖИЗНИ ПОЛУЧАЕТ КОЛИЧЕСТВО МОЛОКА, РАВНОЕ:

- + 1/5 МАССЫ ТЕЛА
- 1/7 МАССЫ ТЕЛА
- 1/8 МАССЫ ТЕЛА
- 1/6 МАССЫ ТЕЛА

#

СКОРОСТЬ ОСЕДАНИЯ ЭРИТРИЦИТОВ У НОРОЖДЕННЫХ В НОРМЕ:

- 10-15 ММ/ЧАС
- 2-3 ММ/ЧАС
- + ДО 25 ММ/ЧАС
- 5-10 ММ/ЧАС

#

ПОЛНОЕ ЦВЕТООЩУЩЕНИЕ У РЕБЕНКА ВЫЯВЛЯЕТСЯ УЖЕ В ВОЗРАСТЕ:

- 2-Х ЛЕТ
- 1 ГОДА
- + 3-Х ЛЕТ
- 5 ЛЕТ

#

ВИЛКОЙ РЕБЕНОК ПОЛЬЗУЕТСЯ С:

- + 4-Х ЛЕТ
- 3-Х ЛЕТ
- 2-Х ЛЕТ
- 1 ГОДА

#

РЕБЕНОК НА ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ АДАПТИРОВАННОЙ МОЛОЧНОЙ СМЕСЬЮ ПОЛУЧАЕТ ВИТ. D:

- ПОЗЖЕ, ЧЕМ НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ
- РАНЬШЕ ЧЕМ НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ
- ПОЛУЧАЕТ, НО МЕНЬШУЮ ДОЗУ
- + ВООБЩЕ НЕ ПОЛУЧАЕТ

#

ТЕМПЕРАТУРУ ТЕЛА НЕДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА НЕОБХОДИМО ПОДДЕРЖИВАТЬ НА УРОВНЕ:

- 37-37,5 ГРАДУСОВ
- 37,5-38 ГРАДУСОВ
- + 36-37 ГРАДУСОВ

#

УСИЛЕННЫЙ РОСТ СЕРДЦА ИДЕТ ДО:

- + 3-Х ЛЕТ
- 2-Х ЛЕТ
- 5 ЛЕТ
- 10 ЛЕТ

#

В 3 МЕСЯЦА РЕБЕНОК ПОЛУЧАЕТ ПИТАНИЕ, ПО ОБЪЕМУ РАВНОЕ:

- 1/5 МАССЫ ТЕЛА
- + 1/6 МАССЫ ТЕЛА
- 1/7 МАССЫ ТЕЛА
- 1/8 МАССЫ ТЕЛА

#

В ПУБЕРТАТНОМ ПЕРИОДЕ СОН ДЕТЕЙ ДОЛЖЕТ БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ:

- 7 ЧАСОВ
- 10 ЧАСОВ
- + 8 ЧАСОВ
- 11 ЧАСОВ

#

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К КОРМЛЕНИЮ ГРУДЬЮ СО СТОРОНЫ МАТЕРИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- + ВСЕ ВЫШЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ ВЕРНО
- ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА
- СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ
- ГНОЙНЫЙ МАСТИТ

#

СТУЛ У ГРУДНЫХ ДЕТЕЙ В НОРМЕ:

- ДО 10 РАЗ В СУТКИ
- 1-2 РАЗА В СУТКИ
- 6-8 РАЗ В СУТКИ
- + 3-5 РАЗ В СУТКИ

#

БОЛЬШОЙ РОДНИЧОК ЗАКРЫВАЕТСЯ У РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ:

- 2-Х ЛЕТ
- 6-8 МЕСЯЦЕВ
- + 12-15 МЕСЯЦЕВ
- 10-12 МЕСЯЦЕВ

#

СРОК ГЕСТАЦИИ 33 НЕДЕЛИ. КАКАЯ СТЕПЕНЬ НЕДОШЕННОСТИ:

- III
- + II
- I
- IV

#

НЕРВНАЯ СИСТЕМА БУДУЩЕГО РЕБЕНКА ЗАКЛАДЫВАЕТСЯ УЖЕ НА:

- 7-8 НЕДЕЛЕ БЕРЕМЕННОСТИ
- 5-6 НЕДЕЛЕ БЕРЕМЕННОСТИ
- 3-4 НЕДЕЛЕ БЕРЕМЕННОСТИ
- + 1-2 НЕДЕЛЕ БЕРЕМЕННОСТИ

#

МЯКОТНЫЕ СОКИ ЗДОРОВОМУ РЕБЕНКУ ДАЮТ С:

- + 3-Х МЕСЯЦЕВ
- 4-Х МЕСЯЦЕВ
- 2-Х МЕСЯЦЕВ
- 6-ТИ МЕСЯЦЕВ

#

ПЕРЕХОДНЫЕ (ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ) СОСТОЯНИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ НАБЛЮДАЮТСЯ:

- В ПЕРИОД ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ
- В ПЕРИОД МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ
- В ПЕРИОД ГРУДНОГО ВОЗРАСТА
- + В ПЕРИОД НОВОРОЖДЕННОСТИ

#

ПУПОВИННЫЙ ОСТАТОК У НОВОРОЖДЕННОГО ОТПАДАЕТ НА:

- 2-3 ДЕНЬ
- 10 ДЕНЬ
- + 4-5 ДЕНЬ
- 5-9 ДЕНЬ

#

РЕЗИНОВЫЙ ЖЕЛУДОЧНЫЙ ЗОНД СТЕРИЛИЗУЮТ:

- 5% РАСТВОРОМ ХЛОРНОЙ ИЗВЕСТИ
- 5% РАСТВОРОМ ХЛЮРАМИНА
- ПАРАМИ ФОРМАЛИНА
- + КИПЯЧЕНИЕМ

#

РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ РИСОВАТЬ ШТРИХАМИ В ВОЗРАСТЕ:

- 4-Х ЛЕТ
- 3-Х ЛЕТ
- 1 ГОДА
- + 2-Х ЛЕТ

#

ПОДЖАРЕННЫЕ КОТЛЕТЫ МОЖНО ДАВАТЬ РЕБЕНКУ С

- 5 ЛЕТ
- 3-Х ЛЕТ
- + 2-Х ЛЕТ
- 1 ГОДА

#

ПРИ КОРМЛЕНИИ НЕДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА ЗОНД В ЖЕЛУДОК ВВОДЯТ :

- НА 15-16 СМ
- + НА 10-12 СМ
- НА 5-6 СМ
- НА 20 СМ

#

КУПАТЬ НЕДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА РЕКОМЕНДУЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ:

- 2-Х МИНУТ
- 15 МИНУТ
- 10 МИНУТ
- + 5 МИНУТ

#

У РЕБЕНКА ИСЧЕЗАЕТ ГИПЕРТОНУС СГИБАТЕЛЕЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ В ВОЗРАСТЕ:

- 2-2,5 МЕСЯЦЕВ
- 3-4 МЕСЯЦЕВ
- + 7 МЕСЯЦЕВ
- 4-6 МЕСЯЦЕВ

#

НЕДОНОШЕННЫЙ РЕБЕНОК С МАССОЙ ПРИ РОЖДЕНИИ 2150 Г НАХОДИТСЯ:

- В ОТКРЫТОМ КУВЕЗЕ

- + В ОТКРЫТОЙ КРОВАТКЕ
- В ЗАКРЫТОМ КУВЕЗЕ

#

В 10 МЕСЯЦЕВ ЗДОРОВЫЙ РЕБЕНОК ПОЛУЧАЕТ ПИЩИ НЕ БОЛЕЕ:

- 500 МЛ
- 1500 МЛ
- 2000 МЛ
- + 1000 МЛ

#

В СОСТАВ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА ВХОДЯТ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА:

- ТРИПСИН
- + СЫЧУЖНЫЙ ФЕРМЕНТ
- + ПЕПСИН
- + ЛИПАЗА

#

РЕБЕНОК ДОЛЖЕН ИМЕТЬ 20 ЗУБОВ В ВОЗРАСТЕ:

- 3,5 ЛЕТ
- 1,5 ЛЕТ
- + 2-Х ЛЕТ
- 3-Х ЛЕТ

#

В ПЕРИОД ГРУДНОГО ВОЗРАСТА РОСТ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ В НОРМЕ В СРЕДНЕМ НА:

- 30 СМ
- 20 СМ
- + 25 СМ
- 15 СМ

#

ЗУБЫ ЧИСТИТЬ РЕБЕНОК ДОЛЖЕН НАЧАТЬ С ПОМОЩЬЮ ВЗРОСЛЫХ В ВОЗРАСТЕ:

- + 2-Х ЛЕТ
- 5 ЛЕТ
- ОДНОГО ГОДА
- 3-4 ЛЕТ

#

ЯЗЫК У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ:

- УЗКИЙ, КОРОТКИЙ
- УЗКИЙ, ДЛИННЫЙ
- ШИРОКИЙ, ДЛИННЫЙ
- + ШИРОКИЙ, КОРОТКИЙ

#

МОЛОЧНЫЕ ЗУБЫ ПОЛНОСТЬЮ ЗАМЕНЯЮТСЯ ПОСТОЯННЫМИ В:

- + ПРЕПУБЕРТАТНОМ ПЕРИОДЕ
- ПЕБУРТАТНОМ ПЕРИОДЕ

#

БРЫЖЕЙКА КИШЕЧНИКА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА:

- + БОЛЕЕ ДЛИННАЯ ЧЕМ У ВЗРОСЛЫХ
- БОЛЕЕ КОРОТКАЯ ЧЕМ У ВЗРОСЛЫХ
- ТАКАЯ ЖЕ КАК У ВЗРОСЛЫХ

#

В ПЕРВОМ ПОЛУГОДИИ РЕБЕНОК ПОЛУЧАЕТ СОК В КОЛИЧЕСТВЕ:

- 50-100 МЛ
- + 30-50 МЛ

- 10-20 МЛ
- 20-30 МЛ

#

ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ЗАМЕНЫ ДЕТСКОЙ СМЕСИ ПРИ ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ:

- + УХУДШЕНИЕ СТУЛА
- + ПРЕКРАЩЕНИЕ НАРАСТАНИЯ МАССЫ ТЕЛА
- ДЛИТЕЛЬНОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ ОДНОЙ СМЕСЬЮ

#

РЕБЕНОК МОЖЕТ СИДЕТЬ, НО САМОСТОЯТЕЛЬНО ЕЩЕ НЕ САДИТСЯ В :

- 7 МЕСЯЦЕВ
- 4 МЕСЯЦА
- 2 МЕСЯЦА
- + 6 МЕСЯЦЕВ

#

У ДЕТЕЙ НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ОСНОВНАЯ ФЛОРА В КИШЕЧНИКЕ:

- + БАКТЕРИЯ БИФИДУМ
- ВСЕ ВЫШЕПЕРЕЧИСЛЕННОЕ
- СТАФИЛОКОКК
- КИШЕЧНАЯ ПАЛОЧКА

#

ДЛИНА ПЛОДА В 7 МЕСЯЦЕВ БЕРЕМЕННОСТИ (В СРЕДНЕМ):

- + 35 СМ
- 45 СМ
- 25 СМ 40 СМ

#

МОЧЕКИСЛЫЙ ИНФАРКТ У ДЕТЕЙ ВОЗНИКАЕТ:

- НА 10-14 ДЕНЬ ЖИЗНИ
- НА 1-2 ДЕНЬ ЖИЗНИ
- НА 7-10 ДЕНЬ ЖИЗНИ
- + НА 3-4 ДЕНЬ ЖИЗНИ

#

ВЕС НЕДОПЕШЕННОГО РЕБЕНКА, ИМЕЮЩЕГО ПРИ РОЖДЕНИИ МАССУ ТЕЛА 2 КГ, К ГОДУ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ:

- В 2-3 РАЗА
- В 7-8 РАЗ
- В 3-4 РАЗА
- + В 5-6 РАЗ

#

РЕБЕНОК ДОЛЖЕН УЖЕ САМОСТОЯТЕЛЬНО ХОДИТЬ В ВОЗРАСТЕ:

- 10 МЕСЯЦЕВ
- 2 ЛЕТ
- + 12 МЕСЯЦЕВ
- 1,5 ЛЕТ

#

В ТОНКОМ КИШЕЧНИКЕ У ДЕТЕЙ НЕ ВСАСЫВАЮТСЯ:

- БЕЛКИ
- УГЛЕВОДЫ
- ЖИРЫ
- + МИНЕРАЛЬНЫЕ СОЛИ

#

САМОСТОЯТЕЛЬНО ПРИУЧАЕМ РЕБЕНКА ЕСТЬ С:

- + 1,5 ЛЕТ
- 3-Х ЛЕТ
- 1 ГОДА
- 5 ЛЕТ

#

ТРЕТИЙ ПРИКОРМ РЕБЕНОК ПОЛУЧАЕТ В ВОЗРАСТЕ:

- 1 МЕСЯЦА
- 6 МЕСЯЦЕВ
- 5 МЕСЯЦА
- + 7 МЕСЯЦЕВ

#

В ТОЛСТОМ КИШЕЧНИКЕ У ДЕТЕЙ НЕ ВСАСЫВАЮТСЯ:

- МИНЕРАЛЬНЫЕ СОЛИ
- ВОДА
- + УГЛЕВОДЫ
- + ЖИРЫ

#

ВЫСЛУШИВАНИЕ СЕРДЕЧНЫХ ТОНОВ ПЛОДА У БЕРЕННОЙ ВОЗМОЖНО:

- С 3-Х МЕСЯЦЕВ БЕРЕМЕННОСТИ
- + С 4-Х МЕСЯЦЕВ БЕРЕМЕННОСТИ
- С 2-Х МЕСЯЦЕВ БЕРЕМЕННОСТИ
- С ПЕРВЫХ ДВУХ НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ

#

ПРОГУЛКИ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ НАЧИНАЮТ ПРИ ДОСТИЖЕНИИ ИМИ ВЕСА:

- 2000 Г ОСЕННЕ-ЗИМНИЙ ПЕРИОД
- 2500 Г ЛЕТОМ+ 2000 Г ЛЕТОМ
- + 2500 Г ОСЕННЕ-ЗИМНИЙ ПЕРИОД

#

У НЕДОНОШЕННОГО ОТСУТСТВУЕТ ГЛОТАТЕЛЬНЫЙ И СОСАТЕЛЬНЫЙ РЕФЛЕКСЫ ПРИ МАССЕ ТЕЛА:

- + МЕНЬШЕ 1500 Г
- 2000 Г
- 1700 Г
- 2500 Г

#

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ УБЫЛЬ ВЕСА СОСТАВЛЯЕТ У НОВОРОЖДЕННОГО:

- МЕНЬШЕ 1% ВЕСА
- 10-15% ВЕСА
- 20-25% ВЕСА
- + 6-8 % ВЕСА

#

ЧИСЛО ДЫХАНИЙ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА:

- 30-40 В 1 МИНУТУ
- + 40-60 В 1 МИНУТУ
- 20-25 В 1 МИНУТУ
- 60-80 В 1 МИНУТУ

#

В КАКОМ ВОЗРАСТЕ РЕБЕНОК УЖЕ ХОРОШО ДЕРЖИТ ГОЛОВУ 1-2 МИНУТЫ:

- 3 МЕСЯЦА
- 4 МЕСЯЦА
- 1 МЕСЯЦ
- + 2 МЕСЯЦА

#

ПЕРИОД МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ СЧИТАЕТСЯ:

- С 1 ГОДА ДО 5 ЛЕТ
- С 1 ГОДА ДО 3-4 ЛЕТ
- + С 1 ГОДА ДО 6-7 ЛЕТ
- С 1 ГОДА ДО 2-Х ЛЕТ

#

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ЭРИТЕМА У НОВОРОЖДЕННОГО ДЕРЖИТСЯ:

- ДО 10-12 СУТОК
- + ДО 2-3 СУТОК
- ДО 2-Х НЕДЕЛЬ
- ДО 7-8 СУТОК

#

В ПУБЕРТАТНОМ ПЕРИОДЕ У ДЕВОЧЕК ПРЕОБЛАДАЕТ:

- + ГРУДНОЙ ТИП ДЫХАНИЯ
- БРЮШНОЙ ТИП ДЫХАНИЯ
- СМЕШАННЫЙ ТИП ДЫХАНИЯ

#

ДОМОЙ ВЫПИСЫВАЮТ НЕДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА С ВЕСОМ:

- + 2000 Г
- 1500 Г
- 3000 Г
- 1700 Г

#

РЕБЕНОК НАГИБАЕТСЯ, НЕ ПРИСЕДАЯ, УЖЕ В ВОЗРАСТЕ:

- 3 МЕСЯЦЕВ
- 10 МЕСЯЦЕВ
- 1,5 ЛЕТ
- + 12 МЕСЯЦЕВ

#

ВИТАМИН D С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ РАХИТА ПРИ ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ НАЗНАЧАЕТСЯ:

- С 1-2 НЕДЕЛЬ
- С 3-Х МЕСЯЦЕВ
- + С 4-Х НЕДЕЛЬ
- С 1,5 МЕСЯЦЕВ

#

ЗИМОЙ ГУЛЯЮТ С НЕДОНОШЕННЫМ РЕБЕНКОМ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ВОЗДУХА НЕ МЕНЕЕ:

- +5 ГРАДУСОВ
- -10 ГРАДУСОВ
- + -5 ГРАДУСОВ
- 0 ГРАДУСОВ

#

ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА В ПАЛАТЕ НЕДОНОШЕННЫХ ПОДДЕРЖИВАЕТСЯ В ПРЕДЕЛАХ:

- 22-23 ГРАДУСА
- 21-22 ГРАДУСА
- + 24-25 ГРАДУСОВ
- 25-26 ГРАДУСОВ

#

ПЕРЕНОШЕННЫЙ РЕБЕНОК ИМЕЕТ СРОК ГИСТАЦИИ:

- 41 НЕДЕЛИ
- 38 НЕДЕЛЬ
- 40 НЕДЕЛЬ

+ БОЛЬШЕ 42 НЕДЕЛЬ

#

КУПАТЬ НЕДОШЕННОГО РЕБЕНКА МОЖНО ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ВОДЫ:

+ 37,5 - 38 ГРА-

- 38,5 - 39 ГРАД

- 39,5 - 40 ГРА-

- 36-37 ГРА-

#

СМЕСЬ "КРЕПЫШ", "ЗДОРОВЬЕ" - ЭТО:

+ НЕАДАПТИРОВАННЫЕ СМЕСИ

- АДАПТИРОВАННЫЕ СМЕСИ

#

СООТНОШЕНИЕ ПУЛЬСА И ЧИСЛА ДЫХАНИЙ У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ:

+ 3,5-4:1

- 1:1

- 3:1

- 2:1

#

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ЖЕЛТУХА НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ ДЕРЖИТСЯ:

- ОДНА НЕДЕЛЯ

- 1-2 ДНЯ

- 4 НЕДЕЛИ

+ 2-3 НЕДЕЛИ

#

В МОЛОЗИВЕ БОЛЬШЕ, ЧЕМ В ЗРЕЛОМ МОЛОКЕ МАТЕРИ:

- БЕЛКА

- ВСЕ ВЫШЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ ВЕРНО

+ ВИТАМИНОВ

- СОЛЕЙ

#

ДЛИНА ГОЛОВЫ ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА СОСТАВЛЯЕТ:

- 1/3 РОСТА

- 1/6 РОСТА

- 1/5 РОСТА

+ 1/4 РОСТА

#

РЕБЕНОК ХОРОШО ДЕРЖИТ ГОЛОВУ, ЛЕЖА НА ЖИВОТЕ, В:

- 1 МЕСЯЦ

- 2 МЕСЯЦА

+ 3 МЕСЯЦА

- 4 МЕСЯЦА

#

ТРЕТЬЕ ЯБЛОКО ЗДОРОВЫЙ РЕБЕНОК ПОЛУЧАЕТ С:

- 1-ГО МЕСЯЦА ЖИЗНИ

+ 2-ГО МЕСЯЦА ЖИЗНИ

- 3-Х МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ

#

ЗА ВТОРОЙ ГОД ЖИЗНИ ДЛИНА (РОСТ) РЕБЕНКА УВЕЛИЧИВАЕТСЯ НА:

+ 10-12 СМ

- 20 СМ

- 30 СМ

- 25 СМ

#ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА В N:

-28 ДНЕЙ

-30 ДНЕЙ

+ЛЮБОЙ ПУНКТ

-26 ДНЕЙ

#ВО ВЛАГАЛИЩЕ В N СРЕДА:

- ЩЕЛОЧНАЯ

- СЛАБОЩЕЛОЧНАЯ

- НЕЙТРАЛЬНАЯ

+ КИСЛАЯ (РН-4)

#СОВРЕМЕННЫЕ КОНТАЦЕПТИВНЫЕ СРЕДСТВА ДОЛЖНЫ БЫТЬ:

+ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ

- НЕ ОКАЗЫВАТЬ СИСТЕМНОГО ВЛИЯНИЯ

- ВЫСОКОЭФФЕКТИВНЫМИ, ПРОСТЫМИ В ПРИМЕНЕНИИ

- НЕ ДОРОГИМИ И ЛЕГКОДОСТУПНЫМИ

#РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В УМЕНЬШЕНИИ РИСКА ЗАРАЖЕНИЯ ВЕНЗАБОЛЕВАНИЯМИ ИМЕЕТ:

- МНОЖЕСТВО СЕКСУАЛЬНЫХ КОНТАКТОВ

- ЛИЧНАЯ ГИГИЕНА

- КОНТРАЦЕПЦИЯ

+ НАЛИЧИЕ ОДНОГО ПАРТНЕРА

ПАРНЫЕ ЖЕЛЕЗЫ, РАСПОЛОЖЕНЫ В ПОЛОСТИ МАЛОГО ТАЗА ПО БОКАМ ОТ МАТКИ:

- НАДПОЧЕЧНИКИ

- ЯИЧКИ

- ПОЧКИ

+ ЯИЧНИКИ

СТРУКТУРА, СОДЕРЖАЩАЯ КРОВЕНОСНЫЕ СОСУДЫ, СОЕДИНЯЮЩАЯ ПЛОД С ПЛАЦЕНТОЙ, НАЗЫВАЕТСЯ:

- СЕМЕННОЙ КАНАТИК

+ ПУПОВИНА

- ЛАКУНА

- МАТОЧНЫЕ ТРУБЫ

ПЕРВАЯ МЕНСТРУАЦИЯ (МЕНАРХЕ) У ДЕВОЧЕК В N НАЧИНАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ:

+ 12-13 ЛЕТ

- 16-17 ЛЕТ

- 20-22 ГОДА

- 8-10 ЛЕТ

БИОЛОГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ КОНТАЦЕПЦИИ:

+ РИТМИЧЕСКИЙ И ТЕМПЕРАТУРНЫЙ

- ГОРМОНАЛЬНЫЕ

- СТЕРИЛИЗАЦИЯ

- ВНУТРИМАТОЧНЫЕ СРЕДСТВА

ПАРНЫЙ ТРУБЧАТЫЙ ОРГАН, СЛУЖАЩИЙ ЯЙЦЕВОДОМ, НАЗЫВАЕТСЯ:

- МОЧЕТОЧНИКИ

+ МАТОЧНЫЕ ТРУБЫ

- СЛУХОВЫЕ ТРУБЫ

- СЕМЯВЫНОСЯЩИЕ ПРОТОКИ

К ГОРМОНАЛЬНЫМ КОНТРАЦЕПТИВАМ ОТНОСЯТСЯ:

- КОМБИНИРОВАННЫЕ ОРАЛЬНЫЕ КОНТРАЦЕПТИВЫ

- ПОСТКОИТАЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

- ГЕСТАГЕН-ПРОЛОНГИРОВАННЫЕ

+ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ

КАК НАЗЫВАЮТСЯ ОБОЛОЧКИ ПЛОДА:

- ВИСЦЕРАЛЬНАЯ И ПАРИЕТАЛЬНАЯ

- ВНУТРЕННЯЯ И НАРУЖНАЯ

- ЭНДОМЕТРИЙ, МИОМЕТРИЙ
- + АМНИОН И ХОРИОН
- # ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА НА 0,5 ГРАДУСА, НАБУХАНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ, ИЗМЕНЕНИЕ НАСТРОЕНИЯ СООТВЕТСТВУЕТ МОМЕНТУ:
- ОПЛОДОТВОРЕНИЯ
- МЕНСТРУАЦИИ
- ПРОЛИФЕРАЦИИ
- + ОВУЛЯЦИИ
- # ПАРНЫЙ ОРГАН - МУЖСКАЯ ПОЛОВАЯ ЖЕЛЕЗА - ЭТО:

- + ЯИЧКИ
- ЯИЧНИКИ
- ПАРАЦИТОВИДНЫЕ
- НАДПОЧЕЧНИКИ
- # ЧТО НЕ ОТНОСИТСЯ К МЕТОДАМ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ЗАЧАТИЯ:

- + ПРЕВЫШЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ
- ВНУТРИМАТОЧНЫЕ И СТЕРИЛИЗАЦИЯ
- ГОРМОНАЛЬНЫЕ
- ЕСТЕСТВЕННЫЕ И БАРЬЕРНЫЕ
- # ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ КОМБИНИРОВАННЫХ ОРАЛЬНЫХ КОНТРАЦЕПТИВОВ:

- СТРАДАЮЩИМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, ОПУХОЛЬЮ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ
- СТАРШЕ 35 ЛЕТ И ГИПЕРТОНИКАМ
- + МОЛОЖЕ 35 ЛЕТ, НЕ ИМЕЮЩИХ СИСТЕМНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
- КУРЯЩИМ
- # ДОРОДОВОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ЖЕНЩИНЫ НЕ ВКЛЮЧАЕТ:
- + КОНТРОЛЬ ЗА МЕНСТРУАЛЬНЫМ ЦИКЛОМ
- ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЯ ПЛОДА
- КОНТРОЛЬ ЗА РОСТОМ ПЛОДА
- ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ
- # ВРЕМЯ, В ТЕЧЕНИЕ КОТОРОГО СПЕРМАТОЗОИДЫ ДОСТИГАЮТ МАТОЧНЫХ ТРУБ ЖЕНЩИНЫ:
- 3 ЧАСА
- + 1 ЧАС
- 12 ЧАСОВ
- 24 ЧАСА
- # ПРЕПАРАТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ МИКРОДОЗЫ ГЕСТАГЕНОВ:
- ПОСТКОИТАЛЬНЫЕ
- КОМБИНИРОВАННЫЕ ОРАЛЬНЫЕ КОНТРАЦЕПТИВЫ
- + МИНИ-ПИЛИ
- ГЕСТАГЕН-ПРОЛОНГИРОВАННЫЕ
- # НОРМАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ МАТКИ:

- СМЕЩЕНА В СТОРОНУ
- СТОИТ ВЕРТИКАЛЬНО
- + НАКЛОНЕНА ВПЕРЕД
- НАКЛОНЕНА НАЗАД

- # НАЙТИ НЕПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ. ЧТО ОТНОСИТСЯ К ПРИЗНАКАМ БЕРЕМЕННОСТИ:
- НАГРУБАНИЕ И БОЛЕЗНЕННОСТЬ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ
- + ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА
- ТОШНОТА, РВОТА, ОТКАЗ ОТ НЕКОТОРЫХ ПРОДУКТОВ
- ОТСУТСТВИЕ МЕНСТРУАЦИИ
- # ГДЕ ПРОИСХОДИТ ИМПЛАНТАЦИЯ ЭМБРИОНА ПРИ ВНЕМАТОЧНОЙ (ТРУБНОЙ) БЕРЕМЕННОСТИ:
- НА ЯИЧНИКЕ
- ВО ВЛАГАЛИЩЕ
- В МАТКЕ
- + В МАТОЧНОЙ ТРУБЕ
- # ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РЕПРОДУКТИВНОГО ПЕРИОДА ЖЕНЩИНЫ:
- + ДО 40-45 ЛЕТ
- ДО 20-25 ЛЕТ
- ДО 50-55 ЛЕТ
- ДО 60 ЛЕТ
- # ПЕРВАЯ СОЦИАЛЬНАЯ СРЕДА ДЛЯ РЕБЕНКА - ЭТО:

- ШКОЛА
- СВЕРСТНИКИ

+ СЕМЬЯ
- ДЕТСКИЙ САД
ПУПОЧНЫЙ КАНАТИК НОВОРОЖДЕННОГО ЗАСЫХАЕТ ЧЕРЕЗ:

- 2 НЕДЕЛИ
+ 1 НЕДЕЛЮ
- 1,5 НЕДЕЛИ
- 1 МЕСЯЦ
ДЛЯ МОДЕЛИРОВАНИЯ СОБСТВЕННЫХ РОДИТЕЛЬСКИХ ЧУВСТВ МОЛОДЫЕ ЛЮДИ
ДОЛЖНЫ ОЩУЩАТЬ СЕБЯ:
- БЫТЬ ВЫСОКО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫМИ
- КРАСИВЫМИ И СИЛЬНЫМИ
- ПОДВЕРГАТЬСЯ НАСИЛИЮ И ОСКОРБЛЕНИЯМ
+ ЛЮБИМЫМИ И ЗАЩИЩЕННЫМИ
НА ПРОДУКЦИЮ СПЕРМЫ МОЖЕТ ОТРИЦАТЕЛЬНО ПОВЛИЯТЬ:

- САХАРНЫЙ ДИАБЕТ, НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИИ ГИПОФИЗА
- НОШЕНИЕ ОЧЕНЬ ОБЛЕГАЮЩЕЙ ОДЕЖДЫ
- РАБОТА В ЖАРКИХ УСЛОВИЯХ
+ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ
ЗА ОДНО СЕМЯИЗВЕРЖЕНИЕ ВЫДЕЛЯЕТСЯ СПЕРМАТОЗОИДОВ:
- 50 000
+ ОКОЛО 300 000 000
- 200 000
- 1 000 000

ГЛАВНОЙ СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ ЗДОРОВОГО МАТЕРИНСТВА И ОТЦОВСТВА
ЯВЛЯЕТСЯ:
- ПРЕВЫШАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ
- СОВМЕСТНЫЙ ОЧАГ
- СЕКС
+ ПЛАНИРОВАНИЕ СЕМЬИ
ОДНО ИЗ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ АБОРТОВ, ВЕДУЩИХ К РАЗВОДАМ:

- НЕПРАВИЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ МАТКИ
- НАРУШЕНИЯ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА
+ БЕСПЛОДИЕ
- МНОГОПЛОДНАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ
ПОСТКОИТАЛЬНАЯ КОНТРАЦЕПЦИЯ ЭФФЕКТИВНА, ЕСЛИ С МОМЕНТА ПОЛОВОГО
АКТА ПРОШЛО НЕ БОЛЕЕ:

+ 72 ЧАСОВ
- 48 ЧАСОВ
- 5-6 ДНЕЙ
- 6 ЧАСОВ
СЕМЬЯ - ЭТО БОЛЬШЕ, ЧЕМ БИОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА, ЭТО:

+ СОЦИАЛЬНАЯ СТРУКТУРА
- АДАПТИВНЫЙ ЭЛЕМЕНТ
- ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ЕДИНИЦА
- ПОЛОВЫЕ ПАРТНЕРЫ
СПЕРМАТОГЕНЕЗ - ЭТО ОБРАЗОВАНИЕ:

- ЯЙЦЕКЛЕТКИ
+ СПЕРМАТОЗОИДОВ
- ЗАРОДЫША
- ФЕРМЕНТОВ
ФОРМИРОВАНИЕ ВСЕХ ОРГАНОВ И СТРУКТУР ПЛОДА ЗАВЕРШАЕТСЯ:

- ДО 7 НЕДЕЛЬ
- ДО 14 НЕДЕЛЬ
+ ДО 12 НЕДЕЛЬ
- ДО 20 НЕДЕЛЬ
РЕПРОДУКТИВНАЯ СИСТЕМА ЖЕНЩИНЫ - ЭТО:

+ ЯИЧНИКИ, МАТКА, МАТОЧНЫЕ ТРУБЫ, ВЛАГАЛИЩЕ, ВУЛЬВА
- ВЛАГАЛИЩЕ, МАТКА, МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ
- МАТКА, ЯИЧНИКИ, ПРЯМАЯ КИШКА, ВЛАГАЛИЩЕ
- ЯИЧНИКИ, МОЧЕИСПУСКАТЕЛЬНЫЙ КАНАЛ, МАТКА
ГОРМОН ЖЕЛТОГО ТЕЛА - ПРОГЕСТЕРОН - СПОСОБСТВУЕТ:

- + СОХРАНЕНИЮ БЕРЕМЕННОСТИ, РОСТУ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ
- ПЕРЫВАНИЮ БЕРЕМЕННОСТИ
- РАЗВИТИЮ ЯЙЦЕКЛЕТКИ
- СОЗРЕВАНИЮ ФОЛЛИКУЛА

СРЕДНИЙ ВЕС НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ:

- 1,8-2,0 КГ
- + 3,0-3,5 КГ
- 5,0-5,5 КГ
- 4,0-4,5 КГ

#ОРГАН, В КОТОРОМ ПРОИСХОДЯТ ЕЖЕМЕСЯЧНЫЕ ЦИКЛИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ:

- МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ
- ЛЕГКИЕ
- + МАТКА
- ЖЕЛУДОК

ВСЯКОЕ ПЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПОДВЕРГАЕТ ЖЕНЩИНУ:

- РИСКУ ПОВРЕЖДЕНИЯ И ИНФИЦИРОВАНИЯ РЕПРОДУКТИВНЫХ ОРГАНОВ
- ИНВАЛИДНОСТИ ПОСЛЕРОЖЕННЫХ ДЕТЕЙ
- + ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ

- ПРИВОДИТ К ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫМ ПОСЛЕДУЮЩИМ РОДАМ

У КУРЯЩИХ МУЖЧИК СНИЖАЕТСЯ:

- УРОВЕНЬ ТЕСТОСТЕРОНА
- НАРУШАЕТСЯ СПЕРМАТОГЕНЕЗ И СОСТАВ СПЕРМЫ
- СНИЖАЕТСЯ ПОДВИЖНОСТЬ СПЕРМАТОЗОИДОВ
- + ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ

ОДНО ИЗ ПРАВИЛ ПРОФИЛАКТИКИ БОЛЕЗНЕЙ, ПЕРЕДАЮЩИХСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ:

- ВНУТРИМАТОЧНАЯ КОНТРАЦЕПЦИЯ
- ГОРМОНАЛЬНАЯ КОНТРАЦЕПЦИЯ
- + ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРЕЗЕРВАТИВА
- ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ

УГАСАНИЕ ФУНКЦИИ ЯИЧНИКОВ, ПРЕКРАЩЕНИЕ ОВУЛЯЦИИ И МЕНСТРУАЦИИ НАЗЫВАЕТСЯ:

- ЛАКТАЦИЯ
- ОВОГЕНЕЗ
- + КЛИМАКС (МЕНОПАУЗА)

- СТИМУЛЯЦИЯ

ВНЕДРЕНИЕ ОПЛОДОТВОРЕННОЙ ЯЙЦЕКЛЕТКИ В РАЗРОСШИЙСЯ ЭНДОМЕТРИЙ НАЗЫВАЕТСЯ:

- ЭПИТЕЛИЗАЦИЯ
- СЕКРЕЦИЯ
- + ИМПЛАНТАЦИЯ
- ОВУЛЯЦИЯ

СПЕРМИЦИДЫ СПОСОБНЫ РАЗРУШАТЬ СПЕРМАТОЗОИДЫ ЗА:

- 5 МИНУТ
- + 1-2 МИНУТЫ
- 1 ЧАС
- 10 МИНУТ

МАТОЧНЫЕ ТРУБЫ, ЯЙЦЕВОДЫ ИЛИ:

- СЛЕЗНЫЕ КАНАЛЫ
- БОТАЛОВ ПРОТОК
- + ФАЛЛОПИЕВЫ ТРУБЫ
- ЕВСТАХИЕВЫ ТРУБЫ

#ОВУЛЯЦИЯ - ЭТО:

- ОБРАЗОВАНИЕ СПЕРМАТОЗОИДОВ
- ОБРАЗОВАНИЕ ЯЙЦЕКЛЕТКИ
- + РАЗРЫВ ФОЛЛИКУЛА И ВЫХОД ЯЙЦЕКЛЕТКИ
- ОПЛОДОТВОРЕНИЕ

ПРИЧИНАМИ БЕСПЛОДИЯ НЕ МОГУТ БЫТЬ:

- БОЛЕЗНИ ЯИЧНИКОВ
- СНИЖЕНИЕ СПЕРМАТОЗОИДОВ И ПОДВИЖНОСТИ ИХ
- ПСИХОСЕКСУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ
- + ОТСУТСТВИЕ ПОЛОВОГО ПАРТНЕРА

ГОРМОН, СТИМУЛИРУЮЩИЙ РОСТ БОРОДЫ, ВОЛОС НА ТЕЛЕ, РАЗВИТИЕ МЫШЦ, СОЗРЕВАНИЕ СПЕРМИЕВ:

- СОМАТОТРОПНЫЙ
- + ТЕСТОСТЕРОН
- ИНСУЛИН
- ВАЗОПРЕССИН

В КАКОЙ ПЕРИОД МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА НАСТУПАЕТ ОВУЛЯЦИЯ:

- 20-22 ДЕНЬ
- 8-10 ДЕНЬ
- + 12-14 ДЕНЬ
- 3-5 ДЕНЬ

ВЕРОЯТНОСТЬ ЗАЧАТИЯ БУДЕТ НАИБОЛЬШЕЙ В ПЕРИОД С:

- 20-26 ДЕНЬ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА
- 11-14 ДЕНЬ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА
- 5-9 ДЕНЬ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА
- + 9-18 ДЕНЬ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ГОРМОНАЛЬНЫХ КОНТРАЦЕПТИВОВ ОСНОВАН НА:

- БЛОКАДЕ ОВУЛЯЦИИ
- НАРУШЕНИИ ИМПЛАНТАЦИИ
- + ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ
- СГУЩЕНИИ ЦЕРВИКАЛЬНОЙ СЛИЗИ

ФОРМИРОВАНИЮ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ПРИЗНАКОВ СПОСОБСТВУЕТ ГОРМОН:

- ИНСУЛИН
- АДРЕНАЛИН
- + ЭСТРАДИОЛ
- ТИРОКСИН

КАКИЕ ВЫ ЗНАЕТЕ НАРУШЕНИЯ СЕКСУАЛЬНОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ:

- ОРГАЗМ
- + ИМПОТЕНЦИЯ, ФРИГИДНОСТЬ
- ОБЩЕЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ
- СЕМЯИЗВЕРЖЕНИЕ

ИЗМЕНЕНИЯ В ОРГАНИЗМЕ ЖЕНЩИНЫ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ:

- ПОДАВЛЕНИЕ ИММУНИТЕТА
- СНИЖЕНИЕ ТОНУСА МЫШЦ МАТКИ
- + ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ

- УВЕЛИЧЕНИЕ РАЗМЕРОВ МАТКИ

НА МЕСТЕ ЛОПНУВШЕГО ФОЛЛИКУЛА, ПРИ НАСТУПЛЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ ОБРАЗУЕТСЯ:

- ЖЕЛТОЕ ПЯТНО
- НОВЫЙ ФОЛЛИКУЛ
- + ЖЕЛТОЕ ТЕЛО

- ПЛАЦЕНТА

ПОСЛЕ ОТМЕНЫ КОМБИНИРОВАННЫХ ОРАЛЬНЫХ КОНТРАЦЕПТИВОВ ОВУЛЯЦИЯ ВОССТАНАВЛИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ:

- 6-7 МЕСЯЦЕВ
- + 2-3 МЕСЯЦА
- 1 МЕСЯЦ
- 2-3 НЕДЕЛИ

ПРИЧИНАМИ ИМПОТЕНЦИИ МОГУТ БЫТЬ:

- + ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ
- НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ СОЦИАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ
- "СЕКСУАЛЬНАЯ ОЗАБОЧЕННОСТЬ"
- АЛКОГОЛЬ, ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ

С ОВУЛЯЦИЕЙ ТЕСНО СВЯЗАН ПРОЦЕСС, ПОВТОРЯЮЩИЙСЯ ЕЖЕМЕСЯЧНО В ОРГАНИЗМЕ ЖЕНЩИНЫ:

- ДИУРЕЗ
- ЭМБРИОГЕНЕЗ
- + МЕНСТРУАЦИЯ
- СПЕРМАТОГЕНЕЗ

ЧТО ОБРАЗУЕТСЯ В ЯИЧКАХ:

- ЯЙЦЕКЛЕТКА И ЖЕНСКИЕ ПОЛОВЫЕ ГОРМОНЫ
- + СПЕРМАТОЗОИДЫ И МУЖСКИЕ ПОЛОВЫЕ ГОРМОНЫ
- ЛЕЙКОЦИТЫ

- ПИЩЕВАРИТЕЛЬНЫЕ ФЕРМЕНТЫ

КАКОЙ ГОРМОН ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ В ЖЕЛТОМ ТЕЛЕ:

- + ПРОГЕСТЕРОН
- ИНСУЛИН
- ТРИЙОДИРОНИН
- МЕЛАНИН

РОЛЬ ОТЦА И МУЖА В СЕМЬЕ СОСТОИТ В СЛЕДУЮЩЕМ:

- ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ И МАТЕРИАЛЬНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СЕМЬИ
 - ЗАБОТА О ЗДОРОВЬЕ И БЛАГОПОЛУЧИИ ЖЕНЫ И ДЕТЕЙ
 - + ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ
 - УЧАСТИЕ В ВОПРОСАХ ПЛАНИРОВАНИЯ СЕМЬИ
- # ПЕРЕЧИСЛИТЕ БОЛЕЗНИ, ПЕРЕДАЮЩИЕСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ:

- ПЕРИТОНИТ, АДНЕКСИТ
 - ЭНДОМЕТРИОЗ, МИОМА
 - КИСТОЗНЫЕ РАЗРАСТАНИЯ
 - + ГОНОРЕЯ, ТРИХОМОНОЗ, ХЛАМИДИОЗ, СПИД, СИФИЛИС, КАНДИДОЗ
- # ПЕРВАЯ ПИЩА РЕБЕНКА :

- ГРУДНОЕ МОЛОКО
 - + МОЛОЗИВО
 - КЕФИР
 - МОЛОЧНАЯ СМЕСЬ
- # ПРИЗНАКАМИ БОЛЕЗНЕЙ, ПЕРЕДАЮЩИХСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ, ЯВЛЯЮТСЯ:

- ВИДИМЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ОБЛАСТИ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ
 - + ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ
 - БОЛЬ, ЖЖЕНИЕ ПРИ МОЧЕИСПУСКАНИИ
 - НЕОБЫЧНЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ
- # КАК НАЗЫВАЕТСЯ ОБРАЗОВАНИЕ, СОСТОЯЩЕЕ ИЗ АМНИОНА, ХОРИОНА, ПЛАЦЕНТЫ И ПУПОВИНЫ:
- ПЕРИКАРД
 - БРЮШИНА
 - ПЛЕВРА
 - + ПОСЛЕД
- # В СОСТАВ СПЕРМЫ НЕ ВХОДИТ ПРОДУКЦИЯ:

- ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ И БУЛЬБОУРЕТРАЛЬНЫХ ЖЕЛЕЗ
 - + ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ
 - ЯИЧЕК
 - СЕМЕННЫХ ПУЗЫРЬКОВ
- # ПОЛЫЙ МЫШЕЧНЫЙ ГРУШЕВИДНОЙ ФОРМЫ ОРГАН, РАСПОЛОЖЕННЫЙ В МАЛОМ ТАЗУ У ЖЕНЩИНЫ:

- МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ
 - + МАТКА
 - МАТОЧНЫЕ ТРУБЫ
 - ЯИЧНИКИ
- # АБОРТ, КОТОРЫЙ МОЖНО ПРЕДОТВРАТИТЬ:

- + УГРОЖАЮЩИЙ
 - ПОЛНЫЙ И НЕ ПОЛНЫЙ
 - АБОРТ В ХОДУ
 - КРИМИНАЛЬНЫЙ
- # КАК ДОЛГО МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ ТРУБНАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ:

- + 8-10 НЕДЕЛЬ
 - 28 НЕДЕЛЬ
 - 20 НЕДЕЛЬ
 - 4-6 НЕДЕЛЬ
- # СПЕРМА ОСТАЕТСЯ ЖИЗНЕСПОСОБНОЙ В ЖЕНСКОМ РЕПРОДУКТИВНОМ ТРАКТЕ ДО:

- 1-ОЙ НЕДЕЛИ
- + 2-Х ДНЕЙ
- 8-МИ ДНЕЙ

- 2-Х НЕДЕЛЬ

ГДЕ РАСПОЛОЖЕН ФОЛЛИКУЛ ДО ЕГО РАЗРЫВА:

- + В КОРКОВОМ СЛОЕ ЯИЧНИКОВ
- В КАНАЛЬЦАХ ЯИЧЕК
- В МОЗГОВОМ ВЕЩЕСТВЕ ПОЧЕК
- В КОРЕ НАДПОЧЕЧНИКОВ

КАК НАЗЫВАЕТСЯ РОСТ И РАЗВИТИЕ ЯЙЦЕКЛЕТКИ:

- ОВУЛЯЦИЯ
- + ОВОГЕНЕЗ
- САЛИВАЦИЯ
- СПЕРМАТОГЕНЕЗ

БЕСКОНТРОЛЬНОЕ ВОСПРОИЗВОДСТВО НАСЕЛЕНИЯ ИМЕЕТ ПОСЛЕДСТВИЯ
/НАЙТИ НЕПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ/:

- НАГРУЗКА НА ДОХОДЫ СЕМЬИ
 - + ДУХОВНОЕ БЛАГОПОЛУЧИЕ
 - ПОВЫШЕННЫЙ РИСК ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ НОВОРОЖДЕННОГО
 - УМЕНЬШЕННОЕ ВНИМАНИЕ РОДИТЕЛЕЙ
- # ЭСТРАДИОЛ И ПРОГЕСТЕРОН - ЭТО:

- ГОРМОНЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ
 - ПИЩЕВАРИТЕЛЬНЫЕ ФЕРМЕНТЫ
 - МУЖСКИЕ ПОЛОВЫЕ ГОРМОНЫ
 - + ЖЕНСКИЕ ПОЛОВЫЕ ГОРМОНЫ
- # ВАЖНУЮ РОЛЬ В РЕГУЛЯЦИИ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА ИГРАЕТ:

- ГИПОТАЛАМО-ГИМОФИЗАРНАЯ СИСТЕМА
- КОРА ГОЛОВНОГО МОЗГА
- + ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ
- НАДПОЧЕЧНИКИ И ЩИТОВИДНАЯ ЖЕЛЕЗА

ВЛИЯНИЕ АЛКОГОЛЯ НА СЕКСУАЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

- СТИМУЛИРУЮЩЕЕ
- + УГНЕТАЮЩЕЕ
- ВЫЗЫВАЕТ ВЗРЫВ ЧУВСТВЕННЫХ ОЩУЩЕНИЙ
- ПАРАЛИЗУЮЩЕЕ

#ПРЕИМУЩЕСТВА ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ СОСТОИТ В СЛЕДУЮЩЕМ:

- + НЕ НУЖДАЕТСЯ В ПРИГОТОВЛЕНИИ
 - + ГРУДНОЕ МОЛОКО ПРИСПОСОБЛЕНО К ПОТРЕБНОСТЯМ РЕБЕНКА
 - СООТВЕТСТВУЕТ ПО СОСТАВУ КОРОВЬЕМУ МОЛОКУ
 - + СОДЕРЖИТ МАТЕРИНСКИЕ АНТИТЕЛА И ВСЕ ПИТАТЕЛЬНЫЕ ВЕЩЕСТВА
- # ЧЕМ ОБЫЧНО ЗАКАНЧИВАЕТСЯ НЕ РАСПОЗНАННАЯ ТРУБНАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ:

- + РАЗРЫВОМ ТРУБЫ
 - ПЛЮД РАССАСЫВАЕТСЯ
 - РОДАМИ
 - САМОПРОИЗВОЛЬНЫМ АБОРТОМ
- # ЖЕНСКАЯ ПОЛОВАЯ ЖЕЛЕЗА - ЭТО:

- ПРЕДСТАТЕЛЬНАЯ
- ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ
- МОЛОЧНАЯ
- + ЯИЧНИКИ

#РЕПРОДУКТИВНАЯ СИСТЕМА МУЖЧИНЫ:

- + ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ
- БУЛЬБОУРЕТРАЛЬНЫЕ ЖЕЛЕЗЫ, МОЧЕИСПУСКАТЕЛЬНЫЙ КАНАЛ
- ЯИЧКИ, СЕМЯВЫНОСЯЩИЙ ПОТОК, ПРОСТАТА
- СЕМЕННЫЕ ПУЗЫРЬКИ, ПОЛОВОЙ ЧЛЕН

МНОГОКРАТНОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ
МОЖЕТ ОКАЗАТЬ НЕБЛАГОПРИЯТНОЕ ВЛИЯНИЕ НА:

- СЕМЕЙНЫХ ВЗАИМООТНОШЕНИЯХ
- ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДУЮЩЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ
- СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ЖЕНЩИНЫ
- + ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ МЕНСТРУАЦИИ В Н:

- + 3-5 ДНЕЙ
- 2-3 ДНЯ
- 10-12 ДНЕЙ
- 15-18 ДНЕЙ

ПРИМЕНЕНИЕ КОМБИНИРОВАННЫХ ОРАЛЬНЫХ КОНТРАЦЕПТИВОВ ЭФФЕКТИВНО НА:

- 75%
- 10%
- + 99%
- 50%

ОДНИМ ИЗ МЕТОДОВ ПРОФИЛАКТИКИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ РЕПРОДУКТИВНЫХ ОРГАНОВ ЯВЛЯЕТСЯ:

- ПОЛНОЦЕННОЕ ПИТАНИЕ
- + СОБЛЮДЕНИЕ ПРАВИЛ ЛИЧНОЙ ГИГИЕНЫ
- РАЗУМНОЕ ЧЕРЕДОВАНИЕ ТРУДА И ОТДЫХА
- СОБЛЮДЕНИЕ РЕЖИМА ДНЯ

ЖЕНСКАЯ ПОЛОВАЯ КЛЕТКА НАЗЫВАЕТСЯ:

- + ЯЙЦЕКЛЕТКА
- СПЕРМАТОЗОИД
- ЭМБРИОН
- Фолликул

СЕКСУАЛЬНОСТЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НЕ ТОЛЬКО ПОЛОМ, НО И:

- ВОСПИТАНИЕМ
- + СОЦИАЛЬНЫМИ УСЛОВИЯМИ
- КУЛЬТУРОЙ
- ПОВЕДЕНИЕМ

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ СПЕРМИЦИД, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ЖЕНЩИНАМИ, ЖИВУЩИМИ НЕРЕГУЛЯРНОЙ ПОЛОВОЙ ЖИЗНЬЮ:

- ПОСТИНОР
- + ФАРМАТЕКС
- ДАНАЗОЛ
- НОРМЭСТЕРАТ

ОТТОРЖЕНИЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ МАТКИ, СОПРОВОЖДАЮЩИЕСЯ КРОВОТЕЧЕНИЕМ, НАЗЫВАЕТСЯ:

- ОВУЛЯЦИЯ
- СПЕРМАТОГЕНЕЗ
- + МЕНСТРУАЦИЯ
- ООГЕНЕЗ

ПРИ ПРИЕМЕ МИНИ-ПИЛИ КОНТРАЦЕПТИВНЫЙ ЭФФЕКТ НАБЛЮДАЕТСЯ ЧЕРЕЗ:

- + 48 ЧАСОВ
- 12 ЧАСОВ
- 6 ЧАСОВ
- 24 ЧАСА

ПУЗЫРЕК, В КОТОРОМ РАСТЕТ И СОЗРЕВАЕТ ЯЙЦЕКЛЕТКА:

- АЛЬВЕОЛА
- ЭРИТРОЦИТ
- + Фолликул
- ЛИМФОЦИТ

ПРИЧИНАМИ ФРИГИДНОСТИ МОГУТ БЫТЬ:

- + ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ
- "ВЫКЛЮЧАЮЩЕЕ ПОВЕДЕНИЕ" ПАРТНЕРА
- БОЛЬ, СТРАХ БЕРЕМЕННОСТИ, СТРЕСС
- НЕПРАВИЛЬНОЕ ПОЛОВОЕ ВОСПИТАНИЕ В ДЕТСТВЕ

СИСТЕМА ЖИЗНЕОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ РАЗВИВАЮЩЕГОСЯ ЭМБРИОНА, ВЫПОЛНЯЮЩАЯ ТРОФИЧЕСКУЮ, ДЫХАТЕЛЬНУЮ, ЗАЩИТНУЮ И ГУМОРАЛЬНУЮ РЕГУЛЯЦИЮ ЭТО:

- СТЕНКИ МАТКИ
- ПЛОДНЫЕ ОБОЛОЧКИ
- + ПЛАЦЕНТА
- МОЛОЧНЫЕ ЖЕЛЕЗЫ

СТЕНКА МАТКИ СОСТОИТ ИЗ ОБОЛОЧЕК:

- ВИСЦЕРАЛЬНАЯ, ПАРИЕТАЛЬНАЯ ОБОЛОЧКИ
 - ЭНДОТЕЛИН, ЭПИКАРД
 - ЭНДОКАРД, МИОКАРД, ПЕРИКАРД
 - + ЭНДОМЕТРИЙ, МИОМЕТРИЙ, ПЕРИМЕТРИЙ
- #В ЯИЧНИКАХ ОБРАЗУЮТСЯ:

- + ЯЙЦЕКЛЕТКА И ЖЕНСКИЕ ПОЛОВЫЕ ГОРМОНЫ
- ФОРМЕННЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ КРОВИ
- ФЕРМЕНТЫ
- СПЕРМАТОЗОИД

здоровый человек 370 дифференцированный зачёт 1 курс

1. КЛИНИЧЕСКАЯ СМЕРТЬ :

- НАЛИЧИЕ ТРУПНЫХ ПЯТЕН
- ОТСУТСТВИЕ СОЗНАНИЯ
- НАЛИЧИЕ ОКОЧЕНЕНИЯ
- ОТСУТСТВИЕ ДЫХАНИЯ И КРОВООБРАЩЕНИЯ

2. АДЕКВАТНОЕ ВОСПРИЯТИЕ ЭТО :

- ПОНИМАНИЕ ПРОИСХОДЯЩИХ ВОЗРАСТНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ
- СУБЪЕКТИВНАЯ НЕДООЦЕНКА ВОЗМОЖНОСТЕЙ
- НЕПОНИМАНИЕ ПРОИСХОДЯЩЕГО
- ПРЕУВЕЛИЧЕНИЕ СОБСТВЕННОЙ ЗНАЧИМОСТИ

3. ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТАРОСТИ:

- ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ
- ПРЕЖДЕВРЕМЕННАЯ
- ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ
- ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ

4. СНИЖЕНИЕ ЖИЗНЕННОЙ ЕМКОСТИ ЛЕГКИХ НАЧИНАЕТСЯ В:

- 60 ЛЕТ
- 40 ЛЕТ
- 70 ЛЕТ
- 35 ЛЕТ

5. ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ ВЫЗЫВАЕТ У ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ:

- ОМОЛАЖИВАЮЩИЙ ЭФФЕКТ
- УМЕНЬШЕНИЕ ЖЕЛ
- ГИПОПОДВИЖНОСТЬ СУСТАВОВ
- УХУДШЕНИЕ САМОЧУВСТВИЯ

6. ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ ГЕРОНТОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ :

- ГАЛЕН
- АВИЦЕННА
- ПАРАЦЕЛЬС
- ГИППОКРАТ

7. СТАРОСТЬ ПОДРАЗДЕЛЯЕТСЯ НА:

- ПСИХОЛОГИЧЕСКУЮ И БИОЛОГИЧЕСКУЮ
- + БИОЛОГИЧЕСКУЮ И КАЛЕНДАРНУЮ
- КАЛЕНДАРНУЮ И ПСИХОЛОГИЧЕСКУЮ

8. АТРОФИЯ СЛИЗИСТЫХ ВЕДЕТ К:

- УВЕЛИЧЕНИЮ ЗАЩИТНЫХ СВОЙСТВ
- ПОВЫШЕНИЮ СЕКРЕЦИИ
- РАЗРОСТАНИЮ ЭПИТЕЛИЯ

- ИХ СУХОСТИ

9.СТАРЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ:

- УВЕЛИЧЕНИИ ЖЕЛ
- УВЕЛИЧЕНИИ ВЕСА ЛЕГКИХ
- УМЕНЬШЕНИИ ВЕСА ЛЕГКИХ
- УМЕНЬШЕНИЕ ЖЕЛ

10.ПРОЦЕСС СТАРЕНИЯ СОПРОВОЖДАЕТСЯ :

- УСИЛЕНИЕМ МЕТАБОЛИЗМА
- УЛУЧШЕНИЕМ МЫСЛИТЕЛЬНЫХ СПОСОБНОСТЕЙ
- ОСЛАБЛЕНИЕМ МЕТАБОЛИЗМА
- ПОВЫШЕНИЕМ РАБОТОСПОСОБНОСТИ

11.ДОЛГОЖИТЕЛИ ЭТО ЛЮДИ :

- МОЛОЖЕ 100 ЛЕТ
- СТАРШЕ 80
- СТАРШЕ 75 ЛЕТ
- СТАРШЕ 90 ЛЕТ

12.ИЗМЕНЕНИЯ В МИКРОФЛОРЕ КИШЕЧНИКА ПРИВОДИТ К:

- ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ
- К ИСЧЕЗНОВЕНИЮ МОЛОЧНОКИСЛЫХ БАКТЕРИЙ
- СНИЖЕНИЮ ФЕРМЕНТАТИВНОЙ АКТИВНОСТИ ФЛОРЫ КИШЕЧНИКА
- К УСИЛЕНИЮ ГНИЛОСТНЫХ ПРОЦЕССОВ

13.ПРИЧИНЫ СТАРЧЕСКОГО СЛАБОУМИЯ:

- ГИПЕРФУНКЦИЯ ГИПОФИЗА
- АТРОФИЯ СОСУДОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА
- + ИНВОЛЮЦИЯ ВЕЩЕСТВА ГОЛОВНОГО МОЗГА
- ГИПЕРФУНКЦИЯ ЦИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

14.ТАНАТОЛОГИЯ :

- НАУКА О СМЕРТИ И ПРОЦЕССАХ ЕЕ СОПРОВОЖДАЮЩИХ
- НАУКА ИЗУЧАЮЩАЯ ЖИЗНЬ ПОСЛЕ СМЕРТИ
- ФИЛОСОФСКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ В ПОЗНАНИИ ПРОБЛЕМЫ СМЕРТИ
- НАУКА О ПРЕДОТВРАЩЕНИИ СМЕРТИ

15.ПОЖИЛОЙ ВОЗРАСТ С:

- СТАРШЕ 90
- 55-75
- 45-60
- 50-90

16.СТАРЧЕСКИЙ ВОЗРАСТ :

- 75-90
- 55-75
- 45-60
- 60-80

17.ВЕДУЩАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В СТАРОСТИ :

- ЛЕЧЕНИЕ
- РАБОТА
- ОДЫХ
- ОБЩЕНИЕ, ПЕРЕДАЧА НАКОПЛЕННОГО ОПЫТА

18.ВЕС ПОЧЕК В СТАРОСТИ УМЕНЬШАЕТСЯ НА:

- 5-10 %
- 10-15 %
- 20-30 %
- 15-25 %

19.ПРИЧИНОЙ ОСТЕОПОРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ:

- ДЕФИЦИТ ЖИРОВ
- ИЗБЫТОК Ca^{++}
- ИЗБЫТОК Mg
- ДЕФИЦИТ Ca^{++}

20.ПРИЧИНЫ КЛИМАКСА:

- ВОЗРАСТНОЙ СДВИГ В ГОРМОНАЛЬНОЙ СИСТЕМЕ
- РАННЕЕ НАЧАЛО ПОЛОВОЙ ЖИЗНИ
- ВРЕДНЫЕ ПРИВЫЧКИ
- ДЛИТЕЛЬНАЯ БОЛЕЗНЬ

21.ЦИТОВИДНАЯ ЖЕЛЕЗА К 70-80 ГОДАМ ТЕРЯЕТ:

- 2/3 СВОЕГО ВЕСА
- 1/2 СВОЕГО ВЕСА
- 1/3 СВОЕГО ВЕСА
- 1/4 СВОЕГО ВЕСА

22.КОСТИ ЧЕРЕПА В СТАРОСТИ :

- УТОЛЩАЮТСЯ
- НЕ ИЗМЕНЯЮТСЯ
- СТАНОВЯТСЯ БОЛЕЕ ХРУПКИМИ
- УТОНЫШАЮТСЯ

23.СТАРЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПИЩЕВОДА:

- УКОРОЧЕНИИ
- СМЕЩЕНИИ И УДЛИНЕНИИ
- УТОЛЩЕНИЕ
- СМЕЩЕНИИ

24.ПРАКТИЧЕСКИ ВСЕ БОЛЕЗНИ В СТАРОСТИ ИМЕЮТ-----
КЛИНИЧЕСКУЮ КАРТИНУ (ВЫБЕРИТЕ ПРОПУЩЕННОЕ СЛОВО):

- БЕССИМПТОМНУЮ
- ЯРКО ВЫРАЖЕННУЮ
- ОБЫЧНУЮ
- СТЕРТУЮ

25.У УМИРАЮЩЕГО СТАРИКА ДОЛЖНО БЫТЬ ВСЕ КРОМЕ:

- ЧИСТОТЫ
- ТИШИНЫ
- ОДИНОЧЕСТВА
- ПОРЯДКА

26.ОДИНОЧЕСТВО СТАРЫХ ЛЮДЕЙ ВОЗНИКАЕТ ИЗ-ЗА:

- ОБИДЧИВОСТИ
- НЕУМЕНИЯ ОРГАНИЗОВАТЬ СВОЕ СВОБОДНОЕ ВРЕМЯ
- ОТСУТСТВИЯ ОПЕКИ ДЕТЕЙ
- ВСЕГО ПЕРЕЧИСЛЕННОГО

27.МЫШЦЫ В СТАРОСТИ СТАНОВЯТСЯ:

- ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ
- БЛЕДНЫМИ
- ТУГИМИ
- СУХОВАТЫМИ

28.ПРИ УХОДЕ ЗА БОЛЬНЫМ СТАРИКОМ С ОГРАНИЧЕННОЙ ПОДВИЖНОСТЬЮ НЕОБХОДИМО:

- ЧТОБЫ БОЛЬНОЙ НЕ НАХОДИЛСЯ В ТЕЧЕНИИ ЦЕЛОГО ДНЯ В ПОСТЕЛИ
- ЧТОБЫ ПОЛ БЫЛ ПОКРЫТ ЦЕЛЬНЫМ КОВРОМ
- ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ
- ЧТОБЫ ТАПОЧКИ БЫЛИ С ЗАДНИКАМИ

29.ВОЗРАСТНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ МОЗГА:

- УВЕЛИЧЕНИЕ ОБЪЕМА МОЗГА
- СГЛАЖИВАНИЕ ИЗВИЛИН
- УГЛУБЛЕНИЕ БОРОЗД
- БЕЗ ИЗМЕНЕНИЙ

30.ГЕРИАТРИЯ :

- НАУКА О ЗАБОЛЕВАНИЯХ ВЫЗВАННЫХ МЕД. РАБОТНИКАМИ
- НАУКА О ЛЕЧЕНИИ ТРАВАМИ
- НАУКА О СТАРЧЕСКИХ БОЛЕЗНЯХ И ИХ ЛЕЧЕНИИ
- НАУКА О ПСИХИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

31.ЭНДОГЕННЫЕ ИНФЕКЦИИ ОБУСЛОВЛЕННЫ :

- СНИЖЕНИЕМ ИММУНИТЕТА
- ВЛИЯНИЕМ ФАКТОРОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ
- НАРУШЕНИЕМ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ
- ПОВЫШЕНИЕМ РЕАКТИВНОСТИ ОРГАНИЗМА

32.ПРЕДСТАРЧЕСКИЕ ПСИХОЗЫ ЧАЩЕ НАЧИНАЮТСЯ В ВОЗРАСТЕ :

- 60-80 ЛЕТ
- 40-60 ЛЕТ
- 55-70 ЛЕТ
- 50-80 ЛЕТ

33.ПРОМЕЖУТКИ МЕЖДУ ПРИЕМАМИ ПИЩИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ НЕ БОЛЕЕ:

- 4-6 ЧАСОВ
- 6-8 ЧАСОВ
- 2-3 ЧАСОВ
- 3-4 ЧАСОВ

34.РЕАНИМАЦИЯ В СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ ПОКАЗАНА ПРИ :

- ОСТАНОВКЕ СЕРДЦА В ТЕЧЕНИЕ 1 ЧАСА
- ПРИ ОБМОРОКЕ
- ВНЕЗАПНОМ НАСТУПЛЕНИИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ
- БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

35.МАССА МОЗГА В СТАРОСТИ :

- УВЕЛИЧИВАЕТСЯ НА 20-30% ОТ СРЕДНЕЙ ВЕЛИЧИНЫ
- УМЕНЬШАЕТСЯ НА 20-30% ОТ СРЕДНЕЙ ВЕЛИЧИНЫ
- НЕ ИЗМЕНЯЕТСЯ
- УМЕНЬШАЕТСЯ НА 50 % ОТ СРЕДНЕЙ ВЕЛИЧИНЫ

36.СТАРОСТЬ ЭТО :

- СЛЕДСТВИЕ ВРЕДНЫХ ПРИВЫЧЕК
- ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС
- ЗАКОНОМЕРНЫЙ ПРОЦЕСС ВОЗРАСТНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ

37.В ПРОЦЕСС РЕВИТАЛИЗАЦИИ ВХОДИТ ВСЕ КРОМЕ:

- ПСИХОТЕРАПИИ
- УСИЛЕННОГО ПИТАНИЯ
- ТРУДОТЕРАПИИ
- ЛФК

38.ГЕРОНТОЛОГИЯ ЭТО :

- НАУКА О СМЕРТИ
- НАУКА О ЗАКОНОМЕРНОСТЯХ СТАРЕНИЯ
- НАУКА О СТАРЕНИИ
- НАУКА О ЗДОРОВОЙ ЖЕНЩИНЕ

39.ОСНОВНЫЕ ТЕОРИИ СТАРЕНИЯ :

- НЕВРОГЕННАЯ И КЛЕТОЧНАЯ

- ЭНДОКРИННАЯ
- ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ
- НЕДОСТАТОЧНОСТЬ КРОВООБРАЩЕНИЯ

40. У ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ :

- СНИЖЕНИЕ ПОРОГА ВОСПРИЯТИЯ ЗВУКОВ НИЗКОЙ ЧАСТОТЫ
- ПОВЫШЕНИЕ ПОРОГА ВОСПРИЯТИЯ ЗВУКОВ НИЗКОЙ ЧАСТОТЫ
- ПОВЫШЕНИЕ ПОРОГА ВОСПРИЯТИЯ ЗВУКОВ ВЫСОКОЙ ЧАСТОТЫ
- СНИЖЕНИЕ ПОРОГА ВОСПРИЯТИЯ ЗВУКОВ ВЫСОКОЙ ЧАСТОТЫ

41. В ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКОМ АСПЕКТЕ АТРОФИЯ ЭТО:

- НАРУШЕНИЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ
- СНИЖЕНИЕ ОБЪЕМА И ФУНКЦИИ КЛЕТОК ИЗ-ЗА НЕДОСТАТКА ИХ ПИТАНИЯ
- ГИПОТРОФИЯ ПОДКОЖНОЖИРОВОЙ КЛЕТЧАТКИ
- ПОВЫШЕННОЕ ПИТАНИЕ КЛЕТОК

42. КЛИНИЧЕСКИ АТРОФИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ:

- ГИПОСЕКРЕЦИЕЙ, АДИНАМИЕЙ, АТОНИЕЙ
- УЛУЧШЕНИЕМ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
- ГИПЕРСТЕЗИЕЙ
- ГИПЕРСЕКРЕЦИЕЙ

43. АУТОИНТОКСИКАЦИЯ СВЯЗАНА С :

- НАКОПЛЕНИЕМ НЕДООКИСЛЕННЫХ ПРОДУКТОВ
- ВЛИЯНИЕМ ВРЕДНЫХ ПРИВЫЧЕК
- ВЛИЯНИЕМ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ФАКТОРОВ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ
- ВЛИЯНИЕМ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

44. ХАРАКТЕРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЭКГ :

- СНИЖЕНИЕ СОКРАТИТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ МИОКАРДА
- ПОВЫШЕНИЕ СОКРАТИТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ МИОКАРДА
- СИНУСОВАЯ АРИТМИЯ
- ТАХИКАРДИЯ

45. ОСОБЕННОСТИ ЛИЧНОЙ ГИГИЕНЫ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ:

- НЕ ТРЕБУЮТСЯ ИЗ-ЗА АТРОФИИ КОЖНЫХ ЖЕЛЕЗ
- ЧАЩЕ ПРИНИМАТЬ ГОРЯЧИЕ ВАННЫ
- ПЕРИОДИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ПИТАТЕЛЬНЫМИ КРЕМАМИ

46. КАЛОРИЙНОСТЬ СУТОЧНОГО РАЦИОНА В СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ СОСТАВЛЯЕТ:

- 2500-3000
- 3000-3500
- 1200-1500
- 2000-2500

47. РЕВИТАЛИЗАЦИЯ ЭТО:

- РЕАБИЛИТАЦИЯ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ
- ПОВЫШЕНИЕ ЖИЗНЕННЫХ СИЛ ОРГАНИЗМА СТАРОГО ЧЕЛОВЕКА
- ПОДГОТОВКА СТАРЫХ ЛЮДЕЙ К СМЕРТИ
- УХОД ЗА ТЯЖЕЛОБОЛЬНЫМИ СТАРИКАМИ

48. ПРИ УХОДЕ ЗА ТЯЖЕЛО БОЛЬНЫМ СТАРИКОМ ДОМА НЕОБХОДИМО:

- ПРОВЕТРИВАТЬ КОМНАТУ
- ВСЕ ВЫШЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ
- УБРАТЬ ИЗ КОМНАТЫ ЛИШНЕЮ МЕБЕЛЬ
- КРОВАТЬ ПОСТАВИТЬ У СТЕНЫ

49. К ПРИЗНАКАМ СТАРОСТИ ОТНОСИТСЯ :

- УМЕНЬШЕНИЕ УТОМЛЯЕМОСТИ
- ПОВЫШЕНИЕ РАБОТОСПОСОБНОСТИ

- ОСЛАБЛЕНИЕ ВНИМАНИЯ, ПАМЯТИ
- ВСЕ ВЫШЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ

50.ПРИЧИНОЙ СТАРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ :

- ВЛИЯНИЕ БОЛЕЗНЕЙ, ВРЕДНЫЕ ПРИВЫЧКИ
- ВЛИЯНИЕ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ,
- ГЕНЕТИЧЕСКИ ЗАЛОЖЕННАЯ ПРОГРАММА
- ВСЕ ВЫШЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ

51.ГЕРОНТОФОБИЯ ЭТО :

- СТРАХ ПЕРЕД СТАРОСТЬЮ
- ВРАЖДЕБНОЕ ОТНОШЕНИЕ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ К ОКРУЖАЮЩИМ
- СТРАХ СМЕРТИ
- ВРАЖДЕБНЫЕ ЧУВСТВА ПО ОТНОШЕНИЮ К ПОЖИЛЫМ ЛЮДЯМ

52.РЕЛИГИОЗНЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О СМЕРТИ :

- УСПОКАИВАЮТ
- РАЗДРАЖАЮТ
- ВОСПРИНИМАЮТСЯ ИНДИВИДУАЛЬНО
- НЕ ОКАЗЫВАЮТ ВЛИЯНИЯ

53.НЕВРОГЕННАЯ ТЕОРИЯ ОБЪЯСНЯЕТ СТАРЕНИЕ ТЕМ, ЧТО :

- ПОВЫШАЕТСЯ АКТИВНОСТЬ КОРЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА
- ПОВЫШАЕТСЯ СКОРОСТЬ ПЕРЕДАЧИ НЕРВНОГО ИМПУЛЬСА В СИНАПСАХ
- СНИЖАЕТСЯ СКОРОСТЬ ПЕРЕДАЧИ НЕРВНОГО ИМПУЛЬСА В СИНАПСАХ

54.ПРИ ДЕФИЦИТЕ Ca^{++} РЕКОМЕНДУЮТ:

- МИНЕРАЛЬНЫЕ ДОБАВКИ
- ВИТАМИН С
- В/В ВВЕДЕНИЕ РАСТВОРОВ Na^{+}
- ВИТАМИН А

55.В СТАРОСТИ АРТЕРИИ:

- РАСШИРЯЮТСЯ
- НЕ ИЗМЕНЯЮТСЯ
- УКОРАЧИВАЮТСЯ
- + СУЖАЮТСЯ

56.ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ:

- УСИЛЕННОЕ ПИТАНИЕ
- АНТИБАКТЕРИАЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ
- ПРОФИЛАКТИКУ ПРОЛЕЖНЕЙ И ЗАСТОЙНЫХ ПНЕВМОНИЙ
- ИНТЕНСИВНУЮ ЛФК

57.В СТАРОСТИ В ЖЕЛУДКЕ ПРОИСХОДИТ:

- СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ СЕКРЕЦИИ
- ЗИЯНИЕ ПРИВРАТНИКА
- ПОВЫШЕНИЕ ТОНУСА МУСКУЛАТУРЫ
- ПОВЫШЕНИЯ УРОВНЯ СЕКРЕЦИИ

58.НОРМОВОЗРАСТНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЛИЧНОСТИ :

- НЕАДЕКВАТНОЕ ВОСПРИЯТИЕ ИНФОРМАЦИИ
- + ВСЕ ВЫШЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ
- ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЕ ВОСПРИЯТИЕ
- СУБЪЕКТИВНАЯ НЕДООЦЕНКА ВОЗРАСТНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ

59.СКОЛЬКО РАЗ В СУТКИ СЛЕДУЕТ ПИТАТЬСЯ ПОЖИЛЫМ ЛЮДЯМ:

- ЧАСТО И ПО НЕМНОГУ
- 2 РАЗА В СУТКИ
- 4 РАЗА В СУТКИ
- 3 РАЗА В СУТКИ

60. СТАРЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЗАКЛЮЧАЮТСЯ ВО ВСЕМ КРОМЕ:

- ГИПЕРТРОФИИ
- СНИЖЕНИИ РАСТЯЖИМОСТИ СТЕНОК
- АТОНИИ
- УТОЛЩЕНИИ СТЕНКИ ПУЗЫРЯ

61. ВЕС СЕРДЦА СТАРОГО ЧЕЛОВЕКА:

- УВЕЛИЧИВАЕТСЯ
- НЕ ИЗМЕНЯЕТСЯ
- УМЕНЬШАЕТСЯ
- СНАЧАЛА УВЕЛИЧИВАЕТСЯ, ПОТОМ УМЕНЬШАЕТСЯ

62. ОСНОВНАЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЗАДАЧА ДЛЯ ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА:

- ОБЕСПЕЧЕНИЕ МАТЕРИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ
- СОХРАНЕНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ СВЯЗЕЙ И ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ
- МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ
- ОБЕСПЕЧЕНИЕ РАЗВЛЕКАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ

63. У СТАРЫХ ЛЮДЕЙ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ ПЕРЕЛОМЫ:

- КЛЮЧИЦЫ
- ШЕЙКИ БЕДРА
- КИСТИ РУК
- ГОЛЕНИ

64. СНИЖЕНИЕ РАБОТОСПОСОБНОСТИ У ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ СВЯЗАНО С:

- ПОТЕРЕЙ БЛИЗКИХ
- ИЗМЕНЕНИЕМ СОЦИАЛЬНОГО СТАТУСА
- СНИЖЕНИЕМ УРОВНЯ ЖИЗНИ
- СО ВСЕМ ВЫШЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМ

65. ПСИХОТЕРАПИЯ ИСКЛЮЧАЕТ:

- ПОДДЕРЖАНИЕ ХОРОШЕГО НАСТРОЕНИЯ
- СООБЩЕНИЕ НЕПРИЯТНЫХ ФАКТОВ, ИЗВЕСТИЙ
- АДЕКВАТНЫЕ УМСТВЕННЫЕ НАГРУЗКИ
- ТРЕНИРОВКУ ИНТЕЛЛЕКТА

66. УВЕЛИЧИТЬ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ МОГУТ:

- ОТКАЗ ОТ ВРЕДНЫХ ПРИВЫЧЕК
- ВСЕ ВЫШЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ
- СВОЕВРЕМЕННОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ
- БЛАГОПРИЯТНЫЕ ЭКОЛОГИЧЕСКИЕ, ЭКОНОМИЧЕСКИЕ И СОЦИАЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

67. С ЧЕМ СВЯЗАНЫ ПСИХИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В СТАРОСТИ:

- ПРОЦЕССОМ ИНВОЛЮЦИИ В ЦНС
- НАРУШЕНИЕМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОЧЕК
- ВЫХОДОМ НА ПЕНСИЮ
- УСИЛЕНИЕМ ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

68. ВОЗРАСТНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ:

- АТРОФИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ
- ГИПЕРТРОФИЯ МИНДАЛИН
- СУЖЕНИЕ ГОЛОСОВОЙ ЩЕЛИ
- УТОЛЩЕНИЕ ГОЛОСОВЫХ СВЯЗОК

69. СОСРЕДОТОЧЕНИЕ НА УЗКОМ КРУГЕ ИНТЕРЕСОВ ВОЗНИКАЕТ:

- ИЗ-ЗА СНИЖЕНИЯ УРОВНЯ ИНФОРМАЦИИ
- ИЗ-ЗА ВСЕГО ВЫШЕ ИЗЛОЖЕННОГО
- ИЗ-ЗА УВЕЛИЧЕНИЯ ВРЕМЕНИ НА САМООБСЛУЖИВАНИЕ
- ИЗ-ЗА РАЗРЫВА СОЦИАЛЬНЫХ СВЯЗЕЙ

70.В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ И ОБЛАСТИ ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ :

- НОРМАЛЬНАЯ
- НЕБЛАГОПРИЯТНАЯ
- БЛАГОПРИЯТНАЯ :РОЖДАЕМОСТЬ ПРЕВЫШАЕТ СМЕРТНОСТЬ
- БЕЗ ИЗМЕНЕНИЙ В ПОСЛЕДНИЕ ГОДЫ

71.СТАРЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ГЛАЗА :

- БЛИЗОРУКОСТЬ
- КОСОГЛАЗИЕ
- АСТИГМАТИЗМ
- + КАТАРАКТА

72.В СТАРОСТИ ВЕДУЩИМ ОБЩЕПАТОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЦЕССОМ ЯВЛЯЕТСЯ :

- АТРОФИЯ
- СКЛОННОСТЬ К ИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ
- ВОСПАЛЕНИЕ
- ГИПЕРТРОФИЯ ЖЕЛЕЗ

73.СМЕРТЬ ЭТО СЛЕДСТВИЕ :

- ГЕНЕТИЧЕСКИ ЗАЛОЖЕННОЙ ПРОГРАММЫ
- ВОЗРАСТНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ И СВЯЗАННЫХ С НИМИ ЗАБОЛЕВАНИЙ
- ПЛОХОГО УХОДА
- СТАРОСТИ

74.НЕДОСТАТОЧНОСТЬ КРОВООБРАЩЕНИЯ В СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ СВЯЗАНА С :

- С УКОРОЧЕНИЕМ СОСУДОВ
- ОБРАЗОВАНИЕМ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКИХ БЛЯШЕК
- УХУДШЕНИЕМ САМООБСЛУЖИВАНИЯ
- ПОВЫШЕНИЕМ ТОНУСА СОСУДОВ

75.ВОЗРАСТНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ФУНКЦИЙ ОРГАНОВ ЧУВСТВ:

- УВЕЛИЧЕНИЕ ТАКТИЛЬНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ
- СНИЖЕНИЕ ТАКТИЛЬНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ
- УВЕЛИЧЕНИЕ БОЛЕВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ
- УВЕЛИЧЕНИЕ ВКУСОВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ

76.АТРОФИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ:

- ПОВЫШЕНИЕМ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ В МОЧЕ
- УВЕЛИЧЕНИЕМ МИОКАРДА
- УМЕНЬШЕНИЕМ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ КЛЕТОК
- УВЕЛИЧЕНИЕМ МЫШЕЧНОЙ МАССЫ

77.ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНЕЙ НАДО УЧИТЫВАТЬ :

- ДИНАМИКУ АД
- ВОДНЫЙ БАЛАНС
- ВОЗМОЖНОСТЬ ИЗМЕНЕНИЯ МИКРОФЛОРЫ КИШЕЧНИКА
- ВСЕ ВЫШЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ

78.ЗАЖИВЛЕНИЕ РАН В СТАРОСТИ ПРОИСХОДИТ :

- НА ТОМ ЖЕ УРОВНЕ
- ТОЛЬКО ПРИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
- МЕДЛЕННЕЕ
- БЫСТРЕЕ

79.БИОЛОГИЧЕСКАЯ СМЕРТЬ ЭТО:

- ОСТАНОВКА ДЫХАНИЯ
- ПРЕКРАЩЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ГОЛОВНОГО МОЗГА
- ОСТАНОВКА СЕРДЦА

80.ГРУДНАЯ КЛЕТКА В СТАРОСТИ :

- ПРИОБРЕТАЕТ БОЧКООБРАЗНУЮ ФОРМУ
- ТЕРЯЕТ ОБЫЧНУЮ ПОДВИЖНОСТЬ ПРИ ДЫХАНИИ
- ВСЕ ВЫШЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ
- ДЕФОРМИРУЕТСЯ

81.ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫЕ СПОСОБНОСТИ У ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ ЗАВИСЯТ ОТ:

- ОБРАЗОВАНИЯ
- ИСХОДНОГО УРОВНЯ ИНТЕЛЛЕКТА
- ВСЕГО ВЫШЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО
- УСЛОВИЙ ЖИЗНИ

82.ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ КАВКАЗСКИХ ДОЛГОЖИТЕЛЕЙ ОБУСЛОВЛЕНА :

- АКТИВНЫМ ОБРАЗОМ ЖИЗНИ
- ВСЕМ ВЫШЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМ
- ТЕМ, ЧТО ОНИ ПЬЮТ ОВЕЧЬЕ МОЛОКО
- ТЕМ ,ЧТО ВОДУХ В ГОРАХ СОДЕРЖИТ МАЛОЕ К-ВО ВРЕДНЫХ ПРИМЕСЕЙ

83.ВОЗРАСТНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ:

- СНИЖЕНИЕ ОБЪЕМА ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ
- БРАДИКАРДИЯ
- ПОВЫШЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ
- ВСЕ ВЫШЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ