

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Павлов Валентин Николаевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 12.01.2023 10:13:23
Уникальный программный ключ:
a562210a8a161d1bc9a34c4a0a3e820ac76b9d73665849e6d6db2e5a4e71d6ee

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

А. А. Цыглин

« 25 » мая 2021 г.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

ПЕРВИЧНО-ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРАКТИКА ЛАБОРАТОРИИ УЧРЕЖДЕНИЯ РОСПОТРЕБНАДЗОРА (наименование практики)

Разработчик	<u>Кафедра терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО</u>
Специальность	<u>30.05.01 Медицинская биохимия</u>
Наименование ООП	<u>30.05.01 Медицинская биохимия</u>
ФГОС ВО	<u>Утвержден Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «13» августа 2020 г. № 998</u>

Паспорт оценочных материалов по практике / Первично-профессиональная практика «Лаборатории учреждения Роспотребнадзора»

№	Наименование пункта	Значение
1.	Специальность/направление подготовки	30.05.01 Медицинская биохимия
2.	Наименование практики	Первично-профессиональная практика «Лаборатории учреждения Роспотребнадзора»
3.	Для оценки «отлично» не менее	91%
4.	Для оценки «хорошо» не менее	81%
5.	Для оценки «удовлетворительно» не менее	71%
6.	Время тестирования (в минутах)	90 минут

Код контролируемой компетенции

УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий

На закрытый вопрос рекомендованное время – 2 мин.

На открытое задание рекомендованное время – 10 мин.

№	Вопросы	Правильные ответы
1.	К ЕДКИМ ОПАСНЫМ ВЕЩЕСТВАМ ОТНОСИТСЯ _____:	кислота и щёлочь
2.	ПЕРВОЕ ДЕЙСТВИЕ ПРИ ПОПАДАНИИ ЕДКОЙ ЖИЗКОСТИ НА КОЖУ _____:	промыть кожу водой
3.	ДЛЯ ФИЛЬТРОВАНИЯ ВЕЩЕСТВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ _____:	конусообразная воронка
4.	СПИРТОВКУ НЕЛЬЗЯ ЗАЖИГАТЬ ОТ ДРУГОЙ СПИРТОВКИ ТАК КАК _____:	может разлиться спирт и возникнет пожар
5.	ПЕРЕД НАГРЕВАНИЕМ ПРОБИРКУ ЗАПОЛНЯЮТ ЖИДКОСТЬЮ _____:	на одну пятую
6.	ЕСЛИ ПЕРЕД НАГРЕВАНИЕМ РАЗБИЛАСЬ ПРОБИРКА, НЕОБХОДИМО _____:	сообщить руководителю
7.	ПРИ РАБОТЕ С ХИМИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ НЕЛЬЗЯ _____:	менять пробки от склянок с реактивами, использовать грязные пробирки, оставлять открытыми склянки с реактивами
8.	ВЕРХНЯЯ ЗОНА ПЛАМЕНИ _____:	самая яркая, самая горячая
9.	ТВЕРДОЕ ВЕЩЕСТВО ИЗ СКЛЯНКИ МОЖНО БРАТЬ _____:	только специальной ложечкой
10.	ОПЫТЫ С ЛЕГКОВОСПЛАМЕНЯЮЩИМИСЯ ЖИДКОСТЯМИ МОЖНО ПРОВОДИТЬ _____:	вдали от огня в вытяжном шкафу
11.	ВЕРНЫ ЛИ СЛЕДУЮЩИЕ СУЖДЕНИЯ О ПРАВИЛАХ ОБРАЩЕНИЯ С ВЕЩЕСТВАМИ?	угарный газ - ядовитое вещество
12.	В ЦИНКОВОМ СОСУДЕ НЕЛЬЗЯ ХРАНИТЬ РАСТВОР _____:	CuSO_4
13.	ВЗРЫВЧАТУЮ СМЕСЬ С ВОЗДУХОМ ОБРАЗУЕТ _____:	CH_4
14.	ПРИ РАЗБАВЛЕНИИ КОНЦЕНТРИРОВАННОЙ СЕРНОЙ КИСЛОТЫ СТОИТ ВЛИВАТЬ _____:	кислоту в воду
15.	ВЕРНЫ ЛИ СЛЕДУЮЩИЕ СУЖДЕНИЯ О ПРАВИЛАХ ОБРАЩЕНИЯ С ВЕЩЕСТВАМИ?	соли свинца очень ядовиты

16.	ВЕРНЫ ЛИ СЛЕДУЮЩИЕ УТВЕРЖДЕНИЯ: РАБОТУ С ЛЕГКОВОСПЛАМЕНЯЮЩИМИСЯ РАСТВОРИТЕЛЯМИ	стоит проводить далеко от огня
-----	--	--------------------------------

Код контролируемой компетенции

ОПК-1. Способен использовать и применять фундаментальные и прикладные медицинские, естественнонаучные знания для постановки и решения стандартных и инновационных задач профессиональной деятельности

На закрытый вопрос рекомендованное время – 2 мин.

На открытое задание рекомендованное время – 10 мин.

17.	ВЕРНЫ ЛИ СЛЕДУЮЩИЕ УТВЕРЖДЕНИЯ О ПРАВИЛАХ РАБОТЫ С КИСЛОТАМИ:	при разбавлении серной кислоты необходимо приливать кислоту в воду
18.	В ХИМИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ РАЗРЕШАЕТСЯ _____:	выполнять указания руководителя
19.	ОПЫТЫ С КОНЦЕНТРИРОВАННЫМИ КИСЛОТАМИ, ЩЕЛОЧАМИ, БРОМОМ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ _____:	в вытяжном шкафу
20.	В ПАРОФОРМАЛИНОВОЙ КАМЕРЕ ОДНИМ ИЗ ДЕЙСТВУЮЩИХ АГЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ	температура 49-59°C
21.	В ПАРОВОЙ КАМЕРЕ ОДНИМ ИЗ ДЕЙСТВУЮЩИХ АГЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ _____:	насыщенный водяной пар
22.	К ГРУППЕ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ, РЕКОМЕНДОВАННОЙ ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПОВЕРХНОСТЕЙ, ОТНОСЯТ _____:	четвертичные аммониевые соединения
23.	СПОРОЦИДНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЮТ _____:	хлорсодержащие дезинфектанты
24.	ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АКТИВИРОВАННЫХ РАСТВОРОВ РЯДА ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ ДАЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ _____:	снизить концентрацию и уменьшить время действия
25.	К ХИМИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНСЕКЦИИ ОТНОСЯТ _____:	применение репеллентов
26.	ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ПАРОВ ОРГАНИЧЕСКИХ РАСТВОРИТЕЛЕЙ В ЗОНЕ ДЫХАНИЯ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЕНИЕ	механической местной вытяжной вентиляции
27.	НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ И ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ПУТЁМ ПОСТУПЛЕНИЯ ХИМИЧЕСКИХ ВРЕДНЫХ ВЕЩЕСТВ В ОРГАНИЗМ ЯВЛЯЕТСЯ ПУТЬ _____	ингаляционный
28.	К КАКОМУ КЛАССУ ПОМЕЩЕНИЙ ПО ВЗРЫВООПАСНОСТИ ОТНОСИТСЯ ЛАБОРАТОРИЯ?	B-Ig
29.	КАКИЕ ВИДЫ МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ДОЛЖНЫ ПРОХОДИТЬ РАБОТНИКИ, ЗАНЯТЫЕ НА РАБОТАХ С ОПАСНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ?	обязательные предварительные при поступлении на работу и

		периодические (в возрасте до 21 года - ежегодные)
30.	КАК ЧАСТО РАБОТНИК ДОЛЖНЫ ПРОХОДИТЬ ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ПСИХИАТРИЧЕСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ РАБОТ С ОПАСНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ?	не реже одного раза в пять лет в порядке, устанавливаемом Правительством Российской Федерации
31.	СРОК СТАЖИРОВКИ ПОМОЩНИКА ЛАБОРАНТА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ РАБОТАДАТЕЛЕМ, НО НЕ МОЖЕТ БЫТЬ	менее двух недель
32.	ЧЕМ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОБЕСПЕЧЕНЫ РАБОТНИКИ ЛАБОРАТОРИИ ПРИ РАБОТЕ С ВРЕДНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ _____	сертифицированными средствами индивидуальной защиты, смывающими и обезвреживающими средствами
33.	В КАКИХ СЛУЧАЯХ ПЕРСОНАЛ ДОЛЖЕН БЫТЬ ОБЕСПЕЧЕН НЕОБХОДИМЫМИ СРЕДСТВАМИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ _____	при наличии в продукции сероводорода или возможности образования вредных веществ, при нарушении герметичности емкостей и других аварийных ситуациях
34.	ГДЕ ДОЛЖНЫ РАСПОЛАГАТЬСЯ ХИМИЧЕСКИЕ ЛАБОРАТОРИИ?	в отдельно стоящих зданиях
35.	КАК ДОЛЖНА РАБОТАТЬ ПРИТОЧНО-ВЫТЯЖНАЯ ВЕНТИЛЯЦИЯ ПРИ КРУГЛОСУТОЧНОМ ПРОВЕДЕНИИ АНАЛИЗОВ В ХИМИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ?	должна работать круглосуточно
36.	РАЗРЕШАЕТСЯ ЛИ В ХИМИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ ПРОВОДИТЬ ОПЫТЫ ПРИ НЕ ИСПРАВНОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ?	запрещается
37.	КТО ДОЛЖЕН БЫТЬ ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА СОБЛЮДЕНИЕ ТРЕБОВАНИЙ ПРОМЫШЛЕННОЙ И ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ В ЛАБОРАТОРИИ?	руководитель лаборатории
38.	СКОЛЬКО ЧЕЛОВЕК ДОЛЖНО НАХОДИТЬСЯ ПРИ РАБОТЕ В ЛАБОРАТОРИИ?	не менее двух человек
39.	КАКИЕ ИНСТРУКЦИИ ДОЛЖНЫ НАХОДИТЬСЯ НА РАБОЧИХ МЕСТАХ?	инструкции по безопасности по всем видам работ, проводимых в лаборатории
40.	ГДЕ ДОЛЖНЫ НАХОДИТЬСЯ ИНСТРУКЦИИ ПО БЕЗОПАСНОСТИ ПО ВСЕМ ВИДАМ РАБОТ, ПРОХОДИМЫМ В ЛАБОРАТОРИИ?	на рабочих местах
41.	ЧТО НЕОБХОДИМО ПРЕДПРИНЯТЬ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ УТЕЧКИ ГАЗА ЧЕРЕЗ НЕИСПРАВНЫЕ СОЕДИНЕНИЯ ИЛИ КРАНЫ И ВЕНТИЛЬ	должен быть закрыт общий вентиль газовой сети, а помещение – проветрено
42.	КАК ЧАСТО НЕОБХОДИМО ПРОВЕРЯТЬ ИСПРАВНОСТЬ ВЕНТИЛЕЙ И КРАНОВ В ЛАБОРАТОРИИ?	не менее одного раза в месяц
43.	КАКОЙ ЗАПАС ЛЕГКОВОСПЛАМЕНЯЮЩИХСЯ	не превышающий суточной

	ГОРЮЧИХ ЖИДКОСТЕЙ И ГАЗОВ РАЗРЕШАЕТСЯ ХРАНИТЬ В ЗДАНИИ ЛАБОРАТОРИИ?	потребности
44.	ЧТО ЗАПРЕЩАЕТСЯ В ЗДАНИЯХ ЛАБОРАТОРИИ?	мыть пол бензином, керосином и другими ЛВЖ и ГЖ, оставлять пропитанные ЛВЖ и ГЖ тряпки, полотенца, одежду, сушить что-либо на отопительных трубопроводах и батареях
45.	КАКОЙ ДОЛЖНА БЫТЬ ВЕНТИЛЯЦИОННАЯ СИСТЕМА ЛАБОРАТОРИЙ, В КОТОРЫХ ПРОИЗВОДИТСЯ РАБОТА С ОСОБО ВРЕДНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ?	индивидуальной, не связанной с вентиляцией других помещений
46.	КАКИМ ОБРАЗОМ ДОЛЖНЫ ПРОВОДИТЬСЯ РАБОТЫ, СОПРОВОЖДАЮЩИЕСЯ ВЫДЕЛЕНИЕМ ВРЕДНЫХ ПАРОВ И ГАЗОВ?	в вытяжных шкафах, оснащенных вытяжной вентиляцией
47.	КАКИМИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ СВЕТИЛЬНИКИ ВЫТЯЖНЫХ ШКАФОВ В ЛАБОРАТОРИИ?	во взрывозащищенном исполнении
48.	ГДЕ ДОЛЖНЫ РАСПОЛАГАТЬСЯ РОЗЕТКИ ВЫТЯЖНЫХ ШКАФОВ ЛАБОРАТОРИИ?	вне вытяжного шкафа
49.	ЧЕМ НЕ РАЗРЕШАЕТСЯ ЗАГРОМОЖДАТЬ ВЫТЯЖНЫЕ ШКАФЫ?	посудой, приборами и лабораторным оборудованием, не связанным с проводимыми в данное время работами
50.	ЧЕМ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ЗАЩИЩЕНЫ СТЕКЛЯННЫЕ СОСУДЫ, В КОТОРЫХ ВОЗМОЖНО ОБРАЗОВАНИЕ ДАВЛЕНИЯ ИЛИ ВАКУУМА?	чехлом от осколков
51.	КАКИМИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ СТОЛЫ, НА КОТОРЫХ ПРОИЗВОДИТСЯ НАГРЕВАНИЕ ОГНЕМ И РАЗГОНКА ПРОДУКТОВ В ЛАБОРАТОРИИ?	должны быть покрыты несгораемым материалом
52.	ЧТО НЕ ДОПУСКАЕТСЯ НА СТОЛАХ ВО ВРЕМЯ ПЕРЕГОНКИ ИЛИ НАГРЕВА ПРОДУКТОВ В ЛАБОРАТОРИИ?	хранение и переливание их
53.	ЧТО НЕ РАЗРЕШАЕТСЯ В ЛАБОРАТОРИИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РАБОТ, СВЯЗАННЫХ С ОГНЕВЫМ ИЛИ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ НАГРЕВОМ ГОРЮЧИХ ВЕЩЕСТВ?	оставлять рабочее место без присмотра
54.	КУДА ДОЛЖНЫ СЛИВАТЬСЯ ОСТАТКИ ГОРЮЧИХ ВЕЩЕСТВ ПОСЛЕ АНАЛИЗА, ОТРАБОТАННЫЕ РЕАКТИВЫ И ДРУГИЕ ВЕЩЕСТВА ЛАБОРАТОРИИ?	в предназначенную для этой цели емкость
55.	ЧТО НЕОБХОДИМО ПРЕДПРИНЯТЬ В СЛУЧАЕ ПОЯВЛЕНИЯ РЕЗКОГО ЗАПАХА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РАБОТ С ЛВЖ В ЛАБОРАТОРИИ?	сообщить инженеру по технике безопасности
56.	ГДЕ РАЗРЕШАЕТСЯ МЫТЬЕ ПОСУДЫ В ЛАБОРАТОРИИ?	только в специальном помещении
57.	КАК ДОЛЖНЫ СОДЕРЖАТЬСЯ	в герметичных емкостях

	НЕФТЕПРОДУКТЫ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ МЫТЬЯ ПОСУДЫ В ЛАБОРАТОРИИ?	
58.	В КАКИХ СОСУДАХ ЗАПРЕЩАЕТСЯ ХРАНЕНИЕ НЕФТЕПРОДУКТОВ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫХ ДЛЯ МЫТЬЯ ПОСУДЫ В ЛАБОРАТОРИИ?	в стеклянных
59.	КАК ДОЛЖНЫ ПРОИЗВОДИТЬСЯ ХРАНЕНИЕ, ВЫДАЧА ЯДОВИТЫХ И ВРЕДНЫХ ВЕЩЕСТВ И РАБОТА С НИМИ В ЛАБОРАТОРИИ?	в соответствии с правилами хранения для каждого вещества
60.	РАЗРЕШАЕТСЯ ЛИ ИСПОЛЬЗОВАТЬ В ПОМЕЩЕНИИ ЛАБОРАТОРИИ АРГОН?	да
61.	РАЗРЕШАЕТСЯ ЛИ ИСПОЛЬЗОВАТЬ В ПОМЕЩЕНИИ ЛАБОРАТОРИИ ГЕЛИЙ?	да
62.	РАЗРЕШАЕТСЯ ЛИ ИСПОЛЬЗОВАТЬ В ПОМЕЩЕНИИ ЛАБОРАТОРИИ ГОРЮЧИЕ ГАЗЫ?	нет
63.	КАКИЕ ВИДЫ ГАЗОВ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ В ПОМЕЩЕНИИ ЛАБОРАТОРИИ?	инертные
64.	РАЗРЕШАЕТСЯ ЛИ ИСПОЛЬЗОВАТЬ В ПОМЕЩЕНИИ ЛАБОРАТОРИИ АЗОТ?	да, но только по графику
65.	РАЗРЕШАЕТСЯ ЛИ ИСПОЛЬЗОВАТЬ В ПОМЕЩЕНИИ ЛАБОРАТОРИИ СЕРОВОДОРОД?	нет
66.	РАЗРЕШАЕТСЯ ЛИ ИСПОЛЬЗОВАТЬ В ПОМЕЩЕНИИ ЛАБОРАТОРИИ УГЛЕКИСЛОТУ?	да
67.	ГДЕ ДОЛЖНЫ РАСПОЛАГАТЬСЯ ЕМКОСТИ СО СЖАТЫМИ, СЖИЖЕННЫМИ И РАСТВОРЕННЫМИ ГОРЮЧИМИ ГАЗАМИ	вне здания лаборатории в металлических шкафах с прорезями или жалюзийными решетками для проветривания
68.	В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЧЕГО ВЫБИРАЕТСЯ МЕСТО ХРАНЕНИЯ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ?	от физико-химических свойств ХВ
69.	ЧЕМ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОСНАЩЕНЫ ПОЛЫ ПОМЕЩЕНИЙ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ?	устройствами для смыва разлившихся химреагентов водой с отводом стоков в систему промышленной канализации
70.	ОТ ЧЕГО НЕОБХОДИМО ЗАЩИЩАТЬ БОЧКИ С ХИМИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ?	от действия солнечных лучей и отопительных приборов
71.	СОВМЕСТНОЕ ХРАНЕНИЕ КАКИХ ВЕЩЕСТВ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ?	химическое взаимодействие которых может вызвать пожар или взрыв
72.	КАКИЕ ВЕЩЕСТВА ДОПУСКАЕТСЯ ХРАНИТЬ В СПЕЦИАЛЬНО ВЕДЕЛЕННЫХ ДЛЯ ЭТИХ ЦЕЛЕЙ ВЫТЯЖНЫХ ШКАФАХ В КОЛИЧЕСТВЕ, НЕ ПРЕВЫШАЮЩЕМ СУТОЧНОЙ ПОТРЕБНОСТИ?	дымящие кислоты
73.	СИМПТОМЫ ОТРАВЛЕНИЯ РТУТЬЮ	металлический привкус во рту, кровавый понос, жгучие боли в пищеводе и желудке

74.	ДЕЙСТВИЯ ЛАБОРАНТА ПРИ РАЗЛИВЕ КИСЛОТЫ?	бутылку закрыть пробкой, а лужицу засыпать глиной и все это собрать шпателем
75.	КАКИЕ ВЕЩЕСТВА СЛЕДУЕТ ХРАНИТЬ В ПОСУДЕ ПОД СЛОЕМ КЕРОСИНА, ВДАЛИ ОТ ВОДЫ?	металлический натрий (калий)
76.	КАКИЕ ВЕЩЕСТВА СЛЕДУЕТ ДОСТАВЛЯТЬ И ХРАНИТЬ В ЛАБОРАТОРИИ В МЕТАЛЛИЧЕСКИХ СОСУДАХ ДЬЮАРА? А. жидкий азот Б. вода В. керосин Г. сжиженные газы	А
77.	КАКИЕ ВЕЩЕСТВА НЕ РАЗРЕШАЕТСЯ ХРАНИТЬ В ОДНОМ ПОМЕЩЕНИИ С ЛЕГКОВОСПЛАМЕНЯЮЩИМИСЯ ВЕЩЕСТВАМИ? А. жидкий азот Б. вода В. соляную кислоту Г. серную кислоту	А
78.	КАКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ РАБОТАТЬ В ПОМЕЩЕНИЯХ, ГДЕ ИМЕЮТСЯ ГОРЕЛКИ, ОТКРЫТЫЕ ЭЛЕКТРОПРИБОРЫ? А. с жидким кислородом Б. с жидким азотом В. с концентрированной азотной кислотой Г. с концентрированной серной кислотой	А
79.	ГДЕ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ ПРОИЗВОДИТЬ РАБОТЫ, НЕ СВЯЗАННЫЕ НЕПОСРЕДСТВЕННО С ВЫПОЛНЕНИЕМ ОПРЕДЕЛЕННОГО АНАЛИЗА? А. в помещении лаборатории Б. в помещении приема пищи В. в комнате отдыха Г. в коридоре лаборатории	А
80.	ЧТО НЕОБХОДИМО СДЕЛАТЬ ПЕРЕД НАЧАЛОМ РАБОТЫ С АППАРАТУРОЙ ПОД ВАКУУМОМ? А. надлежит проверить ее на герметичность Б. надлежит проверить ее на исправность В. надлежит проверить ее ноль Г. заполнить водой	А
81.	КОГДА МОЖНО СДАВАТЬ ПОСУДУ ИЗ-ПОД КИСЛОТ И ЩЕЛОЧЕЙ? А. по окончанию анализа Б. после смены В. нейтрализации ее соответствующим способом Г. в любое время	В
82.	ЧЕМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ВЫБОР МЕТОДА ОЧИСТКИ И МЫТЬЯ ПОСУДЫ? А. определяется характером загрязняющего вещества Б. физическими свойствами посуды В. цветом посуды Г. свойствами моющих средств	А

83.	<p>ЧТО НЕ ДОПУСКАЕТСЯ ДЛЯ МЫТЬЯ ПОСУДЫ?</p> <p>А. песок Б. вода В. хозяйственное мыло Г. кальцинированную соду</p>	А
84.	<p>ИЗМЕЛЬЧЕНИЕ КАКИХ ВЕЩЕСТВ ДОЛЖНО ПРОИЗВОДИТЬСЯ В ЗАКРЫТЫХ СТУПКАХ В ВЫТЯЖНОМ ШКАФУ?</p> <p>А. едких и вредных веществ I и II классов опасности Б. едких и вредных веществ III классов опасности В. едких и вредных веществ всех классов опасности Г. едких и вредных веществ IV класса опасности</p>	А
85.	<p>ЧЕМ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ РАБОТНИК, ПРОИЗВОДЯЩИЙ ОПЕРАЦИЮ ПО ИЗМЕЛЬЧЕНИЮ ЕДКИХ И ВРЕДНЫХ ВЕЩЕСТВ?</p> <p>А. резиновыми перчатками Б. противогазом В. сапогами Г. респиратором</p>	А
86.	<p>КАК НЕОБХОДИМО РАБОТАТЬ С СЕЛЕКТИВНЫМИ РАСТВОРИТЕЛЯМИ?</p> <p>А. необходимо следить, чтобы растворители не попали на тело Б. необходимо соблюдать тишину В. необходимо одевать противогаз Г. необходимо работать на вытяжном шкафу</p>	А
87.	<p>КАК ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ СЕЛЕКТИВНЫЕ РАСТВОРИТЕЛИ?</p> <p>А. в специально отведенном для этой цели месте Б. в шкафу для химических реактивов В. на рабочем столе Г. в отдельном помещении</p>	А
88.	<p>КАК НУЖНО СОДЕРЖАТЬ ЗАПАСЫ СЕЛЕКТИВНЫХ РАСТВОРИТЕЛЕЙ?</p> <p>А. в специальном закрытом помещении лаборатории Б. в специальном закрытом шкафу для химических реактивов В. на складе Г. в закрытом вытяжном шкафу</p>	А
89.	<p>ГДЕ ФИКСИРУЕТСЯ КОЛИЧЕСТВО СЕЛЕКТИВНЫХ РАСТВОРИТЕЛЕЙ?</p> <p>А. в журнале расхода растворителей Б. в журнале сдачи смены В. в рабочей тетради Г. в ежедневнике заведующей лабораторией</p>	А
90.	<p>КЕМ УТВЕРЖДАЕТСЯ СПИСОК СЕЛЕКТИВНЫХ РАСТВОРИТЕЛЕЙ?</p> <p>А. техническим директором (главным инженером) организации Б. заведующим лабораторией В. старшим инженером Г. начальником смены</p>	А

91.	КАК НАДЛЕЖИТ ПЕРЕНОСИТЬ КИСЛОТЫ? А. в бутылках, помещенных в корзины Б. в бутылках, помещенных в тележку В. в бочках Г. в канистрах	А
92.	СКОЛЬКО ЧЕЛОВЕК ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ПЕРЕНОСКУ КИСЛОТЫ? А. два человека Б. не менее трех В. один человек Г. переносить кислоту запрещается, необходимо ее перевозить в тележках	А
93.	КАК СЛЕДУЕТ ПОСТУПАТЬ ПРИ РАЗБАВЛЕНИИ СЕРНОЙ КИСЛОТЫ ВОДОЙ? А. наливать воду в кислоту не допускается Б. в кислоту следует медленно наливать воду В. наливать в воду кислоту не допускается	А
94.	КУДА НЕОБХОДИМО СЛИВАТЬ ОТРАБОТАННЫЕ ХИМИЧЕСКИЕ РЕАКТИВЫ? А. в специально предназначенные для этого маркированные емкости Б. в специально предназначенные для этого раковины В. запрещается слив указанных продуктов в маркированные емкости	А
95.	ГДЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОТХОДЫ ИЗ ПОМЕЩЕНИЙ ЛАБОРАТОРИЙ В КОНЦЕ РАБОЧЕГО ДНЯ? А. должны быть удалены из помещений лабораторий Б. должны быть собраны в специальный шкаф В. должны быть перенесены в специальную комнату Г. должны быть собраны в специальный мешок	А
96.	ЧЕМ НЕОБХОДИМО РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ ПРИ РАБОТЕ С БАЛЛОНАМИ? А. требованиями нормативных документов к сосудам, работающим под давлением Б. требованиями нормативных документов в нефтяной промышленности В. требованиями нормативных документов в газовой промышленности Г. требованиями нормативных документов	А
97.	ДАЙТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРЕДЕЛЬНО-ДОПУСТИМОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ ВЕЩЕСТВ В ВОЗДУХЕ РАБОЧЕЙ ЗОНЫ А. это такие концентрации вредных газов, паров, пыли, при которых при 8 часовом рабочем дне, на протяжении всего рабочего стажа не происходит изменения состояния здоровья работающего и его последующий поколений Б. это такие концентрации вредных паров, пыли, при которых при 8 часовом рабочем дне, на протяжении всего рабочего стажа не происходит изменения состояния здоровья В. это такие концентрации вредных газов, паров,	А

	пыли, при которых при 8 часовом рабочем дне, на протяжении всего рабочего стажа происходит изменения состояния здоровья Г. это такие концентрации вредных газов, паров, пыли, при которых на протяжении всего рабочего стажа не происходит изменения состояния здоровья работающего и его последующий поколений	
98.	НАЗОВИТЕ ПДК КИСЛОРОДА В ВОЗДУХЕ РАБОЧЕЙ ЗОНЫ: А. 10 мг/куб.м Б. 3 мг/ куб.м В. 300 мг/ куб.м Г. 5 мг/ куб.м	А
99.	НАЗОВИТЕ МАРКУ ПРОТИВОГАЗА ОТ ПАРОВ ОРГАНИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ? А. СО Б. КД В. А Г. М	В
100.	КАКИЕ ВЕЩЕСТВА ОТНОСЯТСЯ К ЛВЖ? А. метан и азот Б. бензин и керосин В. сероводород и углекислый газ Г. метан и пентан	Г

Задачи

Код контролируемой компетенции

УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий.

На открытое задание рекомендованное время – 10 мин.

№	Код контролируемой компетенции	Содержание задания	Правильные ответы
1.	УК-1	При каких заболеваниях наблюдается резкое повышение в крови активности аспаратаминотрансферазы, если известно, что этот фермент локализован преимущественно в сердце? К какому классу относится АСТ? Почему при патологии в крови повышается активность внутриклеточных ферментов?	Инфаркт миокарда. АСТ является внутриклеточным ферментом и его активность в крови повышается при разрушении клеток.
2.	УК-1	Трасилол (контрикал), гордокс (полипептиды) используются как лекарственные препараты при	Трасилол и гордокс

		панкреатите. Укажите механизм действия этих препаратов. Какие типы ингибирования вам известны?	ингибируют активацию трипсина в самой поджелудочной железе.
3.	УК-1	Дезоксирибонуклеазы (протеолитические ферменты) используются для лечения гнойных ран. На чем основано их применение?	Протеолитические ферменты и дезоксирибонуклеазы действуют на денатурированные белки, расщепляют их, тем самым очищают раны.
4.	УК-1	У обследуемого ребенка плохой аппетит, тошнота. Прием молока вызывает рвоту, а периодически — понос. Наблюдается отставание в росте, отмечается потеря в весе, задержка в умственном развитии. 1. Недостаточность какого фермента вызывает указанную патологию? 2. К какому классу относится этот фермент?	1. Галактозо-1-фосфатуридилтрансфераза. 2. Трансфераза.
5.	УК-1	Пациентам, страдающим заболеваниями сердечно-сосудистой системы для лечения и профилактики поражения миокарда, назначают препарат «Неотон», аналогичный эндогенному фосфокреатину. 1. Какова биологическая роль фосфокреатина? 2. В каких органах он синтезируется? 3. Какой фермент участвует в использовании фосфокреатина? 4. Как этот фермент используется в энзимодиагностике?	1. Участвует в синтезе АТФ (субстратное фосфорилирование). 2. Печень и почки. 3. Креатинфосфокиназа имеет три изоформы: ММ — в скелетных мышцах, ВВ — в мозге, МВ — в сердце. Их активность в плазме крови повышается при поражении этих органов.
6.	УК-1	Поступил пациент с жалобами на желтушность кожных покровов. В крови повышено содержание непрямого (неконъюгированного) билирубина, прямого билирубина в моче не обнаружено. Стеркобилин в кале и уробилин в моче в большом количестве. 1. Для какого заболевания характерны данные признаки? 2. Распишите распад гемоглобина с образованием свободного билирубина.	1. Гемолитическая (надпеченочная) желтуха. 2. Распад гемоглобина происходит в клетках РЭС и начинается с расщепления метинового мостика между 1

			<p>и 2 пиррольными кольцами гема при участии НАДФН-зависимой гемоксигеназы. Образуется вердоглобин. Далее от вердоглобина отщепляются глобин, железо и образуется биливердин. Биливердин восстанавливается НАДФН-зависимой биливердинредуктазой в билирубин. УДФ-глюкурозилтрансфераза. Неконъюгированный билирубин нерастворим в воде, токсичен, дает непрямую реакцию с диазореактивом Эрлиха (розовое окрашивание получается только после осаждения белков спиртом или кофеиновым реактивом), в крови связан с альбуминами.</p>
7.	УК-1	<p>В плазме крови у пациента, жалующегося на боли в мелких суставах, выявлено повышение концентрации мочевой кислоты.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. С какой патологией связаны данные изменения? 2. Из каких соединений образуется мочевая кислота? 3. Что приводит к повышению концентрации мочевой кислоты? 	<ol style="list-style-type: none"> 1. С подагрой. 2. Из пуриновых азотистых оснований (гуанина и аденина). 3. Усиленный распад пуриновых нуклеотидов, а также нарушение их реутилизации.

8.	УК-1	В приемное отделение поступили два пациента с диагнозом «Сахарный диабет» в бессознательном состоянии. После инъекции глюкозы один из них пришел в сознание, другой нет. Каковы причины этих состояний?	У одного пациента гипогликемическая кома, ему помогла инъекция глюкозы. У другого — гипергликемическая кома. Ему нужно ввести инсулин.
9.	УК-1	У пациента опухоль поджелудочной железы. При этом повышен синтез инсулина и наблюдаются такие симптомы, как дрожь, слабость и утомляемость, потливость, постоянное чувство голода. Почему развиваются выше названные симптомы?	Избыток инсулина приводит к истощению запасов гликогена и жиров, основных источников энергии организме. Особенно это опасно для головного мозга, поскольку он зависит от глюкозы.
10.	УК-1	Человек неадекватен в своем поведении, бывает агрессивным, конфликтует в быту и на работе. Избыток какого гормона может способствовать формированию такого поведенческого статуса?	1. Формированию такого поведенческого статуса способствует избыток норадреналина, поскольку он необходим для проявления высших чувств, эмоций и поведения.

Код контролируемой компетенции

ОПК-1. Способен использовать и применять фундаментальные и прикладные медицинские, естественнонаучные знания для постановки и решения стандартных и инновационных задач профессиональной деятельности.

На открытое задание рекомендованное время – 10 мин.

№	Код контролируемой компетенции	Содержание задания	Правильные ответы
1.	ОПК-1	В отделение поступил мужчина 52 лет с жалобами на дерматит, диспепсию и диарею. Врач обнаружил атрофию языка пациента. Дефицит какого витамина может вызвать подобные клинические проявления? Какова биологическая роль этого витамина?	У мужчины возможен дефицит никотиновой кислоты (витамина РР) — пеллагра. Активные формы витамина (НАД, НАДФ) участвуют в окислительно-восстановительных реакциях — являются коферментами дегидрогеназ.
2.	ОПК-1	Девушка 18 лет решила отказаться от употребления рыбных и мясных продуктов в пользу соевых, мотивировав это равным количеством содержания белка. Равноценна ли такая замена и почему?	Замена не физиологична, поскольку в этих продуктах разный состав аминокислот.
3.	ОПК-1	Одним из биохимических показателей болезни Гирке, наряду с гипогликемией и гипертриацилглицеродемией, является гиперурикемия (повышения содержания мочевой кислоты в крови). Чем обусловлено данное явление?	Причины гиперурикемии: - увеличение содержания в клетках глюкозо-6-фосфата ведет к повышению его использования в апопомическом пути окисления, в результате которого образуется рибозо-5-фосфат — субстрат для синтеза нуклеотидов пуринового ряда; -избыточный синтез и, следовательно, катаболизм пуриновых

			<p>нуклеотидов. Конечный продукт распада последних — мочевая кислота; - снижение выведения мочевой кислоты вследствие увеличения продукции лактата и изменения рН мочи в кислую сторону.</p>
4.	ОПК-1	<p>У мальчика наблюдаются судороги, особенно по утрам и во время длительных промежутков между приемами пищи. Биохимический анализ крови выявил резко выраженную гипогликемию в постабсорбтивный период. 1.Какое заболевание можно предположить у ребенка? 2. Что является причиной данного заболевания? 3. Обмен какого вещества нарушен?</p>	<p>1.Агликогеноз. 2.Дефект гликогенсинтазы. 3.Нарушен обмен (синтез) гликогена.</p>
5.	ОПК-1	<p>У девушки 17 лет после приема пищи, содержащей жиры, наблюдалась гипертриацилглицеролемиа и гиперхиломикронемия. Является ли такое состояние патологическим?</p>	<p>Это состояние является физиологически. Гипертриацилглицеролемиа (повышение содержания нейтрального жира в крови) происходит за счет поступления жира вместе с пищей и синтеза хиломикронов в энтероцитах. Хиломикроны участвуют в транспорте экзогенного нейтрального жира, в связи с чем фиксируется гиперхиломикронемия.</p>
6.	ОПК-1	<p>Биохимический анализ крови у мужчины 40 лет выявил гиперхолестеринемию. Для снижения уровня холестерина в крови мужчины ограничил его поступление с пищей, однако это не принесло результатов. Объясните наблюдаемое явление.</p>	<p>Фонд холестерина в организме человека образует холестерин, поступающий с пищей (0,3-0,5</p>

			г/сутки) и синтезируемый из ацетил-SK0A (до 1 г/сутки). Рекомендации: прием секвестрантов (для «размыкания» цикла энтерогепатической циркуляции желчных кислот), препаратов, ингибирующих ГМГ- SK0A-редуктазу, фибратов (ускорение катаболизма ЛПОНП за счет активации ЛП-липазы).
7.	ОПК-1	Токсин бактерии <i>Corynebacterium diphtheriae</i> вызывает АДФрибозилирование фактора EF2 в эукариотических клетках, это ведет к нарушению синтеза белка в клетке. Какой этап синтеза белка нарушен? К чему могут привести такие нарушения?	1. Дифтерийный токсин рибозилирует фактор элонгации 2 – трансферазу, которая удлиняет (наращивает) полипептидную цепь на рибосоме, 2. Это приводит к необратимому блокированию синтеза белка в инфицированных клетках и их гибели.
8.	ОПК-1	Проведен электрофорез на бумаге белков сыворотки крови пациента П. Результаты: альбумины — 40,5%, α1-глобулины — 6,6%, α2-глобулины — 18,3%, β-глобулины — 18,8%, γ-глобулины — 15,8%. Белок крови 58 г/л. Охарактеризуйте результаты данной протеинограммы и предположите причины отклонений от нормы. Произведите расчет белкового коэффициента.	Нормальная протеинограмма здорового человека Альбумины 52-65 %, α1-Глобулины 2,5-5 %, α2 - Глобулины 7-13 %, β-Глобулины 8-14 %, γ-Глобулины 12-22 %. В сыворотке крови

			<p>гипопротеинемия. Количество альбуминов снижено. Количество α_2 и β глобулинов увеличено. Белковый коэффициент 0,8 – ниже нормы. Возможной причиной может являться нарушение фильтрационной функции почек: различные по этиологии нефрозы, нефрит, нефросклероз, токсикоз беременности, терминальные стадии туберкулеза легких, кахексия.</p>
9.	ОПК-1	<p>У пожилой женщины, жалующейся на боли в спине, содержание общего белка 90 г/л, альбумина – 30 г/л. Объясните причину подобного изменения белкового спектра при множественной миеломе.</p>	<p>Происходит клональное увеличение синтеза легких цепей глобулинов.</p>
10.	ОПК-1	<p>Относительно здоровый пожилой мужчина прошел текущее обследование. Единственное отклонение от нормы - повышенная активность щелочной фосфатазы сыворотки крови - 400 Е/л. С чем может быть связано такое повышение активности фермента?</p>	<p>Остеодеструкцией при метастазах в костную ткань.</p>
11.	ОПК-1	<p>Больная 80 лет госпитализирована с диагнозом «бронхопневмония». При осмотре у больной отмечается похудание, общая слабость, одышка, боли в области сердца, на коже мелкие точечные кровоизлияния, кровоточивость десен. Предварительный диагноз – цинга. С дефицитом какого витамина связана цинга?</p>	<p>Витамина С.</p>

12.	ОПК-1	Фермер использовал инсектицид хлорофос для обработки картофельного поля. У него появились признаки отравления: головная боль, тошнота, галлюцинации. Известно, что хлорофос является фосфорорганическим соединением, которое действует на ацетилхолинэстеразу. Объясните причину?	Хлорофос является необратимым ингибитором ацетилхолинэстеразы.
13.	ОПК-1	Многие патогенные микроорганизмы (возбудители гнойных инфекций, газовой гангрены) содержат фермент гиалуронидазу, которая способствует внедрению этих микроорганизмов в ткани, а также возникновению и распространению патологического процесса. Почему это происходит?	Гиалуроновая кислота является основным межклеточным веществом. Ее молекулы в виде геля являются своеобразным фильтром, задерживающим микробные и иные крупные частицы, попадающие в организм. Гиалуронидаза микроорганизмов разрушает гиалуроновую кислоту, что позволяет микроорганизмам проникать в кровеносное русло и межклеточное пространство.
14.	ОПК-1	У больного вследствие хронической недостаточности печени и кишечника нарушено всасывание липидов. Какие сопутствующие гиповитаминозы отягощают состояние больного?	Гиповитаминозы А, Д, Е, К.
15.	ОПК-1	Объясните, почему больному, страдающему атонией кишечника и нарушениями функции печени, не рекомендуется, есть пищу, богатую белками в большом количестве?	Непереваренные и невыведенные из кишечника белки подвергаются гниению. Гнилостные процессы приводят к интоксикации организма. В частности, из

			триптофана микроорганизмы образуют индол и скатол. Конечным продуктом метаболизма индола и скатола является индикан – показатель интенсивности гнилостных процессов в организме.
--	--	--	--

Код контролируемой компетенции

ОПК-7. Способен планировать, организовывать и проводить учебные занятия в сфере профессионального обучения и дополнительного профессионального образования, используя знания и методологию в соответствии с профессиональной подготовкой.

На открытое задание рекомендованное время – 10 мин.

№	Код контролируемой компетенции	Содержание задания	Правильные ответы
16.	ОПК-7	Старший лаборант лаборатории имеет право для обучения	Студентов и младшего мед. персонала
17.	ОПК-7	Обязанности лаборанта кафедры	обеспечение обучающихся учебно-методической документацией, планами семинарских занятий, участие в составлении отчетов, делопроизводство
18.	ОПК-7	Должностные обязанности лаборанта кафедры	выполнять лабораторные испытания, принимать участие в сборе и обработке материалов в процессе исследования, проводить выборку данных из литературных источников, нормативно-технической документации, участвовать в учебном процессе.
19.	ОПК-7	Лаборант сан-гигиенической лаборатории может проводить обучающие на базе предприятия для:	других лаборантов, помощников лаборантов, санитаров и другому младшему мед. персоналу
20.	ОПК-7	Характеристика работы лаборанта учебного заведения заключается:	В выполнении работы по утвержденным методикам, осваивать новые методы

			контроля, следить за рабочим состоянием лабораторного оборудования, обрабатывать, систематизировать и оформлять соответствующие результаты испытаний, измерений и т.п., участие в формировании и оформлении учебно-методической литературы
--	--	--	--

КРИТЕРИЙ ОЦЕНКИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ПО ПРАКТИКЕ

Проведение зачета по практике как основной формы проверки обучающихся предполагает соблюдение ряда условий, обеспечивающих педагогическую эффективность оценочной процедуры.

Важнейшие среди них:

1. обеспечить самостоятельность ответа обучающегося по билетам одинаковой сложности требуемой программой уровня;
2. определить глубину знаний программы;
3. определить уровень владения научным языком и терминологией;
4. определить умение логически, корректно и аргументированно излагать ответ на зачете;
5. определить умение выполнять предусмотренные программой задания.

Оценки **«зачтено»** заслуживает ответ, содержащий:

- глубокое и системное знание всего программного материала и структуры дисциплины, а также знание основного содержания лекционного курса;
- свободное владение понятийным аппаратом, научным языком и терминологией, а также умение пользоваться понятийным аппаратом в процессе анализа основных проблем программы;
- логическое и убедительное изложение ответа

Оценки **«не зачтено»** заслуживает ответ, содержащий:

- незнание либо отрывочное представление учебно-программного материала, поверхностные знания важнейших разделов программы и содержание лекционного курса;
- затруднения с использованием понятийного аппарата и терминологии учебной дисциплины.