

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Косенок Сергей Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 01.07.2026 12:14:01
Уникальный программный ключ:
e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

Бюджетное учреждение высшего образования
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры
"Сургутский государственный университет"

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по УМР

_____ Е.В. Коновалова

11 июня 2026г., протокол УМС №5

Современные функциональные методы в клинике внутренних болезней рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Внутренних болезней**

Учебный план о310854-ОбщВрачПракт-26-1.plx
31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

Квалификация **врач общей врачебной практики (семейная медицина)**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**

Часов по учебному плану	72	Виды контроля в семестрах: зачеты 2
в том числе:		
аудиторные занятия	32	
самостоятельная работа	40	

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	2 (1.2)		Итого	
Неделя	14 2/6			
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	6	6	6	6
Практические	26	26	26	26
Итого ауд.	32	32	32	32
Контактная работа	32	32	32	32
Сам. работа	40	40	40	40
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

к.м.н., доцент, Корнеева Елена Викторовна

Рабочая программа дисциплины

Современные функциональные методы в клинике внутренних болезней

разработана в соответствии с ФГОС:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) (приказ Минобрнауки России от 09.01.2023 г. № 16)

составлена на основании учебного плана:

31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

утвержденного учебно-методическим советом вуза от 11.06.2026 протокол № 5.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методического совета МИ

от 23.04.2026 Протокол №8

Председатель к.м.н., старший преподаватель Васильева Е.К.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры **Внутренних болезней** от 17.04.2026 протокол №10

Зав. кафедрой профессор, д.м.н. Арямкина О.Л.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	Сформировать у обучающихся систему теоретических знаний, практических умений и навыков по важнейшим разделам и направлениям функциональной диагностики заболеваний дыхательной, сердечно-сосудистой и нервной систем, закономерностях постановки диагноза с учетом результатов инструментальных исследований.
1.2	Овладение в ординатуре определенным комплексом общих и специальных знаний и умений, соответствующих квалификационной характеристике специалиста «семейный врач» - готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья населения, к проведению профилактических мероприятий, к применению социально-гигиенических методик сбора и анализа информации, к определению у пациентов патологических состояний, нозологических форм, к ведению и лечению пациентов, к применению лечебных факторов, к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, а также готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Цикл (раздел) ООП:	ФТД.В
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Дисциплины, изученные в период получения высшего образования по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия"
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Патология
2.2.2	Социально-психологические основы профессиональной деятельности
2.2.3	Физиотерапия (адаптационная программа)
2.2.4	Педагогика
2.2.5	Клиническая фармакология
2.2.6	Медицина чрезвычайных ситуаций
2.2.7	Информационно-коммуникационные технологии в медицинской деятельности
2.2.8	Инфекционные болезни и туберкулез в практике семейного врача
2.2.9	Эндокринология
2.2.10	Неврология
2.2.11	Семейная психология
2.2.12	Производственная (клиническая) практика, базовая часть
2.2.13	Производственная (клиническая) практика, вариативная часть

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	нормативно-правовые аспекты медицинской профилактики, организации работы отделений профилактики, центров здоровья
3.1.2	Вопросы врачебной этики и деонтологии;
3.1.3	Виды ультразвуковой диагностики и клинических методов исследования состояния различных органов и систем у детей и взрослых, применяемые для ранней диагностики и скрининга заболеваний внутренних органов;
3.1.4	Методические аспекты проведения исследований органов брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, поверхностных органов и структур;
3.1.5	Анализ и интерпретацию данных, получаемых при проведении соответствующих методов исследования. – Показания и противопоказания к проведению различных ультразвуковых методов исследования различных органов и систем организма;
3.1.6	Технические возможности диагностических приборов и систем, аппаратное обеспечение кабинетов ультразвуковой диагностики;
3.1.7	Технику безопасности при работе с приборами и системам
3.1.8	☐ основы клинической физиологии различных органов и систем;
3.1.9	современные ультразвуковые методы диагностики патологии органов и систем, возможности и особенности применения методик исследования в ультразвуковой диагностике;
3.1.10	показания и противопоказания к проведению соответствующих диагностических исследований;
3.1.11	этапы и правила подготовки к проведению различных диагностических исследований;

3.1.12	основные правила и этапы, технику безопасности при проведении ультразвуковых методов исследования;
3.1.13	критерии оценки результатов исследований >
3.1.14	
3.2	Уметь:
3.2.1	определить объем ультразвукового обследования у
3.2.2	взрослых при проведении профосмотров и диспансеризации;
3.2.3	интерпретировать результаты ультразвуковых исследований;
3.2.4	выявлять синдромы нарушений функции обследуемых органов и структур;
3.2.5	оценивать тяжесть состояния больного, определить острые состояния требующие оказания экстренной и неотложной помощи. выбрать и обосновать необходимость назначения ультразвукового метода обследования пациента, опираясь на клинические и анамнестические данные,
3.2.6	составить план подготовки пациента к исследованию,
3.2.7	оценить результаты обследования, сформулировать заключение и при необходимости дать рекомендации по дальнейшему обследованию.
3.2.8	Обосновать целесообразность проведения других диагностических исследований.
3.2.9	оформлять медицинскую документацию, утвержденную в установленном порядке>

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)						
Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Примечание
	Раздел 1. Теоретические основы оценки функционального состояния органов, систем и целого					
1.1	Теоретические основы оценки функционального состояния органов, систем и целого /Лек/	2	1	ПК-1.1 ПК-2.1 ПК-2.2	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1	
1.2	Теоретические основы оценки функционального состояния органов, систем и целого /Пр/	2	2	ПК-1.1 ПК-2.1 ПК-2.2	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.3Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1	
1.3	Теоретические основы оценки функционального состояния органов, систем и целого /Ср/	2	4	ПК-1.1 ПК-2.1 ПК-2.2	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.3Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1	
	Раздел 2. Аппаратурное обеспечение и методические основы функциональной					
2.1	Аппаратурное обеспечение и методические основы функциональной /Лек/	2	1	ПК-1.1 ПК-2.1 ПК-2.2	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.3Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1	
2.2	Аппаратурное обеспечение и методические основы функциональной /Пр/	2	4	ПК-1.1 ПК-2.1 ПК-2.2	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.3Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1	
2.3	Аппаратурное обеспечение и методические основы функциональной /Ср/	2	6	ПК-1.1 ПК-2.1 ПК-2.2	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.3Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1	

	Раздел 3. Клиническая электрокардиография (ЭКГ), суточное мониторирование ЭКГ, стресс-тест и другие методы исследования сердца					
3.1	Клиническая электрокардиография (ЭКГ), суточное мониторирование ЭКГ, стресс-тест и другие методы исследования сердца /Лек/	2	1	ПК-1.1 ПК-2.1 ПК-2.2	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.5Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1	
3.2	Клиническая электрокардиография (ЭКГ), суточное мониторирование ЭКГ, стресс-тест и другие методы исследования сердца /Пр/	2	4	ПК-1.1 ПК-2.1 ПК-2.2	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.5Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1	
3.3	Клиническая электрокардиография (ЭКГ), суточное мониторирование ЭКГ, стресс-тест и другие методы исследования сердца /Ср/	2	6	ПК-1.1 ПК-2.1 ПК-2.2	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.5Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1	
	Раздел 4. Клиническая физиология и функциональная диагностика системы дыхания					
4.1	Клиническая физиология и функциональная диагностика системы дыхания /Лек/	2	1	ПК-1.1 ПК-2.1 ПК-2.2	Л1.1 Л1.2Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1	
4.2	Клиническая физиология и функциональная диагностика системы дыхания /Пр/	2	4	ПК-1.1 ПК-2.1 ПК-2.2	Л1.1 Л1.2Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1	
4.3	Клиническая физиология и функциональная диагностика системы дыхания /Ср/	2	6	ПК-1.1 ПК-2.1 ПК-2.2	Л1.1 Л1.2Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1	
	Раздел 5. Анализ и оценка функционального состояния центральной и периферической нервной системы					
5.1	Анализ и оценка функционального состояния центральной и периферической нервной системы /Лек/	2	1	ПК-1.1 ПК-2.1 ПК-2.2	Л1.1 Л1.2Л2.3Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1	
5.2	Анализ и оценка функционального состояния центральной и периферической нервной системы /Пр/	2	4	ПК-1.1 ПК-2.1 ПК-2.2	Л1.1 Л1.2Л2.3Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1	
5.3	Анализ и оценка функционального состояния центральной и периферической нервной системы /Ср/	2	6	ПК-1.1 ПК-2.1 ПК-2.2	Л1.1 Л1.2Л2.3Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1	
	Раздел 6. Эхокардиография					
6.1	Эхокардиография /Лек/	2	1	ПК-1.1 ПК-2.1 ПК-2.2	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.5Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1	

6.2	Эхокардиография /Пр/	2	4	ПК-1.1 ПК-2.1 ПК-2.2	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.5Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1	
6.3	Эхокардиография /Ср/	2	6	ПК-1.1 ПК-2.1 ПК-2.2	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.5Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1	
Раздел 7. Клиническая физиология и функциональная диагностика сосудистой системы						
7.1	Клиническая физиология и функциональная диагностика сосудистой системы /Пр/	2	4	ПК-1.1 ПК-2.1 ПК-2.2	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.5Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1	
7.2	Клиническая физиология и функциональная диагностика сосудистой системы /Ср/	2	6	ПК-1.1 ПК-2.1 ПК-2.2	Л1.1 Л1.2Л2.2 Л2.1 Л2.3 Л2.5Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1	
7.3	/Контр.раб./	2	0	ПК-1.1 ПК-2.1 ПК-2.2	Л1.1 Л1.2Л2.3 Л2.2 Л2.1 Л2.5 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1	
7.4	/Зачёт/	2	0	ПК-1.1 ПК-2.1 ПК-2.2	Л1.1 Л1.2Л2.3 Л2.1 Л2.2 Л2.5 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1	

5. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

5.1. Оценочные материалы для текущего контроля и промежуточной аттестации

Представлены отдельным документом

5.2. Оценочные материалы для диагностического тестирования

Представлены отдельным документом

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л1.1	Кузнецова О.Ю., Лесняк О.М., Фролова Е.В.	Общая врачебная практика: национальное руководство. Т. 2: практическое руководство	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020, https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455210.html	2

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л1.2	под редакцией Кузнецовой О. Ю. [и др.]	Общая врачебная практика: национальное руководство	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020, https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455210.html	9
6.1.2. Дополнительная литература				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л2.1	Голдбергер А. Л., Голдбергер З. Д., Швилкин А.	Клиническая электрокардиография по Голдбергеру	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023	1
Л2.2	Пырочкин В. М.	Клиническая электрокардиография: пособие	Гродно: ГрГМУ, 2021, https://e.lanbook.com/book/237464	1
Л2.3	Скоромец А. А., Скоромец Т. А.	Топическая диагностика заболеваний нервной системы: Руководство для врачей	СПб.: Политехника, 2021	0
Л2.4		Практическая пульмонология : руководство для врачей: практическое руководство	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020, https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457801.html	2
Л2.5	Урванцева И. А., Корнеева Е. В., Руденко А. В., Пикулина Н. Е.	Диагностика и лечение аритмий: учебное пособие	Сургут: Издательский центр СурГУ, 2016, https://elibrary.surgu.ru/fulltext/umm/4685	2
6.1.3. Методические разработки				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л3.1	Ганцева Х.Х. и др.	Клиническое обследование пациента: руководство для врачей	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021	3
Л3.2	Кобякова О. С., Немеров Е. В., Захарова И. В., Загромова Т. А., Балаганская М. А., Старовойтова Е. А., Калачева Т. П., Кириллова Н. А., Гладилина Е. К., Куликов Е. С., Федосенко С. В.	Общая врачебная практика (семейная медицина). Сборник ситуационных задач по внутренним болезням и другим частным вопросам: учебное пособие	Томск: СибГМУ, 2018, https://e.lanbook.com/book/113543	1
Л3.3	Кобякова О. С., Немеров Е. В., Захарова И. В., Загромова Т. А., Балаганская М. А., Старовойтова Е. А., Калачева Т. П., Кириллова Н. А., Гладилина Е. К., Куликов Е. С., Федосенко С. В.	Общая врачебная практика (семейная медицина). Тестовые задания по внутренним болезням и другим частным вопросам: учебное пособие	Томск: СибГМУ, 2018, https://e.lanbook.com/book/113559	1
6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"				
Э1	http://www.garant.ru информационно-правовой портал Гарант.ру			
6.3.1 Перечень программного обеспечения				
6.3.1.1	Операционные системы Microsoft			
6.3.1.2	Операционные системы Windows			
6.3.2 Перечень информационных справочных систем				
6.3.2.1	http://www.garant.ru информационно-правовой портал Гарант.ру			

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
7.1	Ноутбук ASUS F6V(1шт)
7.2	Медиапроектор Panasonic(1шт.)
7.3	Стационарным экраном Digis(1шт.)
7.4	УЗИ-система vivid 7 2010 г(1шт.)
7.5	УЗИ система iE33, Philips 2010 г.(1шт.)
7.6	Временные 1- и 2- камерные ЭУС «MEDTRONIK» USA(1шт.)
7.7	Цифровая диагностическая система для выполнения внутрисосудистых и внутри-кардиальных ультразвуковых исследований iLab USA 2012г.(1шт.)

Приложение 1

Оценочные материалы для текущего контроля и промежуточной аттестации

Название дисциплины *Современные функциональные методы в клинике внутренних болезней*

Код, направление подготовки 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

Направленность (профиль) Общая врачебная практика (семейная медицина)

Форма обучения очная

Кафедра-разработчик Внутренних болезней

Выпускающая кафедра Внутренних болезней

1. ЭТАП: ПРОВЕДЕНИЕ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ПОДИСЦИПЛИНЕ

1.1.Список вопросов к практическим занятиям для самостоятельной работы ординатора:

1.1.1.Раздел 1:

Методические основы и практика функциональных исследований

1. Функциональные пробы. Точность, надежность и объективность. Обеспечение безопасности функциональных проб
2. Анализ физиологических кривых. Расшифровка физиологических кривых.
3. Определение сдвига физиологических констант
4. Кибернетические исследования. Снятие статических характеристик.
5. Определение чувствительности. Определение коэффициента регулирования
6. Исследование переходных процессов
7. Исследование адаптивных свойств
8. Особенности функциональных исследований при неотложных состояниях

Классификация и метрологические характеристики аппаратуры для функциональной диагностики

1. Классификация. Коммерческая. Техническая. Биофизическая.
2. Системы единиц измерения

Основные приборы для клинической функциональной диагностики

1. Основные приборы для исследования функции внешнего дыхания, транспорта газов, обмена основного и рабочего.
2. Приборы для исследования вентиляционной функции легких.
3. Приборы для исследования диффузионной функции легких.
4. Приборы для исследования легочного кровотока
5. Приборы для исследования газов крови и кислотно-щелочного состояния
6. Основные приборы для исследования гемодинамической системы
7. Электрофизиологическая аппаратура
8. Механопотенциометрическая аппаратура
9. Флоуметрическая аппаратура
10. Аппаратура для визуализации сердца и сосудов
11. Аппаратура для изучения микроциркуляции
12. Основные приборы для функциональных исследований в неврологии
13. Электрофизиологическая аппаратура
14. Механографическая аппаратура

15. Сенсометрическая аппаратура
16. Ультразвуковая аппаратура. Дополнительная аппаратура

Основные физиологические процессы в норме и патологии

1. Функциональная система кровообращения
2. Фазовая структура сердечного цикла
3. Внутрисердечная гемодинамика
4. Насосная функция сердца
5. Интракардиальная регуляция
6. Экстракардиальная регуляция
7. Функциональная система дыхания
8. Общая структура и функция системы внешнего дыхания
9. Биомеханика дыхания
10. Функция вентиляции
11. Функция диффузии
12. Транспорт газов кровью
13. Газообмен в органах и тканях
14. Регуляция и саморегуляция дыхания
15. Функциональное состояние центральной и периферической нервной системы

1.1.2 Раздел 2:

Клиническая физиология и функциональная диагностика состояний головного мозга

1. Клиническая электроэнцефалография
2. Электроэнцефалограмма (ЭЭГ) и нейрофизиологические механизмы ее формирования
3. Соотношение ЭЭГ с другими формами биоэлектрической активности мозга (вызванные потенциалы, сверхмедленная активность, уровень постоянного потенциала и др.)
4. Понятие об электроэнцефалографической норме; фоновая ЭЭГ и ее изменения при различных функциональных нагрузках (световые раздражения, гипервентиляция, фармакологические пробы и т.д.)
5. Развитие биоэлектрической активности мозга в онтогенезе как отражение процесса созревания морфофункциональных физиологических взаимоотношений. Местные и дистантные факторы формирования ЭЭГ
6. ЭЭГ при различных функциональных состояниях организма (изменения температуры тела и газов крови, бодрствование и сон, утомление, стресс)
7. Феноменология ЭЭГ (основные компоненты: волны, ритмы и т.д.). Термины, используемые в электроэнцефалографии. Классификация типов ЭЭГ
8. Методика регистрации (условия помещения, аппаратура, электроды, способы отведений, артефакты)
9. Возможности метода ЭЭГ в клинической практике (нозологическая неспецифичность, связь с остротой, тяжестью патологического процесса)
10. Эхоэнцефалография. Основы ультразвуковой эхолокации и энцефалотопография
11. Электроэнцефалография при поражениях головного мозга

Исследование биоэлектрической активности периферической нервной системы

1. Мышечные волокна. Электрофизиологический анализ состояний мышечных волокон в норме и патологии. Электромиография с использованием мультиэлектродов для регистрации активности одиночных мышечных волокон
2. Спонтанная активность мышечных волокон
3. Электромиография с использованием игольчатых электродов в изучении активности двигательных единиц в норме и патологии
4. Электромиография с использованием мультиэлектродов в изучении территории двигательных единиц в норме и патологии
5. Мышца. Изучение электрической активности мышцы с помощью накожных электродов в норме и патологии. Качественная и количественная характеристика основных показателей ЭМГ.
6. Изучение электровозбудимости (кривая "сила-длительность")
7. Изучение сократительных свойств мышцы. Электромеханография
8. Электрофизиологические методы изучения нервно-мышечной передачи
9. Изучение активности отдельных мышечных волокон в определении функционального состояния нервно-мышечной передачи
10. Функциональные и медикаментозные пробы в изучении нервно-мышечной передачи
11. Периферические нервы
12. Изучение проведения возбуждения по отдельным участкам двигательных нервов. Скорость проведения возбуждения
13. Изучение проведения возбуждения по чувствительным нервам
14. Изучение проведения возбуждения по вегетативным нервным волокнам

Клиническая физиология и функциональная диагностика вегетативной нервной системы

1. Особенности функционирования вегетативной нервной системы
2. Принципы вегетативной регуляции
3. Функциональные особенности вегетативной нервной системы. Сегментарные и надсегментарные ее отделы. Гипоталамическая область (морфофункциональная организация). Лимбическая система (морфофункциональная организация)
4. Клиническая физиология и функциональная диагностика состояния симпатической нервной системы
5. Клиническая физиология и функциональная диагностика состояния парасимпатической нервной системы

1.1.3. Раздел 3:

Теоретические основы электрокардиографии (ЭКГ)

1. Электрофизиология миокарда
2. Возбуждение миокардиальных клеток: потенциал покоя и действия мембраны сократительного волокна
3. Автоматизм миокардиальных клеток
4. Электрические механизмы проведения импульса миокардиальными клетками
5. Рефрактерность возбужденной миокардиальной клетки
6. Анатомо-физиологическая характеристика атриовентрикулярной (АВ) системы.
7. Образование и проведение импульса: синусовый узел, межузловые и межпредсердные пути быстрого проведения импульса по предсердиям, атриовентрикулярный узел
8. Система Гиса-Пуркинье. Общий ствол пучка Гиса. Основные ветви пучка Гиса
9. Принципы работы электрокардиографа
10. Ось отведения ЭКГ (расположение, полярность)

Анализ электрокардиограммы

1. Расположение и полярность осей 12 общепринятых отведений ЭКГ (стандартных, усиленных однополюсных от конечностей, грудных V1-V6)
2. Последовательность проведения векторного анализа ЭКГ
3. Временной анализ ЭКГ
4. Анализ продолжительности межцикловых интервалов ЭКГ для определения частоты и регулярности сердечных сокращений
5. Анализ продолжительности внутрицикловых интервалов ЭКГ для определения нарушений внутрисердечной проводимости
6. Нормативы продолжительности интервалов ЭКГ
7. Методы длительной регистрации ЭКГ:
 - Прикроватное мониторирование в блоках интенсивной терапии
 - Амбулаторное длительное мониторирование по Холтеру
 - Значение длительной регистрации ЭКГ в диагностике нарушений сердечного ритма и проводимости
 - Значение длительной регистрации ЭКГ в диагностике ИБС
 - Значение длительной регистрации ЭКГ для контроля за эффективностью лечения
8. Методы электрофизиологического исследования
9. Электрограмма пучка Гиса
10. Чреспищеводная электрическая стимуляция предсердий

Характеристика нормальной ЭКГ

1. Нормальная ЭКГ в отведениях от конечностей
2. Характеристика зубцов и сегментов
3. Электрическая ось сердца. Понятие об электрической оси сердца, методы определения ее расположения (угла α) в норме и патологии. Нормальная ЭКГ в грудных отведениях
4. Характеристика зубцов и сегментов. Переходная зона. Нормальная ЭКГ в дополнительных отведениях
5. Варианты нормальной ЭКГ в общепринятых отведениях
6. Нормальная ЭКГ при поворотах сердца вокруг переднезадней оси
7. Нормальная ЭКГ при поворотах сердца вокруг продольной оси
8. Поворот по часовой стрелке
9. Поворот против часовой стрелки
10. Нормальная ЭКГ при поворотах сердца вокруг поперечной оси
11. Поворот верхушкой вперед
12. Поворот верхушкой назад (тип S_b S₂, S₃)
13. Комбинированные повороты (S-тип и пр.) и другие варианты нормальной ЭКГ
14. ЭКГ при декстракардии у здорового человека
15. Особенности нормальной ЭКГ у детей

ЭКГ при различных патологических процессах

1. Генез изменений ЭКГ при гипертрофии и острых перегрузках отделов сердца
2. ЭКГ при гипертрофии предсердий
3. Признаки гипертрофии и острой перегрузки правого и левого предсердия
4. Признаки гипертрофии обоих предсердий
5. ЭКГ при гипертрофии желудочков
6. Признаки гипертрофии левого желудочка
7. Варианты изменений ЭКГ в связи со степенью гипертрофии и характером гемодинамической перегрузки
8. Признаки гипертрофии правого желудочка
9. Варианты изменений ЭКГ в связи со степенью гипертрофии и характером гемодинамической перегрузки
10. Признаки гипертрофии правого желудочка при хроническом легочном сердце
11. Признаки гипертрофии обоих желудочков, возможности их выявления
12. Признаки острой перегрузки желудочков

Нарушения внутрижелудочковой проводимости

1. Общие вопросы генеза изменений ЭКГ при нарушениях внутрижелудочковой проводимости
2. Трехпучковая концепция строения системы Гиса
3. ЭКГ при блокаде одной ветви пучка Гиса (однопучковые блокады)
4. Блокада левой передней ветви пучка Гиса
5. Неполная блокада левой передней ветви пучка Гиса

6. Блокада правой ветви пучка Гиса
7. Неполная блокада правой ветви пучка Гиса
8. Блокада левой задней ветви пучка Гиса
9. Неполная блокада левой задней ветви пучка Гиса
10. ЭКГ при блокаде двух ветвей пучка Гиса (двухпучковые блокады)
11. Блокада правой и левой передней ветвей пучка Гиса
12. Блокада правой и левой задней ветвей пучка Гиса. Неполные блокады этих ветвей
13. Блокада левой ножки пучка Гиса
14. Неполная блокада левой ножки пучка Гиса
15. ЭКГ при блокаде всех трех ветвей пучка Гиса
16. Неполные атриовентрикулярные (АВ) блокады дистального уровня I, II и высокой степени (полная блокада 2 ветвей и неполная блокада третьей ветви)
17. Полная АВ блокада (АВ блокада III степени) дистального уровня (полная блокада всех трех ветвей пучка Гиса)
18. ЭКГ при стойких, преходящих и перемежающихся внутрижелудочковых блокадах
19. Ритмозависимые преходящие внутрижелудочковые блокады
20. Преходящие блокады в остром периоде сердечно-сосудистых заболеваний
21. Преходящие блокады, вызванные приемом лекарственных препаратов

ЭКГ при синдромах предвозбуждения желудочков

1. Синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта (WPW)
2. Атипичный синдром WPW
3. "Скрытый" синдром WPW
4. Преходящий, перемежающийся и латентный синдром WPW

ЭКГ при ишемической болезни сердца (ИБС)

1. Инфаркт миокарда
2. Электрогенез классических и реципрокных изменений ЭКГ при крупноочаговом инфаркте миокарда в динамике
3. Последовательность возникновения изменений ЭКГ и дальнейшая их динамика в течение острого инфаркта миокарда
4. Регресс ЭКГ-признаков инфаркта миокарда
5. ЭКГ при трансмуральном, крупноочаговом и мелкоочаговом инфаркте миокарда
6. Принципы топической диагностики инфаркта миокарда. Анатомо электрокардиографическая классификация локализаций инфаркта миокарда
7. ЭКГ при инфарктах миокарда передней стенки левого желудочка различной распространенности
8. ЭКГ при инфаркте миокарда нижне-задней локализации
9. ЭКГ при инфаркте миокарда задней локализации
10. ЭКГ при инфаркте миокарда задней стенки левого желудочка с распространением на межжелудочковую перегородку и правый желудочек
11. ЭКГ при инфаркте миокарда боковой стенки левого желудочка
12. ЭКГ при "передненижних" инфарктах миокарда левого желудочка
13. ЭКГ при глубоком перегородочном инфаркте миокарда
14. Признаки инфаркта миокарда предсердий
15. ЭКГ при рецидивирующих и повторных инфарктах миокарда
16. ЭКГ при постинфарктном кардиосклерозе и аневризмах левого желудочка
17. ЭКГ при сочетании инфаркта миокарда различной локализации с различными видами блокад ветвей пучка Гиса
18. ЭКГ при сочетании инфаркта миокарда с синдромом WPW
19. ЭКГ при инфаркте миокарда на фоне искусственного водителя ритма сердца
20. Стенокардия
21. ЭКГ во время приступа стенокардии
22. Субэндокардиальная ишемия миокарда
23. Изменения сердечного ритма, проводимости и др. изменения ЭКГ
24. Динамика ЭКГ при проведении проб с физической нагрузкой
25. Положительные результаты пробы с "ишемическими" изменениями ЭКГ
26. Значение нарушений сердечного ритма, проводимости и др. изменений

ЭКГ во время пробы с физической нагрузкой ЭКГ при нарушениях ритма и проводимости

1. Генез нарушений образования импульсов. Вопросы классификации нарушений ритма сердца
2. ЭКГ при нарушениях автоматизма
3. Нарушения функции синусового узла
4. Синусовые: тахикардия, брадикардия, аритмия
5. Ригидный синусовый ритм
6. Остановка синусового узла
7. Эктопические выскальзывающие импульсы и ритмы. Ускоренные эктопические ритмы: 8. Предсердные
9. Из атриовентрикулярного соединения
10. Желудочковые
11. Смена водителя ритма: предсердного
12. Искусственный водитель ритма
13. Атриовентрикулярная диссоциация
14. Неполная и полная В-диссоциация
15. Реципрокные импульсы и ритмы, их генез
16. Атриовентрикулярные, желудочковые и предсердные реципрокные импульсы и ритмы 17. ЭКГ при экстрасистолии
18. Генез экстрасистолии, интервал сцепления, постэкстрасистолическая пауза

19. Предсердные экстрасистолы
20. Атриовентрикулярные экстрасистолы
21. Желудочковые экстрасистолы
22. Экстрасистолы монофокусные и полифокусные. Вставочные
23. Экстрасистолы парные, групповые, аллоритмии .
24. Парасистолия. Генез ЭКГ при парасистолии
25. Предсердная парасистолия. Атриовентрикулярная парасистолия. Желудочковая парасистолия

ЭКГ при тахикардиях

1. Патогенез и классификация тахикардий
2. Синоатриальная реципрокная пароксизмальная тахикардия
3. Предсердные тахикардии
4. Полифокусная (полиморфная) предсердная тахикардия
5. Трепетание предсердий
6. Фибрилляция предсердий
7. Атриовентрикулярные тахикардии (тахикардии из АВ-соединений)
8. Реципрокная АВ-узловая тахикардия
9. "Непароксизмальная тахикардия из АВ-соединения"
10. Тахикардии при синдроме WPW
11. Желудочковые тахикардии: Трепетание желудочков. Фибрилляция желудочков
12. ЭКГ при асистолии сердца
13. Электромеханическая диссоциация
14. Прекращение электрической активности сердца
15. ЭКГ при нарушениях проводимости: синоатриальной, межпредсердной атриовентрикулярной
16. Синоатриальная блокада. Классификация, возможности ЭКГ-диагностики
17. Межпредсердные блокады. Классификация, ЭКГ -признаки
18. Атриовентрикулярная блокада
19. Генез, локализация нарушения проводимости, классификация
20. АВ-блокада I степени проксимальной и дистальной локализации
21. АВ-блокада II степени (неполная АВ-блокада) I типа (периодика Самойлова- Венкебаха) и II типа. Варианты ЭКГ при проксимальной и дистальной локализации блокады
22. Далеко зашедшая АВ-блокада II степени, проксимальной и дистальной локализации
23. АВ-блокада III степени, проксимальной и дистальной локализации
24. Феномен (синдром) Фредерика
25. Некоторые ЭКГ-синдромы, связанные с нарушением ритма и проводимости
26. Синдром слабости синусового узла
27. Синдром "брадикардия-тахикардия"
28. Синдромы удлиненного интервала Q-T
29. Синдром ранней реполяризации желудочков

ЭхоКГ

1. Биофизические основы УЗ-диагностики.
2. Аппаратурное обеспечение УЗ-кабинетов.
3. Факторы, влияющие на разрешающую способность.
4. Артефакты.
5. Принципы доплеровской ЭхоКГ.
6. Технические ограничения ЦДК.
7. Общие принципы УЗД в кардиологии.
8. Экспертные виды ЭхоКГ.
9. Контрастная ЭхоКГ
10. Компьютерная обработка данных ЭхоКГ.
11. Трехмерная ЭхоКГ.
12. Интраоперационная ЭхоКГ.
13. Стресс-ЭхоКГ. Протокол стандартного ЭхоКГ-заключения.
14. Виды ультразвукового изображения сердца: Одномерный режим ЭхоКГ. Двухмерный режим ЭхоКГ. Трехмерный режим ЭхоКГ. Четырехмерный режим ЭхоКГ.
15. Эффект Доплера и расчет скорости кровотока.
16. Исследование скорости внутрисердечных потоков крови.
17. Основные расчетные параметры Доплер-ЭхоКГ.
18. Виды доплеровских исследований.
19. Комплексные ЭхоКГ-расчеты давления в полостях сердца.
20. Области применения ЧП-ЭхоКГ.
21. Стандартные срезы и их интерпретация.
22. Поперечная короткая позиция основания сердца.
23. Длинная ось выносящего тракта ЛЖ.
24. Поперечная ось ЛЖ. Поперечное сечение грудной аорты.
25. Вертикальная короткая ось основания сердца.
26. Двухкамерная позиция из наддиафрагмального доступа.
27. Трансгастральная длинная ось.
28. Интерпретация результатов ЧП-ЭхоКГ.

29. Стандартный протокол заключения
30. Виды нарушенной сократимости. Схема сегментарного деления левого желудочка.
31. Методы выявления обратимой ишемии.
32. Стресс-ЭхоКГ. Тканевое доплеровское исследование миокарда.
33. ЭхоКГ при остром инфаркте миокарда.
34. ЭхоКГ в выявлении осложнений КБС. Постинфарктная аневризма ЛЖ. Псевдоаневризма стенки ЛЖ.
35. Постинфарктный ДМЖП. Поражение сосочковых мышц и хорд. Тромбы в полостях сердца.
36. Инфаркт миокарда правого желудочка.
37. Врожденные аномалии коронарных артерий. Количественная оценка поражения миокарда.
38. Технологии 3Д и 4Д в исследовании региональной сократимости. Контрастная ЭхоКГ в исследовании перфузии миокарда.
39. ЭхоКГ-технологии мониторингирования (акустическая трассировка контура эндокарда).
40. КМП: гипертрофические кардиомиопатии (КМП), застойные КМП, рестриктивные КМП, смешанные формы КМП.
41. Патологические внутрисердечные образования: первичные опухоли сердца, миксомы предсердий, опухоли желудочков. Экстракардиальные опухоли, поражающие сердце. Инородные предметы в сердце.
42. Болезни аорты: аневризма синусов Вальсальвы, разрыв аневризмы синусов Вальсальвы, травматические повреждения клапана и восходящего отдела аорты, признаки расслоения аневризмы аорты.
43. Заболевания перикарда. Визуализация перикарда при патологии. Определение объема жидкости в перикарде.
44. Дифференциальная диагностика плеврального и перикардального выпотов. Колабирование нижней полой вены.
45. Признаки тампонады сердца. Колабирование правых отделов сердца. Инвагинация стенок.
46. Доплеровские признаки нарушения кровотока.
47. Кисты перикарда.
48. Отсутствие перикарда.
49. Левый желудочек. Внутриполостные размеры ЛЖ.
50. Расчет площади и объема ЛЖ.
51. Определение толщины миокарда ЛЖ.
52. Виды гипертрофии миокарда ЛЖ.
53. Количественная оценка выраженности гипертрофии.
54. Систолическая функция ЛЖ. Диастолическая функция ЛЖ.
55. Правый желудочек. Внутриполостные размеры ПЖ.
56. Расчет площади и объема ПЖ. Определение толщины миокарда ПЖ.
57. Систолическая функция ПЖ. Диастолическая функция ПЖ.
58. Левое предсердие. Объем ЛП. Количественная оценка объема ЛП.
59. Правое предсердие. Объем ПП. Количественная оценка объема ПП. Дополнительные структуры ПП.
60. Митральный клапан (МК). Анализ движения створок МК в норме и при патологии. Площадь митрального отверстия.
61. Аортальный клапан (АК). Анализ движения АК в норме и при патологии.
62. Трикуспидальный клапан (ТК). Анализ движения створок ТК в норме и при патологии.
63. Легочная артерия (ЛА). Анализ движения клапана в норме и при патологии. Легочная регургитация. Легочная гипертензия.
64. Перикард: визуализация в норме.
65. Межжелудочковая перегородка: визуализация в норме и при патологии.
66. Межпредсердная перегородка: визуализация в норме и при патологии.
67. Малые аномалии развития сердца. Пролапсы клапанов сердца.
68. Врожденные пороки сердца. Дефект МЖП. Дефект МПП. Тетрада Фалло.
69. Транспозиция магистральных артерий.
70. Атрезия ТК. Аномалия Эбштейна. Стеноз легочной артерии.
71. Приобретенные пороки сердца.
72. Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия. Недостаточность МК.
73. Стеноз правого атриовентрикулярного отверстия. Недостаточность ТК.
74. Стеноз устья аорты. Недостаточность АК.
75. Стеноз устья легочной артерии. Недостаточность клапана легочной артерии.
76. ЭхоКГ при эндокардитах. Визуализация вегетаций.
77. Диагностика осложнений: абсцесс, надрыв створки.
78. Аневризмы корня аорты. Коарктация аорты.
79. Исследование протезированных клапанов.
80. Осложнения и дисфункция клапанных протезов.

Исследование сосудистой системы

1. Теоретические основы реографии
2. Биофизические основы реографии
3. Гемодинамические аспекты основ реографии
4. Разновидности реографических методик
5. Анализ реографических кривых
6. Количественные параметры реографии
7. Качественный анализ реограмм

8. Возрастные изменения реограмм
9. Клиническая реоэнцефалография
10. Особенности реоэнцефалограмм бассейна внутренней сонной артерии
11. Особенности реоэнцефалограмм вертебробазилярной системы
12. Клиническая реовазография
13. Реовазография сосудов верхних конечностей
14. Реовазография сосудов нижних конечностей
15. Реовазография при различных заболеваниях и синдромах
16. Реограмма при атеросклерозе
17. Реограмма при гипертонической болезни
18. Реограмма при сосудистых дистониях
19. Реограмма при нарушении мозгового кровообращения
20. Реограмма при облитерирующих заболеваниях нижних конечностей
21. Тетраполярная реография в оценке центральной гемодинамики
22. Полиреография

Методы комплексной оценки функционального состояния сердечно-сосудистой системы

1. Функциональные пробы
2. Физическая нагрузка
3. Дыхательная нагрузка
4. Ортостатическая нагрузка
5. Термическая нагрузка
6. Гипоксемические пробы

1.1.4 Раздел 4:

Исследование вентиляционной функции легких

1. Общая структура и функции системы внешнего дыхания
2. Регуляция дыхания
3. Биомеханика дыхания
4. Морфология аппарата вентиляции легких
5. Основные понятия и закономерности механики дыхания
6. Эластические свойства аппарата вентиляции легких; поверхностно-активные свойства легких
7. Неэластические свойства аппарата вентиляции легких
8. Статические легочные объемы
9. Механическая работа дыхания
10. Основные типы нарушений механики дыхания (обструктивный, рестриктивный, смешанный)
11. Изменения механики дыхания при различных заболеваниях
12. Легочный газообмен
13. Функция вентиляции
14. Общая легочная вентиляция; состав выдыхаемого воздуха
15. Альвеолярная вентиляция; состав альвеолярного воздуха
16. Анатомическое и функциональное мертвое пространство
17. Альвеолярная гиповентиляция
18. Альвеолярная гипервентиляция
19. Регионарные различия вентиляции и ее неравномерность в норме и патологии
20. Легочное кровообращение
21. Основные особенности кровообращения в легких
22. Неравномерность легочного кровотока в норме и патологии
23. Общие и регионарные нарушения легочного кровотока
24. Вентиляционно-перфузионные отношения в норме и патологии
25. Функция диффузии
26. Обмен газов между альвеолярным воздухом и кровью; диффузионная способность легких; компоненты диффузионной способности легких
27. Нарушения диффузии газов через альвеоло-капиллярную мембрану
28. Вентиляционно-диффузионно-перфузионные отношения

Методы исследования функции внешнего дыхания у человека

1. Исследование вентиляционной функции легких и механики дыхания
2. Спирометрия и спирография
3. Определение функциональной остаточной емкости, остаточного объема и общей емкости легких методами разведения инертных газов
4. Общая плетизмография
5. Измерение объемной скорости потока (пневмотахометрия, пневмотахография)
6. Измерение давления в дыхательной системе (внутригрудного, альвеолярного, ротового)
7. Расчеты параметров механики дыхания
8. Определение газового состава выдыхаемого и альвеолярного воздуха инерционными и малоинерционными анализаторами
9. Определение неравномерности смешивания газа в легких
10. Определение неравномерности распределения вентиляционно-перфузионного отношения в легких
11. Определение давления в малом круге кровообращения

12. Определение диффузионной способности легких и ее компонентов
13. Определение неравномерности распределения диффузионно-перфузионного отношения

Методы исследования регионарных функций легких:

15. Радиологические
16. Реоплетизмографические
17. Пульмонографические
18. Другие методы

Дополнительные функционально-диагностические пробы

1. Исследования с использованием: Проб с физической нагрузкой. Проб с различными газовыми смесями. Фармакологических проб
2. Электромиографии дыхательных мышц
3. Особенности функциональной диагностики внешнего дыхания у детей
4. Методы исследования регуляции дыхания
5. Реакция на CO₂; возвратное дыхание
6. Реакция на добавочное сопротивление дыханию
7. Функциональная диагностика при диспансерном наблюдении и профилактических осмотрах
8. Комплекс методов, необходимых при диспансерном наблюдении за различными категориями больных
9. Комплекс методов, необходимых при профилактических осмотрах

2. Этап промежуточной аттестации – зачет:

2.1. Примерный билет для собеседования с ординаторами по модулям дисциплины Функциональная диагностика в терапии, пройденными во 1 семестре на первом году обучения.

Билеты составляются из списка вопросов фонда оценочных средств к практическим занятиям для самостоятельной работы ординатора по модулям дисциплины Современные функциональные методы в клинике внутренних болезней в 1 семестре, 1 года обучения:

Билет 1

1. Функциональная система дыхания.
2. Эхокардиографические признаки: Стеноз устья аорты. Недостаточность АК.
3. Интерпретация результата функционального метода исследования (ЭхоКГ, ЭКГ, спирография и др.)*

Форма оценочного материала для диагностического тестирования.

Современные функциональные методы в клинике внутренних болезней, 1 семестр

Название дисциплины

Код, направление подготовки 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

Направленность (профиль) Общая врачебная практика (семейная медицина)

Форма обучения очная

Кафедра-разработчик Внутренних болезней

Выпускающая кафедра Внутренних болезней

Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса	Кол-во баллов за правильный ответ
УК-1	Укажите один правильный ответ:	А. Наличие на ЭКГ зубца Р и следующего за ним QRS	низкий	2,0

ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	1. КРИТЕРИЯМИ СИНУСОВОГО РИТМА ЯВЛЯЮТСЯ:	Б. Р «+» во II и Р «-» в aVR В. Р «+» во I, Р «-» в aVL Г. Р «+» во II, III, V1, V2		
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Укажите один правильный ответ: 2. ВЫБЕРЕТЕ ЧАСТОТУ ИМПУЛЬСОВ ХАРАКТЕРНУЮ ДЛЯ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОГО УЗЛА:	А. 90-100 Б. 20-40 В. 40-50 Г. 60-80	низкий	2,0
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Укажите один правильный ответ: 3. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ QRS:	А. 0,10 - 0,12 сек Б. 0,06 - 0,10 сек В. 0,08 - 0,12 сек Г. 0,06 - 0,08 сек	низкий	2,0
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Укажите один правильный ответ: 4. НА ЭКГ ПЕРЕХОДНАЯ ЗОНА ЭТО:	А. переключение записи с одного отведения на другое Б. 20-40 В. 40-50 Г. 60-80	низкий	2,0
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Укажите один правильный ответ: 5. СМЕЩЕНИЕ ПЕРЕХОДНОЙ ВЛЕВО (ЕСЛИ СЛЕДИТЬ ЗА ВРАЩЕНИЕМ СЕРДЦА СНИЗУ СО СТОРОНЫ ВЕРХУШКИ) ОБЗНАЧАЕТ:	А. Горизонтальная ЭОС Б. Поворот сердца во круг своей оси по часовой стрелке В. Поворот сердца во круг своей оси против часовой стрелки Г. Левограмма	низкий	2,0
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Укажите один правильный ответ: 6. ПРИ ИНФАРКТЕ БОКОВОЙ СТЕНКИ ЭКГ ИЗМЕНЕНИЯ БУДУТ В ОТВЕДЕНИЯХ: 1. I 2. II 3. AVL 4. V1-V3 5. V4 6. V5 7. V6	Ответы: А. Правильные ответы 3, 6 и 7 Б. Правильные ответы 1, 2 и 4 В. Правильные ответы 2, 4 и 5 Г. Правильные ответы 1 и 4	средний	5,0
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Укажите один правильный ответ: 7. АМПЛИТУДА, ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ И ФОРМА ЗУБЦА Р НА ЭКГ СООТВЕТСТВУЕТ:	А. 0,08 - 0,10 сек., 1,5-2,5 мм Б. 0,06 - 0,10 сек., 2-3 мм В. 0,08 - 0,12 сек., 1,5-2,5 мм Г. 0,12 - 0,14 сек., 2-3 мм	средний	5,0
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Укажите один правильный ответ: 8. ИНФАРКТ ЗАДНЕБОКОВОЙ ОБЛАСТИ ИЗМЕНЕНИЯ В: 1. I 2. II 3. III 4. AVL 5. AVF 6. V1 7. V2 8. V3	А. Правильные ответы 1 и 4 Б. Правильные ответы 1, 4, 6, 7 и 8 В. Правильные ответы 3, 5, 6 и 7 Г. Правильные ответы 2, 3, 5, 10 и 11	средний	5,0

	9. V4 10. V5 11. V6			
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Укажите один правильный ответ 9. АМПЛИТУДА ЗУБЦА R В ГРУДНЫХ ОТВЕДЕНИЯХ _____, АМПЛИТУДА ЗУБЦА S В ГРУДНЫХ ОТВЕДЕНИЯХ _____ :	А. От V1 к V6 нарастает; от V1 к V6 убывает Б. От V1 к V6 нарастает; от V1 к V6 не меняется В. Максимально выражена в V2-V3; от V1 к V6 не меняется Г. От V1 к V4 нарастает, в V5, V6 убывает; от V1 к V6 убывает	средний	5,0
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Укажите все правильные ответы 10. ПРИ ГИПЕРТРОФИИ ЛЕВОГО ПРЕДСЕРДИЯ Р ШИРОКИЙ, ДВУГОРБЫЙ В КАКИХ ОТВЕДЕНИЯХ? 1. I 2. II 3. AVL 4. III 5. AVF	А.Правильные ответы 1, 4, 5 Б.Правильные ответы 3, 4, 5 В.Правильные ответы 1, 2, 3 Г.Правильные ответы 1, 2, 5	средний	5,0
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Укажите один правильный ответ 11. ЧЕМУ СООТВЕТСТВУЮТ НА ЭКГ ИЗМЕНЕНИЯ: QRS ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ 0,10 СЕКУНД, QRS М-ОБРАЗНО РАСЩЕПЛЕН В V1 V2?	А. Полная блокада правой ножки пучка Гиса Б. Неполная блокада правой ножки пучка Гиса В. Полная блокада левой ножки пучка Гиса Г. Неполная блокада левой ножки пучка Гиса	средний	5,0
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Укажите один правильный ответ 12. ЧЕМУ СООТВЕТСТВУЮТ НА ЭКГ ИЗМЕНЕНИЯ: ИНТЕРВАЛ PQ - 0,10 СЕКУНД, QRS - 0,12 СЕКУНД С ВОСХОДЯЩЕЙ ДЕЛЬТА-ВОЛНОЙ?	А. Нормальная ЭКГ Б. Синдром WPW В. Внутрижелудочковая блокада Г. Синдром Бругада	средний	5,0
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Укажите все правильные ответы 13. ПРИ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ НА ЭКГ: 1. ВОЛНЫ F 2. RR РАЗЛИЧНОЕ 3. P ОБЫЧНОЕ 4. РАССТОЯНИЕ RR ОДИНАКОВОЕ 5. ДЕЛЬТА ВОЛНА 6. ВОЛНЫ F	А.Правильные ответы 1 и 2 Б.Правильные ответы 3, 4 и 6 В.Правильные ответы 3, 5 и 6 Г.Правильные ответы 1, 3, 4.	средний	5,0
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Укажите все правильные ответы 14. КОРОНАРНЫЕ ЗУБЦЫ T: 1. ВЫСОКИЕ 2. СИММЕТРИЧНЫЕ 3. ОТРИЦАТЕЛЬНЫЕ 4. АССИМЕТРИЧНЫЕ 5. ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ 6. ДВУГОРБЫЕ	А.Правильные ответы 4, 5 и 6 Б.Правильные ответы 3, 4 и 6 В.Правильные ответы 1 и 2 Г.Правильные ответы 1, 3, 4.	средний	5,0
УК-1 ПК-1	Укажите все правильные ответы	А.Правильные ответы 4, 5 и 6	средний	5,0

ПК-2 ПК-5 ПК-6	15. ДЛЯ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКСТРАСИСТОЛЫ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ: 1. Р ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ 2. QRS УШИРЕН 3. Р ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ 4. Р ОТСУТСТВУЕТ 5. QRS ОБЫЧНОЙ ФОРМЫ 6. НЕПОЛНАЯ КОМПЕНСАТОРНАЯ ПАУЗА 7. ПОЛНАЯ КОМПЕНСАТОРНАЯ ПАУЗА	Б.Правильные ответы 2, 4 и 7 В.Правильные ответы 1, 2 и 6 Г.Правильные ответы 3, 5 и 6		
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<i>Выберите правильную комбинацию ответов</i> 16. ЗНАЧЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СМАД ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ВО ВРЕМЯ БОДРСТВОВАНИЯ, СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ОПТИМАЛЬНЫМ, НОРМАЛЬНЫМ И НЕНОРМАЛЬНЫМ СЧИТАЮТ: 1. < 110/70 2. < 115/65 3. < 120/70 4. < 125/75 5. > 125/75 6. < 130/80 7. < 135/85 8. < 140/90 9. > 140/90	А.Правильные ответы 1, 3 и 9 Б.Правильные ответы 3, 7 и 8 В.Правильные ответы 6, 7 и 9 Г. Правильные ответы 6, 7 и 8	высокий	8,0
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<i>Выберите правильную комбинацию ответов</i> 17. ЗНАЧЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СМАД ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ВО ВРЕМЯ СНА, СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ОПТИМАЛЬНЫМ, НОРМАЛЬНЫМ И НЕНОРМАЛЬНЫМ СЧИТАЮТ: 1. < 110/70 2. < 115/65 3. < 120/70 4. < 125/75 5. > 125/75 6. < 130/80 7. < 135/85 8. < 140/90 9. > 140/90	А.Правильные ответы 2, 3 и 5 Б.Правильные ответы 1, 2 и 3 В.Правильные ответы 6, 7 и 9 Г. Правильные ответы 2, 3 и 9	высокий	8,0
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<i>Выберите правильную комбинацию ответов</i> 18. НОРМАЛЬНОЙ ГЕОМЕТРИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПО ДАННЫМ ЭХОКГ СООТВЕТСТВУЮТ ПОКАЗАТЕЛИ: 1. ИНДЕКС ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ТОЛЩИНЫ ≤ 0.42	А. Правильные ответы 2, 3 и 4 Б. Правильные ответы 2, 5 и 6 В. Правильные ответы 1, 3 и 4 Г. Правильные ответы 1, 5 и 6	высокий	8,0

	2. ИНДЕКС ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ТОЛЩИНЫ > 0.42 3. ИНДЕКС МАССЫ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА $\leq 95 \text{ Г/М}^2$ 4. ИНДЕКС МАССЫ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА $\leq 115 \text{ Г/М}^2$ 5. ИНДЕКС МАССЫ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА $> 95 \text{ Г/М}^2$ 6. ИНДЕКС МАССЫ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА $> 115 \text{ Г/М}^2$			
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<i>Дополните:</i> 19. МАКСИМАЛЬНЫЙ ОБЪЕМ ВОЗДУХА, КОТОРЫЙ ЧЕЛОВЕК МОЖЕТ ВЫДОХНУТЬ ПОСЛЕ МАКСИМАЛЬНО ГЛУБОКОГО ВДОХА ЭТО _____ ПРИ ЭМФИЗЕМЕ, ХОБЛ, БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ, МУКОВИСЦИДОЗЕ СНИЖАЕТСЯ СООТВЕТСТВЕННО ТЯЖЕСТИ ОБСТРУКЦИИ _____. 1. ЖЕЛ 2. ФЖЕЛ 3. ОФВ1 4. МОС25 5. МОС50 6.. МОС75	А. Правильные ответы 1 и 4 Б. Правильные ответы 2 и 6 В. Правильные ответы 2 и 3 Г. Правильные ответы 2 и 1	высокий	8,0
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<i>Укажите правильный ответ:</i> 20. ОФВ 1 ИСХОДНЫЙ 35 %, ОФВ 1 ПОСЛЕ ПРОБЫ С БРОНХОДИЛЯТОРОМ 44 %. МОЖНО СДЕЛАТЬ ЗАКЛЮЧЕНИЕ: 1. ХОБЛ 2. БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА 3. ЭМФИЗЕМА 4. ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ 5. ОБРАТИМАЯ ОБСТРУКЦИЯ 6. НЕОБРАТИМАЯ ОБСТРУКЦИЯ	А. Правильные ответы 1 и 6 Б. Правильный ответ 5 В. Правильные ответы 3 и 4 Г. Правильный ответ 6	высокий	8,0

**Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине
(с ключами для ответов):**

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса	Кол-во баллов за правильный ответ
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Укажите один правильный ответ: 1. КРИТЕРИЯМИ СИНУСОВОГО РИТМА ЯВЛЯЮТСЯ:	А. Наличие на ЭКГ зубца Р и следующего за ним QRS Б. Р «+» во II и Р «-» в aVR В. Р «+» во I, Р «-» в aVL Г. Р «+» во II, III, V1, V2	низкий	2,0
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Укажите один правильный ответ: 2. ВЫБЕРЕТЕ ЧАСТОТУ ИМПУЛЬСОВ ХАРАКТЕРНУЮ ДЛЯ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОГО УЗЛА:	А. 90-100 Б. 20-40 В. 40-50 Г. 60-80	низкий	2,0
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Укажите один правильный ответ: 3. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ QRS:	А. 0,10 - 0,12 сек Б. 0,06 - 0,10 сек В. 0,08 - 0,12 сек Г. 0,06 - 0,08 сек	низкий	2,0
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Укажите один правильный ответ: 4. НА ЭКГ ПЕРЕХОДНАЯ ЗОНА ЭТО:	А. переключение записи с одного отведения на другое Б. 20-40 В. 40-50 Г. 60-80	низкий	2,0
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Укажите один правильный ответ: 5. СМЕЩЕНИЕ ПЕРЕХОДНОЙ ВЛЕВО (ЕСЛИ СЛЕДИТЬ ЗА ВРАЩЕНИЕМ СЕРДЦА СНИЗУ СО СТОРОНЫ ВЕРХУШКИ) ОБЗНАЧАЕТ:	А. Горизонтальная ЭОС Б. Поворот сердца во круг своей оси по часовой стрелке В. Поворот сердца во круг своей оси против часовой стрелки Г. Левограмма	низкий	2,0
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Укажите один правильный ответ: 6. ПРИ ИНФАРКТЕ БОКОВОЙ СТЕНКИ ЭКГ ИЗМЕНЕНИЯ БУДУТ В ОТВЕДЕНИЯХ: 1. I 2. II 3. AVL 4. V1-V3 5. V4 6. V5 7. V6	Ответы: А. Правильные ответы 3, 6 и 7 Б. Правильные ответы 1, 2 и 4 В. Правильные ответы 2, 4 и 5 Г. Правильные ответы 1 и 4	средний	5,0
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Укажите один правильный ответ: 7. АМПЛИТУДА, ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ И ФОРМА ЗУБЦА Р НА ЭКГ СООТВЕТСТВУЕТ:	А. 0,08 - 0,10 сек., 1,5-2,5 мм Б. 0,06 - 0,10 сек., 2-3 мм В. 0,08 - 0,12 сек., 1,5-2,5 мм Г. 0,12 - 0,14 сек., 2-3 мм	средний	5,0
УК-1 ПК-1 ПК-2	Укажите один правильный ответ: 8. ИНФАРКТ	А. Правильные ответы 1 и 4 Б. Правильные ответы 1, 4, 6, 7 и 8	средний	5,0

ПК-5 ПК-6	ЗАДНЕБОКОВОЙ ОБЛАСТИ ИЗМЕНЕНИЯ В: 1. I 2. II 3. III 4. AVL 5. AVF 6. V1 7. V2 8. V3 9. V4 10. V5 11. V6	В. Правильные ответы 3, 5, 6 и 7 Г. Правильные ответы 2, 3, 5, 10 и 11		
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Укажите один правильный ответ 9. АМПЛИТУДА ЗУБЦА R В ГРУДНЫХ ОТВЕДЕНИЯХ _____, АМПЛИТУДА ЗУБЦА S В ГРУДНЫХ ОТВЕДЕНИЯХ _____:	А. От V1 к V6 нарастает; от V1 к V6 убывает Б. От V1 к V6 нарастает; от V1 к V6 не меняется В. Максимально выражена в V2-V3; от V1 к V6 не меняется Г. От V1 к V4 нарастает, в V5, V6 убывает; от V1 к V6 убывает	средний	5,0
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Укажите все правильные ответы 10. ПРИ ГИПЕРТРОФИИ ЛЕВОГО ПРЕДСЕРДИЯ Р ШИРОКИЙ, ДВУГОРБЫЙ В КАКИХ ОТВЕДЕНИЯХ? 6. I 7. II 8. AVL 9. III 10. AVF	А. Правильные ответы 1, 4, 5 Б. Правильные ответы 3, 4, 5 В. Правильные ответы 1, 2, 3 Г. Правильные ответы 1, 2, 5	средний	5,0
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Укажите один правильный ответ 11. ЧЕМУ СООТВЕТСТВУЮТ НА ЭКГ ИЗМЕНЕНИЯ: QRS ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ 0,10 СЕКУНД, QRS М-ОБРАЗНО РАСЩЕПЛЕН В V1 V2?	А. Полная блокада правой ножки пучка Гиса Б. Неполная блокада правой ножки пучка Гиса В. Полная блокада левой ножки пучка Гиса Г. Неполная блокада левой ножки пучка Гиса	средний	5,0
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Укажите один правильный ответ 12. ЧЕМУ СООТВЕТСТВУЮТ НА ЭКГ ИЗМЕНЕНИЯ: ИНТЕРВАЛ PQ - 0,10 СЕКУНД, QRS - 0,12 СЕКУНД С ВОСХОДЯЩЕЙ ДЕЛЬТА-ВОЛНОЙ?	А. Нормальная ЭКГ Б. Синдром WPW В. Внутрижелудочковая блокада Г. Синдром Бругада	средний	5,0
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Укажите все правильные ответы 13. ПРИ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ НА ЭКГ: 7. ВОЛНЫ F 8. RR РАЗЛИЧНОЕ 9. Р ОБЫЧНОЕ 10. РАССТОЯНИЕ RR ОДИНАКОВОЕ 11. ДЕЛЬТА ВОЛНА 12. ВОЛНЫ F	А. Правильные ответы 1 и 2 Б. Правильные ответы 3, 4 и 6 В. Правильные ответы 3, 5 и 6 Г. Правильные ответы 1, 3, 4.	средний	5,0
УК-1 ПК-1	Укажите все правильные ответы	А. Правильные ответы 4, 5 и 6	средний	5,0

ПК-2 ПК-5 ПК-6	14. КОРОНАРНЫЕ ЗУБЦЫ Т: 7. ВЫСОКИЕ 8. СИММЕТРИЧНЫЕ 9. ОТРИЦАТЕЛЬНЫЕ 10. АССИМЕТРИЧНЫЕ 11. ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ 12. ДВУГОРБЫЕ	Б.Правильные ответы 3, 4 и 6 В. Правильные ответы 1 и 2 Г.Правильные ответы 1, 3, 4.		
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<i>Укажите все правильные ответы</i> 15. ДЛЯ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКСТРАСИСТОЛЫ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ: 8. Р ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ 9. QRS УШИРЕН 10. Р ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ 11. Р ОТСУТСТВУЕТ 12. QRS ОБЫЧНОЙ ФОРМЫ 13. НЕПОЛНАЯ КОМПЕНСАТОРНАЯ ПАУЗА 14. ПОЛНАЯ КОМПЕНСАТОРНАЯ ПАУЗА	А.Правильные ответы 4, 5 и 6 Б.Правильные ответы 2, 4 и 7 В.Правильные ответы 1, 2 и 6 Г.Правильные ответы 3, 5 и 6	средний	5,0
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<i>Выберите правильную комбинацию ответов</i> 16. ЗНАЧЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СМАД ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ВО ВРЕМЯ БОДРСТВОВАНИЯ, СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ОПТИМАЛЬНЫМ, НОРМАЛЬНЫМ И НЕНОРМАЛЬНЫМ СЧИТАЮТ: 1. < 110/70 2. < 115/65 3. < 120/70 4. < 125/75 5. > 125/75 6. < 130/80 7. < 135/85 8. < 140/90 9. > 140/90	А.Правильные ответы 1, 3 и 9 Б.Правильные ответы 3, 7 и 8 В.Правильные ответы 6, 7 и 9 Г. Правильные ответы 6, 7 и 8	высокий	8,0
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<i>Выберите правильную комбинацию ответов</i> 17. ЗНАЧЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СМАД ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ВО ВРЕМЯ СНА, СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ОПТИМАЛЬНЫМ, НОРМАЛЬНЫМ И НЕНОРМАЛЬНЫМ СЧИТАЮТ: 1. < 110/70 2. < 115/65 3. < 120/70 4. < 125/75 5. > 125/75 6. < 130/80 7. < 135/85 8. < 140/90 9. > 140/90	А.Правильные ответы 2, 3 и 5 Б.Правильные ответы 1, 2 и 3 В.Правильные ответы 6, 7 и 9 Г. Правильные ответы 2, 3 и 9	высокий	8,0

УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Выберите правильную комбинацию ответов 18. НОРМАЛЬНОЙ ГЕОМЕТРИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПО ДАННЫМ ЭХОКГ СООТВЕТСТВУЮТ ПОКАЗАТЕЛИ: 1. ИНДЕКС ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ТОЛЩИНЫ ≤ 0.42 2. ИНДЕКС ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ТОЛЩИНЫ > 0.42 3. ИНДЕКС МАССЫ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА $\leq 95 \text{ г/м}^2$ 4. ИНДЕКС МАССЫ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА $\leq 115 \text{ г/м}^2$ 5. ИНДЕКС МАССЫ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА $> 95 \text{ г/м}^2$ 6. ИНДЕКС МАССЫ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА $> 115 \text{ г/м}^2$	А. Правильные ответы 2, 3 и 4 Б. Правильные ответы 2, 5 и 6 В. Правильные ответы 1, 3 и 4 Г. Правильные ответы 1, 5 и 6	высокий	8,0
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Дополните: 19. МАКСИМАЛЬНЫЙ ОБЪЕМ ВОЗДУХА, КОТОРЫЙ ЧЕЛОВЕК МОЖЕТ ВЫДОХНУТЬ ПОСЛЕ МАКСИМАЛЬНО ГЛУБОКОГО ВДОХА ЭТО _____ ПРИ ЭМФИЗЕМЕ, ХОБЛ, БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ, МУКОВИСЦИДОЗЕ СНИЖАЕТСЯ СООТВЕТСТВЕННО ТЯЖЕСТИ ОБСТРУКЦИИ _____. 1. ЖЕЛ 2. ФЖЕЛ 3. ОФВ1 4. МОС25 5. МОС50 6.. МОС75	А. Правильные ответы 1 и 4 Б. Правильные ответы 2 и 6 В. Правильные ответы 2 и 3 Г. Правильные ответы 2 и 1	высокий	8,0
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Укажите правильный ответ: 20. ОФВ 1 ИСХОДНЫЙ 35 %, ОФВ 1 ПОСЛЕ ПРОБЫ С БРОНХОДИЛЯТАТОРОМ 44 %. МОЖНО СДЕЛАТЬ ЗАКЛЮЧЕНИЕ: 1. ХОБЛ 2. БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА 3. ЭМФИЗЕМА 4. ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ 5. ОБРАТИМАЯ ОБСТРУКЦИЯ 6. НЕОБРАТИМАЯ ОБСТРУКЦИЯ	А. Правильные ответы 1 и 6 Б. Правильный ответ 5 В. Правильные ответы 3 и 4 Г. Правильный ответ 6	высокий	8,0