

№ ФАРМ-16

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра хирургических болезней №1

УТВЕРЖДЕНО

протоколом заседания Центрального
координационного учебно-методического
совета от « 28 » августа 2020 г. № 1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине «ПЕРВАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ»

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы специалитета по специальности 33.05.01 Фармация,
утвержденной 31.08.2020 г.

для студентов _____ курса 2 курса

по специальности _____ 33.05.01 Фармация

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
от « » _____ 2020 г. (протокол №)

Заведующий кафедрой Беслекоев Урузмаг Саламонович

г. Владикавказ 2020 г.

СТРУКТУРА ФОС

1. Титульный лист
2. Структура ФОС
3. Рецензия на ФОС
4. Паспорт оценочных средств
5. Комплект оценочных средств:
 - тестовые задания,
 - билеты к зачету.

**Паспорт фонда оценочных средств по
учебной практике по фармакогнозии**

№п/п	Наименование контролируемого раздела практики	Код формируемой компетенции	Наименование оценочного средства
1	2	3	4
Вид контроля	Промежуточный		
1	Организация неотложной медицинской доврачебной помощи в аптеке, в приемном отделении больницы. Основы медицинской деонтологии.	ОПК-5	эталоны тестовых заданий, билеты к зачету
2	Асептика и антисептика	ОПК-5	эталоны тестовых заданий, билеты к зачету
3	Раны, раневой процесс. Виды заживления ран.	ОПК-5	эталоны тестовых заданий, билеты к зачету
4	Кровотечение. Кровопотеря. Оказание медицинской доврачебной помощи. Переливание кровезаменителей.	ОПК-5	эталоны тестовых заданий, билеты к зачету
5	Хирургическая инфекция. . Некоторые виды острой хирургической инфекции.	ОПК-5	эталоны тестовых заданий, билеты к зачету
6	Термические повреждения. Ожоги и обморожения.	ОПК-5	эталоны тестовых заданий, билеты к зачету
7	Понятие о критических состояниях организма. Общие вопросы реанимации. Объем и очередность экстренной доврачебной помощи	ОПК-5	эталоны тестовых заданий, билеты к зачету

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-
ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**РЕЦЕНЗИЯ
на фонд оценочных средств**

по дисциплине «первая доврачебная помощь»

для студентов 2 курса

по специальности 33.05.01 Фармация

Фонд оценочных средств составлен на кафедре хирургических болезней №1 на основании рабочей программы дисциплины и соответствуют требованиям ФГОС ВО по специальности (направлению подготовки) 33.05.01 Фармация.

Фонд оценочных средств утвержден на заседании Центрального координационного учебно-методического совета.

Фонд оценочных средств включает в себя билеты к зачету.

Вопросы к зачету в количестве 25, что достаточно для проведения зачета и включает неоднократное использование одного и того же билета во время зачета в одной академической группе в один день.

Формулировки вопросов совпадают с формулировками перечня вопросов, выносимых на зачет. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы, позволяющее более полно охватить материал дисциплины.

Сложность вопросов в билетах распределена равномерно. Замечаний к рецензируемому фонду оценочных средств нет. В целом, фонд оценочных средств по дисциплине «Первая доврачебная помощь» способствует качественной оценке уровня владения обучающимися профессиональными компетенциями.

Рецензируемый фонд оценочных средств по дисциплине «Первая доврачебная помощь» может быть рекомендован к использованию для промежуточной аттестации на фармацевтическом факультете у студентов 2 курса.

Рецензент:

Зав. кафедрой хирургических болезней №2

профессор

Тотиков В.З.

РЕЦЕНЗИЯ

на фонд оценочных средств

по дисциплине «Первая доврачебная помощь»

для студентов 2 курса

по специальности 33.05.01 Фармация

Фонд оценочных средств составлен на кафедре хирургических болезней №1 на основании рабочей программы дисциплины и соответствуют требованиям ФГОС ВО по специальности (направлению подготовки) 33.05.01 Фармация.

Фонд оценочных средств утвержден на заседании Центрального координационного учебно-методического совета.

Фонд оценочных средств включает в себя билеты к зачету в количестве 25 штук, что достаточно для проведения зачета и включает неоднократное использование одного и того же билета во время зачета в одной академической группе в один день.

Формулировки вопросов совпадают с формулировками перечня вопросов, выносимых на зачет.

Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам рабочей программы по практике, позволяющее более полно охватить материал.

Сложность вопросов в билетах распределена равномерно. Замечаний к рецензируемому фонду оценочных средств нет. В целом, фонд оценочных средств по дисциплине «Первая доврачебная помощь» способствует качественной оценке уровня владения обучающимися профессиональными компетенциями.

Рецензируемый фонд оценочных средств по дисциплине «Первая доврачебная помощь» может быть рекомендован к использованию для промежуточной аттестации на фармацевтическом факультете у студентов 2 курса.

*Заведующий аптекой Клиники
СОГМА*

Григорьев А.В.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской
Федерации**

«Первая доврачебная помощь»

Кафедра хирургических болезней № 1

Факультет фармацевтический

Курс 2 Семестр 3

Дисциплина «Первая доврачебная помощь»

Билет к зачету № 1

1. Кровотечения. Классификация, причины возникновения
2. Анаэробная инфекция. Возбудители, клиника.
3. Обезболивающие препараты, которые, можно вводить пострадавшим при травмах и ранениях.

Заведующий кафедрой хирургических болезней №1

К.м.н., доцент

Беслекоев У.С.

Дата утверждения на ЦКУМС

« _ » _____ 20 __ г. Пр. № _

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской
Федерации**

«Первая доврачебная помощь»

Кафедра хирургических болезней № 1
Факультет фармацевтический
Дисциплина «Первая доврачебная помощь»

Курс 2 Семестр 3

Билет к зачету № 2

1. Определение терминов «Асептика и Антисептика».
2. Методы временной остановки кровотечения.
3. Закрытый массаж сердца и искусственная вентиляция легких.

Заведующий кафедрой хирургических болезней №1
К.м.н., доцент **Беслекоев У.С.**

Дата утверждения на ЦКУМС
«__» _____ 20__ г. Пр. №__

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской
Федерации**

«Первая доврачебная помощь»

Кафедра хирургических болезней № 1

Факультет фармацевтический

Курс 2 Семестр 3

Дисциплина «Первая доврачебная помощь»

Билет к зачету № 3

1. Правила обработки операционного поля.
2. Меры профилактики раневых осложнений.
3. Гнойные заболевания мягких тканей.

Заведующий кафедрой хирургических болезней №1

К.м.н., доцент

Беслекоев У.С.

Дата утверждения на ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. №__

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской
Федерации**

«Первая доврачебная помощь»

Кафедра хирургических болезней № 1

Факультет фармацевтический

Курс 2 Семестр 3

Дисциплина «Первая доврачебная помощь»

Билет к зачету № 4

1. Характеристика методов (механической, физической, химической, биологической) антисептики и средств антисептики.
2. Показания и методы переливания крови.
3. Гнойные заболевания мягких тканей.

Заведующий кафедрой хирургических болезней №1

К.м.н., доцент

Беслекоев У.С.

Дата утверждения на ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. №__

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской
Федерации**

«Первая доврачебная помощь»

Кафедра хирургических болезней № 1
Факультет фармацевтический
Дисциплина «Первая доврачебная помощь»

Курс 2 Семестр 3

Билет к зачету № 5

1. Классификация ран.
2. Группы крови, характеристика, методы определения
3. Ожоги, классификация

Заведующий кафедрой хирургических болезней №1
К.м.н., доцент **Беслекоев У.С.**

Дата утверждения на ЦКУМС
«__» _____ 20__ г. Пр. №__

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской
Федерации**

«Первая доврачебная помощь»

Кафедра хирургических болезней № 1
Факультет фармацевтический
Дисциплина «Первая доврачебная помощь»

Курс 2 Семестр 3

Билет к зачету № 6

1. Объем первой доврачебной медицинской помощи при ранениях конечностей, грудной клетки, брюшной полости.
2. Опасность кровопотери.
3. Гнойная рана, признаки, первая помощь.

Заведующий кафедрой хирургических болезней №1
К.м.н., доцент **Беслекоев У.С.**

Дата утверждения на ЦКУМС
« ___ » _____ 20 ___ г. Пр. № ___

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской
Федерации**

«Первая доврачебная помощь»

Кафедра хирургических болезней № 1

Факультет фармацевтический

Курс 2 Семестр 3

Дисциплина «Первая доврачебная помощь»

Билет к зачету № 7

1. Очередность манипуляций при выполнении туалета ран.
2. Кровотечения. Классификация, причины возникновения.
3. Причины возникновения хирургической инфекции.

Заведующий кафедрой хирургических болезней №1

К.м.н., доцент

Беслекоев У.С.

Дата утверждения на ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. №__

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской
Федерации**

«Первая доврачебная помощь»

Кафедра хирургических болезней № 1
Факультет фармацевтический
Дисциплина «Первая доврачебная помощь»

Курс 2 Семестр 3

Билет к зачету № 8

1. Виды местных осложнений ран.
2. Симптомы хирургической инфекции..
3. Ожоговый шок, классификация, признаки, первая помощь.

Заведующий кафедрой хирургических болезней №1
К.м.н., доцент **Беслекоев У.С.**

Дата утверждения на ЦКУМС
«__»_____ 20__ г. Пр. №__

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской
Федерации**

«Первая доврачебная помощь»

Кафедра хирургических болезней № 1

Факультет фармацевтический

Курс 2 Семестр 3

Дисциплина «Первая доврачебная помощь»

Билет к зачету № 9

1. Меры профилактики раневых осложнений.
2. Кровезаменители. Классификация, характеристики.
3. Особенности местной реакции тканей на хирургическую инфекцию.

Заведующий кафедрой хирургических болезней №1

К.м.н., доцент

Беслекоев У.С.

Дата утверждения на ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. №__

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской
Федерации**

«Первая доврачебная помощь»

Кафедра хирургических болезней № 1
Факультет фармацевтический
Дисциплина «Первая доврачебная помощь»

Курс 2 Семестр 3

Билет к зачету № 10

1. Транспортная иммобилизация, виды, средства.
2. Показания и методы переливания крови.
3. Анаэробная инфекция. Возбудители, клиника.

Заведующий кафедрой хирургических болезней №1
К.м.н., доцент **Беслекоев У.С.**

Дата утверждения на ЦКУМС
« _ » _____ 20 __ г. Пр. № _

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской
Федерации**

«Первая доврачебная помощь»

Кафедра хирургических болезней № 1

Факультет фармацевтический

Курс 2 Семестр 3

Дисциплина «Первая доврачебная помощь»

Билет к зачету № 11

1. Показания и методы наложения транспортной иммобилизации.
2. Группы крови, характеристика, методы определения
3. Общая хирургическая инфекция (сепсис), клиника, первая помощь.

Заведующий кафедрой хирургических болезней №1

К.м.н., доцент

Беслекоев У.С.

Дата утверждения на ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. №__

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской
Федерации**

«Первая доврачебная помощь»

Кафедра хирургических болезней № 1
Факультет фармацевтический
Дисциплина «Первая доврачебная помощь»

Курс 2 Семестр 3

Билет к зачету № 12

1. Методы временной остановки кровотечения.
2. Современные методы стерилизации инструментария, перевязочного материала, шовного материала.
3. Кровезаменители. Классификация, характеристики.

Заведующий кафедрой хирургических болезней №1
К.м.н., доцент **Беслекоев У.С.**

Дата утверждения на ЦКУМС
«__» _____ 20__ г. Пр. №__

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской
Федерации**

«Первая доврачебная помощь»

Кафедра хирургических болезней № 1

Факультет фармацевтический

Курс 2 Семестр 3

Дисциплина «Первая доврачебная помощь»

Билет к зачету № 13

1. Кровотечения. Классификация, причины возникновения.
2. острая и хроническая хирургическая инфекция, классификация.
3. Ожоги, классификация

Заведующий кафедрой хирургических болезней №1

К.м.н., доцент

Беслекоев У.С.

Дата утверждения на ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. №__

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской
Федерации**

«Первая доврачебная помощь»

Кафедра хирургических болезней № 1
Факультет фармацевтический
Дисциплина «Первая доврачебная помощь»

Курс 2 Семестр 3

Билет к зачету № 14

1. Современные методы стерилизации инструментария, перевязочного материала, шовного материала.
2. Симптомы хирургической инфекции.
3. Гнойная рана, признаки, первая помощь.

Заведующий кафедрой хирургических болезней №1
К.м.н., доцент **Беслекоев У.С.**

Дата утверждения на ЦКУМС
«__» _____ 20__ г. Пр. №__

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской
Федерации**

«Первая доврачебная помощь»

Кафедра хирургических болезней № 1
Факультет фармацевтический
Дисциплина «Первая доврачебная помощь»

Курс 2 Семестр 3

Билет к зачету № 15

1. Характеристика методов (механической, физической, химической, биологической) антисептики и средств антисептики.
2. Особенности местной реакции тканей на хирургическую инфекцию
3. Термические поражения.

Заведующий кафедрой хирургических болезней №1
К.м.н., доцент **Беслекоев У.С.**

Дата утверждения на ЦКУМС

« » 20 г. Пр. №

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской
Федерации**

«Первая доврачебная помощь»

Кафедра хирургических болезней № 1

Факультет фармацевтический

Курс 2 Семестр 3

Дисциплина «Первая доврачебная помощь»

Билет к зачету № 16

1. Мероприятия первой медицинской доврачебной помощи при ожогах.
2. Отморожения. Факторы способствующие, признаки, первая медицинская помощь
3. Оказать неотложную доврачебную помощь при повреждениях мягких тканей.

Заведующий кафедрой хирургических болезней №1

К.м.н., доцент

Беслекоев У.С.

Дата утверждения на ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. №__

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской
Федерации**

«Первая доврачебная помощь»

Кафедра хирургических болезней № 1

Факультет фармацевтический

Курс 2 Семестр 3

Дисциплина «Первая доврачебная помощь»

Билет к зачету № 17

1. Показания и методы переливания крови.
2. Острая и хроническая хирургическая инфекция, классификация.
3. Гнойные заболевания мягких тканей.

Заведующий кафедрой хирургических болезней №1

К.м.н., доцент

Беслекоев У.С.

Дата утверждения на ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. №__

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской
Федерации**

«Первая доврачебная помощь»

Кафедра хирургических болезней № 1

Факультет фармацевтический

Курс 2 Семестр 3

Дисциплина «Первая доврачебная помощь»

Билет к зачету № 19

1. Ожоги, классификация
2. Закрытый массаж сердца и искусственная вентиляция легких.
3. Кровотечения. Классификация, причины возникновения.

Заведующий кафедрой хирургических болезней №1

К.м.н., доцент

Беслекоев У.С.

Дата утверждения на ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. №__

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской
Федерации**

«Первая доврачебная помощь»

Кафедра хирургических болезней № 1

Факультет фармацевтический

Курс 2 Семестр 3

Дисциплина «Первая доврачебная помощь»

Билет к зачету № 20

1. Клиническая оценка состояний внезапно заболевшего или пострадавшего. Гемодинамические показатели в данном случае?
2. Отморожения. Факторы способствующие, признаки, первая медицинская помощь.
3. Правила наложения повязок на рану.

Заведующий кафедрой хирургических болезней №1

К.м.н., доцент

Беслекоев У.С.

Дата утверждения на ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. №__

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской
Федерации**

«Первая доврачебная помощь»

Кафедра хирургических болезней № 1

Факультет фармацевтический

Курс 2 Семестр 3

Дисциплина «Первая доврачебная помощь»

Билет к зачету № 21

1. Анаэробная инфекция. Возбудители, клиника.
2. Общая хирургическая инфекция (сепсис), клиника, первая помощь.
3. Ожоговая болезнь, причины возникновения, классификация.

Заведующий кафедрой хирургических болезней №1

К.м.н., доцент

Беслекоев У.С.

Дата утверждения на ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. №__

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской
Федерации**

«Первая доврачебная помощь»

Кафедра хирургических болезней № 1
Факультет фармацевтический
Дисциплина «Первая доврачебная помощь»

Курс 2 Семестр 3

Билет к зачету № 22

1. Причины возникновения хирургической инфекции.
2. Симптомы хирургической инфекции.
3. Методы временной остановки кровотечения.

Заведующий кафедрой хирургических болезней №1
К.м.н., доцент **Беслекоев У.С.**

Дата утверждения на ЦКУМС
«__» _____ 20__ г. Пр. №__

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской
Федерации**

«Первая доврачебная помощь»

Кафедра хирургических болезней № 1

Факультет фармацевтический

Курс 2 Семестр 3

Дисциплина «Первая доврачебная помощь»

Билет к зачету № 23

1. Ожоговая болезнь, причины возникновения, классификация
2. Вопросы деонтологии при оказании медицинской доврачебной помощи, как в обычных условиях, так и при возникновении экстремальных ситуаций, в том числе и при катастрофах.
3. Обезболивающие препараты, которые, можно вводить пострадавшим при травмах и ранениях.

Заведующий кафедрой хирургических болезней №1

К.м.н., доцент

Беслекоев У.С.

Дата утверждения на ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. №__

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской
Федерации**

«Первая доврачебная помощь»

Кафедра хирургических болезней № 1
Факультет фармацевтический
Дисциплина «Первая доврачебная помощь»

Курс 2 Семестр 3

Билет к зачету № 24

1. Причины возникновения хирургической инфекции.
2. Ожоги, классификация
3. Правила наложения повязок на рану.

Заведующий кафедрой хирургических болезней №1
К.м.н., доцент **Беслекоев У.С.**

Дата утверждения на ЦКУМС
« _ » _____ 20 __ г. Пр. № _

Федеральное Государственное Бюджетное Образовательное учреждение
Высшего Образования «Северо-Осетинская
Государственная Медицинская Академия» Министерства Здравоохранения
Российской Федерации (ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России)

Кафедра хирургических болезней №1

**Тестовые задания по дисциплине «ПЕРВАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ
ПОМОЩЬ» для студентов 2-го курса фармацевтического
факультета**

Владикавказ 2019 г.

Тесты по дисциплине: «Первая доврачебная помощь» для студентов 2 курса фарм. факультета.

Вариант № 1.

1. Площадь палаты отделения общей хирургии определяется из расчета на 1 штатную койку (м²):
 - а) 6,5-7,5 м²
 - б) 4,5-5,0 м²
 - в) 7,0
 - г) 8,0
 - д) 8,0-9,0.

2. Дезинфекция ванны рослее пациента:
 - а) протереть 6% раствором перекиси водорода;
 - б) обработать 3 % раствором хлорамина;
 - в) вымыть горячей водой с моющим раствором.

3. Антисептиками группы окислителей являются: а) хлоргексидина биглюконат; б) калия перманганат; в) перекись водорода; г) диоксидин; д) йодопирон. Выберите правильную комбинацию ответов:
 - 1) а, б.
 - 2) б, в.
 - 3) в, г.
 - 4) г, д.
 - 5) верно все.

4. Показаниями для профилактического применения антибиотиков в хирургии являются: а) операции у пациентов с первичными иммунодефицитами; б) операции, связанные с имплантацией инородного материала (сосудистые трансплантаты, клапаны сердца и т.д.); в) операции по поводу распространенного перитонита; г) операции, связанные с удалением варикозно расширенных вен нижних конечностей; д) плановые грыжесечения. Выберите правильную комбинацию ответов:
 - 1) а, б, в.
 - 2) б, в, г.
 - 3) а, в, д.
 - 4) в, г, д.
 - 5) а, б, д.

5. Какие из перечисленных видов местного обезболивания относятся к проводниковой анестезии? а) фуллярная анестезия; б) анестезия по Оберсту-Лукашевичу; в) паранефральная блокада; г) блокады нервных сплетений и стволов; д) перидуральная анестезия. Выберите правильную комбинацию ответов:
 - 1) б, г, д.
 - 2) а, б, в.
 - 3) б, г.
 - 4) в, г, д.

- 5) б.
6. При определении группы крови в системе АВО стандартными изогемагглютинирующими сыворотками выявлена положительная реакция агглютинации со стандартными сыворотками 0 (I) и А (II) групп и отрицательная с В (III). К какой группе принадлежит исследуемая кровь?
- 1) 0 (I).
 - 2) А (II).
 - 3) В (III).
 - 4) АВ (IV).
 - 5) заключение сделать нельзя.
7. Выберите препараты для парентерального питания: а) полиамин; б) полидез; в) желатиноль; г) интралипид; д) 10% р-р глюкозы. Выберите правильную комбинацию ответов:
- 1) а, б, в.
 - 2) а, г, д.
 - 3) д.
 - 4) а, в, д.
 - 5) б, г.
8. Основным требованием к противошоковым кровезаменителям является: а) быстрое выведение из кровеносного русла жидкости и токсинов; б) быстрое метаболизирование; в) длительное удержание в кровеносном русле жидкости; г) быстрое повышение ОЦК; д) привлечение в сосудистое русло жидкости из интерстициального пространства. Выберите правильную комбинацию ответов:
- 1) а, б, г.
 - 2) в, г, д.
 - 3) в, г.
 - 4) а, в, д.
 - 5) б, г.
9. Первая стадия ДВС-синдрома характеризуется: а) активизацией свертывания крови; б) снижением содержания фибриногена; в) внутрисосудистой агрегацией клеток; г) блокадой микроциркуляции в органах; д) уменьшением количества тромбоцитов. Выберите правильную комбинацию ответов.
- 1) а, в, г.
 - 2) а, б, д.
 - 3) б, в, д.
 - 4) а, б, г.
 - 5) верно все.
10. К методам временной остановки кровотечений относятся: а) наложение давящей повязки; б) наложение кровоостанавливающего жгута; в) введение в рану гемостатической губки; г) электрокоагуляция кровоточащего сосуда; д) лигирование сосуда; е) наложение кровоостанавливающего зажима; ж) прошивание сосуда. Выберите правильную комбинацию ответов:
- 1) а, б, е.
 - 2) а, в, д, ж.
 - 3) б, г, е.
 - 4) в, г, д.
 - 5) верно все.
11. Ультразвуковое исследование показано больным при следующих заболеваниях: а) рак желудка; б) острый холецистит; в) язвенная болезнь 12-перстной кишки; г) мочекаменная болезнь; д) геморрой; е) фимоз; ж) узловый зоб; з) дуоденит. Выберите правильную комбинацию ответов:
- 1) б, г, д.

- 2) а, б, г, ж.
- 3) ж, з.
- 4) в, г.
- 5) а, д, ж.

12. Операция по жизненным показаниям производится при:

1. продолжающемся кровотечении;
2. доброкачественной опухоли;
3. злокачественной опухоли;
4. облитерирующем эндартериите;
5. варикозном расширении вен нижних конечностей

13. Какой вид нарушений ритма сердца является типичным при контактном поражении бытовым электрическим током (напряжение 220 В, сила тока 150 мА)? а) асистолия; б) синдром слабости синусового узла; в) синдром МАС; г) фибрилляция желудочков; д) мерцание предсердий.

- 1) а.
- 2) б.
- 3) в.
- 4) г.
- 5) д.

14. Определите правильный порядок первичных мероприятий при проведении сердечно-легочной реанимации: а) два глубоких вдоха методом «рот в рот» или «рот в нос»; б) прием Сафара, восстановление проходимости дыхательных путей; в) электродефибриляция; г) внутривенное введение адреналина; д) ЭКГ-диагностика формы остановки сердца; е) наружный массаж сердца в сочетании с искусственной вентиляцией легких. Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1) а, б, в, г, д, е.
- 2) б, г, е, в, д, а.
- 3) б, а, е, г, д, в.
- 4) б, а, в, г, е, д.
- 5) а, е, г, б, д, в.

15. Мужчине 60 лет массой тела 70 кг произведена плановая операция - резекция желудка. Интраоперационные потери жидкости полностью возмещены. После операции по назогастральному зонду выделилось 2000 мл жидкости. Какой объем инфузий необходимо назначить пациенту в следующие 24 часа? а) 2500 мл; б) 3000 мл; в) 4500 мл; г) 5000 мл; д) 7000 мл.

- 1) а.
- 2) б.
- 3) в.
- 4) г.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА.

1. Вы возглавляете сестринский коллектив хирургического отделения городской больницы. Ваш стационар работает круглосуточно и два раза в неделю дежурит по городу. Как часто, каким образом и какие виды уборки помещений должны проводиться?
-

Тесты по общей хирургии для студентов 3 курса ВСО.

Вариант № 2.

1. Для дезинфекции пола во время влажной уборки палат используют:

- а) 10% раствор хлорной извести
- б) 3% хлорамина;
- в) 3% раствор перекиси водорода
- г) 1 % раствор хлорной извести.

2. Антисептиками группы окислителей являются: а) хлоргексидина биглюконат; б) калия перманганат; в) перекись водорода; г) диоксидин; д) йодопирон. Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1) а, б.
- 2) б, в.
- 3) в, г.
- 4) г, д.
- 5) верно все.

3. Что из перечисленного относится к методам профилактики контактного пути распространения микрофлоры? а) стерилизация белья; б) стерилизация инструментов; в) стерилизация шовного материала; г) обработка рук хирурга; д) обработка операционного поля. Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1) а, б, в, г.
- 2) а, в, г, д.
- 3) а, б, в, д.
- 4) б, в, г, д.
- 5) а, б, г, д.

4. К экзогенным источникам контаминации операционных ран относятся: а) бактериально контаминированный экссудат брюшной полости; б) бактерионосительство среди медицинского персонала; в) не санированные очаги хронической инфекции у больного; г) микробная загрязненность рук хирургов и инструментария; д) микробная загрязненность воздуха операционных залов, палат и перевязочных. Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1) а, в, г.
- 2) г, д.

- 3) б, в.
4) б, г, д.
5) а, в.
5. Для эфирных анестетиков характерно: а) быстрое гидролитическое разрушение в тканях; б) продолжительность эффективной регионарной анестезии при однократном введении в ткани; в) допустимость повторного введения значительных доз препарата для продления анестезии; г) практически не вызывают аллергических реакций в максимально допустимых дозах; д) выводятся из организма в неизменном виде или подвергаются частичному разрушению в печени. Выберите правильную комбинацию ответов:
- 1) а, в.
2) б, г.
3) а, б.
4) в, г.
6. При определении группы крови в системе АВО стандартными изогемагглютинирующими сыворотками выявлена положительная реакция агглютинации со стандартными сыворотками 0 (I) и А (II) групп и отрицательная с В (III). К какой группе принадлежит исследуемая кровь?
- 1) 0 (I).
2) А (II).
3) В (III).
4) АВ (IV).
7. Реинфузию крови можно производить: а) при разрыве селезенки; б) при разрыве селезенки и тонкой кишки; в) при разрыве толстой кишки; г) при разрыве сосудов брыжейки кишки; д) при разрыве тонкой кишки. Выберите правильную комбинацию ответов:
- 1) в.
2) г, д.
3) а, г.
4) б, д.
5) верно все.
8. Какие из перечисленных патологических состояний следует учитывать при инфузионной коррекции гиповолемии? а) полиурия; б) тахипноэ; в) гипертермия; г) рвота; д) диарея. Выберите правильную комбинацию ответов:
- 1) а, б, в, г, д.
2) б, в, г, д.
3) а, б, в, д.
4) а, в.
9. К причинам тромбообразования в венах относятся: а) повышение вязкости крови; б) замедление скорости кровотока; в) повышение уровня тромбина; г) снижение активности фибринолитической системы; д) снижение вязкости крови. Выберите правильную комбинацию ответов:
- 1) в, д.
2) г, д.
3) а, б.
4) в, г, д.
5) а, б, в, г.

10. В каком из перечисленных случаев возможна воздушная эмболия:
- 1) при ранении вен нижних конечностей;
 - 2) при ранении подключичной вены;
 - 3) при проникающем ножевом ранении коленного сустава и гемартрозе;
 - 4) при ранении селезенки;
 - 5) при ранении крупного артериального ствола на бедре.
11. Лапароскопия показана больным со следующими заболеваниями: а) дуоденит; б) неспецифический язвенный колит; в) острый парапроктит; г) фиброзно-кистозная мастопатия; д) рак желудка; е) острый пиелонефрит; ж) острый илеофemorальный венозный тромбоз; з) мезентериальный тромбоз. Выберите правильную комбинацию ответов:
- 1) б, г, д.
 - 2) а, б, г, ж.
 - 3) в, г.
 - 4) д, з.
 - 5) б, е, ж.
12. При подозрении на перфорацию полого органа основным методом исследования является:
- 1) колоноскопия;
 - 2) обзорная рентгенография органов брюшной полости;
 - 3) УЗИ;
 - 4) ирригоскопия;
 - 5) гастроскопия.
13. Какие структурные элементы поражаются при фурункуле? а) волосяной фолликул; б) сальная железа; в) мышцы; г) потовая железа; д) подкожная клетчатка. Выберите правильную комбинацию ответов:
- 1) а, б, г.
 - 2) а, б, д.
 - 3) а, г, д.
 - 4) а, в, д.
14. В какие сроки надо произвести первичную обработку раны у больного, доставленного в состоянии тяжелого шока?
- 1) сразу же при поступлении;
 - 2) сразу после выведения больного из шока;
 - 3) через 2 часа после поступления;
 - 4) на следующий день;
 - 5) после переливания крови.
15. При достижении какого уровня хирургической стадии наркоза возможно безопасное и оптимальное выполнение абдоминальных операций? а) I (1); б) II (1); в) III (2); г) III (3); д) III (4).
- 1) а.
 - 2) б.
 - 3) в.
 - 4) г.

Ситуационная задача.

В вашем городе открывается хирургическое отделение на 60 коек, планируется, что отделение будет оказывать плановую хирургическую помощь. В распоряжении отделения две операционные и две перевязочные сестры. Какова численность штата сестер? Как

Тесты по общей хирургии для студентов 3 курса ВСО.

Вариант № 3.

1. Текущая уборка в операционной проводится:

- а) 1 раз в день
- б) в течение всего рабочего дня
- в) перед операцией
- г) в конце рабочего дня.

2. Какие методы относятся к физической антисептике? а) ультразвуковая кавитация раны; б) антибиотико-новокаиновая блокада гнойно-воспалительного очага; в) вакуумная аспирация; г) обработка ран раствором эффективного антисептика; д) использование лазерного излучения. Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1) а, г, д.
- 2) а, б, в.
- 3) в, г, д.
- 4) а, в, г.
- 5) а, в, д.

3. Показаниями для профилактического применения антибиотиков в хирургии являются: а) операции у пациентов с первичными иммунодефицитами; б) операции, связанные с имплантацией инородного материала (сосудистые трансплантаты, клапаны сердца и т.д.); в) операции по поводу распространенного перитонита; г) операции, связанные с удалением варикозно расширенных вен нижних конечностей; д) плановые грыжесечения. Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1) а, б, в.
- 2) б, в, г.
- 3) а, в, д.
- 4) в, г, д.

4. Какие осложнения могут встретиться при проведении местной анестезии с помощью новокаина? а) аллергическая реакция; б) острая печеночная недостаточность; в) случайное интравазальное введение препарата; г) коллапс; д) остановка дыхания. Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1) а, б, в.
- 2) д.
- 3) а, г, д.
- 4) в, г, д.
- 5) верно все.

5. Целью премедикации является: а) предупреждение вагусного эффекта; б) повышение тонуса симпатической нервной системы; в) миорелаксация; г) подавление саливации; д) снятие эмоционального напряжения. Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1) а, д.
- 2) г, д.
- 3) в, г.
- 4) а, б, г, д.
- 5) б, в, г, д.

6. Проба на индивидуальную совместимость крови проводится между:

- 1) плазмой или сывороткой крови больного и кровью донора;
- 2) плазмой донора и кровью больного;
- 3) форменными элементами крови больного и кровью донора;
- 4) форменными элементами крови донора и кровью больного;
- 5) цельной кровью донора и цельной кровью больного.

7. Какие из перечисленных препаратов целесообразно перелить больному в состоянии травматического шока? а) желатиноль; б) реополиглюкин; в) полиглюкин; г) дисоль; д) волекам. Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1) а, б, г, д.
- 2) а, б, в, д.
- 3) в, г.
- 4) д.
- 5) а, б, д.

8. Выберите препараты для коррекции водно-солевого обмена и кислотно-основного состояния? а) р-р бикарбоната натрия; б) трисоль; в) трисамин; г) ацесоль; д) р-р Рингера-Локка. Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1) а, б, в, г, д.
- 2) а, б, в.
- 3) г, д.
- 4) а, б, д.
- 5) а, в, г.

9. Вторая стадия ДВС-синдрома характеризуется: а) уменьшением количества тромбоцитов; б) увеличением количества тромбоцитов; в) снижением содержания фибриногена; г) увеличением содержания фибриногена; д) увеличением частичного активированного тромбопластинового времени. Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1) а, в, г.
- 2) а, в, д.

- 3) б, г, д.
- 4) а, г, д.
- 5) верно все.

10. Какие обстоятельства могут способствовать вторичному раннему кровотечению из послеоперационной раны? а) соскальзывание лигатуры с сосуда; б) кровотечение из мелких нелигированных сосудов; в) местное применение холода с целью уменьшения болей; г) гипербилирубинемия; д) резкое повышение артериального давления; е) аррозия сосуда вследствие нагноения раны; ж) переливание консервированной крови. Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1) а, б, в, е.
- 2) в, д, е, ж.
- 3) г, д, е, ж.
- 4) а, б, г, д.
- 5) все верно

11. К методам окончательной остановки кровотечений относятся: а) введение в рану гемостатической губки; б) наложение давящей повязки; в) электрокоагуляция кровоточащего сосуда; г) наложение кровоостанавливающего жгута; д) тампонада раны марлевым тампоном; е) тампонада раны мышечной тканью; ж) лигирование сосуда; з) наложение кровоостанавливающего зажима; и) прошивание сосуда. Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1) а, в, е, ж, и.
- 2) б, г, д, з, и.
- 3) а, в, г, е, з.
- 4) а, д, е, ж.
- 5) все верно

12. При каком эндоскопическом исследовании виден серозный покров органов? а) бронхоскопия; б) гастроскопия; в) ректоскопия; г) лапароскопия; д) холедохоскопия; е) торакоскопия. Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1) а, в.
- 2) б, г.
- 3) в, д.
- 4) г, е.
- 5) д, е

13. При гастроскопии можно: а) определить локализацию опухоли; б) оценить поверхность опухоли; в) установить стадию опухолевого процесса; г) оценить состояние регионарных лимфоузлов; д) оценить наличие или отсутствие изъязвлений. Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1) а, б, в.
- 2) в, г.
- 3) а, г, д.
- 4) в, д.
- 5) а, б, д.

14. К наиболее частым симптомам в начальной фазе сепсиса относятся: а) лейкоцитоз; б) сдвиг нейтрофильной формулы влево; в) тромбоцитопения; г) респираторный алкалоз; д) метаболический ацидоз; е) гиперазотемия; ж) гипопроотеинемия; з) бактериурия; и) лимфоцитопения. Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1) в, е.
- 2) г, д, ж.
- 3) а, б, в, г, и.
- 4) д, е, з.
- 5) б, в, д, ж.

15. Одной из разновидностей комбинированной анестезии является нейролептанальгезия (НЛА). Комбинацией каких препаратов осуществляется данная методика анестезии? Выберите правильную комбинацию: а) седуксен и фентанил; б) фентанил и дроперидол; в) дроперидол и клофелин; г) диприван и фентанил; д) фентанил и оксибутират натрия

- 1) а.
- 2) б.
- 3) в.
- 4) г.
- 5) д.

Ситуационная задача.

2. Больная, 68 лет, находится в хирургическом отделении с жалобами на приступообразные боли в правом подреберье, рвоту, озноб, желтуху, повышение температуры тела. Два года назад перенесла холецистэктомию по поводу острого калькулезного гангренозного холецистита. Вскоре появились приступы болей в правом подреберье. Состояние тяжелое. Выраженная желтушность кожных покровов и склер. Послеоперационный рубец без особенностей. Пальпация в правом подреберье болезненна. Симптомов раздражения брюшины нет. Селезенка не увеличена. Пульс 96 ударов в минуту. АД 160–80 мм рт. ст. Кал обесцвечен, моча темного цвета. Определите план обследования, поставьте диагноз.

Тесты по общей хирургии для студентов 3 курса ВСО.

Вариант №4.

1). Что из перечисленного относится к методам профилактики контактного пути распространения микрофлоры? а) стерилизация белья; б) стерилизация инструментов; в) стерилизация шовного материала; г) обработка рук хирурга; д) обработка операционного поля. Выберите правильную комбинацию ответов:

- а) а, б, в, г.
- б) а, в, г, д.
- в) а, б, в, д.
- г) б, в, г, д.
- д) а, б, г, д.

2. Организационные мероприятия асептики включают: а) использование одноразового белья, шовного материала, инструментария; б) дезинфекцию рук персонала перед каждым контактом с больным и после него; в) выявление и санацию бактерионосителей в стационаре; г) первичную хирургическую обработку ран; д) применение антибиотиков. Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1) в, г.
- 2) а, б, в.
- 3) б, в, г.
- 4) в, г, д.
- 5) а, д.

3. Назовите препараты, используемые при химическом способе окончательной остановки кровотечения:
- 1) коргликон, строфантин;
 - 2) тромбин, биологический антисептический тампон;
 - 3) гемостатическая губка;
 - 4) адреналин, кальция хлорид, серебра нитрат.
4. При определении группы крови с помощью цоликлонов агглютинация наблюдается с цоликлонами анти-В. Какой группы исследуемая кровь?
- 1) 0 (I).
 - 2) А (II).
 - 3) В (III).
 - 4) АВ (IV).
5. Что следует выполнить в первые сутки после переливания больному крови? а) наблюдение дежурного врача; б) трехкратное измерение температуры тела через 1 час; в) общий анализ мочи; г) клинический анализ крови; д) сохранить часть перелитой крови. Выберите правильную комбинацию ответов:
- 1) в, г, д.
 - 2) а, б, в, г.
 - 3) а, в, г, д.
 - 4) а, в, г.
 - 5) верно всё.
 - 6) а, б, д.
6. Третья стадия ДВС-синдрома характеризуется: а) восстановлением проходимости сосудов микроциркуляторного русла; б) блокадой микроциркуляции в органах; в) геморрагическим синдромом; г) активизацией свертывания крови; д) образованием растворимых фибрин-мономерных комплексов; е) повышением содержания фибриногена в крови; ж) дефибринацией; з) дистрофическими и некротическими изменениями в тканях. Выберите правильную комбинацию ответов:
- 1) а, г, з.
 - 2) б, г.
 - 3) е, ж.
 - 4) в, д, е.
 - 5) а, в, д, ж.
7. Отдельное описание в истории болезни местного патологического статуса (st. localis) обязательно при следующих заболеваниях: а) облитерирующем атеросклерозе сосудов нижних конечностей; б) постинъекционном абсцессе ягодичной области; в) варикозном расширении вен нижних конечностей; г) ущемленной паховой грыже; д) язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки; е) остром калькулезном холецистите; ж) остром аппендиците; з) гнойном плеврите; и) опухоли молочной железы. Выберите правильную комбинацию ответов:
- 1) а, б, в, г, и.
 - 2) а, б, д, е, з.
 - 3) в, г, з, и.
 - 4) д, е, з, и.
8. Какой разрез будет оптимальным при осуществлении дренирующей операции по поводу острого гнойного интрамаммарного мастита?
- 1) параареолярный разрез;
 - 2) полуовальный разрез;
 - 3) радиарный разрез;
 - 4) разрез по нижней переходной складке;
 - 5) разрез не нужен, можно ограничиться пункцией гнойника.
9. К общим предрасполагающим немикробным факторам нагноения послеоперационной раны относятся: а) пожилой возраст; б) утомленность хирургов при длительном оперативном вмешательстве; в) прием гормонов и иммунодепрессантов; г) травма краев раны инструментом, бельем; д) кахексия больного. Выберите правильную комбинацию ответов:
- 1) а, б, в.
 - 2) а, б, г.

- 3) б, д.
4) а, в, д.
5) б, г, д.
- 10.** Отморожение какой степени характеризуется некротическим повреждением поверхностного слоя кожи без повреждения росткового слоя и восстановлением разрушенных элементов кожи через 1-2 недели?
- 1) отморожение I степени;
2) отморожение II степени;
3) отморожение III степени;
4) отморожение III-IV степени;
5) отморожение IV степени.
- 11.** Образованию пролежней способствуют: а) сдавление тканей гипсовой повязкой; б) длительное нахождение интубационной трубки в трахее; в) длительное пребывание дренажа в брюшной полости; г) сдавление тканей при длительном лежачем положении больного; д) нарушение иннервации при травме спинного мозга; е) длительное давление камня на стенку желчного пузыря. Выберите правильную комбинацию ответов:
- 1) а, б, в.
2) б, г, е.
3) в, г, д.
4) в, д, е.
5) все верно
- 12.** Предоперационная подготовка при экстренном оперативном вмешательстве включает в себя: а) гигиеническую обработку кожи в зоне операции; б) бритье операционного поля; в) санацию ротовой полости; г) проведение инфузионной терапии; д) очистительную клизму; е) спирометрию; ж) выполнение ЭКГ. Выберите правильную комбинацию ответов:
- 1) а, б, в.
2) г, д, ж.
3) а, б, г, д.
4) а, б, в, е.
- 13.** Развитию пневмонии в послеоперационном периоде способствует: а) пожилой возраст; б) гиповентиляция легких во время операции; в) особенности диеты; г) неадекватное обезболивание после операции; д) длительное горизонтальное положение; е) ингаляция кислорода; ж) в/в введение антибиотиков; з) дыхательная гимнастика; и) хроническая сердечная недостаточность. Выберите правильную комбинацию ответов:
- 1) а, б, в, г, д.
2) б, д, е, ж.
3) б, з, з, и.
4) а, б, г, д, и.
- 14.** Одной из разновидностей комбинированной анестезии является нейролептанальгезия (НЛА). Комбинацией каких препаратов осуществляется данная методика анестезии? Выберите правильную комбинацию: а) седуксен и фентанил; б) фентанил и дроперидол; в) дроперидол и клофелин; г) диприван и фентанил; д) фентанил и оксифурилат натрия
- 1) а.
2) б.
3) в.
4) г.
5) д.
4) г.
- 15.** Как следует располагать электроды электродефибриллятора а) один электрод располагается в области сердца, а другой – в области угла левой лопатки; б) электроды дефибриллятора располагаются по средне-подмышечным линиям; в) положительно заряженный электрод располагается точно над верхушкой сердца, а отрицательно заряженный электрод на уровне второго межреберья справа; г) красный электрод электродефибриллятора располагается на уровне II-III межреберья справа по среднелючичной линии, черный электрод – ниже левого соска; д) расположение электродов не имеет принципиального значения.

- 1) а.
- 2) б.
- 3) в.
- 4) г.
- 5) д.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА.

3. У 70-летней больной, страдающей варикозным расширением вен обеих нижних конечностей, внезапно открылось кровотечение из разорвавшегося узла по внутренней поверхности нижней трети правой голени. Из раны довольно интенсивно вялой струей изливается темная кровь. Какой объем первой помощи должен быть оказан больной?

Вариант	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	А	Б	Б	5	3	5	5	5	В	
2	Б	2	5	2	4	2	3	3	А	
3	2	5	1	4	1	2	3	4	4	
4	1	4	3	3	4	5	3	1	4	
5	1	1	4	5	1	2	1	1	3	
6	3	3	1	5	3	2	2	1	5	
7	2	3	2	1	3	5	5	5	5	
8	2	3	1	3	1	А	4	2	2	
9	1	5	2	4	4	2	1	1	5	
10	1	2	4	2	5	2	4	4	1	
11	2	4	1	5	5	5	1	1	2	
12	1	2	4	3	2	2	3	1	2	
13	4	2	5	4	5	4	3	2	5	
14	3	2	3	2	3	1	3	2	4	
15	3	3	2	3	3	3	5	1	3	

