

Практические занятия «Общественное здоровье и факторы его определяющие», модуль 1

Тема 1. Физическое развитие как показатель общественного и индивидуального здоровья.

Форма контроля: тестирование - типовые тестовые вопросы в количестве 7 (1- 7), проблемно-ситуационные задачи 1, 2.

Выбрать один правильный ответ.

1. Биологический возраст дошкольников определяют по следующим критериям, кроме:

- A. масса тела;
- B. длина тела;
- C. степень развития половых признаков;
- D. число постоянных зубов;
- E. точкам окостенения в трубчатых костях

2. Уровень функционального состояния основных систем организма определяют по следующим критериям, кроме:

- A. физическое развитие;
- B. артериальное давление;
- C. наличие вредных привычек;
- D. жизненная емкость легких;
- E. частота сердечных сокращений.

3. Здоровье детского населения характеризуют все показатели, кроме:

- A. медико-демографические показатели;
- B. физическое развитие;
- C. физическая подготовленность;
- D. первичная заболеваемость;
- E. общая заболеваемость.

4. Показатель, не используемый для оценки здоровья детского коллектива в образовательном учреждении:

- A. рождаемость;
- B. группы здоровья;
- C. общая заболеваемость;
- D. физическое развитие;
- E. острая заболеваемость.

5. К физиометрическим показателям физического развития ребенка не относятся:

- A. длина тела;
- B. ЖЕЛ;
- C. мышечная сила рук;
- D. частота сердечных сокращений;
- E. артериальное давление.

6. Критерием оценки биологического возраста школьников не является:

- A. длина тела;

- В. психомоторное развитие;
 - С. число ядер окостенения кисти;
 - Д. развитие вторичных половых признаков;
 - Е. морфологические признаки - мышечной силы, статической выносливости, частоты и координации движений.
- 7. Укажите индикаторы развития, определяющие размеры и пропорциональность тела:**
- А. длина тела, вес, окружности;
 - В. костный возраст;
 - С. зубной возраст;
 - Д. развитие моторики;
 - Е. развитие вторичных половых признаков.
- 8. Под физическим развитием понимают:**
- А. совокупность всех антропометрических признаков и результаты функциональных измерений;
 - В. соматоскопические признаки и показатели, данные о телосложении;
 - С. размеры мускулатуры, форма тела, функциональные возможности дыхания и кровообращения, физическая работоспособность;
 - Д. процесс совершенствования физических качеств с помощью физических упражнений;
 - Е. уровень, обусловленный наследственностью и регулярностью занятий физической культурой и спортом.
- 9. Физическому здоровью граждан Российской Федерации представляет угрозу**
- А. Кризис систем здравоохранения и социальной защиты населения;
 - В. Рост потребления гражданами алкоголя, наркотических веществ и табакокурения;
 - С. Состояние экологии на территории и акватории субъектов Российской Федерации;.
 - Д. Вялотекущее функционирование системы здоровье укрепляющих мероприятий граждан.
 - Е. Ведение не здорового образа жизни.
- 10. К основным методам изучения физического здоровья детей с заболеваниями сердца относится:**
- А. Антропометрия (измерение размера тела и отдельных его частей)
 - В. Оценка психомоторного развития
 - С. Оценка полового развития
 - Д. Оценка зрелости костной ткани
 - Е. Оценка зубного возраста

Проблемно-ситуационная задача №1

Мальчик 14 лет, имеет параметры физического развития: масса тела – 37 кг, рост – 154 см., окружность грудной клетки – 74 см, окружность головы – 53 см.

Задание:

1. Оцените физическое развитие подростка.
2. Перечислите и дайте характеристику методам изучения физического развития взрослых и детей.

Проблемно-ситуационная задача №2

В результате исследования 120 мальчиков в возрасте 9 лет было выявлено, что 21 – 23 кг имеет 4 ребенка, 24 – 26 кг – 15, 27 – 29 кг – 64, 30 – 32 кг – 28, 33 – 35 кг – 5, 36 – 38 кг – 4.

Задание:

1. Рассчитайте среднюю массу тела детей; определите, есть ли статистически достоверная разница между полученными величинами.

Тема 2. Заболеваемость населения и методы ее статистического изучения.

Форма контроля: тестирование - типовые тестовые вопросы в количестве 10 (1-10), проблемно-ситуационные задачи 3-6.

Выбрать один правильный ответ.

1. Патологическая пораженность рассчитывается:

- A. как отношение числа заболеваний, выявленных при медицинском осмотре, к числу осмотренных лиц, умноженное на 1000;
- B. Количество зарегистрированных случаев заболеваний с впервые установленным диагнозом за данный отчетный год, к числу населения, умноженное на 1000;
- C. Количество всех зарегистрированных случаев заболеваний за данный отчетный год, к числу общего населения, умноженное на 1000;
- D. Число заболеваний данной болезнью, к общему числу заболеваний, умноженное на 100;
- E. Число госпитализированных больных к средней численности населения, умноженное на 1000.

2. Методика расчета показателя структуры заболеваемости

- A. (число вновь выявленных болезней)/(средняя численность населения) x 1000;
- B. (число всех болезней)/(средняя численность населения) x 1000;
- C. (число болезней определенной формы (группы, нозологии))/(всего случаев заболеваний) x 100;
- D. (число болезней в данном месяце)/(число, дней в месяце);
- E. (число вновь выявленных болезней)/(постоянная численность населения) x 1000.

3. Укажите, какими достоинствами обладают следующие методы изучения заболеваемости:

1. По обращаемости	а) полнота учета заболеваний населения
2. По данным медицинских осмотров	б) точность диагностики

3. По данным о причинах смерти	в) своевременность выявления хронической патологии г) максимальный объем получаемой информации по острой патологии
--------------------------------	---

4. Основными методами изучения заболеваемости являются все кроме:

- А. Данные о причинах смерти;
- В. Данные по обращаемости;
- С. Данные переписи населения;
- Д. Данные медицинских осмотров;
- Е. результаты когортных (эпидемиологических) исследований.

5. Совокупность всех заболеваний, зарегистрированных за учетный год, относится к понятию:

- А. заболеваемость;
- В. болезненность;
- С. патологическая пораженность;
- Д. хроническая патология;
- Е. острая патология.

6. Соответствие перечисленных видов заболеваемости по данным обращаемости и учетных документов:

1. Общая заболеваемость по обращаемости	а) извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака злокачественного новообразования
2. Госпитализированная заболеваемость	б) персональная карта работающего
3. Инфекционная заболеваемость	в) статистическая карта выбывшего из стационара
4. Заболеваемость важнейшими неэпидемическим болезнями	г) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, острым профессиональном отравлении
5. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности	д) единый талон амбулаторного пациента
6. Профессиональная заболеваемость	е) листок нетрудоспособности ж) талон на прием к врачу

7. Экстренное извещение об инфекционном заболевании должно быть представлено в Центр Гигиены и эпидемиологии в течение _____ (вписать)

8. Случай острого профессионального отравления должен быть расследован в течение _____ (вписать)

9. "Экстренное извещение ..." подается мед. работником в случаях установления диагноза:

- А. Острого энтерита;
- В. Токсикоинфекции;
- С. Пищевого отравления;
- Д. Инфекционного гепатита;
- Е. Неактивного туберкулеза.

10. Структура заболеваемости вычисляется в ...

- A. %;
- B. число случаев на 10 тыс. населения;
- C. число случаев на 1 000 населения;
- D. абсолютных числах;
- E. число случаев на 100 тыс. населения.

Проблемно-ситуационная задача №3

Среднегодовая численность работающих на мебельной фабрике 4000 человек. В данном году зарегистрированы 4500 случаев заболеваний с временной утратой трудоспособности, которые продолжались в общей сложности 30 000 дней, в том числе по поводу: болезней органов дыхания -1500 случаев, 16 000 дней; ухода за больными - 800 случаев, 7500 дней; болезней системы кровообращения -200 случаев, 4000 дней.

Задание:

1. Рассчитайте показатели, характеризующие заболеваемость с временной утратой трудоспособности, оцените их.
2. Каким образом осуществляется учет и отчетность о заболеваемости с временной утратой трудоспособности?

Проблемно-ситуационная задача №4

В городе А. численность населения 700 000 человек. В поликлиниках города зарегистрировано заболеваний всех нозологических форм –688 000 случаев. Из них впервые возникших – 406000 случаев, в том числе: инфекционных –14 200; новообразований – 6 400.

В предыдущем году в городе А. показатель распространенности составлял 947 ‰, первичной заболеваемости 502‰.

Задание:

1. На основании приведенных данных рассчитать показатели заболеваемости, распространенности и их структуру.
2. Сравните показатели распространенности и первичной заболеваемости за два года и сделайте вывод.
3. Укажите, к какому виду относительных величин относятся рассчитанные показатели.

Проблемно-ситуационная задача №5

В двух районах города за отчетный период были зарегистрированы инфекционные заболевания.

В районе А с численностью населения 175 000 человек число заболевших составило: дифтерией – 6, скарлатиной – 505, полиомиелитом – 3, корью – 720, коклюшем – 632, цереброспинальным менингитом – 1,

эпидемическим паротитом – 422, ветряной оспой – 304, вирусным гепатитом – 48.

В районе Б с численностью населения 120 000 человек дифтирией заболели 4, скарлатиной – 410, полиемиелитом – 2, корью – 603, коклюшем – 541, цереброспинальным менингитом -2, эпидемическим паротитом – 348, ветряной оспой – 275, вирусным гепатитом -35 человек.

Задание:

1. Определите уровень инфекционной заболеваемости населения в районах А и Б, а также в городе в целом и сравните, сделайте выводы.
2. Установите наличие (или отсутствие) различий в уровне инфекционной заболеваемости населения, проживающего в разных районах данного города.

Проблемно-ситуационная задача №6

Больной В. обратился в территориальную поликлинику по поводу следующих заболеваний.

2008г.	2009г.
1. Сальмонеллез	1. Чесотка
2. Грипп	2. ОРВИЗ. Гипертоническая болезнь I степени в стадии обострения
3. ОРВИ	4. Дизентерия
4. Гипертоническая болезнь I степени. Диагноз поставлен впервые	5. Обострение бронхиальной астмы
5. Обострение бронхиальной астмы (страдает с 2000г.)	6. Травматический перелом правой лучевой кости
	7. Гипертоническая болезнь I степени, криз

Задание:

1. Какие из перечисленных обращений будут относиться к понятию «первичной заболеваемости», а какие - к «распространенности заболеваний»?
2. Назовите учетные формы первичной медицинской документации, которые следует заполнить в каждом случае. Каковы правила их заполнения?

Тема 3. Инвалидность, ее причины, уровень, структура основных заболеваний, обусловивших инвалидность.

Форма контроля: тестирование - типовые тестовые вопросы в количестве 9 (1—9), проблемно-ситуационные задачи 7, 8.

Выбрать один правильный ответ.

1. Согласно терминологии по общественному здоровью и здравоохранению, «инвалид» – это:

А. Лицо, занимающее койку в больнице и поступившее для обследования, ухода, установления диагноза или лечения и нуждающееся в круглосуточном медицинском наблюдении;

В. Лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты;

С. Лицо, которое имеет временное расстройство функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к некоторому ограничению жизнедеятельности;

Д. Лицо, имеющее временное нарушения здоровья и нуждающееся в круглосуточном медицинском наблюдении;

Е. Лицо, полностью утратившее способность к полноценному труду.

2. Основная медицинская причина инвалидности:

А. Болезни системы кровообращения;

В. Новообразования;

С. Травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин;

Д. Болезни органов дыхания;

Е. Болезни опорно-двигательного аппарата.

3. Основная юридическая причина инвалидности:

А. Инвалидность с детства;

В. Травма;

С. Общее заболевание;

Д. Трудовое увечье;

Е. Профессиональное заболевание.

4. Основной показатель инвалидности:

А. Удельный вес инвалидов с детства;

В. Общая инвалидность;

С. Первичный выход на инвалидность;

Д. Вторичный выход на инвалидность;

Е. Инвалидность в трудоспособном возрасте.

5. Первой группе инвалидности соответствует функциональный класс:

А. 1-й группе – ФК-4;

В. 1-й группе – ФК-3;

С. 1-й группе – ФК-2;

Д. 1-й группе – ФК-5;

Е. 1-й группе – ФК-6.

6. Основанием для определения III группы инвалидности является:

А. Снижение квалификации на 2-3 разряда, умеренное ограничение самообслуживания;

В. Умеренное нарушение контроля поведения, умеренное ограничение самообслуживания, снижение квалификации на 2-3 разряда;

С. Умеренное ограничение самообслуживания, невозможность профессионального обучения;

D. Невозможность профессионального обучения, полная утрата способности к профессиональному труду;

E. Полная утрата способности к профессиональному труду;

7. Основанием для определения II группы инвалидности является:

A. Полная утрата способности к передвижению;

B. Значительное ограничение ориентации, ограничение объема профессиональной деятельности;

C. Невозможность профессионального обучения, значительное ограничение ориентации;

D. Умеренное нарушение контроля поведения;

E. Ограничение объема профессиональной деятельности.

8. Инвалидность без указания срока переосвидетельствования устанавливается:

A. Женщинам старше 55 лет и мужчинам старше 60 лет, при анатомических дефектах;

B. Мужчинам старше 60 лет, при стойких нарушениях;

C. При анатомических дефектах;

D. При стойких нарушениях, женщинам и мужчинам старше 60 лет;

E. При стойких нарушениях и неэффективности реабилитационных мероприятий в течение трех лет.

9. К основным принципам медицинской реабилитации относится все, кроме:

A. Непрерывность;

B. Комплексность;

C. Индивидуальность;

D. Согласованность;

E. Раннее начало.

10. Инвалидность с детства включает в себя возникновение утраты трудоспособности в возрасте:

A. от рождения до 10 лет;

B. от рождения до 14 лет включительно;

C. от рождения до 16 лет;

D. от рождения до 18 лет;

E. от рождения до 15 лет.

Проблемно-ситуационная задача № 7

В городе с численностью населения 384615 человек в 2005 году насчитывалось 250000 рабочих и служащих. В том же году МСЭК было впервые признано инвалидами 1175 человек. Из них 412 человек страдали болезнями системы кровообращения. Число лиц, признанных инвалидами 1-й группы составило 118, 2-й группы – 752, 3-й группы – 305 человек. Число лиц, получающих пенсии и пособия по инвалидности составило 12631 человек. Показатель частоты первичной инвалидности за предыдущий год равнялся 4,5 ‰. Число лиц изменивших группу инвалидности составило

1240 человек, из 7850 инвалидов, прошедших переосвидетельствование в данном году. Число инвалидов с детства на начало 2005 года равнялось 612.

Задание:

1. Рассчитать и проанализировать показатели первичной инвалидности.

Проблемно-ситуационная задача № 8

В городе с численностью населения 384615 человек в 2005 году насчитывалось 250000 рабочих и служащих. В том же году МСЭК было впервые признано инвалидами 1175 человек. Из них 412 человек страдали болезнями системы кровообращения. Число лиц, признанных инвалидами 1-й группы составило 118, 2-й группы – 752, 3-й группы – 305 человек. Число лиц, получающих пенсии и пособия по инвалидности составило 12631 человек. Показатель частоты первичной инвалидности за предыдущий год равнялся 4,5 %. Число лиц изменивших группу инвалидности составило 1240 человек, из 7850 инвалидов, прошедших переосвидетельствование в данном году. Число инвалидов с детства на начало 2005 года равнялось 612.

Задание:

1. Рассчитать и проанализировать частоту первичной инвалидности по группам инвалидности, структуру инвалидности по группам, показатель общей инвалидности.

Тема 4. Медицинская демография. Медико-санитарные аспекты демографических процессов

Форма контроля: тестирование - типовые тестовые вопросы в количестве 10 (1-10), проблемно-ситуационные задачи 9 -14.

Выбрать один правильный ответ.

1. Демография это:

- А. Наука, изучающая медицинские аспекты структуры и динамики населения;
- В. Наука, изучающая закономерности явлений и процессов в структуре, размещении и динамике населения;
- С. Наука, изучающая факторы, влияющие на рождаемость, смертность и другие показатели воспроизводства населения;
- Д. Наука, изучающая состояние здоровья населения;
- Е. Наука, изучающая психическое состояние здоровья населения.

2. К показателям статистики населения относятся:

- А. Численность населения;
- В. Стабильный ежегодный естественный прирост населения;
- С. Уровни рождаемости населения;
- Д. Распределение населения по уровню доходов;
- Е. Показатели физического развития.

- 3. Структурные компоненты младенческой смертности входят все элементы кроме:**
- A. Неонатальная смертность;
 - B. Постнеонатальная смертность;
 - C. Ранняя неонатальная смертность;
 - D. Поздняя неонатальная смертность;
 - E. Перинатальная и постнеонатальная смертность.
- 4. Для определения типа возрастной структуры населения необходимо знать численность населения в следующих возрастных группах:**
- A. до 10 лет, 10 - 29 лет, 30 лет и старше;
 - B. 0 - 14 лет, 15 - 49 лет, 50 лет и старше;
 - C. до 20 лет, 20 - 39 лет, 40 лет и старше;
 - D. 0-18 лет, 19-59 лет, 60 лет и старше;
 - E. 0-16 лет, 17- 50 лет, 51 год и старше.
- 5. Демографическая политика государства направлена на:**
- A. Повышение рождаемости;
 - B. Снижение смертности;
 - C. Снижение смертности и поддержание оптимальной численности населения;
 - D. Привлечение мигрантов из стран СНГ;
 - E. Переселение населения из городов в сельскую местность.
- 6. Документы, представляемые учреждениями здравоохранения в органы ЗАГС для регистрации смерти ребенка:**
- A. Посмертный эпикриз;
 - B. Медицинское свидетельство о смерти;
 - C. Выписка из истории болезни;
 - D. История болезни;
 - E. Протокол патологоанатомического (судебно-медицинского) вскрытия.
- 7. Показатель младенческой смертности в России в настоящее время:**
- A. до 15‰;
 - B. 15 - 20‰;
 - C. выше 20‰;
 - D. до 10‰;
 - E. свыше 30‰.
- 8. Уровень рождаемости (на 1000) населения в России:**
- A. до 10;
 - B. от 10 до 15;
 - C. от 15 до 20;
 - D. от 20 до 30;
 - E. от 15 до 25.
- 9. Естественный прирост населения - это разница между:**
- A. рождаемостью и смертностью в трудоспособном возрасте;
 - B. рождаемостью и смертностью по возрастным группам;
 - C. рождаемостью и смертностью за год;

Д. рождаемостью и смертностью по сезонам года;

Е. рождаемость и смертностью за пять лет;

10. К факторам, влияющим на рождаемость, относят все кроме:

А. Природно-климатические условия;

В. Охват населения контрацепцией;

С. Возраст вступления в брак;

Д. Социально-экономические условия;

Е. Состояние здоровья родителей;

Проблемно-ситуационная задача №9.

В области численность населения 1350000, родилось живыми за год 11870, умерло 24010 человек.

Задание:

1. Вычислите и оцените показатели рождаемости, смертности и естественного прироста

2. Какие показатели относятся к потенциальной демографии?

Проблемно-ситуационная задача №10.

В области за год родились живыми 11870, мёртвыми – 90, умерло в первую неделю жизни – 152.

Задание:

1. Вычислите и оцените показатели мертворождаемости и перинатальной смертности в области.

2. Какие факторы, влияют на рождаемость и смертность в РФ и странах СНГ?

Проблемно-ситуационная задача №11.

Число умерших жителей за истекший год наблюдения составило 2200 человек, из них детей в возрасте до 1 года – 110. Общая численность населения на данной территории составила 200 000 человек.

Задание:

1. Определите уровень общей смертности населения и удельный вес детей, умерших в возрасте до 1 года.

2. Дайте характеристику факторам, влияющим на детскую смертность в РФ и странах СНГ.

Проблемно-ситуационная задача №12.

В городе К. общая численность населения составляет 670 500 человек, за 2009 год умерло 9880 человек, из них от болезней системы кровообращения - 4920, от злокачественных новообразований – 1570, от травм и отравлений – 2030, от прочих причин.

Задание:

1. Вычислите и оцените уровень и структуру общей смертности.

2. Что изучает статика населения?

Проблемно-ситуационная задача №13.

За 5 лет в области отмечались следующие показатели рождаемости (на 1000 населения): 2006 г. – 11,2; 2007 г. – 10,8; 2008 г. – 11,0; 2009 г. – 11,8; 2010 г. – 12,8.

Задание:

1. Оцените динамику данного показателя в области.
2. Дайте определение и характеристику коэффициента рождаемости.

Проблемно-ситуационная задача №14

Используя данные таблицы, рассчитайте показатель естественного прироста населения.

Страна	Показатели воспроизводства населения(на 1000 человек)		
	Общая рождаемость	Общая смертность	
<i>А</i>	<i>9,9</i>	<i>16,8</i>	
<i>Б</i>	<i>9,8</i>	<i>9,3</i>	
<i>В</i>	<i>12,6</i>	<i>10,3</i>	
<i>Г</i>	<i>11,9</i>	<i>9,2</i>	
<i>Д</i>	<i>9,3</i>	<i>9,5</i>	
<i>Е</i>	<i>15,2</i>	<i>8,7</i>	
<i>Ж</i>	<i>7,2</i>	<i>15,4</i>	

Задание:

1. Рассчитайте абсолютные и относительные показатели механического движения населения.
Определите, в какой из стран сложилась наиболее благоприятная демографическая ситуация?

Тема 5. Важнейшие неинфекционные и инфекционные болезни как медико-социальная проблема. Факторы риска. Образ жизни и здоровье. Форма контроля: тестирование - типовые тестовые вопросы в количестве 10 (1-10), проблемно-ситуационные задачи 15 -17.

Выбрать один правильный ответ.

1. Отличительной особенностью инфекционных болезней является
 - А контагиозность;
 - В. тяжесть течения;
 - С. острое течение;
 - Д. переход в хроническую форму;
 - Е. заболеваемость чаще встречается у мужчин.
2. Носительство - это такая форма взаимодействия микро- и макроорганизма, при которой
 - А. микроб не вызывает патологических изменений в тканях;
 - В. возникают патологические изменения в органах и тканях;
 - С. характерна крайне тяжелая степень поражения тканей;

- D. происходит гибель микроорганизма;
E. характерна персистирующая инфекция.
- 3. Основным методом профилактики инфекционных заболеваний является:**
- A. Вакцинация;
 - B. Своевременное выявление;
 - C. Изоляция;
 - D. Лечение;
 - E. Санаторно-курортное лечение.
- 4. Основная причина роста инфекций передающихся половым путем:**
- A. Ранние беспорядочные половые связи
 - B. Курение
 - C. Употребление алкоголя
 - D. Употребление наркотиков
 - E. Недостаточное питание
- 5. По прогнозам экспертов ВОЗ к 2020 году основной урон (число потерянных лет трудоспособности) вследствие неинфекционных заболеваний составит:**
- A. 50%;
 - B. 80%;
 - C. 60%;
 - D. 40%;
 - E. 30%.
- 6. По определению ВОЗ к основным НИЗ относят:**
- A. Болезни системы кровообращения, рак, хронические заболевания легких, сахарный диабет, психические заболевания и расстройства.
 - B. Болезни системы кровообращения, рак, хронические заболевания легких, травмы, психические заболевания и расстройства.
 - C. Болезни системы кровообращения, рак, сахарный диабет, психические заболевания и расстройства.
 - D. Хронические и онкологические заболевания, туберкулез, травмы.
 - E. Болезни системы кровообращения, рак, хронические заболевания легких, алкоголизм, наркомания.
- 7. Управляемые факторы риска, ответственные за рост смертности в России от сердечно-сосудистых заболеваний:**
- A. Курение, употребление наркотиков;
 - B. Потребление алкоголя, нездоровое питание;
 - C. Нездоровое питание, повышенное артериальное давление;
 - D. Курение, употребление алкоголя, повышенное артериальное давление, нездоровое питание;
 - E. Курение, нездоровое питание.
- 8. При выборе стратегии индивидуальной профилактики руководствуются:**
- A. уровнями отдельных факторов риска;
 - B. возрастом;

- С. географическими условиями и характеристиками окружающей среды;
- Д. суммарным риском;
- Е. наличием необходимого оборудования.

9. Заболевания, которые занимают второе место в структуре смертности в развитых странах:

- А. Злокачественные новообразования;
- В. Сахарный диабет;
- С. Инфекционные заболевания;
- Д. Сердечно-сосудистые заболевания;
- Е. Заболевания дыхательной системы.

10. Одними из основных показателей, определяющих онкологическую заболеваемость, являются:

- А. Степень распространенности опухолевого процесса на момент диагностики;
- В. Преобладание среди заболевших женщин;
- С. Преобладание среди заболевших людей в возрасте от 40 до 60 лет;
- Д. Показатель рецидивов заболевания после лечения;
- Е. Преобладание среди заболевших мужчин.

Проблемно-ситуационная задача № 15.

Вам необходимо определить риск развития сердечно-сосудистого заболевания у пациента в возрасте 45 лет с артериальной гипертензией.

Задание:

1. Какие Вы знаете методы определения сердечно-сосудистого риска?
2. Дайте характеристику данным методикам.
3. Какую методику Вы используете у данного пациента и почему?

Проблемно-ситуационная задача № 16.

Пациент К., 55 лет, страдает артериальной гипертензией. Ожирение 3 степени. Курит 20 шт. сигарет в день, алкоголь употребляет умеренно. Мать пациентки умерла в возрасте 62 лет от инфаркта миокарда.

Задание:

1. Перечислите управляемые и неуправляемые факторы риска развития сердечно-сосудистых заболеваний.

Проблемно-ситуационная задача № 17.

В 2019 году заболеваемость туберкулезом в России – по сравнению с 2018 годом снизилась на 7,2 % (с 44,4 до 41,2 на 100 000 населения), а смертность от туберкулеза - на 11,8 % (с 5,9 до 5,2 на 100 тыс. населения). Но остается высокой, в сравнении со странами Западной Европы и США.

Задание:

1. Перечислите факторы риска заболевания туберкулезом и дайте им характеристику.

