**Таблица 1.Общие сведения**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Учебное заведение | Астраханский ГМУ |
| 2 | Специальность | Лечебное дело. Педиатрия. Медико-профилактическое дело. Фармация. |
| 3 | Дисциплина | Нормальная физиология. Физиология ЧЛО. |
| 4 | Автор заданий | Шебеко Л.В. |
| 5 | Телефон |  |
| 6 | Электронная почта |  |
| 7 | СНИЛС |  |

**Таблица 2.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид** | **Код** | **Текст названия трудовой функции/ вопроса задания/ вариантов ответа** |
| Ф |  | **Скелетная мышца как активная часть опорно-двигательного аппарата. Сегментарный уровень регуляции ОДА.** |
|  |  |  |
| В | 001 | Медиатором мионеврального синапса является: |
| О |  | Норадреналин. |
| О |  | Глицин; |
| О |  | ацетилхолин; |
| О |  | Адреналин; |
|  |  |  |
| В | 002 | Результатом активации комплекса «рецептор-медиатор» в нервно-мышечном синапсе является: |
| О |  | ТПСП. |
| О |  | Потенциал концевой пластинки; |
| О |  | Миниатюрный потенциал; |
| О |  | ВПСП; |
|  |  |  |
| В | 003 | Гладкий тетанус – это: |
| О |  | Суммация сокращений в фазу укорочения; |
| О |  | Суммация сокращений в фазу расслабления; |
| О |  | Сокращение гладких мышц |
| О |  | Замедление расслабления в результате утомления; |
|  |  |  |
| В | 004 | Зубчатый тетанус – это: |
| О |  | Фазное сокращение жевательной мускулатуры |
| О |  | Суммация сокращений в фазу укорочения. |
| О |  | Суммация сокращений в фазу расслабления; |
| О |  | Одиночное сокращение; |
|  |  |  |
| В | 005 | Одиночное мышечное сокращение состоит из: |
| О |  | Экзальтация – абсолютная рефрактерность – относительная рефрактерность; |
| О |  | Локальный ответ – деполяризация – реполяризация; |
| О |  | Латентный период - период укорочения – период расслабления; |
| О |  | Генерация ПД – овершут - гиперполяризация. |
|  |  |  |
| В | 006 | Свойства скелетных мышц, лежащие в основе их способности возвращаться к исходному положению после сокращения: |
| О |  | Эластичность, упругость; |
| О |  | Сократимость, лабильность; |
| О |  | Растяжимость, проводимость; |
| О |  | Пластичность, рефрактерность. |
|  |  |  |
| В | 007 | Основной запас ионов кальция в скелетных мышцах находится в: |
| О |  | Цистернах саркоплазматического ретикулума; |
| О |  | Саркоплазме; |
| О |  | Митохондриях; |
| О |  | Миофибриллах. |
|  |  |  |
| В | 008 | Саркомер – это: |
| О |  | Центральная часть миофибриллы, образованная толстыми нитями миозина;  |
| О |  | Участок миофибриллы между 2 телофрагмами (Z-линиями); |
| О |  | Система Т-трубочек. |
| О |  | Периферическая часть миофибриллы, образованная тонкими нитями актина; |
|  |  |  |
| В | 009 | Какая структура мышечного волокна укорачивается во время мышечного сокращения?  |
| О |  | Тропомиозин. |
| О |  | Саркомер; |
| О |  | Миозин; |
| О |  | Актин; |
|  |  |  |
| В | 010 | Закон «Все или ничего» применим к: |
| О |  | Отдельному мышечному волокну; |
| О |  | Нервно-мышечному синапсу. |
| О |  | Нервному стволу; |
| О |  | Мышце; |
|  |  |  |
| В | 011 | Процесс укорочения и расслабления мышечного волокна зависит от: |
| О |  | Миозина; |
| О |  | Концентрации ионов натрия в саркомере; |
| О |  | Концентрации ионов кальция в саркомере; |
| О |  | Актина. |
|  |  |  |
| В | 012 | Оптимум сокращения мышцы – это: |
| О |  | Степень растяжения мышцы. |
| О |  | Прекращение сокращения мышцы на стимуляцию; |
| О |  | Максимальная амплитуда гладкого тетануса при стимуляции мышцы; |
| О |  | Количество мышечных волокон в составе мышцы; |
|  |  |  |
| В | 013 | Пессимум сокращения мышцы – это: |
| О |  | Уменьшение длины мышечного волокна при действии порогового раздражителя; |
| О |  | Увеличение амплитуды гладкого тетануса; |
| О |  | Снижение амплитуды сокращения мышцы при чрезмерной стимуляции; |
| О |  | Площадь поперечного сечения мышцы. |
|  |  |  |
| В | 014 | Скелетные мышцы обеспечивают: |
| О |  | Перемещение тела в пространстве; |
| О |  | Опорную функцию; |
| О |  | Защитную функцию. |
| О |  | Все перечисленные варианты; |
|  |  |  |
| В | 015 | Гладкие мышцы обладают: |
| О |  | Пластичностью; |
| О |  | Иннервацией ВНС. |
| О |  | Все перечисленные варианты; |
| О |  | Автоматией; |
|  |  |  |
| В | 016 | Что способствует увеличению работы мышцы? |
| О |  | Средняя нагрузка на мышцу; |
| О |  | Сила сокращения мышцы не зависит от нагрузки на мышцу; |
| О |  | Работа в изометрическом режиме |
| О |  | Большая нагрузка на мышцу; |
|  |  |  |
| В | 017 | Сила мышцы существенно зависит от: |
| О |  | Степени предварительного растяжения; |
| О |  | От площади поперечного сечения мышцы. |
| О |  | От количества мышечных волокон в мышце; |
| О |  | Все перечисленные варианты; |
|  |  |  |
| В | 018 | Двигательная единица – это: |
| О |  | Саркомер. |
| О |  | Мышца; |
| О |  | Мотонейрон спинного мозга с иннервируемыми его аксоном мышечными волокнами; |
| О |  | Миофибрилла; |
|  |  |  |
| В | 019 | Какой параметр скелетной мышцы сокращения является адекватным раз­дражением для рецепторов мышечных веретен? |
| О |  | Уменьшение поперечного сечения мышцы; |
| О |  | Увеличение силы сокращения мышцы. |
| О |  | Увеличение поперечного сечения мышцы; |
| О |  | Увеличение длины мышцы; |
|  |  |  |
| В | 020 | По каким волокнам импульсы от мышечных веретен поступают в спиной мозг? |
| О |  | Гамма-эфферентным; |
| О |  | Гамма-афферентным; |
| О |  | Волокнам группы С. |
| О |  | Альфа-эфферентным; |
|  |  |  |
| В | 021 | Ауксотоническое сокращение – это: |
| О |  | Укорочение мышцы при постоянном напряжении; |
| О |  | Сокращение, выполняющееся при динамической, преодолевающей работе;  |
| О |  | Сокращение мышцы, вызванное ударом неврологического молоточка. |
| О |  | Выполнение статической работы; |
|  |  |  |
| В | 022 | К проприорецепторам не относятся: |
| О |  | Сухожильные органы Гольджи; |
| О |  | Пачиниевы тельца. |
| О |  | Мышечные веретена; |
| О |  | Барорецепторы; |
|  |  |  |
| В | 023 | Активный отдых: |
| О |  | Способствует более быстрому восстановлению утомившихся мышц; |
| О |  | Переключение на совершенно иной вид двигательной активности; |
| О |  | Не продуктивен после интенсивной физической нагрузки. |
| О |  | Все перечисленные варианты; |
|  |  |  |
| В | 024 | Причина утомления целого организма: |
| О |  | Чрезмерная афферентная информация от экстеро-, интеро- и проприорецепторов, поступающая в ЦНС; |
| О |  | Накопление молочной кислоты в мышцах. |
| О |  | Интенсивная стимуляция мышечного волокна; |
| О |  | Длительная работы определенной группы мышц; |
|  |  |  |
| В | 025 | Причина утомления изолированной мышцы: |
| О |  | Нехватка питательных веществ; |
| О |  | Нехватка кислорода; |
| О |  | Накопление продуктов обмена. |
| О |  | Все перечисленные варианты; |
|  |  |  |
| В | 026 | Сухожильные рефлексы: |
| О |  | Произвольно не подавляются; |
| О |  | Осуществляются только за счет активации рецепторов мышц. |
| О |  | Моносинаптические; |
| О |  | Все перечисленные варианты; |
|  |  |  |
| В | 027 | Спинальный уровень организации движений обеспечивает: |
| О |  | Сложные познотонические рефлексы; |
| О |  | Произвольные движения; |
| О |  | Примитивные двигательные реакции; |
| О |  | Координацию сложных двигательных актов. |
|  |  |  |
| В | 028 | К рефлексам спинного мозга относятся:  |
| О |  | Статические и статокинетические; |
| О |  | Сгибательные и разгибательные; |
| О |  | Зрительные и слуховые; |
| О |  | Защитные рефлексы чихания и кашля. |
|  |  |  |
| В | 029 | Причиной спинального шока является: |
| О |  | Усиление влияния головного мозга на центры спинного мозга; |
| О |  | Сильная болевая реакция; |
| О |  | Прекращение контроля головного мозга над центрами спинного мозга; |
| О |  | Нарушение связи между сегментами спинного мозга. |
|  |  |  |
| В | 030 | При повреждении поясничных сегментов спинного мозга изменяются рефлексы: |
| О |  | Сухожильные коленные; |
| О |  | Позно-тонические; |
| О |  | Пищеварительные. |
| О |  | Выпрямительные; |
|  |  |  |