

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 здоровья 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
2. Госпитализированная заболеваемость	злокачественного новообразования
3. Инфекционная заболеваемость	б) персональная карта работающего
4. Заболеваемость важнейшими неэпидемическими болезнями	в) статистическая карта выбывшего из стационара
5. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности	г) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении
6. Профессиональная заболеваемость	д) единый талон амбулаторного пациента 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
3. ОРВИ	болезнь I степени в стадии
4. Гипертоническая болезнь	обострения
I степени. Диагноз поставлен	4. Дизентерия
впервые	5. Обострение бронхиальной астмы
5. Обострение бронхиальной астмы	6. Травматический перелом правой
(страдает с 2000г.)	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.

