КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Техническая спецификация и тестовые задания (вопросы билетов для рубежного контроля или другие задания) для рубежного контроля 1 (2) или промежуточной аттестации

Дисциплина: «Биоэтика научных исследований в здравоохранении»
Код дисциплины: BNIZ 3304
Шифр и наименование ОП: 6B10118 «Медико-профилактическое дело»
Обьем учебных часов (кредитов): 90 часов / 3 кредита
Курс и семестр изучения: 3 курс, 5 семестр

Составитель: Бердикулов А.Б.
Зав. кафедрой
к.м.н., доцент _____ Сарсенбаева Г.Ж.

Протокол № 16 от «26» 06 2025 г.

Шымкент, 2025 г.

Вопросы программы для рубежного контроля 1

1. Что означает термин доказательная медицина?
2. Каковы основные принципы ДМ?
3. Где применяют ДМ?
4. В чем особенности практического применения в медицине?
5. Что включает в себя методология ДМ?
6. Что относят к принципам ДМ?
7. Какие особенности базисных принципов ДМ вы можете назвать?
8. Каковы особенности иерархии доказательности?
9. Что включает в себя пирамида доказательности?
10. Что включают в себя уровни достоверности (ABCD)?
11. Какие медицинские электронные базы данных вы знаете?
12. Каковы преимущества использования медицинских электронных баз данных?
13. Какие критерии, отвечающие доказательности вы знаете?
14. По каким признакам делятся типы исследований?
15. Какие дизайны исследований знаете?
16. Какой вид дизайна исследования применяется для сравнения активности лекарств?
17. Какие особенности организации клинических исследований вы знаете?
18. Как происходит проведение клинических исследований?
19. Какие клинические исследования вы знаете?
20. Кто является ответственным за проведение клинических исследований?
21. Какие вы можете назвать инструменты ДМ?
22. Что такое мета-анализ?
23. Что такое систематический обзор?
24. Что такое доказательная медицина?
25. В какой области применяют ДМ?
26. Каковы основные принципы ДМ?
27. Какова история возникновения ДМ?
28. Каков основной опыт развития ДМ?
29. Каков мировой опыт развития ДМ?
30. Что включает в себя технология ДМ?
31. Каковы основные предпосылки ДМ?
32. Каковы особенности технологии ДМ?
33. Что такое двойное слепое многоцентровое исследование?
34. Как проводятся клинические исследования?
35. По какому принципу классифицируются клинические исследования?
36. Какие основные положения клинической эпидемиологии вы знаете?
37. Какие социальные аспекты клинической эпидемиологии существуют?
38. Каковы основные направления клинической эпидемиологии?
39. Каковы основные критерии работы электронных баз данных?
40. Каковы особенности медицинской информационной системы?
41. Какие особенности медицинских электронных баз данных вы знаете?
42. С какой целью в медицине используются базы данных?
43. Какие специальные программы разрабатываются для работы с данными?
44. Какие дополнительные настройки поисковой системы PubMed вы знаете?
45. Что позволяет производить PubMed?
46. Какова цель изучения этапов ДМ?
47. Как правильно проводить поэтапно оценку исследований ДМ?
48. Для чего в ДМ существуют пять основных этапов?
49. Каково применение этапов ДМ в практике?
50. Какие типы исследований в ДМ вы знаете?
51. Какой первый шаг в ДМ?
52. Что является целью 1-ой фазы дорегистрационных испытаний процесса клинических иследований?
53. Как правильно произвести критическую оценку сведений?
54. Где применяютPICO?
55. Как происходило развитие PICO в нашей стране?
56. Для чего в ДМ существуют пять основных этапов?
57. Как проводится первый этап ДМ?
58. Какие компоненты PICO знаете?

59. В каких областях медицины применимы принципы PICO?
60. Как правильно искать нужную информацию в Интернете?
61. Как пользоваться электронными базами данных доказательной медицины?
62. Какие фильтры ДМ вы знаете?
63. Какие правила поиска информации в Интернете вы знаете?
64. Какие преимущества использования базы данных ДМ вы можете назвать?
65. Как вы понимаете доказательное здравоохранение?
66. Что изучает доказательная медицина?
67. Какова роль менеджмента в здравоохранении?
68. Что изучает эпидемиология?
69. Как вы понимаете биологическую статистику?
70. Какие показатели биологической статистики вы знаете?
71. Какой главный принцип клинической эпидемиологии?
72. Какие показатели биологической статистики, используемые в клинической эпидемиологии, вы знаете?
73. Что такое диагностика?
74. Что такое этиология?
75. Что такое прогноз?
76. Какие виды лечения вы знаете?
77. Как вы думаете, этиология и прогноз связаны между собой?
78. Какие виды исследований знаете?
79. Какие источники и виды информации бывают?
80. В чем заключается смысл термина «интерпретация информации»?
81. Что такое процесс рандомизации и на что он влияет при проведении исследований?
82. Какие лекарства можно отнести к проблемным?
83. Какую роль ДМ играет в развитии современной фармакотерапии?
84. Как происходит развитие фармакотерапии в Казахстане?
85. Какую роль ДМ играет в изучении проблемных лекарств?
86. Как вы думаете существует ли взаимосвязь между ДМ и фармакотерапией?
87. Что изучает доказательная медицина?
88. Какая взаимосвязь между доказательной медициной и продвижением лекарственных средств?
89. Какова роль рекламы в продвижении ЛС?
90. Как вы понимаете реклама лекарственных средств?
91. Каковы признаки некорректной рекламы?
92. Какие положительные стороны рекламы вы знаете?
93. Каковы отрицательные стороны рекламы?
94. Что такое фармакоэпидемиология?
95. Что такое фармакоэкономика?
96. Какие этапы фармакоэпидемиологии и фармакоэкономики вы знаете?
97. Каковы основные принципы фармакоэпидемиологии?
98. Каковы основные принципы фармакоэкономики?

Тестовые задания рубежного контроля 1

I-вариант

1. ~Укажите источники научных доказательств:
A) Архивные источники
B) Сайты DARE,MEDLINE
C) Статистические показатели
D) Законодательные материалы
E) Экономические материалы
2. ~Базовый клинический вопрос содержит:
A) 1 компонент
B) 3 компонента
C) 2 компонента
D) 4 компонента
E) 5 компонентов
3. ~Классический прикладной вопрос содержит:
A) четыре компонента
B) два компонента
C) один компонент

D) три компонента
E) пять компонентов
4. ~Клиническое испытание – это:
A) способ проведения медицинских вмешательств в группе вмешательств
B) конечный этап клинического исследования, в котором проверяется истинность нового теоретического знания
C) способ проведения медицинских вмешательств в группе вмешательств или в группу сравнения
D) ретроспективное исследование, в котором больные включаются в группу вмешательства для определения причинно-следственных связей между медицинским вмешательством и клиническим исходом
E) специальный вид обсервационного исследования, где в качестве изучаемого прогностического фактора выступает исход терапевтического вмешательства.
5. ~ Дизайн клинических испытаний – это:
A) способ проведения медицинских вмешательств в группе вмешательств
B) способ проведения медицинских вмешательств в группе вмешательств или в группу сравнения
C) способ проведения научного исследования в клинике, т.е. его организация или архитектура
D) способ проведения медицинских вмешательств в группе сравнения
E) способ проведения экспериментального исследования.
6. ~Тип дизайна клинических испытаний – это:
A) определенные типовые клинические задачи
B) назначение лечения
C) проведение профилактических мероприятий
D) набор классификационных признаков
E) набор группы больных для проведения клинических испытаний.
7. ~ипу дизайна как набору классификационных признаков соответствуют:
A) методы диагностики
B) определенные типовые клинические задачи
C) методы прогноза
D) методы профилактики
E) методы расчета стоимости
8. ~Методы статистической обработки результатов относятся к:
A) набору классификационных признаков дизайна клинического испытания
B) клиническому испытанию
C) клинической задаче
D) медицинской процедуре
E) признакам коррекции данных
9. ~Методы исследования в клиническом испытании должны соответствовать
A) набору признаков клинического исследования
B) перечню медицинских исследований
C) статистическим исследованиям
D) набору классификационных признаков определенного дизайна клинического испытания
E) научным исследованиям
10. ~Исследование, в котором группы пациентов описываются и наблюдаются по определенным характеристикам, а исследователь собирает данные путем наблюдения, не вмешиваюсь в них активно, называется:
A) Экспериментальным
B) Обсервационным
C) Квази-экспериментальным
D) Научным
E) Поперечным
11. ~Особенность обсервационных исследований в том, что исследователь:
A) вмешивается активно в события
B) наблюдает события, не вмешиваясь в них активно
C) описывает события, вмешиваясь в них активно
D) активно изменяет события
E) экспериментирует и создает различные модели течения заболевания
12. ~Если одна или более групп пациентов описываются и наблюдаются по определенным характеристикам, то это:
A) экспериментальное исследование
B) математическое исследование
C) обсервационное исследование
D) статистическое исследование
E) прогнозное исследование
13. ~Исследования, в которых оцениваются результаты вмешательств, и наблюдается предмет исследования, относится к:
A) обсервационным исследованиям

B) методам моделирования
C) экспериментальным исследованиям
D) методам статистической обработки материала
E) методам прогноза
14. ~Предмет исследования наблюдается в … исследованиях.
A) только в экспериментальных
B) экспериментальных и обсервационных
C) только обсервационных
D) обсервационных и прогнозных
E) экспериментальных и прогнозных
15. ~Пациенты, входящие в состав … групп(ы) участвуют в экспериментальных исследованиях.
A) только одной
B) от 2-х до 3-х
C) одной, двух и более
D) от 1-ой до 5-и
E) только двух
16. ~При проведении экспериментального исследования к результатам исследования относятся:
A) пациент и дизайн исследования
B) препарат, процедура, лечение
C) документы пациентов и лечение
D) дизайн исследования и процедура
E) научно-исследовательский центр и пациент
17. ~Сообщение о случае относится к:
A) описательным исследованиям
B) аналитическим исследованиям
C) экспериментальным исследованиям
D) квази-экспериментальным исследованиям
E) продольным исследованиям
18. ~Сообщение о серии случаев относится к … исследованиям.
A) экспериментальным
B) аналитическим обсервационным
C) продольным
D) описательным обсервационным
E) поперечным аналитическим
19. ~Случай контроль – это вид:
A) проспективного исследования
B) рандомизированного исследования
C) описательного обсервационного исследования
D) аналитического обсервационного исследования
E) описательного исследования
20. ~Когортное исследование – это:
A) экспериментальное исследование
B) наблюдательное исследование
C) аналитическое исследование
D) описательное исследование
E) медицинское исследование
21. ~Исследования, в которых проводятся …, относятся к экспериментальным исследованиям.
A) математические испытания
B) клинические испытания
C) статистические испытания
D) экспериментальные испытания
E) квази-экспериментальные испытания
22. ~равильный выбор критериев исхода болезни под влиянием лечения и без него относится к:
A) требованиям, предъявляемым к медицинским исследованиям
B) перечню документации
C) статистической документации
D) математическим требованиям
E) требованиям, предъявляемым к статистической обработке результатов исследования
23. ~Требование корректного использования статистических методов обработки предъявляется к … исследованиям.
A) математическим
B) операционным
C) медицинским

D) терапевтическим
E) лекарственным
24. ~Наиболее важными требованиями, предъявляемыми к медицинским исследованиям, являются:
A) способ рандомизации
B) место проведения и продолжительность исследования
C) материальная заинтересованность участников исследования
D) обязательное согласие родственников
E) наличие страховки
25. ~К классическому клиническому исследованию относятся … исследования.
A) контролируемые и неконтролируемые
B) аналитические и обсервационные
C) неконтролируемые и случай-контроль
D) наблюдаемые и слепые
E) слепые и аналитические

II-вариант

1. ~ Контролируемые клинические исследования относятся к:
A) экологическим исследованиям
B) квази-экспериментам
C) классическим клиническим исследованиям
D) описательным исследованиям
E) исследованиям случай-контроль
2. ~Сравнение препарата или процедур с другими препаратами или процедурами относится к:
A) Неконтролируемым исследованиям
B) Наглядности экспериментальной группы
C) Контролируемым исследованиям
D) Типичности экспериментальной группы
E) Нетипичности экспериментальной группы
3. ~Вероятность выявления различий в лечении больше в исследованиях:
A) контролируемых
B) неконтролируемых
C) случай-контроль
D) когортных
E) проспективных
4. ~Опыт применения препарата, без сравнения с другим вариантом лечения, относится к:
A) Проводимым контролируемым исследованиям
B) Проводимым неконтролируемым исследованиям
C) Проводимым рандомизированным контролируемым испытаниям
D) Проводимым системным обзорам
E) Проводимым мета-анализам
5. ~Процедуры, без сравнения с другим вариантом лечения, применяются при:
A) неконтролируемых исследованиях
B) когортных испытаниях
C) сообщениях о случаях
D) дизайне исследования
E) контролируемых исследованиях
6. ~При проведении … вероятность проведения исследования для сравнения процедур больше, чем для сравнения препарата.
A) клинического контролируемого исследования
B) клинического неконтролируемого исследования
C) клинического описания случая
D) правильно назначенного лечения
E) правильного диагностического теста
7. ~Основные категории клинических вопросов включают:
A) Организацию клинических исследований
B) Посещения клубов по интересам
C) Участие в лекциях по тематикам
D) Распространенность заболеваний
E) Участие в фокус-группах
8. ~К типичным клиническим вопросам, которые стоят перед врачом при оказании помощи больному, относятся:
A) знакомство больного с лекарственными средствами

B) метод стратификации
C) участие в анкетировании
D) посещение лекций, проводимых врачами-специалистами
E) здоров или болен
9. ~Факторы риска относятся к:
A) проведению спортивно-массовых мероприятий
B) изменениям функционирования медицинской организации
C) финансирования системы здравоохранения
D) типичным клиническим вопросам
E) проведению аудита в медицинской организации
10. ~Постановка правильного диагноза относится к:
A) методу стратификации
B) методу проведения аудита
C) исходу болезни
D) клиническому вопросу
E) обсервационному исследованию.
11. ~Прогнозирование течения заболевания – это:
A) исследование, в котором наблюдаются больные по определенным характеристикам
B) исследования, где изучаемым фактором является литературный обзор
C) одна из категорий клинических вопросов
D) наблюдается предмет исследования
E) специально спланированное сравнительное исследование
12. ~Эффективность лечения – это:
A) категория клинических вопросов
B) оценка результатов предыдущих вмешательств
C) специально спланированное исследование
D) исследование, проводимое по определенным характеристикам
E) особый вид исследований прогноза
13. ~ребования по проведению клинических исследований включают:
A) управление медицинскими организациями
B) правильная организация (дизайн) исследования и математически обоснованный способ рандомизации
C) организация бесплатной продуктовой корзины
D) участие в эксперименте по контролю качества исполнения работы
E) выбор аудитора
14. ~Четко обозначенные и соблюдаемые критерии включения в исследования относятся к:
A) требованиям по проведению клинических исследований
B) вероятности выявления исходов заболевания
C) сравнению с другим вариантом лечения
D) менее распространенным исследованиям
E) проведению для сравнения процедур
15. ~Правильно обозначенные и соблюдаемые критерии исключения из исследования относятся к:
A) сравнению с другими проводимыми процедурами
B) клиническим исследованиям и их требованиям по проведению
C) выявлению в различиях в лечении
D) исследованиям, которые менее распространены
E) сравнениям научных источников
16. ~Правильный выбор критериев исхода болезни под влиянием лечения или без него – это:
A) исходные данные начала заболевания
B) процедуры, проводимые в сравнении
C) исследования, относящиеся к клиническим
D) клинические практические руководства
E) латинский квадрат
17. ~Проведение клинических решений подразумевает:
A) Поставку диагноза
B) Частота встречаемости данного заболевания
C) Место проведения исследования
D) Повышение риска заболевания
E) Последствия заболевания в семье
18. ~Продолжительность заболевания относится к:
A) требованию, предъявляемому к медицинским исследованиям
B) поиска наиболее часто встречающихся заболеваний
C) постановке диагноза

D) требованию, связанному с повышенным риском заболевания
E) требованию, связанному с последствиями заболеваний
19. ~Корректное использование статистических методов обработки – это:
A) Важные требования, предъявляемые к медицинским исследованиям
B) Определение здоров ли пациент
C) Определение болен ли пациент
D) Факторы риска
E) Прогноз заболевания
20. ~Укажите правильно составленный вопрос для выявления частоты встречаемости заболевания:
A) Какие методы предупреждения болезни вы знаете?
B) Насколько часто встречается данное заболевание?
C) Какие факторы связаны с данным заболеванием?
D) Какие факторы улучшают течение заболевания?
E) Каковы выраженные последствия заболевания?
21. ~Укажите правильно составленный вопрос для выявления прогноза заболевания:
A) Как вы оцениваете здоровье пациента?
B) Каковы последствия лечения заболевания?
C) Насколько часто встречается данное заболевание и его последствия?
D) Каковы последствия заболевания?
E) Какие факторы связаны с последствиями заболевания?
22. ~Укажите правильно составленный вопрос для выявления лечения заболевания:
A) Как изменится течение заболевания при лечении?
B) Здоров или болен пациент после лечения?
C) Насколько часто встречается данное заболевание?
D) Каковы последствия заболевания?
E) Какие факторы связаны с повышенным риском заболевания?
23. ~Укажите правильно составленный вопрос для выявления причины заболевания:
A) Существуют ли методы предупреждения болезни у здоровых пациентов?
B) Улучшается ли течение заболевания при его раннем распознавании и лечении?
C) Какие факторы приводят к заболеванию?
D) Каковы последствия заболевания?
E) Какие факторы связаны с повышенным риском заболевания?
24. ~ТИПОМ исследования является:
A) Литературный обзор
B) Мета-анализ
C) Заполнение истории болезни
D) Доклад по поставленной проблеме
E) Эффективность лечения
25. ~Систематические обзоры – это:
A) научная работа, где объектом исследования служат результаты ряда оригинальных исследований по одной проблеме, анализируются результаты исследований с применением подходов, уменьшающих возможность систематических и случайных ошибок
B) вершина доказательств
C) медицинская оценка клинической эффективности
D) метод формирования групп участников испытания
E) суммарные статистические показатели.

III-вариант

1. ~Целью систематического обзора является:
A) взвешенное и беспристрастное изучение результатов ранее проведенных исследований
B) количественный систематический обзор литературы для получения суммарных статистических показателей
C) рассмотрение результатов оригинальных исследований по одной проблеме
D) наука, являющаяся общепризнанным эталоном научного исследования
E) метод, используемый для формирования последовательности отнесения участников испытания к группам
2. ~Качественный систематический обзор – это:
A) количественный синтез первичных данных для получения суммарных статистических показателей
B) серьезное научное исследование
C) рассмотрение результатов оригинальных исследований по одной проблеме или системе, но не проводится статистический анализ
D) клиническая наука, являющаяся общепризнанным эталоном научного исследования для оценки клинической эффективности

E) метод, используемый для формирования последовательности случайного отнесения участников испытания к группам
3. ~Мета-анализ – это:
A) количественная оценка суммарного эффекта, установленного на основании результатов всех научных исследований
B) количественный систематический обзор литературы или количественный синтез первичных данных для получения суммарных статистических показателей
C) медицинская наука, являющаяся общепризнанным эталоном научного исследования для оценки клинической эффективности
D) метод, используемый для формирования последовательности случайного отнесения участников испытания к группам
E) рассмотрение результатов оригинальных исследований по одной проблеме или системе, но не проводится статистический анализ.
4. ~Рандомизированные контролируемые испытания – это:
A) количественный систематический обзор литературы или количественный синтез первичных данных для получения суммарных статистических показателей
B) вершина доказательств и серьезное научное исследование: количественная оценка суммарного эффекта, установленного на основании результатов всех научных исследований
C) «золотой стандарт» общепризнанный эталон научного исследования для оценки клинической эффективности
D) современная медицинская наука являющаяся общепризнанным эталоном научного исследования для оценки клинической эффективности
E) метод, используемый для формирования последовательности случайного отнесения участников испытания к группам
5. ~Укажите количество групп пациентов, необходимых для проведения рандомизированных контролируемых испытаний.
A) 1 группа
B) 2 группы
C) 3 группы
D) 4 группы
E) 5 групп
6. ~Контрольная группа в рандомизированных контролируемых испытаниях – это:
A) группа, где лечение не проводится или проводится стандартное, традиционное (обычное) или пациенты получают плацебо
B) группа, где проводится лечение, эффективность которого доказана
C) группа пациентов, где наблюдается «большие» осложнения
D) группа пациентов, где наблюдается повторная госпитализация
E) группа пациентов, абсолютно здоровых.
7. ~Группа активного лечения в рандомизированных контролируемых испытаниях – это:
A) группа пациентов, где лечение не проводится или проводится стандартное, традиционное (обычное) или пациенты получают плацебо
B) группа пациентов, абсолютно здоровых
C) группа пациентов, где наблюдается «большие» осложнения
D) группа пациентов, где наблюдается повторная госпитализация
E) группа пациентов, где проводится лечение, эффективность которого исследуется
8. ~Плацебо – это:
A) лекарство, являющееся эффективным относительно исследуемого показателя (чаще применяется препарат «золотого стандарта» - хорошо изученный, давно и широко применяемый в практике)
B) клинические особенности заболевания и сопутствующая патология
C) группы пациентов должны быть сопоставимы и однородны
D) это индифферентное вещество (процедура) применяемое для сравнения его действия с эффектами настоящего лекарства или другого вмешательства
E) возраст, пол, расовая принадлежность
9. ~Активный контроль – это:
A) это индифферентное вещество (процедура) применяемое для сравнения его ействия с эффектами настоящего лекарства или другого вмешательства
B) лекарство, являющееся эффективным относительно исследуемого показателя (чаще применяется препарат «золотого стандарта» - хорошо изученный, давно и широко применяемый в практике)
C) клинические особенности заболевания и сопутствующая патология
D) группы пациентов должны быть сопоставимы и однородны
E) возраст, пол, расовая принадлежность.
10. ~Укажите признаки для определения гомогенности групп.
A) группы пациентов должны быть сопоставимы и однородны по сопутствующим патологиям

B) группы пациентов должны быть сопоставимы и однородны со здоровыми людьми
C) группы пациентов должны быть сопоставимы и однородны по родственным связям
D) группы пациентов должны быть сопоставимы и однородны по месту проживания
E) группы пациентов должны быть сопоставимы и однородны по району проживания.
11. ~Репрезентативность групп – это:
A) распределение пациентов по группам должно происходить по желанию участников эксперимента
B) группы пациентов должны быть сопоставимы и однородны по сопутствующим патологиям
C) группы пациентов должны быть сопоставимы и однородны по возрасту
D) количество пациентов в каждой группе должно быть достаточным для получения статистически достоверных результатов
E) группы пациентов должны быть сопоставимы и однородны по полу
12. ~Существуют … типов репрезентативности групп.
A) 1
B) 2
C) 3
D) 4
E) 5
13. ~Количественная репрезентативность – это:
A) количество пациентов в каждой группе должно быть достаточным для получения статистически достоверных результатов
B) определяется числом наблюдений, гарантирующим получение статистический достоверных данных
C) распределение пациентов по группам методом случайной выборки
D) обозначает структурное соответствие выборочной и генеральной совокупностей
E) процедура, применяемая для сравнения действия лекарственных средств
14. ~ Истинные критерии эффективности лечения – это:
A) разработка национальных клинических руководств
B) подбор необходимого количества участников эксперимента
C) процесс включения участников в эксперимент
D) основные показатели, связанные с жизнедеятельностью больного
E) процесс исключения участников из эксперимента
15. ~К истинным критериям эффективности относятся:
A) достаточное количество пациентов для получения статистически достоверных результатов
B) структурное соответствие выборочной и генеральной совокупностей
C) улучшение качества жизни, снижение частоты осложнений, облегчение симптомов заболевания
D) минимизирование возможности влияния на результаты исследования со стороны его участников
E) открытое клиническое исследование
16. ~Одним из истинных критериев эффективности лечения является:
A) метод простого «ослепления»
B) результаты лабораторных и инструментальных исследований, которые связаны с истинными конечными точками лечения
C) метод, обеспечивающий пропорциональное распределение испытуемых по группам
D) минимизирование возможности влияния на результаты исследования со стороны его организаторов
E) структурное соответствие генеральной совокупности
17. ~К критериям конечных результатов при проведении рандомизированных клинических исследований относится:
A) объективность
B) репрезентативность
C) субъективность
D) компетентность
E) гуманность
18. ~Простой «слепой» метод – это:
A) принадлежность к определенной группе, не знает больной, но знает врач
B) принадлежность к определенной группе не знают больной и врач
C) метод, обеспечивающий пропорциональное распределение испытуемых по группам
D) метод, минимизирования осознанной или неосознанной возможности влияния на результаты исследования со стороны его участников
E) принадлежность к определенной группе, не знают больной, врач и организаторы (статистистическая обработка)
19. ~Двойной «слепой» метод – это:
A) метод принадлежности к определенной группе, где не знает пациент, но знает врач
B) метод, обеспечивающий пропорциональное распределение испытуемых по группам
C) метод принадлежности к определенной группе, где не знают ни пациент, ни врач
D) метод, минимизирования осознанной возможности влияния на результаты исследования со стороны его участников

E) метод принадлежности к определенной группе не знают ни пациент, ни врач и организаторы
20. ~Тройной «слепой» метод – это:
A) метод «ослепления», где о принадлежности к определенной группе не знает больной, но знает врач
B) метод «ослепления», где о принадлежности к определенной группе не знают больной и врач
C) метод, «ослепления» обеспечивающий пропорциональное распределение пациентов по группам с учетом факторов, влияющих на результаты лечения
D) метод «ослепление», где о принадлежности к определенной группе не знают больной, врач и организаторы (статистистическая обработка)
E) метод, минимизирования неосознанной возможности влияния на результаты исследования со стороны участников
21. ~Метод открытого исследования – это:
A) метод простого «ослепления», т.е. о принадлежности к определенной группе не знает больной, но знает врач
B) все участники исследования осведомлены о проведении клинического испытания
C) метод двойного «ослепления», т.е. о принадлежности к определенной группе не знают больной и врач
D) метод, обеспечивающий пропорциональное распределение испытуемых по группам с учетом факторов, существенно влияющих на результаты лечения
E) метод, минимизирования осознанной или неосознанной возможности влияния на результаты исследования со стороны его участников
22. ~Значимым и информативным считается … отказов от продолжения участия в рандомизированных клинических испытаниях.
A) ≤ 5%
B) ≥ 5%
C) <10%
D) >10%
E) ≤10%
23. ~Значимость и информативность эксперимента обеспечивается … в рандомизированном клиническом испытании.
A) при достаточно длительном сроке наблюдения
B) при коротком сроке наблюдения
C) при непродолжительном сроке наблюдения
D) при отсутствии необходимости срока наблюдения
E) при сроке наблюдения 3 года
24. ~Истинным критериям эффективности лечения соответствует … уровень.
A) нулевой
B) четвертый
C) пятый
D) шестой
E) вторичный
25. ~К объективным критериям конечных результатов при рандомизированных клинических исследованиях относятся:
A) показатель в генеральной совокупности
B) показатели, связанные с жизнедеятельностью больного
C) смертность от данного заболевания
D) результаты лабораторных и инструментальных исследований,
E) определение искомых факторов в экспонированной группе

IV вариант

1. ~К объективным критериям конечных результатов при проведении рандомизированных клинических исследований относятся:
A) общая смертность
B) снижение частоты осложнений
C) облегчение симптомов заболевания
D) планируемая продолжительность жизни
E) минимизация возможности влияния на результаты исследования со стороны участников
2. ~При рандомизированных клинических исследованиях используются объективные критерии конечных результатов:
A) закон больших чисел
B) частота развития «больших» осложнений
C) повышение показателя продолжительности жизни
D) использование метода случайной выборки
E) использование метода «ослепления»
3. ~К критериям конечных результатов рандомизированного клинического исследования относится:

A) определения факторов в экспонированной группе
B) определения показателей продолжительности жизни
C) частота повторных госпитализаций
D) объективность клинических показателей
E) определения фактора риска

4. ~Укажите критерий конечных результатов рандомизированного клинического исследования.
A) младенческая смертность
B) смертность от возраста
C) оценка качества жизни
D) материнская смертность
E) перинатальная смертность

5. ~Когортные исследования – это:
A) гипотеза образа жизни
B) подборка группы пациентов на предмет сходного признака, которая будет прослежена в будущем
C) профилактические мероприятия
D) подборка группы пациентов на предмет несходных признаков
E) метод минимизирования осознанной или неосознанной возможности влияния на результаты исследования со стороны его участников.

6. ~Исследования случай-контроль – это:
A) исследование, где сравнивается доля не участвующих в испытании людей
B) исследование людей, подвергшихся воздействию фактора риска
C) исследование людей, не подвергшихся воздействию фактора риска
D) исследование, организованное для выявления связи между каким-либо фактором риска и клиническим исходом
E) разработка образовательных программ

7. ~К описательному исследованию относятся:
A) случаи: наличие заболевания или исхода
B) несколько исследовательских гипотез
C) результаты лабораторных и инструментальных исследований
D) в начале исследования исход не известен
E) основные показатели, связанные с жизнедеятельностью больного

8. ~Ретроспективное исследование – это:
A) мета-анализ
B) исследование случай – контроль
C) когортное исследование
D) литературный обзор
E) систематический обзор

9. ~Укажите определение клинического руководства.
A) эффективный инструмент для непрерывного, поддающегося измерению совершенствования, как повседневного медицинского обслуживания, так и улучшения качества медицинских услуг
B) описание серии случаев – исследование одного и того же вмешательства у отдельных последовательно включенных больных без группы контроля
C) руководство, где описывается определенное количество интересующих характеристик в наблюдаемых малых группах пациентов
D) распределение пациентов по группам должно происходить рандомизированно, т.е. методом случайной выборки, позволяющим исключить все возможные различия между сравниваемыми группами, потенциально способные повлиять на результат исследования
E) метод минимизирования осознанной или неосознанной возможности влияния на результаты исследования со стороны его участников.

10. ~Укажите цель применения на практике клинических руководств.
A) Улучшить качество жизни, снизить частоту осложнений, облегчить симптомы заболевания
B) Выделить основные показатели, связанные с жизнедеятельностью больного (смерть от любой причины или основного - исследуемого заболевания, выздоровление от исследуемого заболевания)
C) Повысить эффективность лечения, результативность затрат на лечение, качество лечения, научный подход к лечению
D) Повысить удовлетворенность среднего медицинского персонала
E) Совершенствование организации ПМСП

11. ~Укажите требования к разработке КПР.
A) Должны отражать профилактику и реабилитацию, диагностику и лечение, их непрерывность, улучшение качества жизни с ориентацией на пациента
B) Должны отражать реабилитацию и улучшение качества жизни, минимизацию ресурсов
C) Должны отражать улучшение качества жизни, снижение частоты осложнений, облегчение симптомов заболевания
D) Должны отражать минимизацию нерационального использования ресурсов, причины возникновения болезни

E) Должны отражать оптимальный уровень жизни, обеспечивать непрерывность и преемственность в диагностике, лечении, профилактике и реабилитации

12. ~ Клинические практические руководства создаются на основе:
A) литературного обзора и мета-анализа
B) наилучшей практики, клинических протоколов
C) клинических протоколов и законов РК
D) клинических протоколов и руководств
E) литературного и систематического обзора

13. ~Наиболее часто встречающийся тип клинических руководств – это:
A) расширенные руководства, основанные на статистических показателях – исследуемого заболевания, систематический обзор, мета – анализ
B) количественный систематический обзор литературы или количественный синтез первичных данных для получения суммарных статистических показателей
C) руководства на основе консенсуса, количественная оценка суммарного эффекта, установленного на основании результатов всех научных исследований
D) расширенные руководства, на основе доказательств, клинических протоколов и консенсуса
E) руководства на основе консенсуса, количественная оценка суммарного эффекта, установленного на основании результатов всех научных исследований, клинических протоколов

14. ~Укажите верный этап разработки клинических руководств.
A) выбор темы для написания клинических практических руководств, основываясь на наиболее серьезных характеристиках заболевания (заболеваемость, смертность и др. факторы)
B) поведения систематического обзора по данному заболеванию и научных исследований и статистических показателей, разработка проекта рекомендации
C) сбор анамнеза, мнения врачей, поведения систематического обзора по данному заболеванию и научных исследований и статистических показателей
D) количественный систематический обзор литературы или количественный синтез первичных данных для получения суммарных статистических показателей
E) разработка проекта рекомендации, проведение систематического литературного обзора и выявление систематических ошибок, поведение аудита (внутреннего и внешнего аудита)

15. ~Укажите этапы разработки внедрения клинических руководств на основе доказательств.
A) проведение систематического обзора и мета-анализа
B) проведение систематического обзора программ в СМИ и академии наук
C) разработать проект рекомендаций, завершить разработку КПР и получить одобрение у основных заинтересованных групп
D) разработка на основе доказательств и консенсуса, статистических показателей
E) разработка на основе консенсуса и серьезных характеристиках заболевания (заболеваемость, смертность и др. факторы)

16. ~Преимущества клинических руководств:
A) применяются для проведения проспективных исследований, в которых больные включаются в группу вмешательства для определения причинно-следственных связей между медицинским вмешательством и клиническим исходом
B) применяются для разработки кратких справочников для практических работников здравоохранения и раздаточного материала для обучения пациентов
C) используются в качестве методического материала для разработки информационно-образовательных материалов
D) применяются для проведения распределения пациентов по группам рандомизированно, т.е. методом случайной выборки, который позволит исключить все возможные различия между сравниваемыми группами, потенциально способных повлиять на результаты исследования
E) применяются для проведения количественного систематического обзора литературы или количественный синтез первичных данных для получения суммарных статистических показателей

17. ~Высказывание: «Процесс разработки и оценка руководств должны фокусироваться на исходах, наиболее важных для потребителей»является определением:
A) принципа разработки клинического руководства
B) типа клинического руководства
C) принципа типовых разработок клинического руководства
D) основного принципа разработки клинического руководства
E) этапа разработки клинических практических руководств на основе доказательств

18. ~Укажите принцип разработки клинических руководств.
A) Разработка клинических руководств должна основываться на количественном синтезе первичных данных для получения суммарных статистических показателей
B) Разработка клинических руководств должна включать план распространения и внедрения, готовиться в течение 10 лет
C) Разработка клинических руководств должна основываться на анализе проведенных медицинских вмешательств

D) Руководства должны основываться на результатах клинико-экономического анализа и лучших результатах систематического обзора
E) Руководства должны основываться на наилучших доказательствах и должны включать указания по поводу уровня доказательности отдельных положений предлагаемых КПР
19. ~Разработка клинического протокола в медицинской организации включает следующие этапы:
A) объединение исследований; внедрение клинического руководства в методику обучения медицинских ВУЗов; формирование исследовательской группы
B) организация исследовательской группы; составление клинического руководства; в состав рабочей группы входит (менеджеры, организаторы здравоохранения, аудиторы)
C) формирование рабочей группы; формирование текста клинического протокола; внедрение клинического протокола в деятельности медицинской организации
D) формирование исследовательской группы состоит (менеджеры стационара и поликлиники, аудиторы, руководители здравоохранения); внедрение клинического практического руководства в практику здравоохранения
E) разработка клинического практического руководства; формирование исследовательской группы руководства, внедрение в практику здравоохранения
20. ~Разрабатываемый клинический протокол имеет разделы:
A) модель пациента, модель оплаты труда
B) модель пациента, перечень лекарственных средств основного и дополнительного ассортимента, стандартные операции и процедуры по выполнению требований протокола
C) модель пациента, перечень лекарственных средств основного и дополнительного ассортимента
D) модель оплаты труда медицинских работников, стандартные операции и процедуры по выполнению требований протокола
E) перечень лекарственных средств основного и дополнительного ассортимента, стандартные операции и процедуры по выполнению требований протокола
21. ~Укажите наиболее вероятное содержание клинического протокола:
A) контроль соблюдения плана мероприятий по внедрению новых методов лечения
B) стандартизованные подходы к диагностике, лечению и профилактике заболеваний на основе принципов доказательной медицины
C) нормативное обеспечение системы управления качеством медицинской помощи в медицинской организации
D) обоснование программы государственных гарантий оказания медицинской помощи населению
E) дает возможность применения для пациентов не эффективных лекарственных средств
22. ~Преимущества КПР для практикующего врача:
A) Встречаясь с нештатной ситуацией, практикующий врач всегда может обратиться к клиническому руководству и назначить пациенту лечение, основанное на доказательной медицине
B) Исключает возможность использования клинического мышления
C) Дает возможность применения более дорогостоящих методов диагностики и лечения
D) Исключает возможность применения методов диагностики и лечения, основанных на доказательной медицине
E) Дает возможность применения не эффективных лекарственных средств
23. ~Укажите преимущества использования руководства на основе доказательств.
A) Клинические протоколы, составленные менеджерами стационаров и амбулаторий, раздаточные материалы для обучения пациентов, основываются на консенсусе и требуют проведения оценки полезности
B) Применяется для разработки кратких клинических справочников для практических работников здравоохранения и других задач
C) Используется в качестве модели для разработки протоколов и стандартов менеджерами стационаров и амбулаторий, для планирования здравоохранения и других задач, решающих вопросы штатов лечебных учреждений и разработки реалистичных бюджетов
D) Разработка реалистических бюджетов, разработка стандартов, протоколов
E) Требуется время для создания рабочей группы, в которую войдут все заинтересованные представители
24. ~Укажите недостатки использования руководств на основе доказательств.
A) Для сравнения всех положительных эффектов и отрицательных воздействий при всех возможных подходов требуется максимальное количество участников испытания
B) Требуется время для проведения распределения пациентов по группам рандомизированно, т.е. методом случайной выборки, который позволяет исключить все возможные различия между сравниваемыми группами, потенциально способных повлиять на результаты исследования
C) Требуется индифферентное вещество (процедура) применяемое для сравнения его действия с эффектами настоящего лекарства или другого вмешательства
D) Требуется время для создания рабочей группы, в которую войдут все заинтересованные представители
E) Требуется время для проведения количественного систематического обзора литературы и количественного синтеза первичных данных для получения суммарных статистических показателей
25. ~Оценка КПР проводится по причине:
A) Высокое качество КПР играют важную роль в здравоохранении
B) Некачественные КПР могут подвергнуть серьезному риску множество пациентов

C) Качественные КПР используются для создания рекомендаций во всем мире
D) КПР обладает внутренней достоверностью и обобщаемостью
E) КПР не применимы в практике

Вопросы программы для рубежного контроля 2

1. Каково определение клинического руководства?
2. Чем выражены преимущества и недостатки клинических руководств?
3. Какую роль клинические руководства играют в деятельности среднего медицинского персонала?
4. Какие базы данных для публикации научных исследований вы знаете?
5. Каковы правила публикации результатов научных исследований?
6. Как правильно сформировать название и цель научного исследования?
7. Какие центры доказательной медицины в Казахстане вы знаете?
8. Какие центры доказательной медицины в мире вы можете назвать?
9. Какие типы данных вы можете назвать?
10. Как провести подготовку данных к статистическому анализу?
11. Какие методы статистического анализа вы знаете?
12. Где применяют прикладную программу STATISTICA?
13. Что такое мета-анализ?
14. Какие современные требования к описанию в публикациях процедуры и результатов статистического анализа медико-биологических данных вы знаете?
15. Что такое анализ связи (корреляции, ассоциации) двух признаков?
16. Каким образом проводится статистическая обработка медицинской информации?
17. Какие медицинские методы написания статьи вы знаете?
18. Как вносят полученные итоговую информацию в клиническую практику?
19. Какие методы написания медицинских статей вы знаете?
20. Как можно внедрить полученную информацию в клиническую практику?
21. Как проводится четвертый этап в ДМ?
22. Как проводится пятый этап в ДМ?
23. Как применяют полученные данные в практике?
24. В чем заключается четвертый этап ДМ?
25. В чем заключается пятый этап ДМ?
26. Каким образом осуществляется внедрение результатов клинических исследований в сфере фармации в практику?
27. Какие методики оценки результатов внедрения проведенных клинических исследований в практику используются в ДМ?
28. Как проводится планирование клинического аудита?
29. Как проводится клинический аудит?
30. Как проводят анализ ошибок?
31. С какой целью проводят клинический аудит?
32. Как проводят клинический аудит?
33. Кто входит в комиссию, которая проводит клинический аудит?
34. Какие виды ошибок можете перечислить?
35. Как вы понимаете «клинические руководства»?
36. Существует ли необходимость в клинических рекомендациях?
37. Какие типы клинических исследований вы знаете?
38. Каковы основные принципы фармакокинетики?
39. Какие документы регламентируют проведение исследований при участии человека и/или животного?
40. Каким образом можно доказать эффективность нового лекарственного средства?
41. Какое влияние оказывают различные типы клинических испытаний на результат исследования в целом?
42. Каков алгоритм клинических испытаний новых лекарственных средств?
43. Какую роль играют фармакокинетические и фармакодинамические процессы при испытании нового лекарственного средства для лечения различных заболеваний?
44. Какие требования нужно выполнить для регистрации нового лекарственного препарата?
45. Как проводится внедрение в практику нового препарата для лечения какого-либо заболевания?
46. Что такое клиническое исследование?
47. Какова основа проведения клинического исследования?
48. Какие особенности научных исследований вы знаете?
49. Каковы основные права пациентов при проведении клинического исследования?

50. Какие специалисты проводят этическую экспертизу?
51. Каковы особенности проведения этической экспертизы?
52. Что такое этическая экспертиза?
53. Какова цель проведения этической экспертизы?
54. Каковы задачи проведения этической экспертизы?
55. В чем отличие клинико-фармакологических рекомендаций и клинических руководств при лечении заболеваний?
56. Каковы принципы выбора лекарственных средств и режимов их дозирования?
57. Как влияют знания иерархии уровней доказательности на выбор лекарственного средства?
58. Где можно увидеть применение на практике клинико-фармакологических подходов к выбору и назначению лекарственных средств? Приведите примеры.
59. Как вы понимаете доказательная профилактика?
60. Какие виды скрининговых программ вы знаете?
61. Какие проблемы встречаются при внедрении результатов скрининговых программ?
62. Каково применение скрининговых программ?
63. Какова связь между скрининговыми программами и доказательной профилактикой?
64. Назовите, какие факторы маркетинга влияют на доказательную медицину?
65. Совместимы ли понятия маркетинг и доказательная медицина?
66. Имеются ли недостатки в результатах применения принципов доказательной медицины?
67. Назовите, какие факторы маркетинга влияют на доказательную медицину?
68. Совместимы ли понятия маркетинг и доказательная медицина?
69. Имеются ли недостатки в результатах применения принципов доказательной медицины?
70. Как вы понимаете доказательства для обеспечения принятия решений в общественном здравоохранении?
71. Какова роль организатора в здравоохранении?
72. Каковы перспективы использования доказательной медицины организаторами здравоохранения?
73. Что такое доказательное здравоохранение?
74. Кокаво применение способов ДМ организаторами здравоохранения?
75. Какие этапы реорганизации системы управления здравоохранения вы знаете?
76. Почему необходимо улучшить уровень ПМСП?
77. Зачем необходимо укреплять материально- техническую базу здравоохранения?
78. Какие формы и методы планирования работы Департаментов ГСЭН вы знаете?
79. Что такоесанитарно-эпидемиологическое благополучие населения?
80. Какие центры ДМ в нашей стране вы знаете?
81. Какие центры ДМ в СНГ вы знаете?
82. Какие специалисты входят в общество специалистов ДМ?
83. Каково определение ДМ?
84. Как развивалась ДМ в Казахстане?

Тестовые задания для рубежного контроля 2

I- вариант

1. клинические результаты клинической эпидемиологии:
A. инвалидность
B. риск
C. Прогноз
D. частота
E.Лечение

2. компоненты клинического вопроса включают:
A. медицина
B. Прогноз
C. смерть
D. патологические проявления
E. изменения морфологического уровня

3. один из основных принципов клинической эпидемиологии:
A. индивидуальное лечение пациента
B. качественный подход
C. Обобщение
D. разработка принципов лечения инфекционных заболеваний
E. разработка принципов лечения неинфекционных больных

4 .существует внутренняя валидность... .
A. Генерируется
B. Доказательства

С. Популяризация
Д. Оригинальность
Е. Оценка
5.Это Диагноз:
A. насколько это заболевание распространено?
B. какие факторы связаны с высоким риском заболевания?
C. Как изменяется прогноз заболевания во время лечения?
D. какие факторы могут вызвать заболевание?
E. насколько точны методы, применяемые для диагностики заболевания?
6. лечебные средства:
A. как изменяется течение заболевания во время лечения?
B. какова стоимость лечения?
Каковы патогенетические механизмы?
D. улучшается ли течение заболевания при раннем распознавании и лечении?
Е. человек здоровым или болезненным?
7. цена означает:
A. насколько это заболевание распространено?
B. сколько стоит лечение этого заболевания?
C. точны ли методы, применяемые для диагностики заболевания?
D. насколько распространено лечение этого заболевания?
E. какие факторы могут вызвать заболевание?
8. существует принцип клинической эпидемиологии:
A. структура клинической проблемы
B. структура клинического вопроса
Акцент на клинический результат
D. клинический подход
Е.Производительность Труда
9 .имеется клиническая эпидемиология... .
A. наука, разрабатывающая методы исследования, обеспечивающие возможность создания справедливого заключения
B. наука, развивающая исследования, контролирующие влияние системных и случайных ошибок
C. наука, развитие исследований, контроль влияния ошибок
D. наука, разрабатывающая методы клинических испытаний, позволяющие сделать справедливое заключение с контролем влияния системных и случайных ошибок
E. наука клинических исследований
10. одно из определений клинической эпидемиологии содержит следующее понятие::
A. наука, позволяющая осуществлять прогнозирование для каждого отдельного пациента
B. наука, основанная на исследовании клинического течения заболевания для конкретных прогнозов
C. применение жестких научных методов для исследования группы пациентов для обеспечения точности научного прогноза
D. наука, использующая жесткие научные методы
E. наука, позволяющая осуществлять прогноз для каждого конкретного пациента на основе исследования клинического течения заболевания в аналогичных условиях с использованием жестких научных методов исследования группы пациентов для обеспечения точности прогноза
11.при поиске информации в электронных базах данных:
A. поиск связи
Б. расширение запроса
C. Увеличение объема получаемой информации
D.Упрощение поиска
E. цель поиска
12.Преимущества Medline включают:
A. быстрый поиск и копирование данных
B. поиск на русском языке
C. наличие информации по всем темам (медицинским и немедицинским))
D. много книг
E. наличие рекомендаций для студентов
Информацию о Medline можно найти с тех пор:
A. 50-е годы
Б. 70х
C. 80-е
Д. 90-е
E. Две тысячи
14.с помощью оператора " или»:

A. сужает поиск
B. определяет поиск
C. выровнять поиск
D. расширяет поиск
E. поиск изменений
15. оператор используется для "а не" :
A. расширение поиска
B. изменить поиск
C. сужение поиска
D. определение траектории поиска
E. распределение поиска
16 .специальные сайты-это сайты... .
A. содержит информацию о конкретных категориях
B. содержащие информацию о доказательной медицине
C., содержащие информацию о хирургии
D. содержит информацию о медицине и хирургии
E. сведения, содержащие информацию об общей медицине и ее отдельных отделах
Специальные сайты-это сайты, содержащие информацию об этом:
A. общая медицинская информация
B. медицина и отдельные отделы
C. Только по отдельным разделам здравоохранения
E. Д. выборочная информация о доказательной медицине
Научно-популярная информация о здоровье
18.специализированные сайты по EBM:
A. Британский медицинский журнал
B. медицинский сервер
C. Информационно-Координационный Центр По Национальным Руководящим Принципам
D. русский электронный сайт
E. Международный электронный журнал
19. электронные журналы включают в себя:
A. Ланцет
B. Население
C. EBM сайт общества
D. Consilium Medicum
E. Бюллетень Здравоохранения
20. источники научных доказательств:
A. Архивные источники
B. статистика
C. законодательные материалы
D. сайты дерзайте, Медлайн
E. экономические материалы
21. системная ошибка:
A. систематическое отклонение результатов от действительных значений
B. постепенные изменения, производимые людьми
Систематическое изменение исходных материалов
D. своевременное изменение данных
E. количественные показатели исследований
22. случайная ошибка…:
A. систематическое отклонение результатов исследования
B. постепенно добавлять людей
C. отклонение результатов контроля при отборе из реальных значений в популяции
D. своевременное изменение данных
E. типичный метод контроля
23.основной клинический вопрос включает:
A. 1 компонент
B. Компонент 3
C. 4 компоненты
D. 5 компоненты
E. 2 компоненты
24 .имеется клиническое испытание... .
A. метод медицинского вмешательства в группе вмешательства
B. обоснованность новых теоретических знаний заключительный этап исследуемых клинических исследований

C. метод проведения медицинских вмешательств в группе вмешательства или группе сравнения
D. ретроспективное исследование, вводимое в группу вмешательства для установления причинно-следственных связей между медицинским вмешательством и клиническим результатом пациентов
E. специфический вид исследования, который является результатом терапевтического вмешательства, который является исследуемым прогностическим фактором.
25 .дизайн клинических испытаний... .
A. способ проведения научных исследований в клинике, т. е. его организация или архитектура
B. метод медицинского вмешательства в интервенционной группе
C. метод медицинского вмешательства в группе вмешательства или группе сравнения
D. способ проведения медицинских вмешательств в группе сравнения
E. метод экспериментальных исследований
26 .существует форма оформления клинических испытаний... .
A. набор классификаций
B. некоторые виды клинических проблем
C. назначение лечения
Д. профилактические мероприятия
E. группа пациентов для клинических испытаний
27.измерение обсервационных исследований при наличии исследователя:
A. активно вмешивается
B. контролирует события без активного вмешательства
C. описывает события активного вмешательства
D. экспериментирует и создает различные типы заболеваний
E. активно изменяет события
28. простой пример исследования может быть "case report" :
A. учетная документация медицинской организации
B. статистический допуск
C. история болезни
D. приказы
E.Экстренное извещение
29.состояние-контроль за исследованием... .
A. научно-исследовательская
B. аналитические исследования
C. описание контрольное исследование
D. исследование аналитического контроля
E. описание исследования
30 .имеется когортное исследование... .
A. Экспериментальное исследование
B. контрольное исследование
C. описание исследования
Д. медицинские исследования
E. аналитические исследования

II- вариант

Экспериментальные исследования-эти исследования могут проводиться:
A. математические тесты
B. клинические испытания
C. статистические тесты
Д. экспериментальные исследования
E. Квазиэкспериментные испытания
2. правильные критерии окончания заболевания под влиянием медикаментозного лечения и без него:
A. перечень документации
B. статистическая документация
C. требования к медицинским исследованиям
D. математические требования
E. требования к статистическому анализу результатов исследований
3. Правильное использование методов статистической обработки:
A. математические исследования
B. эксплуатационные испытания
C. терапевтические тесты
D. Медицинские Исследования

E. наркотические тесты
4. наиболее важные требования к медицинским исследованиям:
A. метод рандомизации
B. финансовые интересы участников исследования
C. необходимо согласие родственников
Д. страхование
E. Место проведения исследования и продолжительность исследования
5. классические клинические исследования:
A. контролируемые и неконтролируемые
B. неконтролируемые
C. контролируемых
Д. контролеры
E. неконтролируемые
6. основные категории клинических вопросов:
A. клиническая научно-исследовательская организация
B. посещение клубов по интересам
Распространенность заболеваний
D. участие в лекциях по теме
E. участие в целевых группах
7. относится к правильному диагнозу:
A. метод стратификации
B. метод аудита
C. результат заболевания
Д. обсервационные исследования
E. клинический вопрос
8 .прогноз заболевания... .
A. контролируемое исследование пациентов на определенные характеристики
B. один из категорий клинических вопросов
C. Исследование, где исследовательский фактор является обзором литературы
D. предмет контролируемого исследования
E. специально разработанные сравнительные исследования
9 .лечение имеет эффективность... .
A. оценка предыдущих мероприятий
B. специально разработанные исследования
C. Исследование, проведенное по определенным признакам
D. один из категорий клинических вопросов
E. особый вид предполагаемого исследования
10. требования к проведению клинических исследований::
A. правильная организация исследования (проектирование) и математически реализуемый способ рандомизации
B. управление организациями здравоохранения
C. бесплатная продовольственная корзина
D. участие в эксперименте по контролю качества выполнения
E. выбор аудитора.
11. четко определенные критерии внедрения, которые должны храниться в исследовании:
A. вероятность выявления результата заболевания
B. требования к проведению клинических исследований
C. сравнение с другими вариантами лечения
D. менее распространенные исследования
E. проведение процедур сверки
12 .правильный выбор критериев происхождения заболевания под влиянием лечения и без него... .
A. исходные данные о начале заболевания
B. процедуры, проводимые в сопоставлении
C. Руководство по клинической практике
D. латинский квадрат
E. исследования, связанные с клинической практикой
13. продолжительность заболевания зависит от требований:
A. поиск наиболее распространенных заболеваний
B. диагностика
C. высокий риск заболевания
D. медицинские исследования
E. последствия заболеваний
14 .существует правильное применение статистических методов... .

A. определение здорового пациента
B. определение заболевания больного
C. важные требования к медицинским исследованиям
D. факторы риска
E. Прогноз
15. цель систематического обзора:
A. сбалансированное и справедливое рассмотрение результатов предыдущих исследований
B. количественный систематический обзор литературы для получения общих статистических показателей
C. рассмотрение результатов уникальных исследований по одному и тому же вопросу
D. науки, являющиеся признанным стандартом научных исследований
E. метод, используемый для формирования очередности распределения участников испытаний по группам
16 . Метаанализ... .
A. количественная оценка кумулятивного воздействия, установленная на основе результатов всех исследований
B. медицинская наука, обычно являющаяся стандартом научных исследований для оценки клинической эффективности
C. количественный системный обзор литературы для кумулятивной статистики или количественный синтез исходных данных
D. метод, используемый для генерации последовательности случайного распределения участников испытаний по группам
E. просмотр результатов оригинальных исследований по одной и той же проблеме или системе, но нет статистического анализа
17 .рандомизированное контролируемое исследование (РКИ)... .
A. современная медицинская наука, которая является общепринятым стандартом научных исследований для оценки клинической эффективности
B. количественный системный обзор литературы или цифровой синтез исходных данных для сводной статистики
C. пик доказательной базы и важных научных исследований: количественная оценка кумулятивного воздействия, установленная на основе результатов всех исследований
D. современная финансовая наука, являющаяся руководством по научным исследованиям для оценки клинической эффективности
E. метод, используемый для генерации случайной последовательности распределения участников исследования по группам
18 .активная лечебная группа в рандомизированных контролируемых исследованиях... .
A. пациенты, получающие стандартное, традиционное (общепринятое) лечение или предлагаемые группы пациентов или плацебо
B. группа здоровых пациентов
C. группа пациентов с "тяжелыми" обострениями
D. группа пациентов, которым проводится госпитализация
E. группа пациентов, эффективность которых обеспечивается
19.существует ретроспективное исследование... .
A. мета-анализ
Состояние в-контрольное исследование
C.Когортное исследование
D. обзор литературы
E. систематический обзор
20 .процесс разработки и оценки руководящих принципов, ориентированных на наиболее важные результаты... для потребителей.
Клиническое управление
B. типовой принцип развития клинического руководства
C. основные принципы клинического руководства
D.Развитие принципа клинического руководства
E.Этап разработки рекомендаций по клинической практике, основанный на конкретных данных
21. принципы разработки методических рекомендаций по клинической практике:
A. руководящие принципы должны основываться на лучших доказательствах и содержать руководящие принципы в отношении уровня доказывания некоторых положений, рекомендованных КПР
B. разработка клинических рекомендаций должна основываться на количественном синтезе исходных данных для сводной статистики
C. Разработка клинических рекомендаций должна содержать план распространения и внедрения, подготовленный на 10 лет
D. разработка клинических рекомендаций должна основываться на анализе проведенных медицинских вмешательств
E. руководство по клинической практике должно основываться на анализе проведенных медицинских вмешательств
22. разработка клинического протокола в медицинской организации, охватывающей следующие этапы:

A. интеграция исследования, внедрение клинического руководства в процесс лечения, организация создания учебной группы
B. популяция исследовательской группы, разработка клинического руководства, рабочая группа включает менеджеров, политик, аудиторов
C. формирование рабочей группы. Формирование текста клинического протокола, введение клинического протокола в деятельность медицинской организации
D. формирование исследовательской группы с участием руководителей больниц и клиник, аудиторов, должностных лиц здравоохранения, внедрение практического руководства клинической практикой здравоохранения
E. разработка методических рекомендаций по клинической практике, формирование исследовательской группы руководства, внедрение системы здравоохранения
23. Разработка клинического протокола состоит из следующих разделов:
A. модель пациента, модель заработной платы
B. примерный перечень лекарственных средств основного и дополнительного ассортимента пациента
C. модель оплаты труда медицинских работников, стандартные операции и процедуры для выполнения требований протокола
D. модель пациента перечень лекарственных средств основного и дополнительного ассортимента, стандартные операции и процедуры, соответствующие требованиям протокола
E. перечень лекарственных средств основного и дополнительного ассортимента, стандартные операции и процедуры по выполнению требований протокола
Клинические практические рекомендации, Прежде всего, их содержание:
A. стандартизированные подходы к диагностике, лечению и профилактике заболеваний доказательной медицины
B. Система менеджмента качества в медицинских организациях стандартное техническое обслуживание медицинской помощи
C. программное обоснование государственных гарантий оказания медицинской помощи
D. позволяет пациентам эффективно внедрять лекарственные средства
E. контроль за соблюдением плана действий по внедрению новых методов лечения
25. преимущества CPG для опытного врача:
A. предотвращение возможности применения клинического мышления
B. врач, сталкивающийся с чрезвычайной ситуацией, всегда может обратиться к клиническому руководству и назначать лечение на основе доказательной медицины
C. позволяет использовать дорогостоящие методы диагностики и лечения
D. предотвращение возможности применения методов диагностики и лечения на основе доказательной медицины
E. позволяет использовать неэффективные препараты
26. принципы разработки методических рекомендаций Национальной клинической клиники:
A. руководство должно основываться на конкретных данных и содержать темы
B. метод, используемый для синтеза доказательств, должен быть самым объемным
C. Разработка и оценка руководящих принципов процесса должны концентрироваться на наиболее важных для потребителей результатах
D. руководство должно основываться на опыте научного сообщества
E. метод, используемый для отбора групп вмешательства
27. руководство, основанное на доказательствах, имеет свои недостатки:
A. для сравнения всех положительных эффектов и негативных эффектов во всех возможных подходах требуется максимальное количество участников исследования
B. Для создания рабочей группы, состоящей из заинтересованных сторон, необходимо время
C. для случайного распределения пациентов на группы необходимо время, т. е. путем случайного выбора, что исключает все возможные различия между группами лечения, которые могут повлиять на результаты исследования
D. индифферентное вещество, используемое для сравнения с его действием и влиянием конкретного лекарственного средства или другого вмешательства
E. для количественного систематического обзора литературы и кумулятивной статистики требуется время для количественного обобщения исходных данных
28. наиболее вероятное определение понятия" руководство по клинической практике"":
A. длительный срок этой научной работы, объектом исследования которого являются результаты ряда уникальных исследований
B. обзор, в котором рассматриваются результаты первичных исследований, но не объединяются в статистическом виде
C. количественный анализ комбинированных результатов нескольких клинических испытаний одного вмешательства
D. эффективное средство для непрерывного улучшения ежедневных результатов медицинской помощи и приемлемых результатов
E. инструкция по изучению фармакокинетики этих лекарственных средств
29 .клинические рекомендации не используются... .
A. Пациенты
B. руководители поликлиник и больниц

C. руководители здравоохранения
D. Экономисты здравоохранения
E. Опытные Врачи
30. назовите уровень реальности мнения экспертов:
A. 1A
B. 1C
C. 1B
D. Один
E. 1D

III – вариант

1.Входит в принципы клинической эпидемиологии:
A. точная обработка
B. внутренняя структура
C. Точность
D. ориентированные на процесс
E. применение норм в области здравоохранения
2. цифровой подход:
A. вопросы клинической эпидемиологии
B. принципы клинической эпидемиологии
Принципы доказательной медицины
D. Задачи EBM
E. результаты в клинической эпидемиологии
3 .понятие" Доказательная медицина " ввело ученые... Университет.
A. Сорбонна
B. Гарвард
C. Оксфорд
Д. Макмастер
E. Кембридж
4. Университет, где введено понятие "Доказательная медицина"... .
A. Канада
Б. США
C. Англия
D. Франция
E. Германия
5 .основные вопросы часто используют врачи с... опыт работы:
A. среднее значение
B. большой
C. Минимальный
Д. непрерывный
E. малые
6. прикладные вопросы часто задаются врачами с ... опыт работы:
A. большой
Б. малые
Средний показатель
Минимальная д.
E. продолжительность
7. принцип Пико:
A. поиск научной информации
B. Формулирование 4-составного вопроса
C. формулировка компонента 2
D. критический анализ научной информации
E. правильность постановки клинического вопроса
8. EBM 1-й этап:
A. разработка практических управленческих принципов
B. написать статью по выбранной теме
C. поиск информации по выбранной теме
D. формулировка клинического вопроса
E. практическое использование научных данных

9 .второй этап ЕВМ-это... .
A. исследование проблемы в мировой литературе.
B. публикация статьи.
C. Выбор метода лечения.
D. выбор методов диагностики.
E.поиск научной информации в электронной базе данных.
10. третий шаг доказательной медицины-это:
A. разработка практических рекомендаций
B. написать статью по выбранной теме
C. критический анализ научной информации
D. поиск информации по выбранной теме
E. формулировка клинического вопроса
11. 4-й этап доказательной медицины:
A. разработка практических рекомендаций
B. написать статью по выбранной теме
C. поиск информации по выбранной теме
D. практическое использование научных данных
E. формулировка клинического вопроса
12. относится к одной из составляющих прикладной проблемы:
A. прогноз
B. инвалидность
Конечный результат
Д. препарат
E. болезнь
13. обязательный компонент прикладного вопроса:
A. слово вопросительное
B. больной или проблема
C. моделирование ситуации
Д. медицинский работник
E.литература
14. Доказательная медицина ... .
A.честное, точное и смысловое использование лучших результатов клинических испытаний для лечения конкретного пациента.
B. составление и интерпретация лабораторных данных
Независимая медицинская наука
D. Изучение общественного здравоохранения
E.Теоретические основы советского здравоохранения
15. цель когортного исследования
A. выявление причин возникновения редких заболеваний
B. сравнение преимуществ и недостатков мер вмешательства
C. оценка распространенности некоторых заболеваний среди населения
D. описание побочных эффектов лекарственных средств в исследовании
E. определение разницы частоты некоторых клинических результатов
16. правильный фон ЕВМ:
A. не более 2 миллионов статей в год
B. регулярный обмен информацией
C. устаревшее медицинское образование
D. Не более 100 000 статей
E. более 4 миллионов статей в год
17 .принятие решения не основано на доказательствах... .
A. принятие решений на основе научных подходов
B. принятие решений, связанных с болезнью
C. принятие решений, связанных со статусом пациентов
D. принятие решений на основе короткого разговора
E. принятие решений на основе экономических затрат
18. основным аспектом ДМ является:
A. критическая оценка научной информации с точки зрения достоверности и полезности информации и определение обоснованных данных для ответов на вопросы
B. Критическая эволюция конкретных данных в экономике здравоохранения
C. определение разумных данных в медицине
D. определение лучших результатов биологических исследований
E. определение лучших эпидемиологических результатов

19. классификация степени надежности, определяющей представленную информацию:
A. 1,2,3,4
B. максимальный, средний, низкий
C. И, B, C, D
D. И, B, G, R
E. A, D, B, c
Дайте определение с максимальной степенью достоверности:
A.Информация, основанная по крайней мере на нескольких независимых результатах по целям РКИ.
B. информация, основанная на результатах нескольких независимых клинических исследований с соответствием обобщенных результатов в систематических обзорах
C. информация, основанная на результатах одного клинического исследования
D. определенное заявление, основанное на мнении экспертов
E. информация, основанная на результатах ретроспективного когортного исследования
21. дайте определение средней степени точности:
A.по крайней мере, близкая независимая информация по целям РКИ, основанная на результатах нескольких клинических исследований.
B. информация, основанная на результатах нескольких независимых клинических исследований с соответствием обобщенных результатов в систематических обзорах
C. информация, основанная на результатах одного клинического исследования
D. определенное заявление, основанное на мнении экспертов
E.информация, основанная на результатах ретроспективного когортного исследования.
22. дайте определение с ограниченной степенью достоверности:
A. информация, основанная на результатах нескольких независимых клинических исследований с соответствием обобщенных результатов в систематических обзорах
B. близкая независимая информация по целям АЗК, основанная как минимум на результатах нескольких клинических исследований
C. информация, основанная на результатах одного клинического исследования
D. определенное заявление, основанное на мнении экспертов
E. информация, основанная на результатах ретроспективного когортного исследования
23. дайте определение строгим научным доказательствам (РКИ не проведены):
A. информация, основанная на результатах одной РКИ
B. информация, основанная на результатах нескольких независимых клинических исследований с соответствием обобщенных результатов в систематических обзорах
C.близкая независимая информация по целям АЗК, основанная, по крайней мере, на результатах нескольких клинических исследований.
D. определенное заявление, основанное на мнении экспертов
E.информация, основанная на результатах ретроспективного когортного исследования.
24. укажите классы представления:
A. И, B, C, D
B. 1, 2, 2a, 2b, 3
C. максимальный, средний, низкий
D. И, B, G, R
E. A, D, B, c
25. дайте определение 1-му классу рекомендаций:
A. противоречивые данные и / или расхождения мнений о преимуществе / эффективности метода лечения
B. имеющиеся данные, свидетельствующие о пользе / эффективности медицинского вмешательства
C. предпочтение / эффективность, который менее надежен
D. имеющиеся данные или общее мнение, свидетельствующие о том, что лечение может быть бесполезным / неэффективным и в некоторых случаях вредным
E. преимущества и эффективность диагностического метода или медицинского вмешательства, которые являются доказанными и / или традиционными
26. дайте определение 2 классу рекомендаций:
A. преимущества / эффективность диагностического метода или медицинского вмешательства, который является доказанным и / или традиционным
B. имеющиеся данные, свидетельствующие о пользе / эффективности медицинского вмешательства
C. расхождение противоречивых данных и / или мнений о преимуществе / эффективности метода лечения
D. менее надежное преимущество / эффективность
E. имеющиеся данные или общее мнение, свидетельствующие о том, что лечение может быть бесполезным / неэффективным и в некоторых случаях вредным
27. дайте определение класс рекомендации 2a:
A. имеющиеся данные, свидетельствующие о пользе / эффективности медицинского вмешательства
B. противоречивые данные и / или расхождения мнений о преимуществе / эффективности метода лечения

C. Преимущества и эффективность диагностического метода или медицинского вмешательства, которые являются доказанными и / или традиционными
D. менее надежное преимущество / эффективность
E. имеющиеся данные или общее мнение, свидетельствующие о том, что лечение может быть бесполезным / неэффективным и в некоторых случаях вредным
28. дайте определение классу 2 B предложения:
A. противоречивые данные и / или расхождения мнений о преимуществе / эффективности метода лечения
B. преимущества и эффективность диагностического метода или медицинского вмешательства, который является доказанным и / или традиционным
C. имеющиеся данные, свидетельствующие о пользе / эффективности медицинского вмешательства
D. менее надежное преимущество / эффективность
E. имеющиеся данные или общее мнение, свидетельствующие о том, что лечение может быть бесполезным / неэффективным и в некоторых случаях вредным
29. рандомизированные клинические исследования предназначены для ответов на вопросы:
A. новый препарат лучше от плацебо или старого препарата
B. определите прогноз заболевания
C. определите этиологию заболевания
D. определите предположение
E. узнайте параметры валидности и надежности
30. доказательная медицина при оценке результатов лечения:
A. суррогатные последние точки
B. жесткие последние точки
C. Основные конечные точки
D. вторые конечные точки
E.Последние результаты

IV- вариант

1.Целью 1-го этапа предварительной регистрации теста в процессе клинических исследований является ... .
A. подтверждение эффективности, оценка безопасности лекарственных средств
B. Исследование эффективности терапевтической дозы, оценка безопасности, определение лекарственного средства
C. Исследование безопасности и эффективности препарата для оценки показателя "вред-Польза" "
Д. Исследование безопасности препарата для оценки показателя "вред-Польза" "
E. безопасность, изучение особенностей фармакокинетики препарата
2 .цель третьего этапа Про-регистрационные испытания в процессе клинических исследований... .
A. изучение особенностей фармакокинетики лекарственных средств, безопасность
B. подтверждение эффективности и безопасности медицины
C. Исследование безопасности препарата и эффективности лекарственного средства для оценки показателя "вред-Польза" "
D. исследование эффективности, оценка безопасности определение терапевтической дозы лекарственного средства
E. исследование безопасности препарата для оценки показателя "вред-Польза" "
3 .целью четвертого этапа предварительной регистрации теста в процессе клинических исследований является... .
A. изучение особенностей фармакокинетики лекарственных средств, безопасность
B. подтверждение эффективности и безопасности медицины
C. Исследование безопасности и эффективности лекарственных средств для оценки показателя "вред-прибыль" "
D. исследование эффективности, оценка безопасности определение терапевтической дозы лекарственного средства
E. исследование безопасности препарата для оценки показателя "вред-Польза" "
4. назовите степень достоверности рандомизированных клинических исследований:
A. 1A
C. 1Б
C. 1C
D. Один
E. 2e
5. одной из задач клинической эпидемиологии являются компоненты:
A. модификация клинического контроля
B. тестирование клинического контроля
Развитие клинического контроля
D. разработка и применение клинических наблюдений
E. обоснованность клинического контроля
6.одно из основных понятий клинической эпидемиологии.

A. в большинстве случаев диагноз, прогноз и результаты лечения конкретного пациента четко определены и поэтому должны быть указаны в термине вероятности
B. вероятность конкретного пациента оценивается слабо
C. систематические ошибки, приводящие к неправильным результатам результата, не влияют на результат
D. любой контроль, в том числе клинический, не подвергается случайному воздействию
E. для получения заключения врачи должны опираться на свой опыт
7. эффективность вмешательства, если:
Эффективность вмешательства доказана; таким образом, ожидаемый ущерб выше, чем прибыль
B. эффективность вмешательства не доказана
C. доказана эффективность вмешательства
D. эффективность вмешательства надежно доказана; таким образом, ожидаемый ущерб меньше, чем прибыль
E.Эффективность вмешательства доказана, таким образом, вред не сравним с прибылью
8. эффективность вмешательства, если:
A. эффективность вмешательства доказана
B. эффективность вмешательства менее доказана
C. эффективность вмешательства не доказана
D. доказана неэффективность вмешательства
E.Доказан эффект вмешательства
9. Если преимущества и недостатки вмешательства относительны, то:
A. прежде чем использовать такое вмешательство, врач должен рассмотреть ожидаемое значение прибыли и вреда
B. прежде чем использовать такое вмешательство, врач должен рассмотреть ожидаемое значение прибыли и вреда для конкретной ситуации
C. перед использованием такого вмешательства пациент должен оценить ценность ожидаемых выгод и ущерба для конкретного случая
D. перед использованием таких вмешательств пациент не должен учитывать ценность ожидаемых выгод и убытков
E. прежде чем использовать такие вмешательства, врач и пациент должны рассмотреть ожидаемое значение прибыли и вреда для конкретной ситуации
10. если эффективность вмешательства не установлена:
A. не найдено подходящих доказательств эффективности
B. аргументы эффективности недостаточно или они не уверены
C. доказательства не очень надежны
D. эффективность не доказана
E.То есть никаких эффектов нет
11. эффективность вмешательства маловероятна:
Неэффективные доказательства вмешательства надежны
B. доказательства эффективности вмешательства не достоверны
C. доказательства эффективности вмешательства не достоверны
D. доказательства неэффективности вмешательства не являются очевидными
E.Эффективность вмешательства менее надежна
12. универсальная база данных первого поколения:
A. Гугл
BMJ
C. Яху
Д. Кокрейн Либ
E. В PubMed
13. исследования, по которым оцениваются результаты вмешательства и наблюдаются предмет исследования:
A. экспериментальные исследования
B. контрольные исследования
C. методы моделирования
D. статистическая обработка обработки материалов
E. методы прогнозирования
14. предмет исследования очевиден в исследовании:
A. экспериментальные и контрольные исследования
B. только контролер
C. только практические
D. контроль и прогнозирование
E.Экспериментальные, контрольные и прогнозные исследования
15.к результатам вмешательства в экспериментальное исследование можно отнести:.. .
A. Пациенты
Б. изучение документов
C. Дизайн исследования
D.Научно-Исследовательские Центры Д.

E. медицина, процедуры, лечение
16.существует количественная репрезентативность... .
A. количество пациентов в каждой группе должно быть достаточным для получения достоверных статистических результатов
Б. представляет собой структурную идентичность выборочной и Генеральной выборки
C. определяется контрольным количеством, гарантирующим получение статистических достоверных данных
D. распределение пациентов по группам методом случайного выбора
E. процедура, применяемая для сравнения действия лекарственных средств
17.существуют реалистичные критерии эффективности... .
A. основные показатели, связанные с деятельностью пациента
B. разработка национальных клинических рекомендаций
C. необходимое количество участников эксперимента
D. процесс включения участников эксперимента
E. процесс удаления участников эксперимента
18. настоящие критерии эффективности лечения включают:
A. достаточное количество пациентов для получения достоверных статистических результатов
B. улучшение качества жизни, снижение частоты осложнений, облегчение симптомов
C. структурное соответствие отбора и генеральной совокупности населения
D. уменьшение возможности влияния на результаты исследования со стороны участников
E. открытые клинические исследования
19. является одним из реалистичных критериев эффективности лечения:
A. простой " способ прически"
B. метод обеспечения равновесного распределения испытуемых по группам
C. Результаты лабораторных и инструментальных исследований, связанных с конкретными конечными точками лечения
D. снижение возможности влияния организаторов на результаты исследования
E.Структурная идентичность населения в целом
20.должны использовать критерии результатов рандомизированных клинических исследований:
A. репрезентативность
B. субъективность
C. компетентность
D. человечество
E. Объективность
Есть простой "слепой" способ... .
A. что относится к определенной группе, пациент и врач не знает
B. метод обеспечения равновесного распределения испытуемых по группам
C. метод, уменьшающий возможность осознанного или бессознательного воздействия на результаты исследования со стороны половины его членов
D. пациент не знает, что относится к определенной группе, но врач знает
E. принадлежность к определенной группе пациент, врач и организаторы не знают
22.W имеет метод "слепой"... .
A. те, которые относятся к определенной группе, которые исследуются, пациент не знает, но знает врач
B. метод обеспечения равновесного распределения испытуемых по группам
C.Метод принадлежности к определенной группе, которым Пациент или врач не знает
D. метод снижения способности участников воздействовать на результаты исследования
E. метод принадлежности к определенной группе, который не знает пациент, врач и организаторы
23.Есть три "слепых" метода... .
A. пациент, врач и организаторы группы не знают о том, что он относится к определенной группе, способ "предусмотреть"
B. метод" предусмотреть", если только врач не знает, что пациент относится к определенной группе
C.Пациент и врач не знают о том, что он относится к определенной группе, способ "предусмотреть"
D. метод "предусмотреть", обеспечивающий равновесное распределение пациентов по группам в зависимости от факторов, влияющих на результаты лечения
E. метод, уменьшающий возможность неопределенного воздействия на результаты исследования со стороны участников
24.метод открытого исследования это... .
A. больной не знает, что он относится к определенной группе, но врач знает
B. участники исследования информированы о клиническом испытании
C. Больной и врач не знает, относится ли к определенной группе
D. способ обеспечения равновесного распределения испытуемых по группам в соответствии с факторами, оказывающими существенное влияние на результаты лечения

E. метод уменьшения возможности осознанного или бессознательного воздействия результатов исследования на половину его участников

25 .процент пациентов, продолжающих участие в рандомизированном клиническом исследовании, является важным и информационным, если таковые имеются... .

A. ≤ 5 %
B. ≥ 5 %
C. < 10%
D. > 10 %
E. ≤ 15 %

26 .соответствует реалистичным критериям эффективности лечения... уровня.

A. нулевое
B. четвертичный период
C. пятое
D. шестое
E. второе образование

27.объективные критерии результатов в рандомизированных клинических исследованиях::

A. доля общего населения
B. показатели, связанные с жизнью пациента
C. Результаты лабораторных и инструментальных исследований
D.Смерть от этого заболевания
E. определение неизвестных факторов в группе воздействия

28.объективные критерии результатов в рандомизированных клинических исследованиях:

A. а сокращение числа осложнений
B. облегчение симптомов
C. планируемая продолжительность жизни
D. снижение возможного влияния на результаты исследования со стороны участников
E. Т. е. общая смерть

29.в рандомизированных клинических исследованиях используются объективные критерии результатов:

A. частота "тяжелых" осложнений
B. Закон больших чисел
C. Увеличение продолжительности жизни
D. использование случайной выборки
E. использование метода "прицелов" "

30.критерии получения конечных результатов рандомизированного клинического исследования... .

A. один из определяющих факторов в экспонированной группе
B. А определение продолжительности жизни
C. объективные клинические параметры
D. частота повторной госпитализации
E. определяющий фактор риска