

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
Первый Московский государственный медицинский университет им.
И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)**

Институт общественного здоровья
Кафедра эпидемиологии и доказательной медицины

Методические материалы по дисциплине:

Доказательная медицина: принципы и методология

Основная профессиональная образовательная программа
высшего образования – программа специалитета

31.05.01. Лечебное дело

Тестовые задания для прохождения промежуточной аттестации

1. Medline – это

- A) Библиографическая база +
- B) Библиотека
- C) Журнал
- D) Электронная версия журнала

2. PRISMA-Р ЭТО

- A) Руководство, помогающее авторам подготовить протоколы для запланированных систематических обзоров и метаанализов +
- B) Международный перспективный регистр систематических обзоров
- C) Пакет программного обеспечения для создания метаанализа
- D) Операционная система Кокрановского сообщества

3. PROSPERO ЭТО

- A) Международный перспективный регистр систематических обзоров +
- B) Руководство, помогающее авторам подготовить протоколы для запланированных систематических обзоров и метаанализов
- C) Пакет программного обеспечения для создания метаанализа
- D) Операционная система Кокрановского сообщества

4. Scopus предоставляет результаты поиска из следующих источников, за исключением:

- A) Европейской базы диссертаций (DART) +
- B) Списка ссылок (More)
- C) Интернет-поиска при помощи специальной поисковой системы научных материалов Scirus (Web)
- D) Основных патентных ведомств, полученные при помощи Scirus(Patents)

5. АДРЕС САЙТА РОССИЙСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ КОКРАНОВСКОГО СООБЩЕСТВА

- A) <https://russia.cochrane.org/> +
- B) <https://cochrane.ru/>
- C) <https://cochrane.russia.org/>
- D) <https://cochrus.org/>

6. Активный период формирования электронных баз данных приходился

- A) 1990 годы +
- B) 2000 годы
- C) 1960 годы
- D) 1970 годы

7. АНАЛИЗ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ СИСТЕМАТИЧЕСКОГО ОБЗОРА

- A) проводится для проверки степени надежности выводов обзора +
- B) проводится только для исследований диагностических и скрининговых тестов
- C) не влияет на оценку результатов систематического обзора
- D) требует обязательного привлечения сторонних экспертов

8. Больше всего статей в Embase по специальностям:

- A) Фармакология и токсикология +
- B) Онкология
- C) Политика и управление здравоохранением
- D) Аллергия и иммунология

9. Большинство систематических обзоров обобщают исследования, касающиеся:

- A) эффективности лекарств +
- B) распространённости различных заболеваний
- C) диагностических вмешательств
- D) факторов риска различных болезней

10. В Embase ____ по сравнению с Medline

- A) Количество индексируемых журналов меньше, а число ежегодно добавляемых ссылок больше +
- B) Количество индексируемых журналов больше, а число ежегодно добавляемых ссылок меньше
- C) Количество индексируемых журналов и число ежегодно добавляемых ссылок больше
- D) Количество индексируемых журналов и число ежегодно добавляемых ссылок меньше

11. В Embase для уточнения запросов можно использовать следующие опции, кроме:

- A) Discussion (Обсуждение) +
- B) Title (Заголовок)
- C) Abstract (Аннотация)
- D) Title or abstract (Заголовок или Аннотация)

12. В Scopus могут быть включены журналы:

- A) Имеющие Веб-сайт +
- B) Публикующие переводные, рекламные статьи
- C) Не имеющие ISSN
- D) Имеющие производственно-техническую и деловую направленность

13. В Scopus Можно просмотреть следующую информацию об авторе за исключением:

- A) Количества статей автора не принятых к публикации +
- B) Принадлежности к организации, зафиксированную в последней публикации
- C) Количества документов в Scopus
- D) Предметных областей, в которых публиковался автор

14. В большинстве случаев основная цель лечения:

- A) Улучшение прогноза пациента +
- B) Улучшение качества жизни
- C) Снижение продолжительности нетрудоспособности
- D) Улучшение лабораторных показателей

15. В Кокрановском обзоре суммарное значение мета-анализа результатов исследований представлено на графике в виде:

- A) Ромба +
- B) Квадрата
- C) Круга
- D) Треугольника

16. В пирамиде доказательств верную строчку занимает

- A) Рандомизированное контролируемое исследование +
- B) Исследование случай контроль
- C) Мнение эксперта
- D) Когортное исследование

17. В ПРАВИЛЬНО СФОРМУЛИРОВАННОМ ВОПРОСЕ СИСТЕМАТИЧЕСКОГО ОБЗОРА НЕ ДОЛЖНО БЫТЬ ОТРАЖЕНО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО

- A) тип исследований, при помощи которых получены результаты +
- B) характеристика пациентов (популяции)
- C) изучаемое вмешательство
- D) по сравнению с чем оценивается эффект вмешательства

18. В РАЗДЕЛЫ ПРОТОКОЛА КОКРАНОВСКОГО ОБЗОРА НЕ ВКЛЮЧАЕТСЯ РАЗДЕЛ

- A) коммерческой рекламы представленного в обзоре метода лечения, диагностики, или профилактики +
- B) цели
- C) методы
- D) критерии отбора исследований для обзора

19. В РЕЕСТРЕ СИСТЕМАТИЧЕСКИХ ОБЗОРОВ PROSPERO

- A) происходит автоматическая регистрация Кокрановских протоколов +
- B) Кокрановские протоколы не регистрируются
- C) Кокрановские протоколы регистрируются выборочно
- D) происходит удаление зарегистрированных протоколов публикации систематических обзоров

20. В СИСТЕМАТИЧЕСКИЕ ОБЗОРЫ ВКЛЮЧАЮТ ИСТОЧНИКИ

- A) только первичной информации +
- B) только вторичной информации
- C) первичной и вторичной информации
- D) содержащие экспертные оценки по изучаемому вопросу

21. В систематические обзоры включают источники

- A) Первичной информации +
- B) Вторичной информации
- C) Первичной и вторичной информации
- D) Содержащие экспертные оценки по изучаемому вопросу

22. В словаре EMTREE содержатся следующие подрубрики, за исключением

- A) Метарегрессия +
- B) Мета-анализ
- C) Рандомизированное контролируемое испытание
- D) Двойной слепой метод

23. В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ В ТЕКСТЕ ПУБЛИКАЦИИ О РКИ НЕ ДОСТУПНА ИНФОРМАЦИЯ НИ О СРЕДНЕМ КВАДРАТИЧНОМ ОТКЛОНЕНИИ (СКО), НИ О СТАНДАРТНОЙ ОШИБКЕ СРЕДНЕГО

- A) Выполнение мета-анализа с использованием данного РКИ не будет являться возможным +
- B) Выполнение мета-анализа с использованием данного РКИ являться возможным
- C) Для выполнения мета-анализа необходимо выполнить дополнительные расчеты СКО
- D) Для выполнения мета-анализа необходимо запросить информацию по СКО

24. В формулировке темы :

- A) должны просматриваться актуальность и то новое, что заключено в содержании, результатах и выводах. +
- B) должна просматриваться актуальность.
- C) должна просматриваться научная новизна
- D) должна просматриваться практическая значимость

25. ВКЛЮЧЕНИЕ / ИСКЛЮЧЕНИЕ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ СОСТАВЛЕНИИ СИСТЕМАТИЧЕСКОГО ОБЗОРА ЗАВИСИТ ОТ

- A) типа первичного исследования +
- B) библиографической базы, в которой найдены исследования
- C) личных взаимоотношений авторов исследования и систематического обзора
- D) языка, на котором опубликованы их результаты

26. ВКЛЮЧЕНИЕ / ИСКЛЮЧЕНИЕ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ СОСТАВЛЕНИИ СИСТЕМАТИЧЕСКОГО ОБЗОРА ЗАВИСИТ ОТ

- A) четких критериев включения и исключения для первичных статей +
- B) библиографической базы, в которой найдены исследования
- C) личных взаимоотношений авторов исследования и систематического обзора
- D) языка, на котором опубликованы их результаты

27. ВОЗМОЖНОСТЯМИ ПОСТРОЕНИЯ ГРАФИКОВ ЛЕСОВИДНЫХ ДИАГРАММ ОБЛАДАЕТ ПРОГРАММА

- A) RevMan +
- B) Archie
- C) Prospero
- D) Prisma-P

28. ВОЗМОЖНОСТЯМИ ПОСТРОЕНИЯ ГРАФИКОВ ЛЕСОВИДНЫХ ДИАГРАММ ОБЛАДАЕТ ПРОГРАММА

- A) R +
- B) Archie
- C) Prospero
- D) Prisma-P

29. ВОЗМОЖНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ВЫВОДОВ СИСТЕМАТИЧЕСКИХ ОБЗОРОВ СВЯЗАНЫ С

- A) поступлением новых данных по изучаемому вопросу +
- B) влиянием мнения научного сообщества по изучаемому вопросу
- C) влиянием систематических ошибок
- D) влиянием случайных ошибок

30. Вопрос «Какие факторы связаны с повышенным риском заболевания?» относится к

- A) Этиологии +
- B) Заболеванию
- C) Исходам
- D) Диагнозу

31. Вопрос «Каковы последствия заболевания?» относится к

- A) Прогнозу +
- B) Клиническим исходам
- C) Этиологии

D) Диагностике

32. ВЫБЕРИТЕ ЛОЖНОЕ, ПО ВАШЕМУ МНЕНИЮ, УТВЕРЖДЕНИЕ

- A) оптимальным является включение исследований с различным лечением и рассматриваемыми исходами +
- B) исследования, включенные в обзор, должны быть максимально однородными по виду вмешательства, составу больных
- C) нельзя объединять исследования с различным лечением и рассматриваемыми исходами
- D) во всех оригинальных исследованиях должны приводиться сведения о факторах, имеющих значения для исхода (прогностические факторы)

33. ВЫБЕРИТЕ ЛОЖНОЕ, ПО ВАШЕМУ МНЕНИЮ, УТВЕРЖДЕНИЕ

- A) факторы, имеющие значение для исхода (прогностические факторы) не учитываются при проведении систематического обзора +
- B) исследования, включенные в обзор, должны быть максимально однородными по виду вмешательства, составу больных
- C) нельзя объединять исследования с различным лечением и рассматриваемыми исходами
- D) во всех оригинальных исследованиях должны приводиться сведения о факторах, имеющих значения для исхода (прогностические факторы)

34. Выберите наилучшую формулировку клинического вопроса для обоснования скрининга на рак молочной железы

- A) Сколько смертей от рака молочной железы можно предотвратить, ежегодно проводя скрининг женщин старше 50 лет на рак каждые два года? +
- B) Улучшится ли выявление рака молочной железы при скрининге женщин старше 50 лет на рак каждые два года?
- C) Улучшится ли качество жизни у женщин старше 50 лет при скрининге на рак каждые два года?
- D) Есть польза от скрининга на рак молочной железы женщин старше 50 лет при его проведении каждые два года

35. Выберите наилучшую формулировку клинического вопроса для обоснования выбора статинов в качестве терапии у больных сахарным диабетом

- A) Какое количество смертей от всех причин можно предотвратить с помощью лечения статинами у больных сахарным диабетом по сравнению с отсутствием такой терапии +
- B) Какое количество смертей от сердечно-сосудистых заболеваний можно предотвратить с помощью лечения статинами у больных сахарным диабетом по сравнению с отсутствием такой терапии
- C) Как изменится уровень холестерина у больных сахарным диабетом получающих статины по сравнению с отсутствием такой терапии
- D) Улучшится ли качество жизни у больных сахарным диабетом получающих статины по сравнению с отсутствием такой терапии

36. ВЫБОР МЕТОДА МЕТА-АНАЛИЗА ВЫБИРАЕТСЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ

- A) типа анализируемых данных +
- B) величины количественных данных
- C) количества включенных в анализ исследований
- D) методов статистической обработки в первичных исследованиях

37. ВЫБОР МЕТОДА МЕТА-АНАЛИЗА ВЫБИРАЕТСЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ

- A) типа модели (фиксированных эффектов, случайных эффектов) +
- B) величины количественных данных
- C) количества включенных в анализ исследований
- D) методов статистической обработки в первичных исследованиях

38. ВЫВОДЫ В СИСТЕМАТИЧЕСКИХ ОБЗОРАХ

- A) могут меняться по мере поступления новых данных +
- B) всегда остаются неизменными
- C) зависят от заинтересованности и мнения автора
- D) не публикуются

39. Гипотеза (от греч. Hypothesis – основание, предположение) :

- A) позволяют определить логику работы. +
- B) теоретическое обобщение.
- C) позволяют определить основные шаги работы.
- D) практическое обобщение.

40. Главное отличие Кокрановской библиотеки от других баз данных в том, что информация в ней :

- A) Тщательно отобрана, обобщена (в виде систематических обзоров и мета-анализов) +
- B) Охватывает широкий круг медицинских вопросов
- C) Содержит только рецензируемые работы
- D) Содержит только статистические данные

41. ГЛАВНЫМ НЕДОСТАТКОМ ОПИСАТЕЛЬНЫХ ОБЗОРОВ МОЖНО НАЗВАТЬ

- A) подверженность к смещению оценок +
- B) сложность организации
- C) рассмотрение только узких, специфических клинических вопросов
- D) трудный для восприятия читателем технический стиль написания

42. График (от греч. Graphikos – начертанный) :

- A) это чертеж, применяемый для наглядного геометрического изображения количественной зависимости различного рода явлений. +
- B) это чертеж.
- C) это геометрическое изображение.
- D) это часть научного труда.

43. ГРАФИЧЕСКОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ МЕТА-АНАЛИЗ ПРОИЗВОДИТСЯ ВВИДЕ

- A) Лесовидных диаграмм +
- B) Кустовых диаграмм
- C) Ящиковых диаграмм
- D) Точечных диаграмм

44. Диаграмма (от греч. Diagramma – рисунок, чертеж) :

- A) это графическое изображение. +
- B) это часть научного труда.
- C) это чертеж
- D) чертеж, наглядно показывающий соотношение между различными величинами, графическое изображение их зависимости.

45. ДЛЯ ВКЛЮЧЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ В ОБЗОР НЕ ЯВЛЯЕТСЯ
ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ НАЛИЧИЕ

- A) результатов, наиболее близких к ожидаемым +
- B) критериев включения и исключения больных
- C) характеристики больных (например, прогностические факторы)
- D) сведений о соблюдении протокола исследования (например о полноте наблюдения)

46. ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ СТАТИСТИЧЕСКИХ АНАЛИЗОВ, КОТОРЫЕ
НЕДОСТУПНЫ В REVMAN МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ

- A) Stata +
- B) Cochrane Crowd
- C) Archie
- D) Covidence

47. ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ СТАТИСТИЧЕСКИХ АНАЛИЗОВ, КОТОРЫЕ
НЕДОСТУПНЫ В REVMAN МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ

- A) R +
- B) Cochrane Crowd
- C) Archie
- D) Covidence

48. Для максимального поиска следует использовать оператор булевой логики

- A) OR +
- B) AND
- C) NOT
- D) BUTNOT

49. Для научного текста характерны :

- A) целостность и связность
- B) смысловая законченность, целостность и связность, здесь доминируют рассуждения, цель которых - доказательство истин, выявленных в результате исследования +
- C) краткость
- D) смысловая законченность

50. Для ответа на вопрос, касающийся потенциальных факторов риска,
осуществляется поиск в литературных источниках описания исследований,
проводимых по типу

- A) Случай-контроль и когортных исследований +
- B) Только когортных исследований
- C) Только случай-контроль
- D) Рандомизированных контролируемых испытаний

51. Для ответа на вопрос, касающийся точности диагностического метода,
осуществляется поиск в литературных источниках описания исследований,
проводимых по типу

- A) Сравнения с «золотым стандартом» +
- B) Случай-контроль
- C) Когортных исследований
- D) Рандомизированных контролируемых испытаний

52. Для ответа на вопрос, касающийся точности диагностического метода, осуществляется поиск в литературных источниках описания исследований, проводимых по типу

- A) Сравнения с «золотым стандартом» +
- B) Случай-контроль
- C) Когортных исследований
- D) Рандомизированных контролируемых испытаний

53. Для ответа на вопрос, касающийся эффективности лечения (профилактического вмешательства) осуществляется поиск в литературных источниках описания исследований, проводимых по типу

- A) Рандомизированных контролируемых испытаний +
- B) Только когортных исследований
- C) Случай-контроль и когортных исследований
- D) Только случай-контроль

54. Для ответа на вопрос, касающийся эффективности лечения (профилактического вмешательства) осуществляется поиск в литературных источниках описания исследований, проводимых по типу

- A) Рандомизированных контролируемых испытаний +
- B) Только когортных исследований
- C) Случай-контроль и когортных исследований
- D) Только случай-контроль

55. Для отдельного результата поиска в Базе Scopus можно использовать следующие кнопки, кроме:

- A) View raw data (Посмотреть исходные данные) +
- B) View at Publisher (Просмотреть документ у издателя)
- C) Full Text (Полный текст, при условии что он находится в ресурсах библиотеки)
- D) Show Abstract (Показать реферат)

56. Для оценки дальнейшего развития заболевания (прогноза) осуществляется поиск в литературных источниках описания исследований, проводимых по типу

- A) Когортных исследований +
- B) Случай-контроль
- C) Случай-контроль и когортных исследований
- D) Рандомизированных контролируемых испытаний

57. Для оценки дальнейшего развития заболевания (прогноза) осуществляется поиск в литературных источниках описания исследований, проводимых по типу

- A) Когортных исследований +
- B) Случай-контроль
- C) Случай-контроль и когортных исследований
- D) Рандомизированных контролируемых испытаний

58. Для поиска информации с использованием методологических фильтров на сайте PubMed следует использовать

- A) Clinical Queries +
- B) Single Citation Matcher
- C) Topic-Specific Queries
- D) Mesh Database

59. Для поиска первичной (нефильтрованной информации) следует использовать базу данных

- A) Pubmed (www.pubmed.gov) +
- B) Clinical Key (<https://www.clinicalkey.com>)
- C) Scopus (<https://www.scopus.com>)
- D) Turning Research Into Practice (www.tripdatabase.com)

60. Для поиска публикаций различных типов следует использовать поле

- A) PT +
- B) PS
- C) TW
- D) MH

61. Для поиска статей, посвящённых лечению, следует аббревиатуру под рубрики MESH

- A) /th +
- B) /co
- C) /tr
- D) /dr

62. Для поиска статей, посвящённых побочным эффектам, следует аббревиатуру под рубрики MESH

- A) /ae +
- B) /co
- C) /ct
- D) /dr

63. Для поиска фамилий людей, которым посвящена статья, следует использовать поле:

- A) PS +
- B) PT
- C) PS
- D) AU

64. ДЛЯ ПРОВЕРКИ СТЕПЕНИ НАДЕЖНОСТИ ВЫВОДОВ ОБЗОРА ПРОВОДИТСЯ

- A) анализ чувствительности систематического обзора +
- B) расчет доверительных интервалов
- C) расчет показателя отношения шансов
- D) анализ гетерогенности систематического обзора

65. ДЛЯ СОЗДАНИЯ ТАБЛИЦЫ «СВОДКА РЕЗУЛЬТАТОВ» МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- A) GRADEpro +
- B) Cochrane Crowd
- C) Covidence
- D) EPPI-Reviewer

66. Цель клинической эпидемиологии

- A) оптимизация процесса диагностики, лечения и профилактики в отношении конкретного пациента на основе результатов оценки лечебно-диагностического процесса с использованием данных эпидемиологических исследований +

- В) профилактика инфекционных болезней
- С) профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи
- Д) профилактика неинфекционных болезней

67. Понятие «клиническая эпидемиология» означает

- А) использование эпидемиологического метода для изучения различного рода клинических явлений и научного обоснования врачебных решений в клинической медицине +
- В) использование эпидемиологического метода и биостатистики при изучении патологических процессов на популяционном уровне
- С) оценка существующих стратегий профилактики соматических болезней
- Д) оценка деятельности медицинских учреждений и программ

68. Измерить риск возникновения нового случая болезни в конкретных группах населения позволяют показатели

- А) интенсивные +
- В) экстенсивные
- С) наглядности
- Д) как интенсивные, так и экстенсивные

69. Измерить частоту встречаемости болезни в конкретных группах населения позволяют показатели

- А) интенсивные +
- В) экстенсивные
- С) наглядности
- Д) как интенсивные, так и экстенсивные

70. Описать структуру изучаемого явления позволяют показатели

- А) экстенсивные +
- В) интенсивные
- С) наглядности
- Д) как интенсивные, так и экстенсивные

71. Термин «показатель инцидентности» является синонимом показателя

- А) заболеваемости +
- В) распространенности
- С) превалентности
- Д) наглядности

72. Термин «показатель превалентности» является синонимом показателя

- А) распространенности +
- В) заболеваемости
- С) инцидентности
- Д) наглядности

73. Данные о количестве больных какой-либо хронической болезнью, в одной группе населения с известной численностью позволяют рассчитать показатель

- А) превалентности +
- В) инцидентности
- С) отношения шансов
- Д) относительного риска

74. Данные о количестве заболевших за определенный период какой-либо болезнью, в одной группе населения с известной численностью позволяют рассчитать показатель

- A) инцидентности +
- B) превалентности
- C) отношения шансов
- D) относительного риска

75. Показатель превалентности (распространенности, болезненности)

- A) разновидность показателя заболеваемости, учитывающего в какой-либо группе населения за определенное время на данной территории все случаи какого-либо заболевания независимо от времени его возникновения +
- B) разновидность показателя заболеваемости, отражающего риск распространения инфекции среди лиц, контактировавших с больным какой-либо инфекцией
- C) разновидность показателя заболеваемости, предназначенного для определения риска заболеть хроническими инфекциями (например, туберкулезом)
- D) показатель, отражающий за определенное время долю больных каким-либо заболеванием на данной территории среди всех больных независимо от этиологии болезней

76. Риск заболеть оценивают по показателю

- A) инцидентности +
- B) превалентности
- C) экстенсивному
- D) наглядности

77. Риск быть больным оценивают по показателю

- A) превалентности +
- B) инцидентности
- C) экстенсивному
- D) наглядности

78. По применяемому общенаучному методу эпидемиологические исследования делят на

- A) наблюдательные и экспериментальные +
- B) описательные и аналитические
- C) описательные и экспериментальные
- D) клинические испытания и полевые испытания

79. Выявление групп риска, территорий риска, времени риска и определение проблем профилактики является конечной целью

- A) описательных эпидемиологических исследований +
- B) аналитических эпидемиологических исследований
- C) клинических испытаний
- D) полевых испытаний

80. Оценка гипотез о наличии взаимосвязи между изучаемым фактором и заболеваемостью является конечной целью

- A) аналитических эпидемиологических исследований +
- B) описательных эпидемиологических исследований
- C) клинических испытаний
- D) полевых испытаний

81. Конечной целью экспериментальных эпидемиологических исследований является

- А) подтверждение или опровержение причинно-следственного характера связи между изучаемым фактором и здоровьем +
- В) заключение о наличии или отсутствии статистической связи между изучаемым фактором и здоровьем
- С) выдвижение гипотез о факторах, определяющих наличие выявленных групп, территорий и времени риска (факторах риска)
- Д) прогноз тенденций развития заболеваемости на ближайшую и отдаленную перспективу

82. В случае, если в ходе эпидемиологического исследования предполагается изучать уже произошедшие события, оно называется

- А) ретроспективным +
- В) проспективным
- С) динамическим
- Д) продольным

83. В случае, если в ходе эпидемиологического исследования предполагается изучать события, которые еще не произошли, оно называется

- А) проспективным +
- В) ретроспективным
- С) динамическим
- Д) продольным

84. Термин «поперечное исследование» является синонимом

- А) одномоментного исследования +
- В) динамического исследования
- С) выборочного исследования
- Д) когортного исследования

85. Термин «продольное исследование» является синонимом

- А) динамического исследования +
- В) выборочного исследования
- С) когортного исследования
- Д) одномоментного исследования

86. Для отображения особенностей распределения заболеваемости по группам населения, как правило, используют

- А) столбиковые диаграммы +
- В) линейные диаграммы
- С) секторные диаграммы
- Д) картограммы

87. Для отображения особенностей структуры заболеваемости, как правило, используют

- А) секторные диаграммы +
- В) картограммы
- С) столбиковые диаграммы
- Д) линейные диаграммы

88. Для отображения особенностей распределения заболеваемости в пространстве, как правило, используют

- A) картограммы +
- B) секторные диаграммы
- C) столбиковые диаграммы
- D) линейные диаграммы

89. Для отображения особенностей распределения заболеваемости по группам населения, как правило, используют

- A) столбиковые диаграммы +
- B) линейные диаграммы
- C) секторные диаграммы
- D) картограммы

90. Для отображения особенностей структуры заболеваемости, как правило, используют

- A) секторные диаграммы +
- B) столбиковые диаграммы
- C) линейные диаграммы
- D) картограммы

91. Для отображения особенностей распределения заболеваемости в пространстве, как правило, используют

- A) картограммы +
- B) секторные диаграммы
- C) столбиковые диаграммы
- D) линейные диаграммы

92. Исследования, в которых сравнивается заболеваемость в группах людей подверженных и не подверженных воздействию фактора, являющегося потенциальной причиной болезни, называются

- A) когортными +
- B) случай – контроль
- C) корреляционными
- D) полевыми испытаниями

93. Исследования, в которых сравнивается группа людей с определенной болезнью и контрольная группа, не имеющая данной болезни по частоте встречаемости среди них изучаемого фактора, называется

- A) случай – контроль +
- B) когортными
- C) корреляционными
- D) полевыми испытаниями

94. Показатель инцидентности (заболеваемости) рассчитывают при статистической обработке результатов

- A) когортных исследований +
- B) исследований «случай-контроль»
- C) поперечных исследований
- D) всех, типов эпидемиологических исследований, перечисленных выше

95. Показатель превалентности (распространенности) рассчитывают при статистической обработке результатов

- A) поперечных исследований +
- B) исследований «случай-контроль»
- C) когортных исследований
- D) всех, типов эпидемиологических исследований, перечисленных выше

96. При статистической обработке результатов исследований типа «случай - контроль» рассчитывается показатель

- A) отношения шансов +
- B) снижения относительного риска
- C) атрибутивного риска
- D) относительного риска

97. По результатам аналитических исследований можно сделать вывод об отрицательном воздействии изучаемого фактора на здоровье в том случае, если значение относительного риска для группы людей, подвергающихся воздействию фактора

- A) статистически значимо больше 1 +
- B) статистически значимо не отличается от 1
- C) статистически значимо меньше 1
- D) статистически значимо отличается от 0

98. Преимущества классических когортных эпидемиологических исследований по сравнению с исследованиями типа «случай - контроль»

- A) высокая вероятность получения достоверных результатов +
- B) возможность изучения редко встречающихся болезней
- C) относительно небольшие затраты
- D) относительно небольшое время исследования

99. Этиологическая доля – это

- A) удельный вес случаев болезни, связанных с влиянием конкретного фактора риска +
- B) количество людей, заболевших за счет влияния конкретного фактора риска
- C) удельный вес случаев болезни, которые невозможно предотвратить
- D) риск заболеть, связанный с воздействием конкретного фактора риска

100. Величина относительного риска в когортном исследовании статистически значимо (достоверно) больше 1 указывает на

- A) возможность вредного влияния фактора +
- B) возможность защитного влияния фактора
- C) отсутствие взаимосвязи между фактором и возникновением болезни
- D) допущенные ошибки при формировании выборки

101. Величина относительного риска в когортном исследовании статистически значимо (достоверно) меньше единицы указывает на

- A) возможность защитного влияния фактора +
- B) возможность вредного влияния фактора
- C) отсутствие взаимосвязи между фактором и возникновением болезни
- D) допущенные ошибки при формировании выборки

102. По результатам клинических испытаний можно сделать вывод о наличии положительного эффекта лечебного воздействия в том случае, если значение относительного риска для группы лечения
- A) статистически значимо меньше 1 +
 - B) статистически значимо не отличается от 1
 - C) статистически значимо больше 1
 - D) статистически значимо отличается от 0
103. По результатам клинических испытаний можно сделать вывод об отсутствии положительного эффекта лечебного воздействия в том случае, если значение относительного риска для группы лечения
- A) статистически значимо не отличается от 1 +
 - B) статистически значимо меньше 1
 - C) статистически значимо больше 1
 - D) статистически значимо отличается от 0
104. По результатам клинических испытаний можно сделать вывод о вредности для пациента лечебного воздействия в том случае, если значение относительного риска для группы лечения
- A) статистически значимо больше 1 +
 - B) статистически значимо не отличается от 1
 - C) статистически значимо меньше 1
 - D) статистически значимо отличается от 0
105. Рандомизированные контролируемые испытания - это экспериментальные исследования, в которых
- A) участники распределены на опытную и контрольную группы случайным образом +
 - B) сначала распределяют пациентов по подгруппам с одинаковым прогнозом, затем применяют случайное распределение в каждой подгруппе
 - C) распределяют пациентов на опытную и контрольную группы в зависимости от наличия или отсутствия фактора риска
 - D) распределяют пациентов на опытную и контрольную группы в зависимости от дня недели поступления в стационар
106. Иммунобиологические и лекарственные препараты разрешаются к применению после проведения клинических испытаний
- A) 3 фазы +
 - B) 2 фазы
 - C) 1 фазы
 - D) 4 фазы
107. Двойное слепое клиническое испытание – это
- A) пациент не знает свою принадлежность к основной или контрольной группе, и врач не знает принадлежность пациента к основной или контрольной группе +
 - B) пациент не знает свою принадлежность к основной или контрольной группе, а врач знает принадлежность пациента к основной или контрольной группе
 - C) врач знает принадлежность пациента к основной или контрольной группе, и пациент знает свою принадлежность к основной или контрольной группе
 - D) статистик не знает принадлежность пациента к основной или контрольной группе
108. К рандомизированному исследованию относятся исследования, в которых

- A) распределение пациентов на группы производится с использованием генератора случайных чисел +
- B) сформированы основная и контрольная группы
- C) пациенты после назначения лекарственного препарата случайным образом отбираются для оценки результатов лечения
- D) распределение пациентов проводится в зависимости от номера страхового полиса

109. Простое слепое клиническое испытание — это

- A) когда пациент не знает свою принадлежность к основной или контрольной группе +
- B) определение полей зрения испытуемого
- C) когда врач не знает принадлежность пациента к основной или контрольной группе
- D) врач не знает диагноз пациента

110. Клинические испытания организуют на основании международного стандарта

- A) GCP +
- B) GMP
- C) FDA
- D) FBI

111. В рандомизированном плацебо контролируемом клиническом испытании лекарственного препарата был получен следующий результат: относительный риск 0,75 95%ДИ (0,44-1,32) Данный результат свидетельствует о

- A) отсутствии статистически значимых различий между плацебо и препаратом +
- B) преимуществе плацебо перед препаратом
- C) преимуществе препарата перед плацебо
- D) безопасности препарата

112. В рандомизированном плацебо контролируемом клиническом испытании лекарственного препарата был получен следующий результат: относительный риск 0,33 95%ДИ (0,24-0,45) Данный результат свидетельствует о

- A) преимуществе препарата перед плацебо +
- B) преимуществе плацебо перед препаратом
- C) отсутствии статистически значимых различий между плацебо и препаратом
- D) безопасности препарата

113. В рандомизированном плацебо контролируемом клиническом испытании лекарственного препарата был получен следующий результат: относительный риск 2,56 95%ДИ (1,02-6,38) Данный результат свидетельствует о

- A) преимуществе плацебо перед препаратом +
- B) преимуществе препарата перед плацебо
- C) отсутствии статистически значимых различий между плацебо и препаратом
- D) безопасности препарата

114. Критерий чувствительности диагностического или скринингового теста показывает

- A) способность теста определять наличие изучаемого заболевания у пациента +
- B) способность теста определять отсутствие изучаемого заболевания у пациента
- C) на сколько более вероятен положительный результат у больного ПО сравнению с вероятностью положительного результата у здорового

D) вероятность того, что при положительном результате теста пациент (с определённой вероятностью перенёсший данное заболевание до применения теста) на данный момент действительно болен

115. Чувствительность теста составляет 80,0%. Это означает, что

- A) результат данного теста будет положительным у 80,0 людей с данной патологией +
- B) результат данного теста будет отрицательным у 80,0 людей без данной патологии
- C) среди людей с положительным результатом данного теста 80,0 действительно имеют данную патологию
- D) среди людей с отрицательным результатом данного теста 80,0 действительно не имеют данной патологии

116. Специфичность теста составляет 80,0%, это означает, что

- A) результат данного теста будет отрицательным у 80,0 людей без данной патологии +
- B) результат данного теста будет положительным у 80,0 людей с данной патологией
- C) среди людей с положительным результатом данного теста 80,0 действительно имеют данную патологию
- D) среди людей с отрицательным результатом данного теста 80,0 действительно не имеют данной патологии

117. Прогностическая ценность положительного результата теста составляет 80,0%, это означает, что

- A) среди людей с положительным результатом данного теста 80,0 действительно имеют данную патологию +
- B) результат данного теста будет отрицательным у 80,0 людей без данной патологии
- C) результат данного теста будет положительным у 80,0 людей с данной патологией
- D) среди людей с отрицательным результатом данного теста 80,0 действительно не имеют данной патологии

118. Прогностическая ценность отрицательного результата теста составляет 80,0%, это означает, что

- A) среди людей с отрицательным результатом данного теста 80,0 действительно не имеют данной патологии +
- B) среди людей с положительным результатом данного теста 80,0 действительно имеют данную патологию
- C) результат данного теста будет отрицательным у 80,0 людей без данной патологии
- D) результат данного теста будет положительным у 80,0 людей с данной патологией

119. При низкой распространенности диагностируемого заболевания, как правило

- A) прогностическая ценность положительного результата ниже, чем отрицательного +
- B) прогностическая ценность положительного результата выше, чем отрицательного
- C) прогностическая ценность положительного и отрицательного результатов равно
- D) прогностическая ценность положительного результата равна 1-специфичность

120. Систематическая ошибка – это

- A) неслучайное, однонаправленное отклонение результатов от истинных значений +
- B) случайное отклонение результатов от истинных значений
- C) особенность организма или внешнее воздействие, приводящее к увеличению риска возникновения
- D) отношение вероятности того, что событие произойдёт, к вероятности того, что событие не произойдёт

121. Конфаундинг-эффект – это
- A) эффект влияния вмешивающегося фактора +
 - B) эффект влияния ошибки памяти
 - C) эффект влияния ошибки классификации
 - D) эффект влияния ошибки выбора
122. Систематическая ошибка, связанная с потерей участников в ходе исследования называется
- A) миграция +
 - B) конфаундинг
 - C) рестрикция
 - D) модифицирующий эффект
123. Обоснование необходимого объема выборки в первую очередь позволяет минимизировать
- A) случайные ошибки +
 - B) ошибки выбора
 - C) информационные ошибки
 - D) конфаундинг
124. Наличие критериев исключения необходимо, в первую очередь, для минимизации влияния на результат исследования
- A) конфаундинга +
 - B) информационных ошибок
 - C) ошибок выбора
 - D) случайных ошибок
125. Мета-анализ – это
- A) количественный анализ объединенных результатов нескольких исследований, посвященных одной и той же проблеме +
 - B) совокупность статистических методов, которые одновременно рассматривают влияние многих переменных на какой-либо один фактор
 - C) совокупность статистических методов, которые одновременно рассматривают влияние многих фактор на одну переменную
 - D) этап обработки полученных результатов рандомизированного клинического испытания
126. В систематические обзоры включают источники
- A) только первичной информации +
 - B) только вторичной информации
 - C) первичной и вторичной информации
 - D) содержащие экспертные оценки по изучаемому вопросу
127. Доказательной медициной называется
- A) раздел медицины, предполагающий поиск, сравнение, обобщение и широкое распространение полученных доказательств для использования в интересах больных +
 - B) раздел биостатистики, предназначенный для математической обработки данных, полученных при проведении клинических испытаний лекарственных препаратов
 - C) профессиональный поиск информации в базах данных
 - D) вмешательство, основанное на индивидуальном опыте врача

128. Наиболее достоверную информацию о результатах исследований можно получить из
- A) систематических обзоров +
 - B) библиографических баз данных
 - C) научно-популярных журналов
 - D) журналов первичной информации
129. Для ответа на вопрос, касающийся точности диагностического метода, осуществляется поиск в литературных источниках описания исследований, проводимых по типу
- A) поперечных (срезовых) исследований +
 - B) случай-контроль
 - C) когортных исследований
 - D) рандомизированных контролируемых испытаний
130. Для ответа на вопрос, касающийся эффективности лечения (профилактического вмешательства) осуществляется поиск в литературных источниках описания исследований, проводимых по типу
- A) рандомизированных контролируемых испытаний +
 - B) случай-контроль и когортных исследований
 - C) поперечных (срезовых) исследований
 - D) только когортных исследований
131. Для ответа на вопрос, касающийся потенциальных факторов риска, осуществляется поиск в литературных источниках описания исследований, проводимых по типу
- A) случай-контроль и когортных исследований +
 - B) только когортных исследований
 - C) только случай-контроль
 - D) поперечных (срезовых) исследований
132. Для оценки дальнейшего развития заболевания (прогноза) осуществляется поиск в литературных источниках описания исследований, проводимых по типу
- A) когортных исследований +
 - B) случай-контроль
 - C) случай-контроль и когортных исследований
 - D) рандомизированных контролируемых испытаний
133. Информация, основанная на результатах нескольких независимых клинических испытаний, обобщенных в систематических обзорах, имеет
- A) высокую достоверность (уровень A) +
 - B) умеренную достоверность (уровень B)
 - C) ограниченную достоверность (уровень C)
 - D) неопределенную достоверность (уровень D)
134. Информация, основанная на результатах по меньшей мере нескольких независимых, близких по целям клинических испытаний, имеет
- A) умеренную достоверность (уровень B) +
 - B) высокую достоверность (уровень A)
 - C) ограниченную достоверность (уровень C)
 - D) неопределенную достоверность (уровень D)

135. Информация, основанная на результатах по меньшей мере одного клинического испытания, не удовлетворяющего критериям качества, например, без рандомизации, не контролируемого плацебо, имеет
- A) ограниченную достоверность (уровень C) +
 - B) умеренную достоверность (уровень B)
 - C) высокую достоверность (уровень A)
 - D) неопределенную достоверность (уровень D)
136. Информация, основанная на мнении экспертов, результатах изучения отдельных клинических случаев или их серий, имеет
- A) неопределенную достоверность (уровень D) +
 - B) ограниченную достоверность (уровень C)
 - C) умеренную достоверность (уровень B)
 - D) высокую достоверность (уровень A)
137. Доказательная медицина - это:
- A) Использование лучших результатов клинических исследований для выбора лечения +
 - B) Обобщения и интерпретации лабораторных данных
 - C) Самостоятельная медицинская наука
 - D) Изучение здоровья населения
138. Доказательная медицина в качестве наиболее вариантного источника достоверной информации для ответа на клинический вопрос рассматривает
- A) Систематический обзор +
 - B) Информацию, полученную от коллеги или нескольких
 - C) Информацию из учебников и руководств
 - D) Традиционный обзор литературы
139. Доказательная медицина нацелена на:
- A) Разумный выбор вмешательств +
 - B) Сокращение расходов
 - C) Повышение авторитета экспертов
 - D) Отказ от клинического опыта
140. Доказательная медицина предполагает:
- A) Критическую оценку сведений найденных в литературе +
 - B) Поддержку «научных школ»
 - C) Приоритет экспертных оценок
 - D) Патерналистский подход к принятию решений
141. Доказательная медицина стремится устранить следующие особенности современной медицины за исключением
- A) Активное участие пациентов при выборе способов лечения +
 - B) Большие различия в ведении пациентов в разных стационарах и разными врачами
 - C) Невозможность слежения за публикациями
 - D) Ненадежность объяснительных обоснований вмешательств
142. Достоверный результат мета-анализа, свидетельствующий об эффективности вмешательств:
- A) Находится слева от шкалы и не касается шкалы +
 - B) Находится справа от шкалы и не касается шкалы
 - C) Находится в центре и пресекает шкалу

D) Находится слева от шкалы и может касаться шкалы

143. Журнал для включения в Scopus должны соответствовать всем ниже перечисленным минимальным критериям за исключением

- A) Индекса Хирша главного редактора не менее 20 +
- B) Англоязычной домашней страницы журнала
- C) ISSN
- D) Цитируемости статей журнала в Scopus

144. Значение научной работы для науки и практики определяется на начальном этапе работы :

- A) как основание для выбора проблемы. +
- B) как основание для обоснования эффективности.
- C) как основание для выбора темы.
- D) как основание для проведения исследования (проблема, тема, актуальность).

145. Из перечисленных методов относятся к методам научных исследований в физическом воспитании :

- A) анкетирование, +
- B) демонстрация,
- C) объяснение,
- D) указание.

146. Инструмент Embase PICO (Population-Intervention-Comparison-Outcome) позволяет проводить поиск исследований

- A) На основе сформулированного клинического вопроса +
- B) По ключевым словам
- C) Только мета-анализов
- D) Только РКИ

147. Информация в коокрановских систематических обзорах, если новые данные отличаются от прежних:

- A) Исправляется +
- B) Сохраняется в виде архивной копии
- C) Сохраняется неизменной
- D) Полностью удаляется

148. Информация в Кокрановской библиотеки пополняется:

- A) Раз в квартал +
- B) Ежедневно
- C) Ежемесячно
- D) Ежегодно

149. Информация, основанная на мнении экспертов, результатах изучения отдельных клинических случаев или их серий, имеет

- A) Неопределенную достоверность (уровень D) +
- B) Умеренную достоверность (уровень B)
- C) Ограниченную достоверность (уровень C)
- D) Высокую достоверность (уровень A)

150. Информация, основанная на результатах нескольких независимых клинических испытаний, обобщенных в систематических обзорах, имеет
- A) Высокую достоверность (уровень A) +
 - B) Умеренную достоверность (уровень B)
 - C) Ограниченную достоверность (уровень C)
 - D) Неопределенную достоверность (уровень D)
151. Информация, основанная на результатах нескольких независимых клинических испытаний, обобщенных в систематических обзорах, имеет
- A) Высокую достоверность (уровень A) +
 - B) Умеренную достоверность (уровень B)
 - C) Ограниченную достоверность (уровень C)
 - D) Неопределенную достоверность (уровень D)
152. Информация, основанная на результатах, по меньшей мере одного клинического испытания, не удовлетворяющего критериям качества, например, без рандомизации, не контролируемого плацебо, имеет
- A) Ограниченную достоверность (уровень C) +
 - B) Умеренную достоверность (уровень B)
 - C) Высокую достоверность (уровень A)
 - D) Неопределенную достоверность (уровень D)
153. Информация, основанная на результатах, по меньшей мере, нескольких независимых, близких по целям клинических испытаний, имеет
- A) Умеренную достоверность (уровень B) +
 - B) Высокую достоверность (уровень A)
 - C) Ограниченную достоверность (уровень C)
 - D) Неопределенную достоверность (уровень D)
154. Использование оператора “AND”
- A) Сужает поиск +
 - B) Расширяет поиск
 - C) Определяет поиск
 - D) Выравнивает поиск
155. К базам данных вторичной информации
- A) Cochrane Library +
 - B) Pubmed
 - C) Embase
 - D) CINAHL
156. К базам данных вторичной информации предназначенной созданной в образовательных целях
- A) UpToDate +
 - B) Pubmed
 - C) Embase
 - D) CINAHL

157. К БЕСПЛАТНЫМ ПРОГРАММАМ ДЛЯ СОЗДАНИЯ СИСТЕМАТИЧЕСКИХ ОБЗОРОВ ОТНОСЯТ

- A) Rayyan +
- B) DistillerSR
- C) EPPI-Reviewer
- D) Covidence

158. К достоинствам MEDLINE относится

- A) Быстрота поиска +
- B) Возможность поиск на русском языке
- C) Наличие информации на все темы (медицинские и немедицинские)
- D) Доступ к диссертациям

159. К журналам, в которых публикуется отобранная доказательная информация, относится:

- A) The Lancet +
- B) The Population
- C) Materia Medica
- D) Consilium Medicum

160. К категории исследований, которые не предоставляют достаточных доказательств (уровень C) относятся:

- A) Исследования на ограниченном числе больных или на отдельных больных без контрольной группы +
- B) Качественные ретроспективные исследования на больших выборках больных с тщательно подобранными группами сравнения
- C) РКИ с неоднозначными результатами и средней или высокой вероятностью ошибок
- D) Большие проспективные сравнительные, но нерандомизированные исследования

161. К категории убедительных доказательств (уровень A) относятся:

- A) Высококачественный систематический обзор с использованием мета-анализа +
- B) Качественные ретроспективные исследования на больших выборках больных с тщательно подобранными группами сравнения
- C) РКИ с неоднозначными результатами и средней или высокой вероятностью ошибок
- D) Большие проспективные сравнительные, но нерандомизированные исследования

162. К ОСОБЕННОСТЯМ СИСТЕМАТИЧЕСКИХ ОБЗОРОВ МОЖНО ОТНЕСТИ

- A) позволяют быстро и наиболее полно познакомиться с интересующей врача проблемой +
- B) не требуют выбора четкой методологии
- C) обычно публикуются в закрытых базах данных и строго засекречиваются
- D) могут быть основаны на результатах только одного первичного исследования

163. К ОСОБЕННОСТЯМ СИСТЕМАТИЧЕСКИХ ОБЗОРОВ МОЖНО ОТНЕСТИ

- A) являются одними из наиболее “читаемых” вариантов научных публикаций +
- B) не требуют выбора четкой методологии
- C) обычно публикуются в закрытых базах данных и строго засекречиваются
- D) могут быть основаны на результатах только одного первичного исследования

164. К отличиям Embase от Medline все утверждения относятся все за исключением
- A) Все статьи в Embase уникальны +
 - B) Embase требует обязательной регистрации
 - C) Embase имеет собственный инструмент индексации статей
 - D) В Embase индексация занимает не более 10-15 дней с момента выхода статьи
165. КАК ОТОБРАЖАЕТСЯ ВКЛАД АВТОРОВ В ОБЗОР
- A) Порядок авторов отражает их вклад +
 - B) Каждый раздел подписан отдельным автором
 - C) Зашифрован в DOI обзора
 - D) Не отображается
166. КАК ОТОБРАЖАЕТСЯ ВКЛАД АВТОРОВ В ОБЗОР
- A) Конкретный вклад каждого автора указывается в разделе 'Вклад авторов' +
 - B) Каждый раздел подписан отдельным автором
 - C) Зашифрован в DOI обзора
 - D) Не отображается
167. Какая из следующих баз данных относится к базам данных первичной информации ?
- A) Embase +
 - B) Scopus
 - C) Кокрановская библиотека
 - D) UpToDate
168. Какая из следующих баз данных рассматривается как альтернатива Medline?
- A) Embase +
 - B) Кокрановская библиотека
 - C) CINAHL
 - D) Scopus
169. КАКОЙ ЗАДАЧЕЙ ЗАНЯЛСЯ ЦЕНТР ОБЗОРОВ И РАСПРОСТРАНЕНИЯ ПРИ ЙОРКСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ?
- A) Уменьшить дублирование и предвзятость систематических обзоров +
 - B) Увеличить распространение и актуальность систематических обзоров
 - C) Уменьшить количество и предвзятость систематических обзоров
 - D) Уменьшить дублирование и вероятность ошибок систематических обзоров
170. Какой из вопросов наиболее правильно поставлен при выборе лечения пациента:
- A) Как изменится течение заболевания при лечении? +
 - B) Здоров или болен пациент после лечения?
 - C) Насколько часто встречается данное заболевание?
 - D) Каковы последствия заболевания?
171. Какой из указанных вопросов правильно поставлен для выявления причины заболевания:
- A) Какие факторы приводят к заболеванию? +
 - B) Существуют ли методы предупреждения болезни у здоровых?
 - C) Улучшается ли течение заболевания при его раннем распознавании и лечении?

D) Каковы последствия заболевания?

172. Какой тип запроса следует использовать в Embase для поиска наибольшего числа релевантных ссылок

- A) As broad as possible +
- B) Index term
- C) Explosion
- D) As wide as possible

173. Какой тип запроса следует использовать в Embase для получения наименьшего числа не релевантных ссылок:

- A) Major focus +
- B) Index term
- C) Explosion
- D) Narrow term

174. Каталог MESH содержит

- A) Ключевые слова, используемые для индексации публикаций +
- B) Фамилии авторов публикация
- C) Названия институтов, где проводились исследования
- D) Перечень журналов индексируемых в MEDLINE

175. Ключевой термин в базе данных Medline рекомендованный Г. Гайяттом с соавторами (1991) для поиска исследований, касающихся оценки эффективности лечения

- A) Clinical trial [PT] +
- B) Risk [TW]
- C) Randomization [TW]
- D) Sensitivity [TW]

176. Ключевой термин в базе данных Medline рекомендованный Г. Гайяттом с соавторами (1991) для поиска исследований касающихся, прогноза диагностики

- A) Sensitivity [TW] +
- B) Risk [TW]
- C) Validity [MH]
- D) Cohort studies [MH]

177. Ключевой термин в базе данных Medline рекомендованный Г. Гайяттом с соавторами (1991) для поиска исследований, касающихся прогноза

- A) Cohort studies [MH] +
- B) Risk [TW]
- C) Validity [MH]
- D) Sensitivity [TW]

178. Ключевой термин в базе данных Medline рекомендованный Г. Гайяттом с соавторами (1991) для поиска исследований касающихся, прогноза этиологии

- A) Risk [TW] +
- B) Sensitivity [TW]
- C) Validity [MH]
- D) Cohort studies [MH]

179. Кокрановская библиотека относится к категории:
- A) Электронных библиотек +
 - B) Сайтов по доказательной медицине
 - C) Российской библиотеки
 - D) Универсальных сайтов
180. Кокрановская библиотека содержит следующие базы данных, за исключением:
- A) Регистра специалистов работающих в кокрановском сотрудничестве +
 - B) Базы данных систематических обзоров
 - C) Базы рефератов эффективности лечебных вмешательств
 - D) Регистра контролируемых клинических испытаний
181. Кокрановская библиотека создана организацией:
- A) Кокрановским сотрудничеством +
 - B) Университетом Мак-Мастер
 - C) Международной ассоциацией школ общественного здоровья
 - D) Всемирной организацией здравоохранения
182. КОКРАНОВСКИЕ ПРОТОКОЛЫ
- A) автоматически регистрируются в реестре систематических обзоров PROSPERO +
 - B) не регистрируются в реестре систематических обзоров PROSPERO
 - C) регистрируются в реестре систематических обзоров PROSPERO только после сложной процедуры согласования
 - D) выборочно регистрируются в реестре систематических обзоров PROSPERO
183. Кокрановский систематический обзор соответствует следующим критериям за исключением:
- A) Одновременно отвечает на большое число клинических вопросов +
 - B) Основан на результатах поиска всех источников информации на разных языках
 - C) Анализирует достоверность исследований, оценивая надежность сбора и обработки клинической информации
 - D) Обобщает только доброкачественные данные
184. Кокрановский систематический обзор соответствует следующим критериям за исключением:
- A) Основан на результатах поиска всех источников информации только на английском языке +
 - B) Отвечает на четко сформулированный клинический вопрос
 - C) Анализирует достоверность исследований, оценивая надежность сбора и обработки клинической информации
 - D) Обобщает только доброкачественные данные
185. Кокрановский систематический обзор соответствует следующим критериям, за исключением:
- A) Обобщает все публикации независимо от качества и методологии +
 - B) Основан на результатах поиска всех источников информации на разных языках
 - C) Анализирует достоверность исследований, оценивая надежность сбора и обработки клинической информации
 - D) Отвечает на четко сформулированный клинический вопрос

186. КОКРАНОВСКИМ СООБЩЕСТВОМ

- A) проводится и публикуется меньшая часть выполняемых в области здравоохранения обзоров +
- B) проводится и публикуется наибольшая часть выполняемых в области здравоохранения обзоров
- C) проводятся и публикуются все выполняемые в области здравоохранения обзоры
- D) выполняется только экспертиза обзоров, выполненных сторонними авторами

187. КОЛИЧЕСТВЕННОЕ ОБОБЩЕНИЕ ДАННЫХ ВКЛЮЧЕННЫХ В СИСТЕМАТИЧЕСКИЙ ОБЗОР ИССЛЕДОВАНИЙ

- A) проводится не во всех систематических обзорах +
- B) обязательно для любого систематического обзора
- C) не должно проводиться в систематическом обзоре
- D) подвержено большому количеству потенциальных ошибок

188. ЛЕСОВИДНЫЕ ДИАГРАММЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ

- A) Графического представления результатов мета-анализа +
- B) Отображения уровня вовлеченности отдельных исследований в анализ
- C) Отображения степени взаимосвязи между показателями
- D) Отображения распределения результатов наблюдений

189. МАТЕМАТИЧЕСКУЮ МОДЕЛЬ МЕТА-АНАЛИЗА ВЫБИРАЮТ

- A) На основании индекса гетерогенности +
- B) На основании пожеланий авторов обзора
- C) На основании желаемого результата
- D) На основании броска монетки

190. МАТЕМАТИЧЕСКУЮ МОДЕЛЬ МЕТА-АНАЛИЗА ВЫБИРАЮТ

- A) На основании показателя хи-квадрат +
- B) На основании пожеланий авторов обзора
- C) На основании желаемого результата
- D) На основании броска монетки

191. МЕЖДУНАРОДНЫЙ ПЕРСПЕКТИВНЫЙ РЕГИСТР СИСТЕМАТИЧЕСКИХ ОБЗОРОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- A) Prospero +
- B) Archie
- C) Rayyan
- D) RevMan

192. МЕЖДУНАРОДНЫЙ РЕЕСТР – PROSPERO (INTERNATIONAL PROSPECTIVE REGISTER OF ONGOING SYSTEMATIC REVIEWS, МЕЖДУНАРОДНЫЙ ПЕРСПЕКТИВНЫЙ РЕЕСТР ТЕКУЩИХ СИСТЕМАТИЧЕСКИХ ОБЗОРОВ)

- A) создан Центром обзоров и распространения при Йоркском университете +
- B) создан Всемирной Организацией Здравоохранения (ВОЗ)
- C) является подразделением в структуре крупной фармацевтической компании
- D) неотъемлемая часть Кокрановского сообщества

193. МЕЖДУНАРОДНЫЙ РЕЕСТР – PROSPERO (INTERNATIONAL PROSPECTIVE REGISTER OF ONGOING SYSTEMATIC REVIEWS,

МЕЖДУНАРОДНЫЙ ПЕРСПЕКТИВНЫЙ РЕЕСТР ТЕКУЩИХ
СИСТЕМАТИЧЕСКИХ ОБЗОРОВ)

- A) призван уменьшить дублирование и предвзятость систематических обзоров +
- B) создан Всемирной Организацией Здравоохранения (ВОЗ)
- C) является подразделением в структуре крупной фармацевтической компании
- D) неотъемлемая часть Кокрановского сообщества

194. МЕТААНАЛИЗ – ЭТО

- A) количественный анализ объединенных результатов нескольких исследований, посвященных одной и той же проблеме +
- B) совокупность статистических методов, которые одновременно рассматривают влияние многих переменных на какой-либо один фактор
- C) совокупность статистических методов, которые одновременно рассматривают влияние многих фактор на одну переменную
- D) этап обработки полученных результатов рандомизированного клинического испытания

195. Методология науки - это :

- A) система методов, функционирующих в конкретной науке +
- B) целенаправленное познание
- C) воспроизведение новых знаний
- D) учение о принципах построения научного познания

196. МОДЕЛЬ СЛУЧАЙНЫХ ЭФФЕКТОВ ЭФФЕКТА ПСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ

- A) $I^2 > 40\%$ +
- B) $P \geq 0,10$ в тесте Хи-квадрат
- C) $I^2 \leq 40\%$
- D) $P < 0,05$ в тесте Хи-квадрат

197. МОДЕЛЬ СЛУЧАЙНЫХ ЭФФЕКТОВ ЭФФЕКТА ПСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ

- A) $P < 0,10$ в тесте Хи-квадрат +
- B) $P \geq 0,10$ в тесте Хи-квадрат
- C) $I^2 \leq 40\%$
- D) $P < 0,05$ в тесте Хи-квадрат

198. МОДЕЛЬ ФИКСИРОВАННОГО ЭФФЕКТА ПСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ

- A) $P \geq 0,10$ в тесте Хи-квадрат +
- B) $I^2 > 40\%$
- C) $P < 0,10$ в тесте Хи-квадрат
- D) $I^2 > 25\%$

199. МОДЕЛЬ ФИКСИРОВАННОГО ЭФФЕКТА ПСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ

- A) $I^2 \leq 40\%$ +
- B) $I^2 > 40\%$
- C) $P < 0,10$ в тесте Хи-квадрат
- D) $I^2 > 25\%$

200. Мой профиль в Scopus (My Profile) позволяет управлять следующими параметрами за исключением:

- A) Оповещения о просмотре доступной информации об авторе другими пользователем +
- B) Оповещения о цитировании документа
- C) Оповещения о цитировании автора

D) Сохраненных сеансов поиска

201. Наиболее достоверная информация о результатах исследований содержится в:

- A) Систематических обзорах +
- B) Научно-популярных журналах
- C) Библиографических баз данных
- D) Журналах первичной информации

202. Наиболее надежный источник информации для принятия клинического решения:

- A) Клинические рекомендации +
- B) Мнение старшего врача
- C) Собственный опыт
- D) Учебник

203. Наиболее серьезным последствие использования методов лечения, которые не имеют твердые и убедительные доказательства эффективности следует признать:

- A) Преждевременную гибель пациентов +
- B) Дополнительные затраты на лечение
- C) Подрыв авторитета врача
- D) Рост числа аллергических реакций

204. НАЛИЧИЕ КОМАНДЫ АВТОРОВ ОБЗОРА

- A) Позволяет проводить двойной контроль +
- B) Позволяет делиться на группы по интересам
- C) Позволяет непрерывно работать
- D) Позволяет не скучать

205. Наличие рефератов в Embase

- A) Около 80% +
- B) Около 100%
- C) Около 50
- D) Меньше 25%

206. Наука - это :

- A) выработка и теоретическая систематизация объективных знаний +
- B) учения о принципах построения научного познания
- C) учения о формах построения научного познания
- D) стратегия достижения цели

207. Научное исследование - это :

- A) целенаправленное познание +
- B) выработка общей стратегии науки
- C) система методов, функционирующих в конкретной науке
- D) учение, позволяющее критически осмыслить методы познания

208. Научное познание отличается тем, что познавательную деятельность :

- A) в науке осуществляют не все, а студенты. +
- B) в науке осуществляют не все, а практики.

- С) в науке осуществляют не все, а специально подготовленные люди - научные работники, ученые в форме научных исследований с применением спец. средств познания и методов исследования.
- Д) в науке осуществляют не все, а аспиранты и докторанты.

209. Научные издания :

- А) монографии, статьи в периодических центральных изданиях; сборники научных трудов, материалов научных конгрессов, научно-практических конференций; научно-популярные книги. +
- В) монографии, статьи в периодических центральных изданиях.
- С) сборники научных трудов, материалов научных конгрессов.
- Д) научно-практических конференций; научно-популярные книги.

210. НЕ ОТНОСИТСЯ К ОСОБЕННОСТЯМ ПОИСКА ИССЛЕДОВАНИЙ ДЛЯ ВКЛЮЧЕНИЯ В СИСТЕМАТИЧЕСКИЙ ОБЗОР

- А) использование исследований, результаты которых опубликованы только в одном, выбранном автором, научном журнале +
- В) всеобъемлющий поиск опубликованных и неопубликованных материалов
- С) явная стратегия поиска
- Д) использование несколько источников (баз данных) для поиска материалов

211. НЕ ОТНОСИТСЯ К ОСОБЕННОСТЯМ ПОИСКА ИССЛЕДОВАНИЙ ДЛЯ ВКЛЮЧЕНИЯ В СИСТЕМАТИЧЕСКИЙ ОБЗОР

- А) ведущая роль мнения автора по исследуемому вопросу +
- В) всеобъемлющий поиск опубликованных и неопубликованных материалов
- С) явная стратегия поиска
- Д) использование несколько источников (баз данных) для поиска материалов

212. НЕ ОТНОСИТСЯ К ОСОБЕННОСТЯМ ПОИСКА ИССЛЕДОВАНИЙ ДЛЯ ВКЛЮЧЕНИЯ В СИСТЕМАТИЧЕСКИЙ ОБЗОР

- А) использование исследований, результаты которых опубликованы только в одном, выбранном автором, научном журнале +
- В) всеобъемлющий поиск опубликованных и неопубликованных материалов
- С) явная стратегия поиска
- Д) использование несколько источников (баз данных) для поиска материалов

213. НЕ ОТНОСИТСЯ К СПОСОБАМ ВЫПОЛНЕНИЯ АНАЛИЗА ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ СИСТЕМАТИЧЕСКОГО ОБЗОРА

- А) исключение из обзора исследований по усмотрению автора обзора +
- В) включение и исключение исследований с низким методологическим уровнем
- С) изменение параметров данных, отбираемых из каждого исследования, например при различных сроках наблюдения
- Д) исключение из обзора наиболее крупных исследований

214. НЕ ОТНОСИТСЯ К СПОСОБАМ ВЫПОЛНЕНИЯ АНАЛИЗА ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ СИСТЕМАТИЧЕСКОГО ОБЗОРА

- А) исключение ровно половины всех исследований +
- В) включение и исключение исследований с низким методологическим уровнем
- С) изменение параметров данных, отбираемых из каждого исследования, например при различных сроках наблюдения
- Д) исключение из обзора наиболее крупных исследований

215. НЕ ОТНОСИТСЯ К ЦЕЛЯМ ИЗУЧЕНИЯ СИСТЕМАТИЧЕСКИХ ОБЗОРОВ ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

- A) использование для принятия решений только результатов первичных исследований +
- B) умение оценивать достоверность систематических обзоров
- C) умение оценивать практическую значимость систематических обзоров
- D) использование результатов систематических обзоров в принятии решений

216. НЕ ОТНОСИТСЯ К ЦЕЛЯМ ИЗУЧЕНИЯ СИСТЕМАТИЧЕСКИХ ОБЗОРОВ ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

- A) сокращение времени на работу с пациентами +
- B) умение оценивать достоверность систематических обзоров
- C) умение оценивать практическую значимость систематических обзоров
- D) использование результатов систематических обзоров в принятии решений

217. НЕ ОТНОСИТСЯ К ЭТАПАМ СОСТАВЛЕНИЯ СИСТЕМАТИЧЕСКОГО ОБЗОРА

- A) выбор научного журнала для публикации обзора +
- B) разработка протокола
- C) определение вопроса и регистрация систематического обзора
- D) поиск исследований

218. НЕ УЧИТЫВАЕТСЯ ПРИ ОТБОРЕ ИССЛЕДОВАНИЙ ДЛЯ ВКЛЮЧЕНИЯ В ОБЗОР

- A) язык написания публикации с результатами исследования +
- B) дополнительное лечение и наличие сопутствующих заболеваний
- C) отклонение от протокола (если таковое имелось)
- D) длительность периода наблюдения за больными

219. НЕ ЯВЛЯЕТСЯ СТАДИЕЙ ДИЗАЙНА СИСТЕМАТИЧЕСКОГО ОБЗОРА ПО PRISMA СТАДИЯ

- A) переработки +
- B) поиска
- C) скрининга
- D) оценки

220. НЕОТЪЕМЛЕМЫМ СВОЙСТВОМ СИСТЕМАТИЧЕСКОГО ОБЗОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- A) воспроизводимость результатов +
- B) невоспроизводимость результатов
- C) невоспроизводимость методологии
- D) однородность результатов включенных исследований

221. НЕОТЪЕМЛЕМЫМ СВОЙСТВОМ СИСТЕМАТИЧЕСКОГО ОБЗОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- A) воспроизводимость методологии +
- B) невоспроизводимость результатов
- C) невоспроизводимость методологии
- D) однородность результатов включенных исследований

222. Неправильный выбор объекта или предмета исследования :

- A) может привести к теоретическим ошибкам.
- B) может привести к неправильным выводам.

- C) может привести к практическим ошибкам.
- D) может привести к ошибкам теоретического и практического характера. +

223. Обоснованные проблемы :

- A) предполагает поиск аргументов в пользу ее решения, значимости ожидаемых результатов, сравнение с другими исследованиями. +
- B) предполагает поиск методов.
- C) предполагает поиск аргументов в пользу ее решения.
- D) связано с научной деятельностью.

224. Объект исследования :

- A) процесс или явление действительности с которой работает исследователь +
- B) особая проблема, отдельные стороны объекта, его свойства и особенности
- C) исследовательская операция, состоящая в выявлении нарушенных связей между элементами какой-либо педагогической системы или процесса, обеспечивающими в своем единстве их развитие
- D) серия операций, уточняющих и конкретизирующих поисково-исследовательскую деятельность

225. ОДНА ИЗ ОСНОВНЫХ МАТЕМАТИЧЕСКИХ МОДЕЛЕЙ МЕТА-АНАЛИЗА

- A) Fixed effects +
- B) Mantel-Haenszel
- C) Standard effects
- D) Mean effects

226. ОДНА ИЗ ОСНОВНЫХ МАТЕМАТИЧЕСКИХ МОДЕЛЕЙ МЕТА-АНАЛИЗА

- A) Random effects +
- B) Mantel-Haenszel
- C) Standard effects
- D) Mean effects

227. ОДНА ИЗ ОСНОВНЫХ ЦЕЛЕЙ PROSPERO –

- A) сообщить о намерении систематических обзоров до их проведения, чтобы уменьшить их незапланированное дублирование +
- B) публикация результатов систематических обзоров по их завершении
- C) скооперировать авторов систематических обзоров
- D) поиск грантовой поддержки для проведения систематических обзоров

228. ОДНИМ ИЗ ПЕРВЫХ ЭТАПОВ МЕТА-АНАЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- A) оценка гетерогенности (статистической неоднородности) +
- B) расчет показателя отношения шансов
- C) расчет показателя относительного риска
- D) расчет показателя чувствительности

229. Оператор “NOT” используется для

- A) Сужения поиска +
- B) Расширения поиска
- C) Изменения поиска
- D) Определения траектории поиска

230. Основным аспектом научно-обоснованной медицинской практики является:

- A) Критическая оценка научной информации на предмет достоверности и полезности и выявление обоснованных сведений для ответа на вопросы; +
- B) Выявление обоснованных сведений в медицине
- C) Критическая оценка доказательств в экономике здравоохранения
- D) Выявление лучших результатов биологических исследований;

231. ОСНОВНЫМ ПРОГРАММНЫМ ОБЕСПЕЧЕНИЕМ КОКРАНОВСКОГО ОБЗОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- A) RevMan +
- B) Covidence
- C) EPPI-Reviewer
- D) GRADEpro

232. Основу методологии научного исследования составляет :

- A) диагностический метод +
- B) общий метод
- C) обобщение общественной практики
- D) совокупность правил какого-либо искусства

233. ОТ ЧЕГО В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ЗАВИСИТ КАЧЕСТВО МЕТААНАЛИЗА

- A) От качества включённых в него статей +
- B) От программного обеспечения для обработки данных
- C) От современности используемых программ
- D) От вычислительной мощности компьютера

234. ОТБОР ИССЛЕДОВАНИЙ ДЛЯ ВКЛЮЧЕНИЯ В СИСТЕМАТИЧЕСКИЙ ОБЗОР НЕ ДОЛЖЕН СОДЕРЖАТЬ

- A) мнение автора о результатах исследования +
- B) четкие критерии включения и исключения больных
- C) место проведения исследования
- D) продолжительность исследования

235. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ИССЛЕДОВАНИЙ, ОТБИРАЕМЫХ ДЛЯ СИСТЕМАТИЧЕСКОГО ОБЗОРА ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- A) строгую критическую оценку методологии первичных статей / исследований +
- B) однородность результатов первичных статей / исследований
- C) отбор первичных статей / исследований только из высокорейтинговых научных журналов
- D) влияние мнения автора обзора в отношении качества первичных статей / исследований

236. ОЦЕНКА РИСКА СМЕЩЕНИЯ ВО ВКЛЮЧЕННЫХ ИССЛЕДОВАНИЯХ ПРОВОДИТСЯ ПЕРЕД

- A) обобщением данных +
- B) отбором исследований
- C) сбором данных
- D) определением вопроса и регистрацией систематического обзора

237. Первой медицинской базой данных, созданной в ручном режиме была:

- A) Medline +

- B) Embase
- C) Scopus
- D) Clinical Evidence

238. Первым шагом доказательной медицины является:

- A) Формулировка вопроса +
- B) Создание экспертного совета
- C) Анкетирование пациентов
- D) Критическая оценка традиционных методик

239. ПЕРВЫМ ЭТАПОМ СОСТАВЛЕНИЯ СИСТЕМАТИЧЕСКОГО ОБЗОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- A) разработка протокола +
- B) определение вопроса и регистрация систематического обзора
- C) поиск исследований
- D) отбор исследований

240. ПЕРЕД ЭТАПОМ ПОИСКА ИССЛЕДОВАНИЙ ДЛЯ СИСТЕМАТИЧЕСКОГО ОБЗОРА ПРОВОДИТСЯ

- A) определение вопроса и регистрация систематического обзора +
- B) отбор исследований
- C) сбор данных
- D) оценка риска смещения во включенных исследованиях

241. ПОДВЕРЖЕННОСТЬ К СМЕЩЕНИЮ ОЦЕНОК ОТНОСИТСЯ К НЕДОСТАТКАМ

- A) описательных обзоров +
- B) всех систематических обзоров
- C) как описательных, так и систематических обзоров
- D) систематических обзоров по результатам когортных исследований

242. ПОДХОДЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ СОСТАВЛЕНИИ СИСТЕМАТИЧЕСКИХ ОБЗОРОВ

- A) уменьшают возможность систематических и случайных ошибок +
- B) направлены на выбор наиболее приемлемых для автора исследований
- C) не подразумевают применения методов статистической обработки
- D) аналогичны подходам при составлении описательных обзоров

243. Поиск доказательной информации начинается с

- A) Определения базы данных +
- B) Составления поискового запроса
- C) Выбора ключевых терминов
- D) Формулирования логики поиска

244. Показатель, характеризующий надежность информации, приведенной в научном журнале, это:

- A) Импакт –фактор +
- B) Индекс доверия
- C) Индекс значимости
- D) Индекс достоверности

245. Показатель, характеризующий продуктивность публикационной активности это:

- A) Индекс Хирша +
- B) Индекс Хиггса
- C) Индекс Хиршмана
- D) Индекс Хенли

246. ПОРЯДОК АВТОРОВ В ОБЗОРЕ ОТРАЖАЕТ

- A) Их вклад в работу +
- B) Их звания
- C) Их позицию в алфавитном порядке
- D) Их порядок записи в рабочую группу

247. ПОСТРОЕНИЕ ВОРОНКООБРАЗНЫХ ДИАГРАММ РАССЕЯНИЯ ВОЗМОЖНО В ПРОГРАММЕ

- A) RevMan +
- B) Cochrane Crowd
- C) Covidence
- D) Archie

248. ПРАВИЛЬНО ПОСТАВЛЕННАЯ ЦЕЛЬ СИСТЕМАТИЧЕСКОГО ОБЗОРА

- A) имеет большое значение для выработки стратегии отбора исследований и критериев включения данных +
- B) необходима для дальнейшего продвижения фармацевтического препарата на рынке
- C) может избавить от необходимости соблюдения строгого методологического подхода при выполнении систематического обзора
- D) является единственным критерием качества систематического обзора

249. Правильно сформулированный вопрос систематического обзора должен включать в себя все кроме:

- A) Тип исследований, при помощи которых получены результаты +
- B) Изучаемое вмешательство
- C) По сравнению с чем оценивается эффект вмешательства
- D) Характеристику пациентов (популяции)

250. Предмет исследования :

- A) это то, на что направлено исследование.
- B) это явление окружающей действительности.
- C) это научное определение.
- D) это то, что находится в границах объекта. +

251. ПРЕДСТАВЛЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ СТАТИСТИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ В СИСТЕМАТИЧЕСКОМ ОБЗОРЕ

- A) предпочтительно как в относительных показателях, так и абсолютных величинах +
- B) производится только в относительных показателях
- C) производится только в абсолютных величинах
- D) производится исключительно в графическом виде

252. При графическом изображении показателей относительного риска или отношения шансов

- A) Достоверный результат, расположенный слева от шкалы, свидетельствует о большей эффективности изучаемого вмешательства по сравнению с контролем +

- В) Достоверный результат, расположенный справа от шкалы, свидетельствует о большей эффективности изучаемого вмешательства по сравнению с контролем
- С) Достоверный результат расположенный слева от шкалы свидетельствует об эффективности контроля по сравнению с изучаемого вмешательства
- Д) Результат, расположенный справа от шкалы доверительные интервалы которого пересекают шкалу, свидетельствует о большей эффективности изучаемого вмешательства по сравнению с контролем

253. При оценке гетерогенности по доверительным интервалам результатов исследований на графике можно предположить:

- А) Отсутствие гетерогенности, если нет результатов исследований доверительные интервалы, которых не пересекаются с интервалами других исследований +
- В) Гетерогенность, если нет результатов исследований доверительные интервалы, которых не пересекаются с интервалами других исследований
- С) Отсутствие гетерогенности, если есть результаты исследований доверительные интервалы, которых не пересекаются с интервалами других исследований
- Д) Гомогенность, если есть результаты исследований доверительные интервалы, которых не пересекаются с интервалами других исследований

254. При поиске в Embase можно использовать фильтры

- А) PICO (ПВСИ) +
- В) Embase Queries
- С) Scopus Queries
- Д) EMTREE Queries

255. При поиске информации в электронных базах данных лимиты используют для

- А) Сокращения объема поиска +
- В) Расширения поиска
- С) Углубления поиска
- Д) Увеличения объема получаемой информации

256. ПРИ СОСТАВЛЕНИИ СИСТЕМАТИЧЕСКИХ ОБЗОРОВ

- А) включению подлежат исследования независимо от полученных результатов +
- В) исключаются из обзора исследования, результаты которых сильно отличающихся от большинства найденных исследований
- С) включению подлежат исследования, опубликованные только на английском языке
- Д) исключаются из обзора исследования, в которых малая численность выборки не позволила получить достоверные результаты

257. ПРИ СОСТАВЛЕНИИ СИСТЕМАТИЧЕСКИХ ОБЗОРОВ

- А) устанавливаются критерии качества отбора опубликованных работ +
- В) исключаются из обзора исследования, результаты которых сильно отличающихся от большинства найденных исследований
- С) включению подлежат исследования, опубликованные только на английском языке
- Д) исключаются из обзора исследования, в которых малая численность выборки не позволила получить достоверные результаты

258. Прикладные исследования решают вопросы :

- А) связанные с теорией.
- В) связанные с научными открытиями.
- С) связанные с научными исследованиями.

D) связанные с практикой, их назначение - давать научные средства для решения этих вопросов. +

259. Примерное соотношение уникальных и дублированным статей в Embase составляет

- A) 30% и 70% +
- B) 10% и 90%
- C) 70% и 30%
- D) 50% на 50%

260. Принцип PICO (ПВСИ) подразумевает:

- A) Составление 4-х компонентного вопроса +
- B) Составление 2-х компонентного вопроса
- C) Поиск научной информации
- D) Критический анализ научной информации

261. ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ, ИСПОЛЬЗУЕМОЕ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ И РЕДАКТИРОВАНИЯ КОКРАНОВСКИХ ОБЗОРОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- A) RevMan +
- B) Covidence
- C) Cortana
- D) Archie

262. ПРОДОЛЖИТЕ ФРАЗУ: РЕЗУЛЬТАТОМ СИСТЕМАТИЧЕСКИХ ОБЗОРОВ...

- A) в большинстве случаев является количественное обобщение данных, но бывают исключения +
- B) может быть представлено мнение авторов по изучаемому вопросу
- C) никогда не бывает количественное обобщение данных
- D) всегда является качественное обобщение данных

263. ПРОСПЕРО (PROSPERO) – ЭТО

- A) Интернет-портал, через который можно зарегистрировать намерение провести систематический обзор результатов, связанных со здоровьем, до его начала +
- B) название научного рецензируемого журнала
- C) база данных, в которой публикуются только завершённые систематические обзоры
- D) библиографическая база с результатами первичных исследований

264. ПРОТОКОЛ СИСТЕМАТИЧЕСКОГО ОБЗОРА НЕ СОДЕРЖИТ

- A) мнение авторов по изучаемому вопросу +
- B) обоснование проведения обзора
- C) основные гипотезы по рассматриваемому в обзоре вопросу
- D) запланированные методы обзора

265. ПРОТОКОЛ СИСТЕМАТИЧЕСКОГО ОБЗОРА НЕ СОДЕРЖИТ

- A) перечень научных журналов, в которых обзор может быть опубликован +
- B) обоснование проведения обзора
- C) основные гипотезы по рассматриваемому в обзоре вопросу
- D) запланированные методы обзора

266. Размер квадрата в центре графического изображения результата в Кокрановском обзоре указывает на:

- A) относительный вес соответствующего результата среди других исследований +
- B) На степень достоверности результата
- C) На размер эффекта
- D) На репрезентативность выборки

267. Разработчик базы Embase

- A) Elsevier +
- B) NLM
- C) BMJ
- D) Nature

268. РЕГИСТРАЦИЯ ПРОТОКОЛА ОБЗОРА В PROSPERO

- A) предполагает предоставление и публикацию ключевой информации о дизайне и проведении систематической проверки +
- B) осуществляется на коммерческой основе
- C) возможно только после публикации систематического обзора
- D) требует предварительной оценки качества или экспертной оценки

269. РЕГИСТРАЦИЯ ПРОТОКОЛА СИСТЕМАТИЧЕСКОГО ОБЗОРА В PROSPERO ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- A) в соответствии с пунктами ПРИЗМА-П (PRISMA-P) +
- B) произвольно
- C) только по согласованию с фармацевтическими компаниями-производителями
- D) после завершения систематического обзора

270. РЕГИСТРАЦИЯ ПРОТОКОЛА СИСТЕМАТИЧЕСКОГО ОБЗОРА В PROSPERO ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- A) до начала обзора +
- B) произвольно
- C) только по согласованию с фармацевтическими компаниями-производителями
- D) после завершения систематического обзора

271. РЕДАКЦИОННАЯ ПРОВЕРКА ПРОТОКОЛА КОКРАНОВСКОГО ОБЗОРА ПЕРЕД РАЗМЕЩЕНИЕМ В КОКРАНОВСКОЙ БИБЛИОТЕКЕ

- A) является обязательной процедурой +
- B) не проводится
- C) проводится по желанию и просьбе автора обзора
- D) проводится за счёт средств фармацевтических компаний-производителей

272. Резюме:

- A) это выводы.
- B) это заключение
- C) это практические рекомендации.
- D) это краткое, в виде выводов, изложение содержания работы, чаще всего статьи, доклада. +

273. Рецензия (от лат. Recension – рассмотрение, обследование) - :

- A) заключение.
- B) выводы.
- C) обобщение.

D) критический разбор и оценка, отзыв на рукописи произведений перед их публикацией или после выхода их в свет, перед защитой диссертации +

274. РУКОВОДСТВО КОКРАНОВСКОГО СОТРУДНИЧЕСТВА
ПРЕДЛАГАЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ СЛЕДУЮЩУЮ ИНТЕРПРЕТАЦИЮ
ОЦЕНКИ СТАТИСТИЧЕСКОЙ ГЕТЕРОГЕННОСТИ, СОГЛАСНО ИНДЕКСУ I2

- A) 0-40% – незначительная гетерогенность +
- B) 0-25% – незначительная гетерогенность
- C) 40-100% – высокая гетерогенность
- D) 50-100% – значительная гетерогенность;

275. РУКОВОДСТВО КОКРАНОВСКОГО СОТРУДНИЧЕСТВА
ПРЕДЛАГАЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ СЛЕДУЮЩУЮ ИНТЕРПРЕТАЦИЮ
ОЦЕНКИ СТАТИСТИЧЕСКОЙ ГЕТЕРОГЕННОСТИ, СОГЛАСНО ИНДЕКСУ I2

- A) 75-100% – высокая гетерогенность +
- B) 0-25% – незначительная гетерогенность
- C) 40-100% – высокая гетерогенность
- D) 50-100% – значительная гетерогенность;

276. РУКОВОДСТВО, ПОМОГАЮЩЕЕ АВТОРАМ ПОДГОТОВИТЬ
ПРОТОКОЛЫ ДЛЯ ЗАПЛАНИРОВАННЫХ СИСТЕМАТИЧЕСКИХ ОБЗОРОВ
И МЕТААНАЛИЗОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- A) Prisma-P +
- B) Prospero
- C) Archie
- D) Rayyan

277. С какого периода можно найти информацию в MEDLINE

- A) С 1966 года +
- B) С 1954 года
- C) С 1983 года
- D) С 1990 года

278. С помощью Clinical Queries можно оперативно выбрать результаты кроме:

- A) Корреляционных исследований +
- B) Рандомизированных клинических испытаний (РКИ)
- C) Этиологических исследований
- D) Экспериментов по оценке диагностических тестов

279. Систематический обзор:

- A) Научная работа, где объектом исследования служат результаты ряда оригинальных исследований по одной проблеме +
- B) Медицинская оценка клинической эффективности
- C) Метод формирования групп участников испытания
- D) Суммарные статистические показатели

280. Систематический обзор:

- A) Взвешенное и беспристрастное изучение результатов ранее проведенных исследований +
- B) Рассмотрение результатов оригинальных исследований по одной проблеме
- C) Общепризнанный эталон любого научного исследования литературы

D) Методы, используемые для формирования последовательности отнесения участников испытания к группам

281. СИСТЕМАТИЧЕСКИЙ ОБЗОР:

- A) может быть подвержен ошибке публикационного смещения +
- B) является особой формой мета-анализа
- C) является формализованным и строгим процессом реферирования для подачи статьи в научные журналы
- D) содержит результаты менее надежные, чем в отдельном исследовании, из-за различий формирования выборок в исследованиях, включенных в обзор

282. Следующие утверждения в отношении термина «Доказательная медицина» верны за исключением:

- A) Это отдельная наука +
- B) Не нацелена на сокращение расходов
- C) ДМ может быть использована для разумного выбора вмешательств
- D) Не является формой экономического анализа

283. Словарь терминов в Embase:

- A) EMTREE +
- B) EMKEY
- C) EMHEAING
- D) EMINDEX

284. СПОСОБСТВУЕТ ВОЗНИКНОВЕНИЮ СИСТЕМАТИЧЕСКИХ ОШИБОК ПРИ ОТБОРЕ ДАННЫХ

- A) участие в отборе исключительно одного автора +
- B) участие в отборе по крайней мере двух, самостоятельно работающих авторов
- C) сравнение результатов по каждому исследованию
- D) разработка унифицированной и стандартизированной формы отбора

285. СПОСОБСТВУЕТ ВОЗНИКНОВЕНИЮ СИСТЕМАТИЧЕСКИХ ОШИБОК ПРИ ОТБОРЕ ДАННЫХ

- A) проведение отбора в произвольной форме +
- B) участие в отборе по крайней мере двух, самостоятельно работающих авторов
- C) сравнение результатов по каждому исследованию
- D) разработка унифицированной и стандартизированной формы отбора

286. Становлению баз данных способствовало все кроме

- A) Создание Всемирной Организации Здравоохранения +
- B) Появление компьютерных технологий
- C) Накопление большого числа клинических исследований
- D) Необходимость обобщения данных

287. СТАТИСТИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА В СИСТЕМАТИЧЕСКОМ ОБЗОРЕ

- A) может выполняться с использованием специального программного обеспечения +
- B) подразумевает всегда применение только одного метода
- C) не является обязательной для количественной оценки результатов
- D) обязательно требует привлечение медицинского статистика к работе над обзором

288. Схема :

- А) это иллюстрация, с помощью условных графических средств и обозначений передающая устройство, взаимоотношение (связи) частей, структуру какого-либо объекта. +
- В) это чертеж.
- С) это часть научного труда.
- Д) это иллюстрация.

289. Таблица :

- А) организованный в вертикальные колонки (графы) и горизонтальные строки словесно-цифровой материал, образующий своеобразную сетку, каждый элемент которой — составная часть и графы, и строки +
- В) часть научного труда.
- С) форма изложения научного материала.
- Д) форма изложения методического материала.

290. Теория - это :

- А) выработка общей стратегии науки
- В) логическое обобщение опыта в той или иной отрасли знаний +
- С) целенаправленное познание
- Д) система методов, функционирующих в конкретной науке

291. Термин "Evidence-Based Medicine" (EBM) или "научно-доказательная медицина" был предложен:

- А) Канадскими учеными +
- В) Американскими учеными
- С) Шведскими учеными
- Д) Российскими учеными

292. ТРАДИЦИОННЫЙ ПОВЕСТВОВАТЕЛЬНЫЙ ОБЗОР В ОТЛИЧИЕ ОТ СИСТЕМАТИЧЕСКОГО ОБЗОРА

- А) может быть посвящен обсуждению широкого спектра вопросов +
- В) является наиболее достоверным источником доказательной информации
- С) должен составляться в соответствии со строгим протоколом
- Д) предполагает строгие, критичные методы оценки данных

293. ТРАДИЦИОННЫЙ ПОВЕСТВОВАТЕЛЬНЫЙ ОБЗОР В ОТЛИЧИЕ ОТ СИСТЕМАТИЧЕСКОГО ОБЗОРА

- А) не исключает влияния потенциальной предвзятости автора +
- В) является наиболее достоверным источником доказательной информации
- С) должен составляться в соответствии со строгим протоколом
- Д) предполагает строгие, критичные методы оценки данных

294. Уточнить результаты поиска в Scopus можно с использованием следующих категорий за исключением:

- А) Post Code (Почтовый индекс) +
- В) Source Title (Название источника)
- С) Affiliation (Организация)
- Д) Country (Страна)

295. Цель и задачи исследования :

- A) позволяют определить логику, основные шаги, ведущие к разрешению проблемы и достижению результатов работы. +
- B) улучшение здоровья населения.
- C) позволяют определить основные шаги работы.
- D) позволяют определить логику работы.

296. Цель исследования :

- A) представление о результате, то, что должно быть достигнуто в итоге работы. +
- B) конечный результат.
- C) направление научной работы.
- D) улучшение здоровья населения.

297. ЦЕЛЬ СИСТЕМАТИЧЕСКОГО ОБЗОРА

- A) должна быть четко и конкретно сформулирована в виде клинического вопроса +
- B) может содержать обширный теоретический вопрос
- C) может быть изменена в зависимости от результатов уже проведенного систематического обзора
- D) должна отражать мнение автора по изучаемому вопросу

298. ЦЕЛЬ СИСТЕМАТИЧЕСКОГО ОБЗОРА

- A) имеет большое значение для выработки стратегии отбора исследований и критериев включения данных +
- B) может быть изменена в зависимости от результатов уже проведенного систематического обзора
- C) должна отражать мнение автора по изучаемому вопросу
- D) может быть сформулирована только по завершении систематического обзора

299. ЦЕНТРАЛЬНАЯ БАЗА ДАННЫХ В ИНТЕРНЕТЕ, ИСПОЛЬЗУЕМАЯ РЕДАКТОРАМИ И АВТОРАМИ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ И ОБМЕНА ВСЕМИ ВЕРСИЯМИ КОКРАНОВСКИХ ОБЗОРОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- A) Archie +
- B) Rayyan
- C) RevMan
- D) Covidence

300. ЧТО ПОЗВОЛЯЕТ ПРОВОДИТЬ ДВОЙНОЙ КОНТРОЛЬ

- A) Наличие команды авторов обзора +
- B) Включение контрольной группы
- C) Проведение нескольких независимых метаанализов
- D) Присутствие при исследовании надзорных органов