



Авиационная и космическая медицина

Высшее образование

DOCX · PDF

Задач: 1

Вопросов: 12

Сформировано: 29.07.2026, 01:43 МСК · База обновлена: 25.07.2026, 02:23 МСК

ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПЕРЕД НАЧАЛОМ

1

Материалы предназначены для одного покупателя

Используйте файлы только для личной подготовки. Не передавайте их третьим лицам, не публикуйте, не размещайте в открытом доступе и не перепродавайте полностью или частично.

2

Источник материалов — ФМЗА

Вопросы и ситуационные задачи получены только из опубликованных материалов Методического центра аккредитации специалистов.

[Официальный сайт fmza.ru](https://fmza.ru) >

3

Ответы можно проверить самостоятельно

Используйте комплект при прохождении репетиционного экзамена и убедитесь, что выбранные ответы совпадают с результатом официальной системы.

[Открыть репетиционный экзамен](#) >

4

Состав материалов может обновляться

ФМЗА может изменять формулировки, порядок и состав заданий. Перед подготовкой используйте актуальную версию комплекта и сверяйтесь с официальным источником.

Важно: MedikCase систематизирует материалы ФМЗА для самостоятельной подготовки, не изменяя смысл вопросов и ответов. Актуальность комплекта можно проверить в официальном репетиционном экзамене.

Сайт, обновления и поддержка

- medikcase.ru
- Telegram: [@medikcase](https://t.me/@medikcase)
- support@medikcase.ru



Сайт



Telegram

Ситуационная задача 0002

Образование: Высшее образование | Специальность: Авиационная и космическая медицина

1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

1.1. Ситуация

Летчик А., 35 лет, готовится к выполнению длительного полета с пересечением 5 часовых поясов на самолете Ту-22 М3.

1.2. Жалобы

Нет.

1.3. Анамнез заболевания

Летчик А. имеет диагноз «Здоров». Фоновые значения в покое ЧСС 72 в 1 мин, АД 110/70 мм рт. ст. после физической нагрузки ЧСС 78 в 1 мин, АД 120/80 мм рт. ст.

1.4. Анамнез жизни

Летчик А. отдыхал 6 часов, сон хороший, завтракал в летной столовой.

1.5. Объективный статус

Состояние удовлетворительное. Эмоциональное состояние спокойное. Кожные покровы обычной окраски и влажности. Слизистая носа, зева без особенностей. Барабанная перепонка без патологии. Носовое дыхание свободное. ЧСС 38 за 30 с, АД 110/70 мм рт. ст. Температура тела 36,8°C.

1. Освидетельствование

Вопрос 1.

Для проведения предполетного медицинского осмотра необходимым является набор ушных воронок, зеркало носовое для взрослых с длиной губок 35 мм, рефлектор лобный (Симановского), секундомер, термометр медицинский, фонендоскоп, шпатели медицинские, а также

1. таблица Шульте-Платонова и таблица со шкалами приборов
2. приборы для измерения артериального давления и для определения паров алкоголя в выдыхаемом воздухе
3. отоскоп и офтальмоскоп
4. приборы Психофизиолог и Физиолог-М

Правильный ответ: 2 — приборы для измерения артериального давления и для определения паров алкоголя в выдыхаемом воздухе

Приложение № 4 к Правилам (п. 20) Приказа МО РФ №265 от 2009 г.

Медицинское имущество для проведения предполетного осмотра

Наименование	Количество
Набор ушных воронок (№ 1–4)	1
Зеркало носовое для взрослых с длиной губок 35 мм	1
Рефлектор лобный (Симановского)	1
Секундомер	1
Прибор для измерения артериального давления	1
Термометр медицинский	20
Фонендоскоп	1

Наименование	Количество
Шпатели медицинские	в достаточном количестве для проведения осмотра
Прибор для определения паров алкоголя в выдыхаемом воздухе	1

Федеральные авиационные правила медицинского обеспечения полетов государственной авиации (утверждены приказом Министра обороны Российской Федерации №265 от «27» апреля 2009 года)

Приказ Министра обороны Российской Федерации от 2009 года № 265 "Об утверждении Федеральных авиационных правил медицинского обеспечения полетов государственной авиации"

(1)

Вопрос 2.

В комплексе мероприятий предполетного медицинского контроля для допуска к полетам летчика А. необходимым является исследование пульса на артерии

1. лучевой в течение 1 мин
2. лучевой в течение 30 секунд
3. лучевой в течение 15 секунд
4. сонной в течение 1 мин

Правильный ответ: 2 — лучевой в течение 30 секунд

Приложение № 3 к Правилам (п. 18) Приказа МО РФ №265 от 2009 г.

Методика проведения предполетного медицинского осмотра летного состава

Предполетный медицинский осмотр является частью предполетного медицинского контроля и включает:

- * индивидуальный опрос о самочувствии, предшествующем отдыхе, качестве сна и питании;
- * выявление отклонений в эмоциональном состоянии (по внешнему виду, поведению, форме общения);
- * осмотр зева, слизистой носа, барабанной перепонки, проверка носового дыхания и речи;
- * исследование пульса на лучевой артерии в течение 30 секунд;
- * измерение артериального давления;
- * измерение температуры тела в подмышечной впадине.

Федеральные авиационные правила медицинского обеспечения полетов государственной авиации (утверждены приказом Министра обороны Российской Федерации №265 от «27» апреля 2009 года)

Приказ Министра обороны Российской Федерации от 2009 года № 265 "Об утверждении Федеральных авиационных правил медицинского обеспечения полетов государственной авиации"

(1)

Вопрос 3.

Вылет планируется на 2.00. По результатам предполетного медицинского осмотра летчика А. выносится заключение врача

1. здоров

2. к полету не допущен, в связи с нарушением предполетного режима

3. к полету допущен

4. здоров, к полету допущен

Правильный ответ: 2 — к полету не допущен, в связи с нарушением предполетного режима

ст. 75 Приказа МО РФ №275 от 2004 г.:

Летному составу накануне дня полетов должен предоставляться отдых для сна не менее 8 часов, при этом, если он участвовал в полетах предыдущей смены (находился на боевом дежурстве), перерыв между полетами (окончанием дежурства и началом полетов) должен быть не менее 12 часов.

Перед ночными и смешанными полетами летному составу должен быть предоставлен дополнительный отдых не менее 4 часов, а перед полетами во второй половине дня - не менее 2 часов.

Федеральные авиационные правила производства полетов государственной авиации (утверждены приказом Министра обороны Российской Федерации №275 от «24» сентября 2004 года)

<https://docs.cntd.ru/document/901911432>

2. Профилактика (медико-генетическое консультирование)

Вопрос 4.

Для психофизиологической подготовки к предстоящему полету на самолете Ту-22М3 с летчиком А. необходимо проводить

1. тренировочные барокамерные подъемы на высоту 15000 м
2. тренировку дыхания и речи при пониженном давлении
3. тренировку дыхания и речи при нормальном давлении с кислородной маской КМ-34Д
4. тренировочные барокамерные подъемы на высоту 10000 м
5. тренировочные барокамерные подъемы на высоту 3000-5000 м
6. тренировку дыхания и речи при нормальном давлении с комплектом кислородного оборудования ККО-5
7. тренировочные барокамерные подъемы на высоту 5000-6000 м и на высоту 13500 м
8. тренировку дыхания и речи под избыточным давлением

Правильные ответы: 7 — тренировочные барокамерные подъемы на высоту 5000-6000 м и на высоту 13500 м; 8 — тренировку дыхания и речи под избыточным давлением

Самолеты Ту-22М3 выполняют полеты выше 12000 м.

В соответствии со ст. 103 Приказа МО РФ №265 от 2009 года Тренировочные барокамерные подъемы проводятся:

* курсантам авиационных училищ при обучении полетам на боевых самолетах до высоты 6000 м и до высоты 13500 м при наличии высотного снаряжения;

* остальному летному составу, за исключением руководителей полетами, – один раз в четыре года.

При этом летному составу, выполняющему полеты на высотах более 12000 м, производятся подъемы до высоты 6000 м и до высоты 13500 м (с использованием комплекта кислородного оборудования и защитного снаряжения для дыхания под избыточным давлением, а выполняющему полеты до высоты 12000 м (в защитном снаряжении без избыточного давления),

– подъем только до высоты 6000 м.

Федеральные авиационные правила медицинского обеспечения полетов государственной авиации (утверждены приказом Министра обороны Российской Федерации №265 от «27» апреля 2009 года)

Приказ Министра обороны Российской Федерации от 2009 года № 265 "Об утверждении Федеральных авиационных правил медицинского обеспечения полетов государственной авиации"

(1)

Самолеты Ту-22МЗ выполняют полеты выше 12000 м.

В соответствие со ст. 106 Приказа МО РФ №265 от 2009 года Дыханию и речи под избыточным давлением кислорода обучается летный состав, выполняющий полеты на высоте более 12000 м.

Федеральные авиационные правила медицинского обеспечения полетов государственной авиации (утверждены приказом Министра обороны Российской Федерации №265 от «27» апреля 2009 года).

Приказ Министра обороны Российской Федерации от 2009 года № 265 "Об утверждении Федеральных авиационных правил медицинского обеспечения полетов государственной авиации"

(1)

3. Вариатив

Вопрос 5.

Продолжительность стартового времени у летчика А. с учетом условий предстоящего длительного полета с пересечением 5 часовых поясов на самолете Ту-22 МЗ составляет +__+ часов

1. 8
2. 10
3. 12
4. 18

Правильный ответ: 4 — 18

Ст. 71 Приказа МО РФ №275 от 2004 г.:

При планировании международных полетов (перелетов) ВС (кроме вертолетов) и при пересечении воздушным судном (ВС) пяти и более часовых поясов нормы налета и стартового времени устанавливаются: для штатного экипажа - до 16 часов налета при 18 часах стартового времени.

Федеральные авиационные правила производства полетов государственной авиации (утверждены приказом Министра обороны Российской Федерации №275 от «24» сентября 2004 года)

<https://docs.cntd.ru/document/901911432>

4. Профилактика (медико-генетическое консультирование)

Вопрос 6.

Периодичность бортового питания в длительных полетах должна составлять

1. каждые 4 часа
2. один раз за полет

- 3. каждые 3 часа
- 4. каждые 2 часа

Правильный ответ: 1 — каждые 4 часа

П.55, 58 Приложения № 5 к Правилам Приказа МО РФ № 265 от 2009г. «Бортовые пайки в полете расходуются с соблюдением режима питания из расчета: первый прием пищи – через 4 часа после последнего предполетного приема пищи в столовой или на аэродроме, а последующие приемы пищи – через каждые 4 часа полета».

Федеральные авиационные правила медицинского обеспечения полетов государственной авиации (утверждены приказом Министра обороны Российской Федерации №265 от «27» апреля 2009 года)

Приказ Министра обороны Российской Федерации от 2009 года № 265 "Об утверждении Федеральных авиационных правил медицинского обеспечения полетов государственной авиации"

(1)

Вопрос 7.

Летный состав обеспечивается горячими напитками во время длительного полета из расчета на час полета в объеме ____ мл

- 1. 100
- 2. 50
- 3. 200
- 4. 150

Правильный ответ: 1 — 100

П. 55, 58 Приложения № 5 к Правилам Приказа МО РФ № 265 от 2009г. «Заготавливать горячие напитки следует из расчета не менее 100 мл на час полета на человека».

Федеральные авиационные правила медицинского обеспечения полетов государственной авиации (утверждены приказом Министра обороны Российской Федерации №265 от «27» апреля 2009 года)

Приказ Министра обороны Российской Федерации от 2009 года № 265 "Об утверждении Федеральных авиационных правил медицинского обеспечения полетов государственной авиации"

(1)

Вопрос 8.

Летчику А., выполнившему полет продолжительностью 16 часов, должен быть предоставлен отдых не менее +__+ часов

- 1. 60
- 2. 48
- 3. 72
- 4. 24

Правильный ответ: 1 — 60

Ст. 74. Приказа МО РФ №275 от 2004 г.:

«Экипажам, выполняющим длительные беспосадочные полеты продолжительностью более 12 часов, предоставляется предполетный отдых не менее 10 часов. По окончании полетов им же предоставляется послеполетный отдых: при продолжительности полета до 16 часов - не менее

48 часов, от 16 до 24 часов - не менее 60 часов, более 24 часов - не менее 72 часов»

Федеральные авиационные правила производства полетов государственной авиации (утверждены приказом Министра обороны Российской Федерации №275 от «24» сентября 2004 года)

<https://docs.cntd.ru/document/901911432>

Вопрос 9.

Начальник медицинской службы авиационной части летчику А. для улучшения периферического кровообращения и сохранения работоспособности в полете рекомендует

1. выполнение специальных физических упражнений
2. релаксационные упражнения
3. вибромассаж
4. контрастные температурные воздействия

Правильный ответ: 1 — выполнение специальных физических упражнений

Ст. 99 Приказа МО РФ №265 от 2009 г.:

«При медицинском обеспечении длительных полетов начальник медицинской службы авиационной части:

* изучает с летным составом психофизиологические особенности и гигиенические условия деятельности в длительном полете;

* проверяет знания летного состава правил эксплуатации кислородно-дыхательной аппаратуры;

* рекомендует летному составу выполнение специальных физических упражнений в полете для снятия утомления, улучшения периферического кровообращения и сохранения работоспособности»

Федеральные авиационные правила медицинского обеспечения полетов государственной авиации (утверждены приказом Министра обороны Российской Федерации №265 от «27» апреля 2009 года)

Приказ Министра обороны Российской Федерации от 2009 года № 265 "Об утверждении Федеральных авиационных правил медицинского обеспечения полетов государственной авиации"

(1)

5. Освидетельствование

Вопрос 10.

После полета летчик А. выполнил 75% от установленной нормы годового налета. У него появились жалобы на усталость, повышенную утомляемость. Для сохранения его профессионального здоровья начальник медицинской службы авиационной части должен провести медицинский осмотр и направить летчика

1. в стационар для лечения
2. во врачебную комиссию для определения показаний к медико-психологической реабилитации
3. на внеочередное освидетельствование
4. на санаторно-курортное лечение

Правильный ответ: 2 — во врачебную комиссию для определения показаний к медико-психологической реабилитации

В соответствии с Приложением № 1 к приказу Министра обороны Российской Федерации от 27 января 2017 г. № 60 «О медико-психологической реабилитации военнослужащих»

«На основании показаний и при отсутствии противопоказаний медико-психологической реабилитации подлежат:

з) военнослужащие летного состава авиации Вооруженных Сил Российской Федерации, выполнившие более 70% от установленной нормы годового налета часов»

В соответствии с Приложением № 2 к приказу Министра обороны Российской Федерации от 27 января 2017 г. № 60 «О медико-психологической реабилитации военнослужащих»

ПЕРЕЧЕНЬ ПОКАЗАНИЙ К МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И СООТВЕТСТВУЮЩАЯ ИМ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

№ п/п	Категории военнoслужащих <*>	Показания		Продолжительность
		Признаки утомления	Код заболевания по МКБ-10 <*>	
1	Указанные в пунктах "а" - "в", "е" - "п", "т"	Утомление 1 и 2 степени	R45.0 - R45.8	10 суток
2	Указанные в пунктах "а" - "е", "з" - "м", "о", "т"	Утомление 3 степени и переутомление	R45.0 - R45.8; Z73.0 - Z73.9	20 суток
3	Указанные в пунктах "п" - "с"	Утомление 3 степени, переутомление, астения	F43.0 - F43.9; R53; Z73.0 - Z73.9	30 суток

В соответствии с Приложением № 3 к приказу Министра обороны Российской Федерации от 27 января 2017 г. № 60 «О медико-психологической реабилитации военнослужащих»

Военнослужащие, подлежащие медико-психологической реабилитации, не позднее трех суток после прибытия в пункты постоянной дислокации воинских частей направляются командирами воинских частей в военно-медицинские организации, их филиалы и структурные подразделения и другие организации, где имеются постоянно или временно действующие врачебные комиссии (далее - военно-медицинские организации), для определения показаний к медико-психологической реабилитации.

Приказ Министра обороны Российской Федерации от 2017 г. № 60 «О медико-психологической реабилитации военнослужащих»

- (1)
- (2)
- (3)

Вопрос 11.

Летчик А. стационарное медицинское освидетельствование должен проходить с периодичностью один раз

1. каждые три года
2. в два года
3. в 4 года
4. в год

Правильный ответ: 3 — в 4 года

В соответствии со ст. 33 Приказа МО РФ №455 от 1999 года летчики и штурманы, признанные годными к летной работе без применения статей Расписания болезней, предусматривающих индивидуальную оценку годности к летной работе, очередное стационарное медицинское

освидетельствование проходят через три года на четвертый, а признанные годными к летной работе с применением статей Расписания болезней, предусматривающих индивидуальную оценку годности к летной работе - через два года на третий.

Положение о медицинском освидетельствовании летного состава авиации Вооруженных Сил Российской Федерации (утверждено приказом Министра обороны Российской Федерации №455 от «9» октября 1999 года)

ПРИКАЗ ОТ 9 ОКТЯБРЯ 1999 ГОДА N 455 ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ О МЕДИЦИНСКОМ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ ЛЕТНОГО СОСТАВА АВИАЦИИ ВООРУЖЕННЫХ СИЛ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (с изменениями на 19 июня 2009 года)

(1)

Вопрос 12.

Через 6 месяцев после очередного медицинского освидетельствования летчика А. для проведения ему углубленного медицинского осмотра привлекаются

1. терапевт, невропатолог
2. хирург, отоларинголог
3. уролог и нефролог
4. окулист и стоматолог

Правильный ответ: 1 — терапевт, невропатолог

ст. 68 Приказа МО РФ №455 от 1999 г.:

«...через шесть месяцев после очередного медицинского освидетельствования всем военным проводится углубленный медицинский осмотр с участием терапевта и невропатолога, а по медицинским показаниям и врачей других специальностей»

Положение о медицинском освидетельствовании летного состава авиации Вооруженных Сил Российской Федерации (утверждено приказом Министра обороны Российской Федерации №455 от «9» октября 1999 года)

ПРИКАЗ ОТ 9 ОКТЯБРЯ 1999 ГОДА N 455 ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ О МЕДИЦИНСКОМ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ ЛЕТНОГО СОСТАВА АВИАЦИИ ВООРУЖЕННЫХ СИЛ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (с изменениями на 19 июня 2009 года)

(1)