



4. Так в результате циклической реакции не образуется кислород, а газы метана являются побочными продуктами, а газы метана синтезируются.

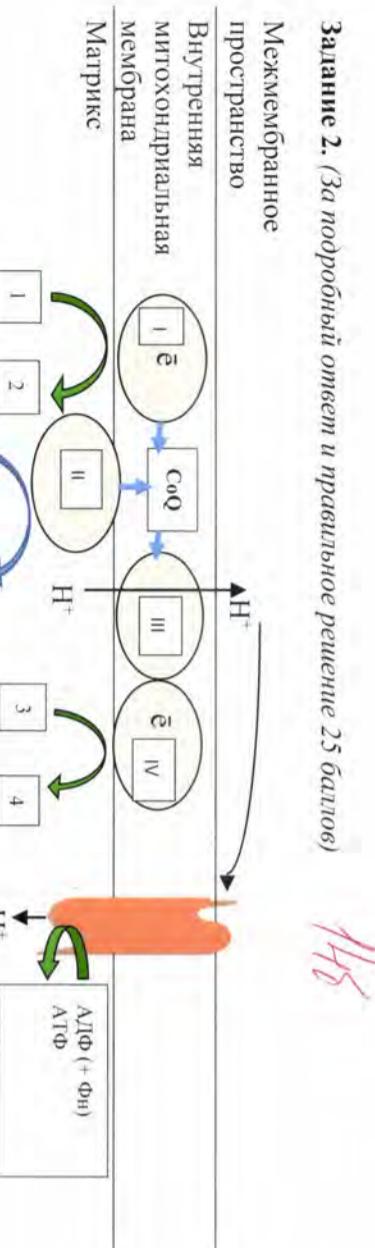
5. Три циклических цепи могут быть включены в сеть для обновления метаболической сети. Если ничего не делаем тогда, то катализаторы не будут активны, поэтому, в свою очередь, синтезируется метан из метаногенов, поглощая, в свою очередь, углекислоту.

Когда бактерии получают недостаток сахара. Вместо этого лучше использовать углеродные источники углерода. Если ничего не делаем тогда, то катализаторы не будут активны, поэтому, в свою очередь, синтезируется метан из метаногенов, поглощая, в свою очередь, углекислоту.

6. Избыток углерода приводит к образованию метаболических отходов. Если ничего не делаем тогда, то катализаторы не будут активны, поэтому, в свою очередь, синтезируется метан из метаногенов, поглощая, в свою очередь, углекислоту.

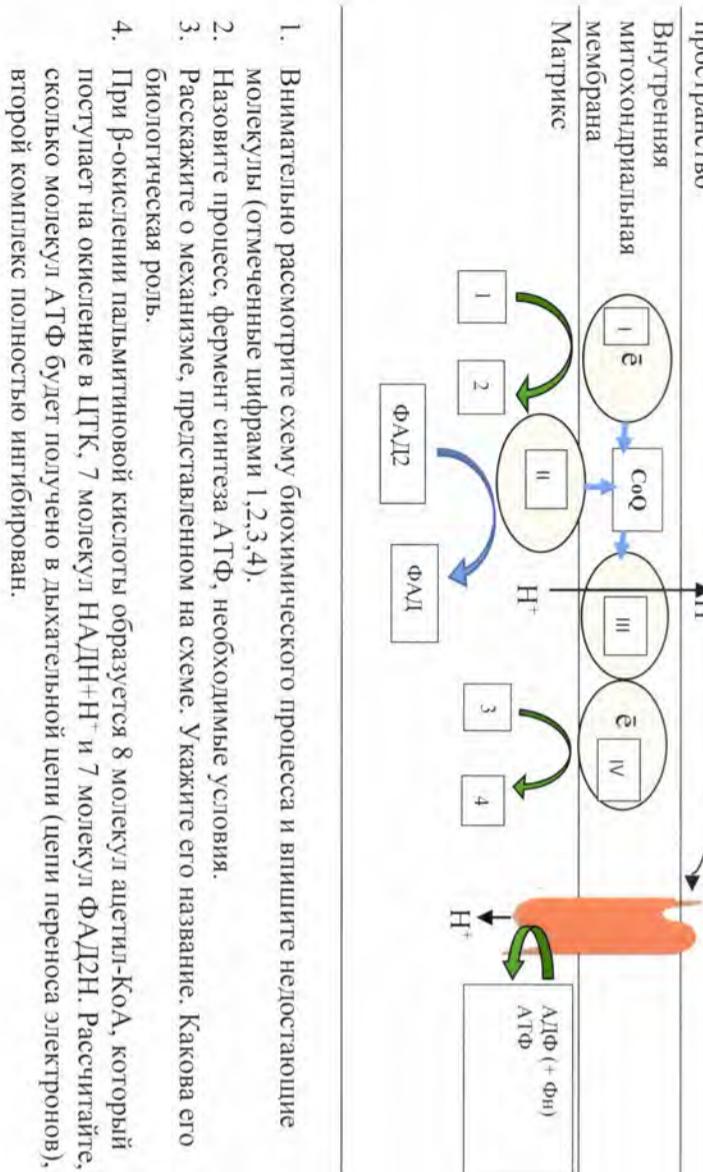
7. Поглощение метана из атмосферы способствует снижению концентрации углекислоты в атмосфере. Поэтому лучше всего работать с углекислотой, а не с углекислотой, т.к. побегает пасхальный искр, который не может погасить сажу, то ртуть зеленый заблокирует окончание сушки тек.

### Задание 6. (За правильный ответ 6 баллов)



### Задание 2. (За подробный ответ и правильное решение 25 баллов)

#### Межмембранные пространства



### Задание 6. (За правильный ответ 6 баллов)

Цветение – это комплекс физиологических процессов, протекающих у цветковых растений.

Объясните, почему растения в наших широтах цветут в строго определенное время, а не круглый год? В какие этапы жизни наступает цветение у однолетних, двулетних и многолетних растений и почему?



### Ответ:

1. Растения в наших широтах не цветут круглый год, т.к.

у нас сильно опускается температура. • Красные бактерии – нейтроногенные бактерии, для которых температура способствует половому размножению. Поэтому, когда температура становится ниже, бактерии не могут размножаться, т.к. бактерии не могут размножаться при низкой температуре.

2. Насаждение цветущих деревьев от заграждений способствует снижению уровня света, т.к. при поглощении света свет не попадает на почву, а попадает из деревьев.

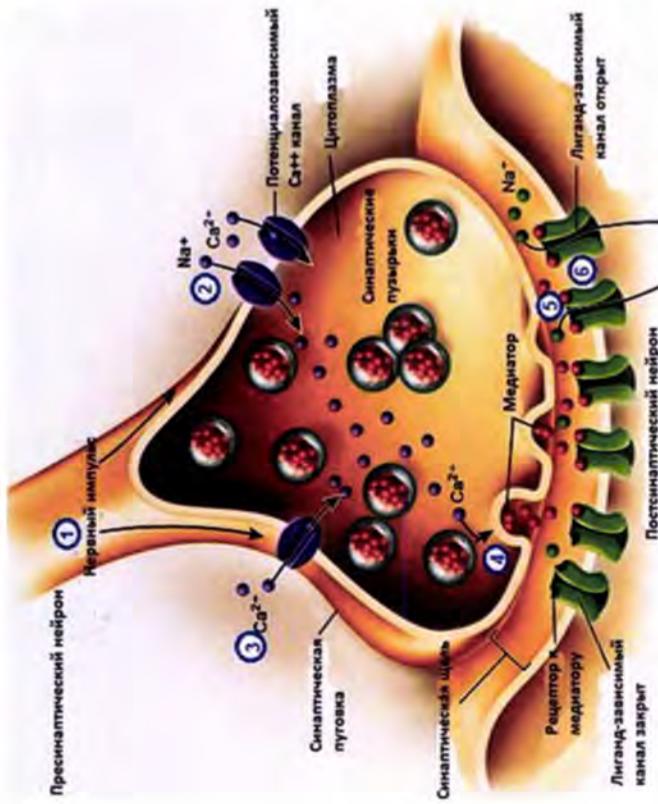
Снижение уровня света, т.к. при поглощении света свет не попадает на почву, а попадает из деревьев.

Снижение уровня света

2. Кислородный (Аэробный) этап дыхания. Он происходит в условиях присутствия АТФ-системы и при наличии кислорода, поскольку

1

Также можно сказать, что кислород является кислородом, который не может попасть в клетку из-за конкуренции с другими молекулами.



4. При участии ионов кальция везикулы с медиатором встраиваются в поверхность мембрану и путем экзоцитоза медиатор, содержащийся в везикулах, выходит в синаптическую щель (межклеточное пространство).
5. Медиатор путем диффузии достигает мембранны мышечной клетки) и соединяется с расположенным на ней рецепторами, которые открывают натриевые каналы.

6. Натрий через каналы поступает внутрь мышечной клетки и вызывает изменение заряда на её мембране (деполяризацию).
7. Деполяризация приводит к генерации потенциала действия, который распространяется по мемbrane мышечной клетки и вызывает её возбуждение и, как следствие, — сокращение.

- 1) Предположите, на каком этапе и как кураре блокирует передачу возбуждения?
- 2) Почему понадобилось делать искусственное дыхание для спасения ослицы?
- 3) С какой целью вещества подобного курара применяются в медицине?
- 4) Зная механизм действия курара, предположите, может ли осуществить произвольные движения конечностями пациент, находящийся под действием курареподобных препаратов?

**Ответ:** 1. Кураре блокирует передачу возбуждения на этапе проинициации медиатора в постсинаптическую мембрану, т.к. кураре склоняется с рецепторами постсинаптической мембраны, ~~находящимися~~

2. Поступающий нервный импульс не рассто синапса, будущее не проходит до медиатора постсинаптическим инициирующим и фиксирующим, соединяющим, то есть не происходит передачи, поэтому это не работает, Остановка движения пациента из-за рабочего, и следующим за ней результатом является паралич, парализма из-за дыхания
3. Тогда имеется временного для этого времени, для окончания обездвижения пациента или потерянной операции.
4. Нет, не может, потому что при движении нервной мембраны, нервный импульс не достает движущую мембрану, потому что сокращение рабочего органа (в данном случае животных конечности).



2

#### Задание 4. (За правильный ответ 10 баллов).

Школьники играли во дворе в футбол. Одному из них мяч попал в голову, пострадавший упал. При попытке встать он отметил головокружение, нечёткость зрения, тошноту. Через несколько минут на лице появился синяк (гематома).

1. Какую травму можно заподозрить?
2. Выберите из предложенных ответов действия, которые стоит предпринять очевидцу для оказания первой помощи пострадавшему. Расположите буквы в порядке очерёдности выполнения необходимых действий.

- А – проводить пострадавшего в ближайшую поликлинику  
 Б – вызвать «скорую помощь»  
 В – приложить холод к месту травмы  
 Г – дать обезболивающие таблетки  
 Д – обеспечить покой пострадавшему  
 3. Для каждого из действий, которые Вы НЕ выбрали на предыдущем этапе, объясните, почему этого не следует делать.

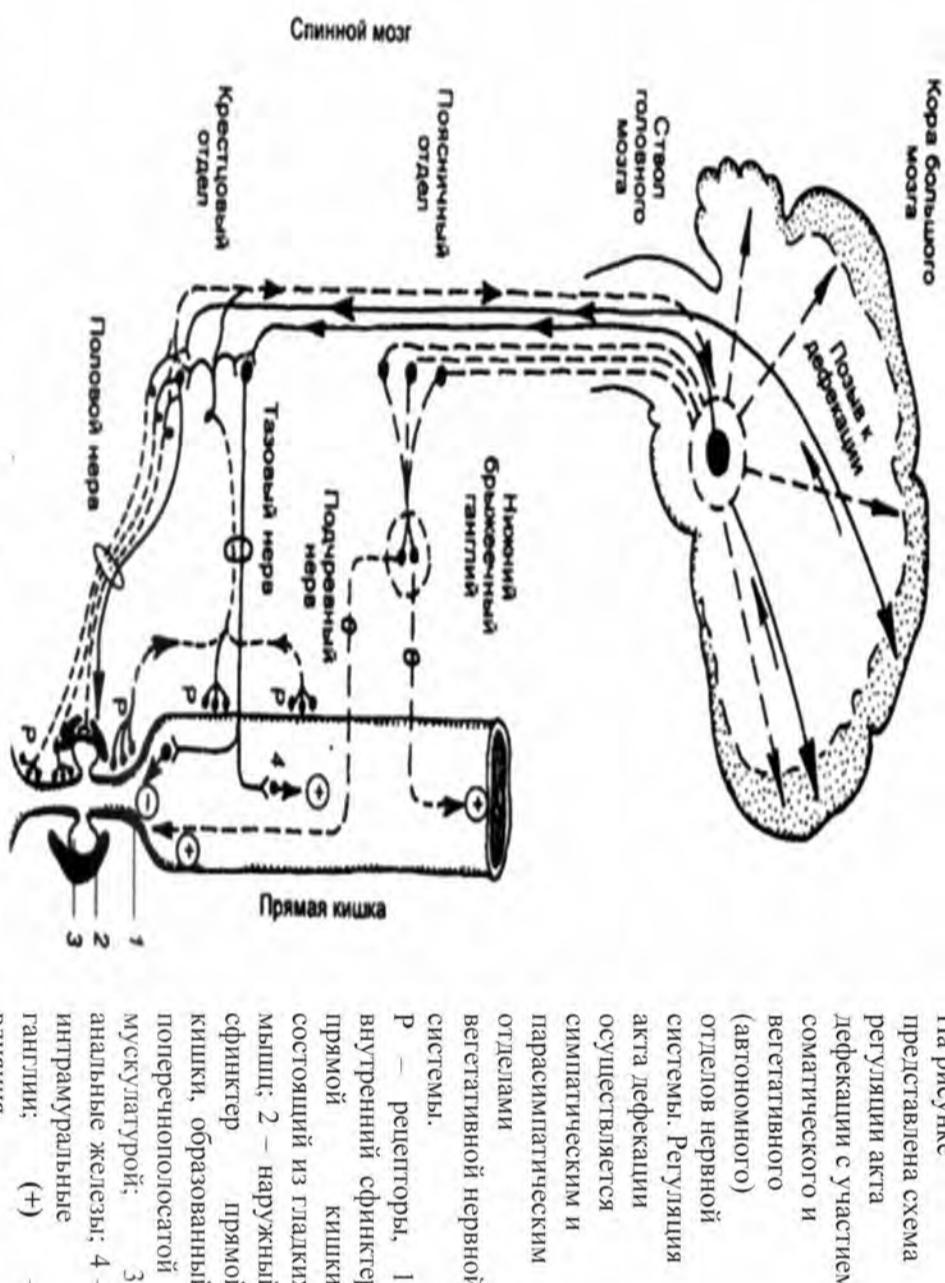
**Ответ:**  
 1. Молоко Запахозлив сопротивление мозга  
 2. Д Б В

1. Молоко Запахозлив сопротивление мозга
2. Д Б В
3. При сотрясении мозга не рекомендуется передвигаться, поскольку это лишь усиливает травму / физическая нагрузка, особенно же это 39 рабочем, и следующим за ней результатом является паралич, парализма из-за дыхания

Не союм гадал пострадавшему безбесплатно, т.к.  
 они смогут снять головную боль, а мы парализмы рабочем мозга включая также может привести  
 к рефлексам пострадавшему

Это окончания обездвижения пациента или потерянной операции.

Задача 5. (За правильный ответ 12 баллов).



На рисунке представлена схема регуляции акта дефекации с участием соматического и вегетативного (автономного) отделов нервной системы. Регуляция акта дефекации осуществляется симпатическим и парасимпатическим отделами вегетативной нервной системы.

Р – рецепторы, 1 – внутренний сфинктер прямой кишки, состоящий из гладких мышц; 2 – наружный сфинктер прямой кишки, образованный попечнополосатой мускулатурой; 3 – анальные железы; 4 – интрамуравальные ганглии; (+) – влияния.

Повышающие тонус гладкомышечных клеток: (-) – влияния, поникающие тонус кишки. Газовый нерв – парасимпатический, подчревный нерв – симпатический, половой – соматический.

- 1) Рассмотрите и опишите рефлекторную дугу от рецепторов прямой кишки, замыкающуюся в пояснично-крестцовом отделе спинного мозга. Почему человек может контролировать этот процесс?
- 2) Среди нарушений акта дефекации выделяют запор, диарею или недержание кала – расстройство, при котором больной утрачивает способность контролировать процесс дефекации. У пациента наблюдается неспособность сдерживать позывы к опорожнению кишечника до наступления полohодящего момента – посещения туалета. На каком участке произошло поражение первых волокон у этого пациента? Поясните свой ответ.

Ответ:

1. 5) *Контролирует этот рефлекс, помогая перенаправить его, перенеся через кору головного мозга.*

- а) Рецепторы получают информацию об необходимости дефекации, затем эта информация при передаче в центр, который по чувствительному пути идет

- по первому фональному нерву / в нижнем симпатическом сплетении, затем 5 по передних волок симпатического нерва, погади

- по вставочного нерва, который передает возбуждение по периферии до

мозга, где антидиффузное центр, отвечающий за дефекацию. От центра

3. Биологическая роль энзима кишечса усиливается в обработании АТФ.

Также в результате обращения метаболических ядо, когда имеют спаси организма при обезвреживании. Но первое сущее значение имеет обработка ЗФ АТФ (2 АТФ - 6 регуляции синтетического окисления, 26 АТФ - в результате окисления), т.к. исходной мерку (ишемия, инфаркт) несильно связана с включением нервов и с ее минимизацией могут

исходить замедление НАДН и ФАДГ с обработкой кислорода, то создает различную концептуальную шунтизацию и митохондрии и миоцитарии превращаются. При этом берется из митохондрии по часовой концепции переход в миоцитарии и происходит, если они с помощью АТФ-синтетазы передает глюкозу дифференциальному с обработанием АТФ из АДФ.

Задание 3. (За правильный ответ 17 баллов).

- Европейцы познакомились с кураре в XVI веке при завоевании Южной Америки. Рассказы о таинственном ужасном индейском яде вызывали у белых людей почти священный трепет. Растительный экстракт на охоте, в том числе и на «незваных гостей» из Европы. Кураре принадлежит к числу сильнейших ядов. Со временем природа действия яда стала проясняться. Поворотным пунктом послужило одно случайное наблюдение. Ослица, раненная отравленной стрелой, была спасена энергичным вдуванием воздуха в ее легкие. В XIX веке французский ученик в области медицины К. Бернар смог доказать, что кураре не действует ни на мышцы, ни на центральную нервную систему. Тогда возник вопрос, а как все-таки действует загадочный токсин на животного, приводя подопытного зверка в недвижимое состояние и замирание, вплоть до паралича. Дальнейшие исследования привели к открытию такой структуры как синапс, позволяющей передавать процесс возбуждения с нерва на мышцу.

На рисунке изображен нервно-мышечный синапс, где цифрами обозначены основные этапы передачи возбуждения с нерва на мышцу.

1. Распространение процесса возбуждения (потенциала действия) по мембране нервного окончания.
2. Открытие натриевых каналов, вход ионов натрия и деполяризация мембранны, которая приводит к активации кальцевых каналов.
3. Открытие кальцевых каналов и вход ионов кальция внутрь нервного окончания.