



Этот курс скрыт и недоступен для студентов

[Нажмите здесь, чтобы обновить настройки](#)



[ol2410484 ol2410484](#)

Тест начат четверг, 15 Февраль 2024, 11:03

Состояние Завершены

Завершен четверг, 15 Февраль 2024, 13:56

**Прошло
времени** 2 час. 53 мин.

Оценка 77 из 100

Вопрос 1

Выполнен

Баллов: 20 из 20

Задание 1. За правильное решение, его объяснение и ответ 20 баллов

В ожоговое отделение многопрофильной больницы доставлено два пострадавших с обширными ожогами поверхности тела. Первый пострадавший мужчина, 46 лет, в сознании, нормального телосложения, вес 77 кг. При осмотре у первого пострадавшего ожоги II-III степеней всей правой руки, всей передней поверхности туловища и всей правой ноги.

Второй пострадавший мужчина 58 лет, сознание спутанное, повышенного питания, вес 106 кг. У второго пострадавшего ожоги II степени всей поверхности головы и шеи, всей правой руки и всей задней поверхности туловища.

Обоим пострадавшим требуется внутривенное вливание растворов. Объем растворов, которые необходимо внутривенно влить пострадавшему с ожогами в первые 24 часа, рассчитывается по формуле Паркланда:

$$V (\text{мл}) = 4 \times m \times A$$

Где, m – масса больного (кг), A – площадь поверхности ожогов (%).

При этом 50% всего объема вводится в первые 8 часов, а остальные 50% в последующие 16 часов.

Примерная площадь поверхности ожогов рассчитывается по правилу «девяток»

Область тела	Относительная площадь поверхности
Голова и шея	9%
Передняя поверхность туловища	18 %
Задняя поверхность туловища	18%
Рука	9 %
Нога	18%
Промежность	1%

Рассчитайте объем растворов для внутривенных вливаний для каждого пострадавшего, которые ему необходимо влить за 24 часа. Сколько флаконов растворов для внутривенного введения объемом 500 мл следует заказать медсестре в аптеке больницы, чтобы хватило обоим пострадавшим на 24 часа.

Рассчитайте скорость введения растворов мл/ч в первые 8 часов для каждого пострадавшего при условии, что вливание растворов проводится равномерно с одинаковой скоростью все 8 часов.

Рассчитаем объем раствора для внутривенного вливания для первого пострадавшего: $V=4*77*(9+18+18)=13860$ мл

Рассчитаем объем для внутривенного вливания для второго пострадавшего: $V=4*106*(9+9+18)=15264$ мл

Для того, чтобы найти количество флаконов растворов по 500 мл, которые требуются для первого больного, округлим объем нужного для первого пациента с 13860 мл до 14000 мл, а для второго больного округлим с 15264 мл до 15500 мл. Таким образом, количество флаконов для первого больного $14000:500=28$ флаконов, для второго больного $15500:500=31$ флакон.

Количество флаконов, которые необходимо заказать медсестре для обоих пострадавших: $28+31=59$ штук

Так как в первые 8 часов вводится 50% всего раствора, то для первого пациента потребуется $13860:2=6930$ мл, а для второго $15264:2=7632$ мл.

Найдем скорость вливания растворов для первого пострадавшего: $6930:8=866,25$ мл/ч, для второго пострадавшего $7632:8=954$ мл/ч.

Ответ: первому пострадавшему необходимо влить 13860 мл раствора, а второму 15264. При этом медсестре следует заказать 59 флаконов с раствором для внутривенного введения. У первого пострадавшего скорость введения раствора будет 866,25 мл/ч, а у второго 954 мл/ч.

Комментарий:

История ответов

Шаг	Время	Действие	Состояние	Баллы
<u>1</u>	15/02/24, 11:03	Начало	Пока нет ответа	
<u>2</u>	15/02/24, 13:49	<p>Сохранено: Рассчитаем объем раствора для внутривенного вливания для первого пострадавшего: $V=4*77*(9+18+18)=13860$ мл Рассчитаем объем для внутривенного вливания для второго пострадавшего: $V=4*106*(9+9+18)=15264$ мл Для того, чтобы найти количество флаконов растворов по 500 мл, которые требуются для первого больного, округлим объем нужного для первого пациента с 13860 мл до 14000 мл, а для второго больного округлим с 15264 мл до 15500 мл. Таким образом, количество флаконов для первого больного $14000:500=28$ флаконов, для второго больного $15500:500=31$ флакон. Количество флаконов, которые необходимо заказать медсестре для обоих пострадавших: $28+31=59$ штук Так как в первые 8 часов вводится 50% всего раствора, то для первого пациента потребуется $13860:2=6930$ мл, а для второго $15264:2=7632$ мл. Найдем скорость вливания растворов для первого пострадавшего: $6930:8=866,25$ мл/ч, для второго пострадавшего $7632:8=954$ мл/ч. Ответ: первому пострадавшему необходимо влить 13860 мл раствора, а второму 15264. При этом медсестре следует заказать 59 флаконов с раствором для внутривенного введения. У первого пострадавшего скорость введения раствора будет 866,25 мл/ч, а у второго 954 мл/ч.</p>	Ответ сохранен	
<u>3</u>	15/02/24, 13:56	Попытка завершена	Выполнен	
4	25/02/24, 16:46	Оценено вручную на 20 со следующим комментарием:	Выполнен	20

Вопрос **2**

Выполнен

Баллов: 11 из 20

Задание 2. *За правильный и развернутый ответ 20 баллов*

К продолжительным окопным боевым действиям во время первой мировой войны не был готов никто. Про осушение траншей не задумывались, поэтому к осени 1914 года солдаты противоборствующих сторон ходили по колено в вязкой холодной грязи. Через некоторое время в военные госпитали начали поступать солдаты с жалобами на боли в ступнях и существенное снижение чувствительности. Новая болезнь настигала лишь тех, кто постоянно находился в окопах и не имел возможности полностью просушить ноги. Тогда возникло понятие: «Траншейная (окопная) стопа» или синдром иммерсионной стопы - одна из форм холодовой травмы или обморожения, возникающая при длительном воздействии температуры выше нуля, и длительном и повторном воздействии влаги. Еще одним важным фактором является недостаточная подвижность (тесная обувь). Главные клинические признаки: поражение обеих ступней, постепенное развитие симптомов.

Вопросы.

1. Назовите возможные причины возникновения «Траншейной (окопной) стопы».
2. Какие жалобы и клинические проявления позволяют поставить такой диагноз?
3. Какие профилактические мероприятия могут быть рекомендованы в условиях военного и мирного времени?
4. У людей каких специальностей или рода занятий может возникать данное заболевание в условиях мирного времени?

- 1) возможны причины: длительное действие температуры выше нуля, длительное и повторное воздействие влаги на поврежденные участки, тесная обувь.
- 2) Клинические проявления и жалобы: боли в стопах, снижение чувствительности ступней, синюшность пораженных участков, отек, иногда могут формироваться участки некроза, постепенное развитие симптомов на обеих ступнях.
- 3) 1. Осушение траншей, в которых могут располагаться военные.
2. При отправлении в прохладные и влажные места следует надевать водонепроницаемую одежду, обувь
3. Иметь запасное сухое белье, а также сухие носки
4. Находясь во влажных и прохладных местах регулярно просушивать обувь и одежду во избежание начала болезни
5. Создавать специальные помещения для переодевания и согревания людей, наличие в таком помещении возможности для просушки и стирки одежды.
- 4) в мирное время траншейной болезнью могут страдать моряки, рыбаки, лыжники, альпинисты, так как люди таких профессий вынуждены долгое время находиться в одних и тех же одежде и обуви без возможности сменить их. Таким образом, болезнь может развиваться при длительном воздействии влажности и высоких температур. При понижении температуры может наблюдаться некроз некоторых участков кожи.

Комментарий:

Поверхностный, формальный ответ. Нет правильного ответа на поставленные вопросы. Отсутствует грамотное и последовательное изложение рассуждений; нет достаточных пояснений полученных выводов. Содержит смысловые неточности, фактические ошибки. *Вы не объяснили, как холод и влага приводят к развитию "окопной стопы" и почему солдат беспокоят боли и нарушение чувствительности. Причина в том, что низкая температура приводит к стойкому рефлекторному спазму гладкомышечных волокон в стенках сосудов. Недостаточное кровоснабжение ведет к нарушению метаболизма, трофическим расстройствам тканей стопы.*

История ответов

Шаг	Время	Действие	Состояние	Баллы
<u>1</u>	15/02/24, 11:03	Начало	Пока нет ответа	
<u>2</u>	15/02/24, 13:49	Сохранено: 1) возможны причины: длительное действие температуры выше нуля, длительное и повторное воздействие влаги на поврежденные участки, тесная обувь. 2) Клинические проявления и жалобы: боли в стопах, снижение чувствительности ступней, синюшность пораженных участков, отек, иногда могут формироваться участки некроза, постепенное развитие симптомов на обеих ступнях. 3) 1. Осушение траншей, в которых могут располагаться военные. 2. При отправлении в прохладные и влажные места следует надевать водонепроницаемую одежду, обувь 3. Иметь запасное сухое белье, а также сухие носки 4. Находясь во влажных и прохладных местах регулярно просушивать обувь и одежду во избежание начала болезни 5. Создавать специальные помещения для переодевания и согревания людей, наличие в таком помещении возможности для просушки и стирки одежды. 4) в мирное время траншейной болезнью могут страдать моряки, рыбаки, лыжники, альпинисты, так как люди таких профессий вынуждены долгое время находиться в одних и тех же одежде и обуви без возможности сменить их. Таким образом, болезнь может развиваться при длительном воздействии влажности и высоких температур. При понижении температуры может наблюдаться некроз некоторых участков кожи.	Ответ сохранен	
<u>3</u>	15/02/24, 13:56	Попытка завершена	Выполнен	
4	23/02/24, 17:30	Оценено вручную на 11 со следующим комментарием: Поверхностный, формальный ответ. Нет правильного ответа на поставленные вопросы. Отсутствует грамотное и последовательное изложение рассуждений; нет достаточных пояснений полученных выводов. ...	Выполнен	11

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 25 из 25

Задание 3. За правильный и развернутый ответ 25 баллов

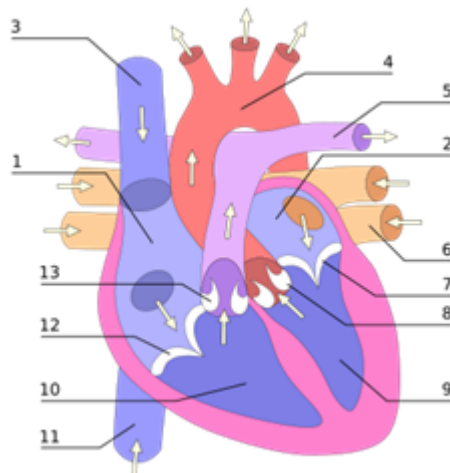
Современная функциональная диагностика располагает различными многочисленными функциональными методами исследования, позволяющими верифицировать клинический диагноз, проводить мониторинг состояния пациента, планировать оптимальный объем лечения, оценивать эффективность лечения и прогнозировать течение заболевания.

Вопросы:

1. Перечислите известные вам методы исследования сердца (не менее 3-х). Какую информацию о работе сердца получит врач, назначая эти методы исследования.

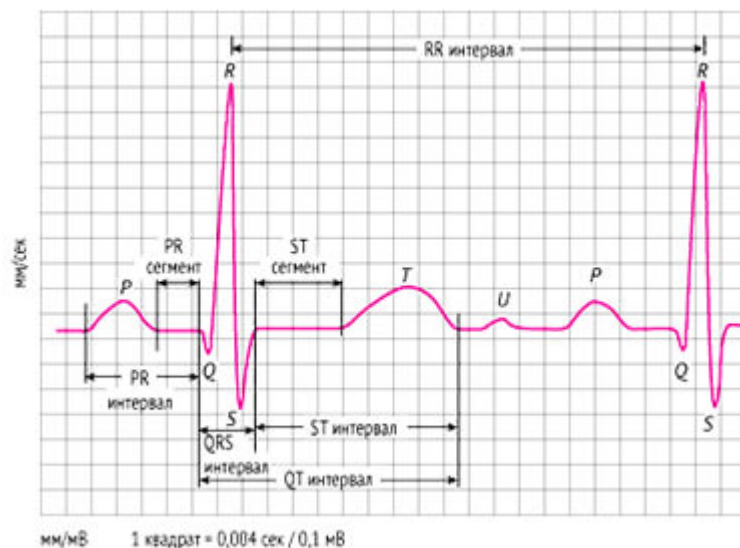
2. Какие основные структуры в сердце, обозначены на рисунке цифрами 1, 2, 3, 4, 9, 10. Если вам известны и другие структуры, то

можете их указать – дополнительный балл.



3. Укажите какую функцию выполняют в сердце перегородки и клапаны?

4. На рисунке электрокардиограмма (ЭКГ) в норме. Аритмия – это любое нарушение регулярности или частоты нормального сердечного ритма, а также электрической проводимости сердца.



Из 4х представленных ответов выберите, какое изменение точно появится на ЭКГ пациента с аритмией?

- 1- уменьшение высоты R-зубца
- 2 - расстояние между зубцами R неодинаково
- 3 - расстояние между зубцами P и T уменьшается
- 4 - увеличенный интервал PQ

5. На диспансеризацию пришел пациент, которому врач назначил ЭКГ в состоянии покоя и после физической нагрузки. У пациента расстояние R-R на ЭКГ в покое 0,8 сек, после физической нагрузки 0,5сек, минутный объем крови в покое 6 л, после нагрузки 12 л. Рассчитайте на сколько изменился ударный систолический объем крови, результат укажите в мл.

1) 1. Электрокардиограмма (ЭКГ). На грудную область пациента накладывают специальные электроды, улавливающие импульсы сердца. С помощью ЭКГ врач может выявить различные заболевания, например, инфаркт миокарда, аритмия, ишемия и многие другие заболевания. Иногда проводится ЭКГ с нагрузкой, чтобы понять, как изменяется работа сердца при воздействии физической нагрузки, как быстро частота сердечных сокращений будет возвращаться в норму.

2) Ультразвуковое исследование сердца (УЗИ). Данный метод позволяет оценить состояние клапанов, желудочков и предсердий, а также наличие дополнительных хорд и другое.

3) Компьютерная томография сердца (КТ). Благодаря этому методу изучения врач может увидеть послойный снимок сердца пациента, что дает возможность ему изучить сердце в различных проекциях и срезах, благодаря чему становится возможным выявить различные патологии сердца.

4) Коронаграфия сердца. При данном варианте изучения сердца в сердечные сосуды вводится рентгенконтрастное вещество, что позволяет выявить патологии кровообращения, регулируемое сердцем.

2. 1 - правое предсердие

2 - левое предсердие

3 - верхняя полая вена

4 - аорта

5 - лёгочный ствол (легочная артерия)

6 - Легочные вены

7 - Двустворчатый клапан (митральный)

8 - Аортальный клапан

9 - левый желудочек

10 - правый желудочек

11 - нижняя полая вена

12 - трехстворчатый клапан

13 - клапан легочной артерии

3) Функция перегородок в сердце заключается в том, чтобы кровь из малого и большого кругов кровообращения не смешивалась. Функция клапанов состоит в том, чтобы не осуществлялся обратный ток крови. Клапаны расположены таким образом, что они открываются исключительно в сторону тока крови, створчатые клапаны расположены на границе между предсердиями и желудочками, а полулунные между предсердиями и крупными сосудами (например, аортальный клапан, клапан легочной артерии).

4) 2 (расстояние между зубцами R неодинаково)

5) При нормальном состоянии у пациента частота сердечных сокращений составляла 75 ударов в минуту ($60:0,8=75$), после физической нагрузки ЧСС становится 120 ударов в минуту ($60:0,5=120$). Чтобы найти ударный систолический объем крови, разделим количество перекачиваемой в минуту общее количество крови на частоту сердечных сокращений. В покое: $6:75=0,08$ л = 80 мл. После физической нагрузки: $12:120=0,1$ л =100 мл. Таким образом, ударный систолический объем крови увеличился на $100-80=20$ мл.

Ответ: ударный систолический объем крови увеличился на 20 мл.

Комментарий:

История ответов

Шаг	Время	Действие	Состояние	Баллы
1	15/02/24, 11:03	Начало	Пока нет ответа	

Шаг	Время	Действие	Состояние	Баллы
<u>2</u>	15/02/24, 13:49	<p>Сохранено: 1) 1. Электрокардиограмма (ЭКГ). На грудную область пациента накладывают специальные электроды, улавливающие импульсы сердца. С помощью ЭКГ врач может выявить различные заболевания, например, инфаркт миокарда, аритмия, ишемия и многие другие заболевания. Иногда проводится ЭКГ с нагрузкой, чтобы понять, как изменяется работа сердца при воздействии физической нагрузки, как быстро частота сердечных сокращений будет возвращаться в норму. 2) Ультразвуковое исследование сердца (УЗИ). Данный метод позволяет оценить состояние клапанов, желудочков и предсердий, а также наличие дополнительных хорд и другое. 3) Компьютерная томография сердца (КТ). Благодаря этому методу изучения врач может увидеть послойный снимок сердца пациента, что дает возможность ему изучить сердце в различных проекциях и срезах, благодаря чему становится возможным выявить различные патологии сердца. 4) Коронаграфия сердца. При данном варианте изучения сердца в сердечные сосуды вводится рентгенконтрастное вещество, что позволяет выявить патологии кровообращения, регулируемое сердцем. 2. 1 - правое предсердие 2 - левое предсердие 3 - верхняя полая вена 4 - аорта 5 - лёгочный ствол (легочная артерия) 6 - Легочные вены 7 - Двустворчатый клапан (митральный) 8 - Аортальный клапан 9 - левый желудочек 10 - правый желудочек 11 - нижняя полая вена 12 - трехстворчатый клапан 13 - клапан легочной артерии 3) Функция перегородок в сердце заключается в том, чтобы кровь из малого и большого кругов кровообращения не смешивалась. Функция клапанов состоит в том, чтобы не осуществлялся обратный ток крови. Клапаны расположены таким образом, что они открываются исключительно в сторону тока крови, створчатые клапаны расположены на границе между предсердиями и желудочками, а полулунные между предсердиями и крупными сосудами (например, аортальный клапан, клапан легочной артерии). 4) 2 (расстояние между зубцами R неодинаково) 5) При нормальном состоянии у пациента частота сердечных сокращений составляла 75 ударов в минуту ($60:0,8=75$), после физической нагрузки ЧСС становится 120 ударов в минуту ($60:0,5=120$). Чтобы найти ударный систолический объем крови, разделим количество перекачиваемой в минуту общее количество крови на частоту сердечных сокращений. В покое: $6:75=0,08$ л = 80 мл. После физической нагрузки: $12:120=0,1$ л =100 мл. Таким образом, ударный систолический объем крови увеличился на $100-80=20$ мл. Ответ: ударный систолический объем крови увеличился на 20 мл.</p>	Ответ сохранен	

Шаг	Время	Действие	Состояние	Баллы
<u>3</u>	15/02/24, 13:56	Попытка завершена	Выполнен	
4	24/02/24, 19:36	Оценено вручную на 25 со следующим комментарием:	Выполнен	25

Вопрос **4**

Выполнен

Баллов: 5 из 5

Задание 4. За правильный ответ 5 баллов

Каждая болезнь и симптом имеют своё официальное (т.е. принятое большинством врачей и записанное в справочниках) название. Однако с официальными названиями (зачастую наравне с ними) существуют образные, метафорические названия тех или иных патологий. Предложите своё медико-биологическое объяснение следующей метафоре, образному выражению, применяемому в медицине, физиологии и анатомии. При осмотре пациента врач порой применяет такое понятие, как «куриная слепота». Предложите своё медико-биологическое объяснение этой метафоре.

Куриная слепота - нарушение зрения, характеризующееся нарушением адаптации к условиям пониженной освещенности, при котором происходит также сужение поля зрения человека и возникают проблемы с цветовосприятием. Официально данная болезнь носит название гемаралопия. Такое метафорическое название появилось из-за того, что у различных дневных птиц, ярким представителем которых является курица, отсутствует сумеречное зрение. Соответственно, когда у человека случаются различные патологии, связанные с понижением остроты сумеречного зрения, ему могут назначить диагноз "куриная слепота".

Комментарий:
Диагноз ставится, а не назначается

История ответов

Шаг	Время	Действие	Состояние	Баллы
<u>1</u>	15/02/24, 11:03	Начало	Пока нет ответа	
<u>2</u>	15/02/24, 13:49	Сохранено: Куриная слепота - нарушение зрения, характеризующееся нарушением адаптации к условиям пониженной освещенности, при котором происходит также сужение поля зрения человека и возникают проблемы с цветовосприятием. Официально данная болезнь носит название гемаралопия. Такое метафорическое название появилось из-за того, что у различных дневных птиц, ярким представителем которых является курица, отсутствует сумеречное зрение. Соответственно, когда у человека случатся различные патологии, связанные с понижением остроты сумеречного зрения, ему могут назначить диагноз "куриная слепота".	Ответ сохранен	
<u>3</u>	15/02/24, 13:56	Попытка завершена	Выполнен	
4	2/03/24, 14:36	Оценено вручную на 5 со следующим комментарием: Диагноз ставится, а не назначается	Выполнен	5

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 10 из 10

Задание 5. За правильный ответ 10 баллов

Принцип, получения изображения при магнитно-резонансной томографии (МРТ) состоит в том, что различные органы или ткани внутри человеческого тела имеют разное количество молекул воды, а значит и реагируют на электромагнитные волны с разной скоростью.

В основе метода компьютерной томографии (КТ) лежит действие рентгеновских лучей. Метод основан на измерении и сложной компьютерной обработке разности ослабления рентгеновского излучения различными по плотности тканями.

1. Используя эти знания определите с помощью какого метода получены изображения фруктов и овощей.
2. Какие медицинские показания к использованию этого метода Вы можете назвать?
3. Какие фрукты и овощи вы видите? Достаточно назвать три.

- 1) Изображение фруктов и овощей получено с помощью метода МРТ, так как различное количество воды в разных частях более четко отражает структуру изучаемого объекта, чего не сказать о методе КТ, основанном на пропускной способности вещества, из-за чего близкие по плотности ткани объекта становятся практически неразличимыми друг от друга на снимке.
- 2) МРТ назначается при неэффективности проводимого лечения, если информации об изучаемом объекте недостаточно. Таким образом, такой метод исследования назначается при диагностике заболеваний головного и спинного мозга, а также различных суставов, позвоночника, органов брюшины и малого таза. Для улучшения визуализации во время сканирования органа или части тела довольно часто прибегают к использованию контрастных веществ.
- 3) Клубника, помидор, апельсин.

Комментарий:
Ответ достаточен.

История ответов

Шаг	Время	Действие	Состояние	Баллы
<u>1</u>	15/02/24, 11:03	Начало	Пока нет ответа	
<u>2</u>	15/02/24, 13:49	Сохранено: 1) Изображение фруктов и овощей получено с помощью метода МРТ, так как различное количество воды в разных частях более четко отражает структуру изучаемого объекта, чего не сказать о методе КТ, основанном на пропускной способности вещества, из-за чего близкие по плотности ткани объекта становятся практически неразличимыми друг от друга на снимке. 2) МРТ назначается при неэффективности проводимого лечения, если информации об изучаемом объекте недостаточно. Таким образом, такой метод исследования назначается при диагностике заболеваний головного и спинного мозга, а также различных суставов, позвоночника, органов брюшины и малого таза. Для улучшения визуализации во время сканирования органа или части тела довольно часто прибегают к использованию контрастных веществ. 3) Клубника, хурма, помидор, капуста, апельсин.	Ответ сохранен	
<u>3</u>	15/02/24, 13:56	Сохранено: 1) Изображение фруктов и овощей получено с помощью метода МРТ, так как различное количество воды в разных частях более четко отражает структуру изучаемого объекта, чего не сказать о методе КТ, основанном на пропускной способности вещества, из-за чего близкие по плотности ткани объекта становятся практически неразличимыми друг от друга на снимке. 2) МРТ назначается при неэффективности проводимого лечения, если информации об изучаемом объекте недостаточно. Таким образом, такой метод исследования назначается при диагностике заболеваний головного и спинного мозга, а также различных суставов, позвоночника, органов брюшины и малого таза. Для улучшения визуализации во время сканирования органа или части тела довольно часто прибегают к использованию контрастных веществ. 3) Клубника, помидор, апельсин.	Ответ сохранен	
<u>4</u>	15/02/24, 13:56	Попытка завершена	Выполнен	

Шаг	Время	Действие	Состояние	Баллы
5	23/02/24, 00:34	Оценено вручную на 10 со следующим комментарием: Ответ достаточен.	Выполнен	10

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 6 из 20

Задание 6. За правильный и развернутый ответ 20 баллов

Известно, что кроты приспособлены к подземному, роющему образу жизни и могут находиться без еды до 14 часов, после чего погибают.

Вопрос: Какие морфологические, физиологические и поведенческие адаптации позволили им приспособиться к жизни под землёй?

- 1) к морфологическим адаптациям крота можно отнести развитие роющих конечностей, то есть широких лап с когтями и перепонками между пальцами.
- 2) также к морфологическим адаптациям относятся хорошо развитый слух и обоняние для добывания пищи, отсутствие хорошо развитого зрительного аппарата.
- 3) Наличие хорошо развитых зубов, что позволяет удерживать и поедать добычу.
- 4) Особое строение шерсти позволяет кроту свободно перемещаться в подземных проходах. Шерсть может изгибаться не в одну сторону, а во все.
- 5) почва является укрытием крота от хищников
- 6) Основным кормом кротов являются дождевые черви и различные беспозвоночные животные, которые встречаются в земле.

7) можно сказать, что крот как бы "ввинчивается в землю", так как при копании он прижимает голову к разным лапам (поочередно то к одной, то к другой)

8) Так как кроты могут проводить до 14 часов без еды, то значительную часть этого времени они проводят под землей, роя лабиринты и системы тоннелей.

Комментарий:

Перечислены не все механизмы адаптации.

В ответе присутствуют ошибочные объяснения.

История ответов

Шаг	Время	Действие	Состояние	Баллы
<u>1</u>	15/02/24, 11:03	Начало	Пока нет ответа	
<u>2</u>	15/02/24, 13:49	Сохранено: 1) к морфологическим адаптациям крота можно отнести развитие роющих конечностей, то есть широких лап с когтями и перепонками между пальцами. 2) также к морфологическим адаптациям относятся хорошо развитый слух и обоняние для добывания пищи, отсутствие хорошо развитого зрительного аппарата. 3) Наличие хорошо развитых зубов, что позволяет удерживать и поедать добычу. 4) Особое строение шерсти позволяет кроту свободно перемещаться в подземных проходах. Шерсть может изгибаться не в одну сторону, а во все. 5) почва является укрытием крота от хищников 6) Основным кормом кротов являются дождевые черви и различные беспозвоночные животные, которые встречаются в земле. 7) можно сказать, что крот как бы "ввинчивается в землю", так как при копании он прижимает голову к разным лапам (поочередно то к одной, то к другой) 8) Так как кроты могут проводить до 14 часов без еды, то значительную часть этого времени они проводят под землей, роя лабиринты и системы тоннелей.	Ответ сохранен	
<u>3</u>	15/02/24, 13:56	Попытка завершена	Выполнен	
4	10/03/24, 13:15	Оценено вручную на 6 со следующим комментарием: Перечислены не все механизмы адаптации. В ответе присутствуют ошибочные объяснения.	Выполнен	6



ПРЕДЫДУЩИЙ АКТ. ЭЛЕМЕНТ
2023 - Медицина 10-11 классы (финал)_5 (скрытый)

