

Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение
Республики Карелия «Петрозаводский базовый медицинский колледж»

СОГЛАСОВАНО

Представитель работодателей:



Билко Ольга Юрьевна – главный врач ГБУЗ РК
«Городская поликлиника № 4» г. Петрозаводск


О. Ю. Билко

УТВЕРЖДАЮ

И.о. директора ГАПОУ РК «Петрозаводский
базовый медицинский колледж»




С. Живач

«14»  2024 г.

Принято на педагогическом совете, протокол
№ 2 от 27 ноября 2024 г.

**Программа
государственной итоговой аттестации
по специальности 31.02.01 Лечебное дело**

Петрозаводск
2024

ОГЛАВЛЕНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА.....	3
1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	4
2. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЭКЗАМЕНАЦИОННАЯ КОМИССИЯ.....	8
3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	9
4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	13
5. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	14
6. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИИ	15
Приложение 1. Примеры тестовых заданий	17
Приложение 2. Перечень манипуляций	151
Приложение 3. Оценочные листы	153
Приложение 4. Тематика ситуационных задач	158
Приложение 5. Образцы апелляционных заявлений	161

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Программа государственной итоговой аттестации разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело и в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказом Министерства просвещения России от 04.07.2022 N 526 (ред. от 03.07.2024) "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело" (Зарегистрировано в Минюсте России 05.08.2022 N 69542);
- Приказом Минобрнауки РФ от 24.08.2022 № 762 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказом Минобрнауки РФ от 08.11.2021 № 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 03.07.2024 № 464 "О внесении изменений в федеральные государственные образовательные стандарты среднего профессионального образования" (Зарегистрировано в Минюсте России 9 августа 2024 г. N 79088);
- Приказом Министерства здравоохранения РФ от 28 октября 2022 г. № 709н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов» (Зарегистрировано в Минюсте России 30.11. 2022 г. Регистрационный № 71224);
- Уставом государственного автономного профессионального образовательного учреждения Республики Карелия «Петрозаводский базовый медицинский колледж»;
- Порядком организации и проведения государственной итоговой аттестации в форме государственного экзамена с учетом требований к аккредитации специалистов, установленных законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья в государственном автономном профессиональном образовательном учреждении Республики Карелия «Петрозаводский базовый медицинский колледж» от 26.11.2024 № 257/1;
- и иными локальными нормативными актами.

Государственная итоговая аттестация (далее – ГИА) представляет собой форму оценки степени и уровня освоения обучающимися программы подготовки специалистов среднего звена.

ГИА является обязательной процедурой для выпускников, завершающих освоение программы подготовки специалистов среднего звена (далее – ППССЗ) среднего профессионального образования в ГАПОУ РК «Петрозаводский базовый медицинский колледж» (далее – Колледж).

К ГИА допускаются обучающиеся, успешно завершившие в полном объеме освоение программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

ГИА проводится на основе принципов объективности и независимости оценки качества подготовки обучающихся.

В Программе ГИА определены: форма ГИА; сроки проведения ГИА; условия подготовки и процедура проведения ГИА; критерии оценки уровня знаний и качества подготовки выпускника.

Программа ГИА по специальности 31.02.01 Лечебное дело разрабатывается образовательной организацией самостоятельно.

Программа ГИА ежегодно обновляется и утверждается директором Колледжа после обсуждения на заседании Педагогического совета с обязательным участием работодателей. Порядок проведения ГИА доводится до сведения студентов не позднее, чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1.1. Область применения программы ГИА

Программа ГИА является частью ППССЗ в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования (далее – ФГОС СПО) по специальности 31.02.01 Лечебное дело в части освоение следующих видов деятельности:

- осуществление профессионального ухода за пациентами;
- осуществление лечебно-диагностической деятельности;
- осуществление медицинской реабилитации и абилитации;
- осуществление профилактической деятельности;
- оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации;
- осуществление организационно-аналитической деятельности.
- освоение профессии "Младшая медицинская сестра по уходу за больными"

В результате освоения образовательной программы у выпускника должны быть сформированы общие и профессиональные компетенции.

Выпускник, освоивший образовательную программу, должен обладать следующими **общими компетенциями** (далее - ОК):

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;

ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения;

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;

ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности;

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

Выпускник, освоивший образовательную программу, должен обладать **профессиональными компетенциями** (далее - ПК), соответствующими видам деятельности:

Виды деятельности	Профессиональные компетенции, соответствующие видам деятельности
осуществление профессионального ухода за пациентами	ПК 1.1. Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов. ПК 1.2. Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических

	правил и нормативов медицинской организации. ПК 1.3. Осуществлять профессиональный уход за пациентами с использованием современных средств и предметов ухода. ПК 1.4. Осуществлять уход за телом человека.
осуществление лечебно-диагностической деятельности	ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений. ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений. ПК 2.3. Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента. ПК 2.4. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами.
осуществление медицинской реабилитации и абилитации	ПК 3.1. Проводить доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации. ПК 3.2. Оценивать уровень боли и оказывать паллиативную помощь при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов. ПК 3.3. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.
осуществление профилактической деятельности	ПК 4.1. Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями. ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения. ПК 4.3. Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность. ПК 4.4. Организовывать среду, отвечающую действующим санитарным правилам и нормам.
оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации	ПК 5.1. Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации. ПК 5.2. Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации. ПК 5.3. Осуществлять контроль эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.
осуществление организационно-аналитической деятельности	ПК 6.1. Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи. ПК 6.2. Участвовать в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

	ПК 6.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении персонала; ПК 6.4. Организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде. ПК 6.5. Вести учетно-отчетную медицинскую документацию при осуществлении всех видов первичной медико-санитарной помощи и при чрезвычайных ситуациях, в том числе в электронной форме. ПК 6.6. Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" в работе. ПК 6.7. Осуществлять защиту персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.
Освоение профессии "Младшая медицинская сестра по уходу за больными"	ПК 7.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности. ПК 7.2. Соблюдать принципы профессиональной этики. ПК 7.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому. ПК 7.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода. ПК 7.5. Оформлять медицинскую документацию. ПК 7.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий. ПК 7.7. Владеть основами рационального питания ПК 7.8. Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте. Участвовать в организации безопасной окружающей среды для участников лечебно-диагностического процесса. ПК 7.9. Обеспечивать инфекционную безопасность. ПК 7.10. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала. ПК 7.11. Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения. ПК 7.12. Владеть основами гигиенического питания. ПК 7.13. Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.

1.2. Цели и задачи государственной итоговой аттестации

Целью ГИА является определение соответствия результатов освоения обучающимися программы подготовки специалистов среднего звена требованиям ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело, установление степени готовности обучающегося к самостоятельной деятельности и сформированности профессиональных компетенций.

ГИА призвана способствовать систематизации и закреплению знаний и умений обучающегося по специальности при решении конкретных профессиональных задач, определять уровень подготовки выпускника к самостоятельной работе.

1.3. Форма и вид государственной итоговой аттестации

ГИА по программе подготовки специалистов среднего звена 31.02.01 Лечебное дело проводится в форме: государственного экзамена с учетом требований к аккредитации специалистов, установленных законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья (далее – ГЭ)

ГЭ способствует систематизации и закреплению знаний выпускника по специальности

при решении конкретных задач, а также выяснению уровня подготовки выпускника к самостоятельной работе.

1.4. Количество часов, отводимое на государственную итоговую аттестацию:

Государственная итоговая аттестация (подготовка и проведение) – 3 недели (108 ч).

Сроки проведения – согласно графику учебного процесса.

2. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЭКЗАМЕНАЦИОННАЯ КОМИССИЯ

Государственная итоговая аттестация осуществляется государственной экзаменационной комиссией (далее – ГЭК), организуемой в Колледже по программе подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Государственная экзаменационная комиссия формируется из числа педагогических работников образовательной организации, лиц, приглашенных из сторонних организаций, в том числе: педагогических работников; представителей организаций-партнеров, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники; членов аккредитационных комиссий, сформированных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Состав ГЭК утверждается распорядительным актом Колледжа и действует в течение одного календарного года. В состав ГЭК входят председатель ГЭК, заместитель председателя ГЭК и члены ГЭК.

Основными функциями ГЭК являются:

- комплексная оценка уровня освоения обучающимися основной профессиональной образовательной программы (программы подготовки специалистов среднего звена) колледжа по специальности 31.02.01 Лечебное дело;
- решение вопроса о присвоении квалификации по результатам государственной итоговой аттестации и выдаче выпускнику соответствующего документа о среднем профессиональном образовании;
- на основе анализа результатов государственной итоговой аттестации внесение предложений и разработка рекомендаций по совершенствованию подготовки выпускников Колледжа по образовательным программам среднего профессионального образования.

ГЭК возглавляет председатель, который организует и контролирует деятельность ГЭК, обеспечивает единство требований, предъявляемых к выпускникам.

Председатель государственной экзаменационной комиссии образовательной организации утверждается Приказом Министерства здравоохранения Республики Карелия не позднее 20 декабря текущего года на следующий календарный год (с 1 января по 31 декабря).

Директор Колледжа является заместителем председателя ГЭК. В случае создания в Колледже нескольких ГЭК назначается несколько заместителей председателя ГЭК из числа заместителей руководителя образовательной организации или педагогических работников.

Требование к квалификации председателя ГЭК: наличие высшего или среднего профессионального образования по профилю специальности.

Требование к квалификации членов ГЭК: наличие высшего или среднего профессионального образования по профилю специальности.

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

3.1. Порядок проведения государственного экзамена

ГЭ проводится с учётом требований к аккредитации специалистов, установленных законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья и проводится в три этапа:

- 1-й этап – теоретического,
- 2-й этап – выполнение практических заданий,
- 3-й – решение ситуационной задачи.

1-ый этап государственного экзамена – тестирование, проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого выпускника автоматически с использованием информационных систем путем выбора 100 заданий из единой базы оценочных средств. Каждый тест содержит 4 варианта ответа, среди которых один правильный. На решение варианта тестовых заданий отводится 60 минут, для лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению — 120 минут. По истечении времени доступ к электронной базе тестирования автоматически прекращается. Для прохождения первого этапа каждый выпускник самостоятельно авторизуется под своим логином и паролем в Лаборатории дистанционного обучения Moodle — <http://moodle.medcol-ptz.ru/>.

Примеры тестовых заданий приведены в *Приложении 1*.

Результат тестирования формируется с использованием информационных систем автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий.

На основании результата тестирования ГЭК оценивает результат прохождения выпускником данного этапа государственного экзамена как:

- «отлично» при результате 90 % или более правильных ответов от общего числа тестовых заданий;
- «хорошо» при результате 80-89 % правильных ответов от общего числа тестовых заданий;
- «удовлетворительно» при результате 70-79 % правильных ответов от общего числа тестовых заданий;
- «неудовлетворительно» при результате 69 % или менее правильных ответов от общего числа тестовых заданий.

Председатель ГЭК организует по итогам проведения первого этапа ГЭ заседание ГЭК. Заседание ГЭК правомочно, если в нем приняли участие не менее половины членов ГЭК, участвовавших в проведении данного этапа.

На основании результата тестирования ГЭК принимает решение о прохождении выпускником первого этапа ГЭ.

Выпускник признается не прошедшим первый этап ГЭ, если результат прохождения первого этапа оценен как «неудовлетворительно», если не явился для прохождения первого этапа ГЭ, если имел при себе и использовал средства связи, а также иные технические средства, не относящиеся к организационно-техническому оснащению кабинета, если получил отказ в удовлетворении апелляции в случае ее подачи.

Выпускник допускается ко второму этапу ГЭ в случае оценки результата прохождения первого этапа как «отлично», «хорошо» или «удовлетворительно».

Выпускник не допускается к прохождению второго этапа ГЭ в случае оценки результата прохождения первого этапа как «неудовлетворительно».

Результаты тестирования и решения ГЭК отражаются в протоколе заседания ГЭК, подписываемом в день завершения первого этапа ГЭ. Все участники заседания ГЭК (не менее

половины членов ГЭК, участвовавших в проведении данного этапа) подписывают протокол заседания ГЭК.

Протоколы заседаний ГЭК сшиваются и передаются в учебную часть.

Выпускник, признанный не прошедшим первый этап ГЭ, в целях повторного прохождения первого этапа вправе представить в ГЭК заявление с указанием не пройденного этапа в течение двух рабочих дней со дня проведения тестирования.

Выпускник, признанный ГЭК не прошедшим первый этап ГЭ, вправе подать апелляцию на соответствующее решение ГЭК в течение двух рабочих дней с момента проведения тестирования.

2-ой этап государственного экзамена. Оценка практических навыков (умений) в симулированных условиях, в том числе с использованием симуляционного оборудования (тренажеров и (или) манекенов) и (или) привлечением стандартизированных пациентов, проводится путем оценивания правильности и последовательности выполнения выпускником практических заданий. Комплектование набора практических заданий для каждого выпускника осуществляется с использованием базы оценочных средств колледжа.

Сдача практического этапа проводится в виде выполнения трех манипуляций. Перечень манипуляций приведены в *Приложении 2*.

Время выполнения выпускником практического задания составляет до 40 минут, включая время ознакомления с содержанием практического задания.

Оценка выполнения практического задания осуществляется членами ГЭК (в количестве не менее 3 человек одновременно).

Оценка правильности и последовательности выполнения практического задания осуществляется членами ГЭК путем заполнения оценочных листов (*Приложение 3*).

Председатель ГЭК организует по итогам проведения второго этапа ГЭ заседание ГЭ.

Заседание ГЭК правомочно, если в нем приняли участие не менее половины членов ГЭК, участвовавших в проведении данного этапа.

На основании результата выполнения практических заданий ГЭК принимает решение о прохождении выпускником второго этапа ГЭ как:

- «отлично» при результате 90 % или более правильных ответов;
- «хорошо» при результате 80-89 % правильных ответов;
- «удовлетворительно» при результате 70-79 % правильных ответов;
- «неудовлетворительно» при результате 69 % или менее правильных ответов.

Выпускник признается прошедшим второй этап ГЭ, если результат прохождения второго этапа оценен как «отлично», «хорошо» или «удовлетворительно».

Выпускник признается не прошедшим второй этап ГЭ, если результат прохождения второго этапа оценен как «неудовлетворительно», если выпускник не явился для прохождения второго ГЭ, если имел при себе и использовал средства связи, а также иные технические средства, не относящиеся к организационно-техническому оснащению кабинета, если получил отказ в удовлетворении апелляции в случае ее подачи.

Результаты второго этапа ГЭ отражаются в протоколе заседания ГЭК, подписываемом в день завершения второго этапа ГЭ. Все участники заседания ГЭК (не менее половины членов ГЭК, участвовавших в проведении данного этапа) подписывают протокол заседания ГЭК.

Протоколы заседаний ГЭК сшиваются и передаются в учебную часть.

3-ий этап государственного экзамена - решение ситуационной задачи - решение кейса. На решение задачи отводится 30 минут.

Перечень ситуационных задач приведены в *Приложении 4*.

Результат решения ситуационной задачи формируется на основании процента правильных ответов на вопросы, содержащиеся в ситуационной задаче. На основании результата решения ситуационной задачи ГЭК оценивает результат прохождения выпускником данного этапа государственного экзамена как:

- «отлично» – подробно отвечает, правильно решает ситуационную задачу; демонстрирует глубокие знания;
- «хорошо» – решает ситуационную задачу; допускает несущественные ошибки;
- «удовлетворительно» – демонстрирует существенные ошибки при решении ситуационной задачи;
- «неудовлетворительно» – задача решена с большим количеством ошибок; не последовательно и не логично отвечает, отсутствуют выводы; не сформированы умения и навыки для решения профессиональных задач

Выпускник признается прошедшим третий этап ГЭ, если результат прохождения третьего этапа оценен как «отлично», «хорошо» или «удовлетворительно».

Выпускник признается не прошедшим третий этап ГЭ, если результат прохождения второго этапа оценен как «неудовлетворительно», если выпускник не явился для прохождения второго ГЭ, если имел при себе и использовал средства связи, а также иные технические средства, не относящиеся к организационно-техническому оснащению кабинета, если получил отказ в удовлетворении апелляции в случае ее подачи.

Результаты третьего этапа ГЭ отражаются в протоколе заседания ГЭК, подписываемом в день завершения третьего этапа ГЭ. Все участники заседания ГЭК (не менее половины членов ГЭК, участвовавших в проведении данного этапа) подписывают протокол заседания ГЭК.

Протоколы заседаний ГЭК сшиваются и передаются в учебную часть.

3.2. Условия подготовки и процедура проведения ГИА

Процедура подготовки и проведения ГИА включает следующие организационные мероприятия:

№ п/п	Мероприятие	Срок	Ответственный
1.	Организация и проведение собраний со студентами выпускных групп по вопросам ГИА	Октябрь 2024г.	Заведующие отделением, заведующий практическим обучением
2.	Обсуждение банка вопросов и манипуляций и процедуры проведения ГИА на методическом совете	Октябрь 2024 г.	Председатели МЦК
3.	Подготовка представлений Председателей ГЭК в Министерство здравоохранения РК	Ноябрь 2024 г.	Заместитель директора по УВР
4.	Утверждение Программ ГИА по реализуемым специальностям на Педагогическом совете	Декабрь 2024 г.	Заместитель директора по УПР
5.	Приказ Министерства здравоохранения РК об утверждении Председателей ГЭК	Декабрь 2024 г.	
6.	Размещение на официальном сайте колледжа материалов по подготовке к государственному экзамену	Декабрь 2023г.	Ответственный за сайт
7.	Утверждение состава ГЭК	Декабрь 2024 г.	Директор, заместитель директора по УПР
8.	Утверждение состава апелляционной комиссии	Декабрь 2024 г.	Директор, заместитель директора по УПР
9.	Утверждение графика проведения государственного экзамена	Декабрь 2024 г.	Директор, заместитель директора по УПР
10.	Утверждение графика консультаций	Март 2025 г.	Заместитель директора по УПР
11.	Оформление сводных ведомостей успеваемости и зачетных книжек студентов	Май 2025 г.	Заведующие отделением
12.	Допуск обучающихся выпускных групп к ГИА	Май 2025 г.	Директор, заместитель

№ п/п	Мероприятие	Срок	Ответственный
	на заседании Педагогического совета		директора по УПР
13.	Приказ директора колледжа о допуске студентов к ГИА	Май 2025 г.	Директор, заместитель директора по УПР
14.	Приказ о подготовке кабинетов к ГИА	Июнь 2025 г.	Директор, заместитель директора по УПР
15.	Проведение государственного экзамена	Июнь 2025 г.	Директор, заместитель директора по УПР
16.	Результаты государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.01 Лечебное дело Сестринское дело	Июнь 2025 г.	Заведующий учебной частью
17.	Приказ о присвоении квалификации и отчислении из колледжа	Июнь 2025 г.	Секретарь учебной части

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

4.1. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению.

Реализация программы ГИА предполагает наличие кабинета подготовки к государственной итоговой аттестации, включающего:

- компьютер с доступом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет», принтер;
- симуляционное оборудование
- расходные материалы

4.2. Информационное обеспечение ГИА.

- Приказ Министерства здравоохранения Республики Карелия о назначении председателей государственных экзаменационных комиссий
- Приказ директора колледжа о составе ГЭК;
- Приказ директора колледжа о допуске студентов к ГИА;
- Программа ГИА по специальности 31.02.01 Лечебное дело;
- Иные документы, регламентирующие проведение ГИА.

4.3. Общие требования к организации и проведению ГИА.

К ГИА допускаются обучающиеся, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по осваиваемой программе подготовки специалистов среднего звена.

Допуск студентов к ГИА оформляется приказом директора колледжа и доводится до сведения выпускников.

Решения ГЭК принимаются на закрытых заседаниях простым большинством голосов членов ГЭК, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании ГЭК является решающим.

Решение ГЭК оформляется протоколом, который подписывается председателем ГЭК, в случае его отсутствия заместителем ГЭК, членами и секретарем ГЭК и хранится в архиве образовательной организации.

Результаты государственного экзамена оглашаются в тот же день после оформления протоколов заседания ГЭК.

5. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Результаты проведения ГИА оцениваются с проставлением одной из отметок: "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно" - и объявляются в тот же день после оформления протоколов заседаний ГЭК.

По итогу заседания ГЭК присвоение квалификации оформляется отдельным протоколом ГЭК. Заседание ГЭК по присвоению квалификации проводится не ранее чем через день после проведения последнего заседания ГЭК по проведению государственного аттестационного испытания.

Оригиналы протоколов проведения ГИА передаются на хранение в Колледже в составе архивных документов.

Выпускникам, не прошедшим ГИА по уважительной причине, в том числе не явившимся по уважительной причине для прохождения одного из аттестационных испытаний, предусмотренных формой ГИА (далее — выпускники, не прошедшие ГИА по уважительной причине), предоставляется возможность пройти ГИА, в том числе не пройденное аттестационное испытание (при его наличии), без отчисления из колледжа.

Выпускники, не прошедшие ГИА по неуважительной причине, в том числе не явившиеся для прохождения ГИА без уважительных причин (далее — выпускники, не прошедшие ГИА по неуважительной причине) и выпускники, получившие на ГИА неудовлетворительные результаты, могут быть допущены колледжем для повторного участия в ГИА не более двух раз.

Дополнительные заседания ГЭК организуются в установленные колледжем сроки, но не позднее четырех месяцев после подачи заявления выпускником, не прошедшим ГИА по уважительной причине.

Выпускники, не прошедшие ГИА по неуважительной причине, и выпускники, получившие на ГИА неудовлетворительные результаты, отчисляются из колледжа и проходят ГИА не ранее чем через шесть месяцев после прохождения ГИА впервые.

Для прохождения ГИА выпускники, не прошедшие ГИА по неуважительной причине, и выпускники, получившие на ГИА неудовлетворительные результаты, восстанавливаются в колледже на период времени, установленный колледжем самостоятельно, но не менее предусмотренного календарным учебным графиком для прохождения ГИА соответствующей образовательной программы среднего профессионального образования.

6. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИИ

По результатам ГИА выпускник имеет право подать в апелляционную комиссию письменную апелляцию о нарушении, по его мнению, Порядка и (или) несогласии с результатами ГИА (далее - апелляция).

Апелляция подается лично выпускником или родителями (законными представителями) несовершеннолетнего выпускника в апелляционную комиссию Колледжа (*Приложение 5*).

Апелляция о нарушении Порядка подается непосредственно в день проведения ГИА, в том числе до выхода из центра проведения экзамена.

Апелляция о несогласии с результатами ГИА подается не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов ГИА.

Апелляция рассматривается апелляционной комиссией не позднее трех рабочих дней с момента ее поступления.

Состав апелляционной комиссии утверждается директором Колледжа одновременно с утверждением состава государственной экзаменационной комиссии.

Апелляционная комиссия состоит из председателя апелляционной комиссии, не менее пяти членов апелляционной комиссии и секретаря апелляционной комиссии из числа педагогических работников образовательной организации, не входящих в данный учебный год в состав ГЭК. Председателем апелляционной комиссии может быть директор Колледжа, его заместитель по учебно-производственной работе, представитель организаций-партнеров или их объединений при условии, что они не входят в состав ГЭК.

Апелляция рассматривается на заседании апелляционной комиссии с участием не менее двух третей ее состава.

На заседание апелляционной комиссии приглашается председатель соответствующей ГЭК.

По решению председателя апелляционной комиссии заседание апелляционной комиссии может пройти с применением средств видео, конференц-связи, а равно посредством предоставления письменных пояснений по поставленным апелляционной комиссией вопросам.

Выпускник, подавший апелляцию, имеет право присутствовать при рассмотрении апелляции. С несовершеннолетним выпускником имеет право присутствовать один из родителей (законных представителей). Указанные лица должны при себе иметь документы, удостоверяющие личность.

Рассмотрение апелляции не является пересдачей ГИА.

При рассмотрении апелляции о нарушении Порядка апелляционная комиссия устанавливает достоверность изложенных в ней сведений и выносит одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях Порядка не подтвердились и (или) не повлияли на результат ГИА;
- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях Порядка подтвердились и повлияли на результат ГИА.

В последнем случае результаты проведения ГИА подлежат аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК для реализации решения апелляционной комиссии. Выпускнику предоставляется возможность пройти ГИА в дополнительные сроки, установленные Колледжем без отчисления такого выпускника из образовательной организации в срок не более четырех месяцев после подачи апелляции.

В случае рассмотрения апелляции о несогласии с результатами ГИА, полученными при сдаче государственного экзамена, секретарь ГЭК не позднее следующего рабочего дня с момента поступления апелляции направляет в апелляционную комиссию протокол заседания ГЭК, письменные ответы выпускника (при их наличии).

В результате рассмотрения апелляции о несогласии с результатами ГИА апелляционная комиссия принимает решение об отклонении апелляции и сохранении результата ГИА либо об

удовлетворении апелляции и выставлении иного результата ГИА. Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленных результатов ГИА выпускника и выставления новых результатов в соответствии с мнением апелляционной комиссии.

Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании апелляционной комиссии является решающим.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения подавшего апелляцию выпускника в течение трех рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Решение апелляционной комиссии оформляется протоколом, который подписывается председателем (заместителем председателя) и секретарем апелляционной комиссии и хранится в архиве Колледжа.

Приложение 1.

Примеры тестовых заданий

ПЕДИАТРИЯ

1. При гнойно-воспалительных заболеваниях кожи и пупка новорожденных в гемограмме чаще отмечается
 - А) лейкоцитоз
 - Б) лейкопения
 - В) анемия
 - Г) тромбоцитопения
2. Наиболее частая форма аллергии у детей раннего возраста
 - А) пищевая
 - Б) инфекционная
 - В) лекарственная
 - Г) ингаляционная
3. Анатомо-физиологическими особенностями грудной клетки у детей раннего возраста является
 - А) горизонтальное расположение ребер
 - Б) широкая плевральная щель
 - В) низкое стояние диафрагмы
 - Г) наличие реберных четок
4. Возникновение острой ревматической лихорадки у детей связывают с инфицированием
 - А) стрептококками
 - Б) микоплазмами
 - В) клебсиеллой
 - Г) гемофильной палочкой
5. Для тромбоцитопенической пурпуры у детей характерны изменения
 - А) времени кровотечения
 - Б) времени свертывания
 - В) протромбинового индекса
 - Г) протромбинового времени
6. При появлении у ребенка болей в животе в первую очередь надо исключить
 - А) острую хирургическую патологию
 - Б) хронические заболевания органов пищеварения
 - В) инфекционные заболевания
 - Г) хронические заболевания органов мочевого выделения
7. Дети с инсулинзависимым сахарным диабетом при манифестации заболевания предъявляют жалобы на
 - А) жажду
 - Б) прибавку в весе
 - В) боли в суставах
 - Г) повышение аппетита
8. Отеки при заболеваниях мочевыделительной системы у детей характерны при поражении
 - А) клубочков почек
 - Б) канальцев почек
 - В) верхних мочевыводящих путей
 - Г) нижних мочевыводящих путей
9. Основным морфологическим элементом при кори является
 - А) папула
 - Б) экхимоз
 - В) везикула
 - Г) пустула
10. Разовая доза раствора адреналина у детей при внутривенном введении составляет (мг/кг веса)
 - А) 0,01
 - Б) 1
 - В) 0,05
 - Г) 0,1
11. При выведении ребенка из асфиксии следует начать с
 - А) освобождения верхних дыхательных путей от слизи
 - Б) искусственного дыхания
 - В) подачи увлажненного кислорода
 - Г) прикладывания пузыря со льдом к голове
12. Краниотабес – это симптом
 - А) рахита
 - Б) опухоли головного мозга
 - В) экзикоза
 - Г) гидроцефалии
13. Возникновению ларингостеноза у детей способствует
 - А) воронкообразная форма гортани
 - Б) узкая трахея
 - В) одинаковый угол отхождения бронхов от трахеи
 - Г) мягкий надгортанник
14. У детей малая хорья является
 - А) основным "большим" критерием острой ревматической лихорадки
 - Б) дополнительным "малым" критерием острой ревматической лихорадки
 - В) проявлением ДЦП
 - Г) основным критерием ревматоидного артрита
15. Патогенез геморрагического синдрома при геморрагическом васкулите у детей обусловлен
 - А) патологией сосудистой стенки
 - Б) тромбоцитопенией
 - В) гематомами
 - Г) дефицитом факторов свертывания
16. Показаниями для определения РН желудочного сока у детей являются
 - А) натощаковые боли в эпигастриальной

области

- Б) дизурические явления
 - В) боли при дефекации
 - Г) запоры
17. Лечение сахарного диабета 1 типа в первую очередь предусматривает назначение
- А) инсулина
 - Б) диеты
 - В) физических нагрузок
 - Г) пероральных сахароснижающих препаратов
18. Беспокойство ребенка перед и при мочеиспускании характерно при поражении
- А) нижних мочевыводящих путей
 - Б) верхних мочевыводящих путей
 - В) клубочков почек
 - Г) канальцев почек
19. Изоляция больных ветряной оспой прекращается
- А) через 5 дней с момента последнего высыпания
 - Б) через 5 дней от начала болезни
 - В) после отпадения корочек
 - Г) через 22 дня от начала болезни
20. Для «белой», «бледной», «холодной» или «злокачественной» лихорадки характерно
- А) кожа бледная с «мраморным» рисунком, конечности холодные
 - Б) кожные покровы умеренно гиперемированы, влажные
 - В) высыпания располагаются по всему телу
 - Г) появление пятнисто-папулезной сыпи
21. Для профилактики опрелостей складки кожи новорожденного обрабатывают
- А) стерильным растительным маслом
 - Б) физиологическим раствором
 - В) раствором фурацилина
 - Г) раствором полиглюкина
22. Гаррисонова борозда является проявлением
- А) рахита
 - Б) пневмонии
 - В) диабета
 - Г) остеопороза
23. Острый обструктивный бронхит у детей характеризуется
- А) экспираторной одышкой
 - Б) инспираторной одышкой
 - В) влажными мелкопузырчатыми хрипами
 - Г) притуплением перкуторного звука
24. Основной причиной формирования приобретенных пороков сердца у детей является
- А) острая ревматическая лихорадка
 - Б) фиброэластоз
 - В) системная красная волчанка
 - Г) септический эндокардит

25. Кровоточивость при гемофилии у детей обусловлена
- А) дефицитом плазменных факторов свертывания у детей
 - Б) нарушением сосудисто-тромбоцитарного звена гемостаза
 - В) патологией сосудистой стенки
 - Г) эндотелиальной дисфункции
26. Профилактические прививки детям с дискинезией желчевыводящих путей после обострения проводятся не ранее, чем через
- А) 1 месяц
 - Б) 2 месяца
 - В) 3 месяца
 - Г) 6 месяцев
27. Дети с инсулинзависимым сахарным диабетом при манифестации заболевания предъявляют жалобы на
- А) похудание
 - Б) прибавку в весе
 - В) потливость
 - Г) боли в суставах
28. В детской поликлинике пациент с хроническим гломерулонефритом подлежит диспансерному наблюдению
- А) до передачи во взрослую сеть
 - Б) в течение 5 лет
 - В) в течение 3 лет
 - Г) в течение 1 года
29. Обязательной госпитализации подлежит ребенок при постановке диагноза
- А) дифтерия
 - Б) корь
 - В) коклюше
 - Г) скарлатина
30. Основной жаропонижающий препарат в детской практике, применяющийся для борьбы с гипертермическим синдромом
- А) парацетамол
 - Б) анальгин
 - В) пипольфен
 - Г) баралгин
31. Факторы риска развития асфиксии плода и новорожденного включают
- А) длительные гестозы беременных, преждевременная отслойка плаценты
 - Б) срочные роды
 - В) сбалансированное питание матери
 - Г) физическая активность будущей мамы
32. Детям с атопическим дерматитом активная иммунизация в поликлинике проводится в обычные сроки, но с предварительной подготовкой средствами
- А) десенсибилизирующими
 - Б) жаропонижающими

- В) поливитаминными
Г) глюкокортикоидными
33. Ателектаз у детей наблюдается при
А) инородном теле бронха
Б) обструктивном бронхите
В) бронхиальной астме
Г) острым трахеите
34. Приобретенный ревматический порок сердца у детей
А) митральный стеноз
Б) тетрада Фалло
В) дефект межжелудочковой перегородки
Г) дефект межпредсердной перегородки
35. Детям первого года жизни при анемиях легкой и среднетяжелой формы назначают препараты железа в лекарственной форме
А) сироп (актиферрин)
Б) ампулы для инъекций (феррум-лек)
В) капсулы (эрифер)
Г) драже (ферроплекс)
36. Препарат, оказывающий антихеликобактериальное действие, для лечения язвенной болезни у детей
А) де-нол
Б) ранитидин
В) атропин
Г) гастропепин
37. Провоцирующим фактором для развития сахарного диабета I типа у детей является
А) вирусная инфекция
Б) скарлатина
В) коклюш
Г) дифтерия
38. Мочевой синдром при пиелонефрите характеризуется
А) бактериурией
Б) отеками
В) массивной протеинурией
Г) макрогематурией
39. Патогномоничным симптомом кори является
А) пятна Филатова-Коплика
Б) обильная сыпь
В) поражение ротоглотки
Г) гепатоспленомегалия
40. При бронхообструктивных заболеваниях у детей на догоспитальном этапе противопоказано
А) проведение паровых ингаляций
Б) введение беродуала через небулайзер
В) введение глюкокортикоидных препаратов через небулайзер или внутривенно
Г) внутривенное введение эуфиллина
41. Консервативное лечение гемолитической болезни новорожденных включает
А) фототерапию
Б) оксигенотерапию

- В) антибиотикотерапию
Г) заменное переливание крови
42. Ограничение разведения конечностей в тазобедренных суставах у ребенка в 3-х месячном возрасте наиболее вероятно связано с
А) дисплазией тазобедренных суставов
Б) гемартрозом тазобедренных суставов вследствие родовой травмы
В) воспалением тазобедренных суставов
Г) остеомиелитом
43. Пуэрильное дыхание выслушивается у детей в возрасте
А) с 6 месяцев до 5 лет
Б) с рождения до 5 лет
В) с рождения до 6 месяцев
Г) с 1 года до 12 лет
44. Особенностью аускультативной картины сердца у детей является
А) физиологическая тахикардия
Б) приглушенность тонов
В) акцент II тона на аорте
Г) физиологическая брадикардия
45. Геморрагический синдром при гемофилии у детей характеризуется наличием
А) гематом
Б) петехий
В) экхимозов
Г) папул
46. В организации лечебного питания при обострении хронического гастрита с гиперсекрецией у детей назначают
А) стол №1
Б) стол №10
В) стол №7
Г) стол №5
47. Психомоторное развитие при гипотиреозе у детей
А) замедляется
Б) ускоряется
В) незначительно замедляется
Г) соответствует биологическому возрасту ребенка
48. Наличие пузырно-мочеточниковых рефлюксов можно выявить при
А) цистографии
Б) внутривенной урографии
В) цистоскопии
Г) скintiграфии
49. Этапность появления сыпи при кори
А) лицо - шея - туловище - конечности
Б) шея - туловище - лицо - конечности
В) лицо - шея - все туловище
Г) шея - конечности - грудь
50. Тактика купирования анафилактического

шока у ребенка включает введение

- А) адреналина, преднизолона
- Б) лазикса, сульфата магния
- В) эуфиллина, эфедрина
- Г) папаверина, дибазола

51. Появление судорожного синдрома у новорожденного с оценкой по шкале Апгар 4-5 баллов является признаком

- А) внутричерепной травмы
- Б) спазмофилии
- В) эпилепсии
- Г) асфиксии

52. Симптомами начального периода рахита являются

А) беспокойство, потливость, пугливость, вздрагивание во сне

Б) беспокойство, потливость, повышение температуры

- В) беспокойство, повышение температуры
- Г) покраснение кожных покровов

53. Экспираторная одышка у детей является характерным признаком

А) синдрома бронхиальной обструкции

Б) инородного тела верхних дыхательных путей

В) синдрома ларингоспазма и крупа

Г) синдрома поражения верхних дыхательных путей

54. У детей анатомическое закрытие артериального протока происходит

- А) к 2 месяцам жизни
- Б) к рождению
- В) к 6 месяцам жизни
- Г) к 12 месяцам жизни

55. Гемартроз является характерным признаком

- А) гемофилии
- Б) острой ревматической лихорадки
- В) ревматоидного артрита
- Г) геморрагического васкулита

56. Для дегельминтизации у детей применяют

- А) пирантел
- Б) тавегил
- В) карбенициллин
- Г) трихопол

57. Гипогликемия у детей возникает при снижении глюкозы крови ниже

- А) 3,3 ммоль/л
- Б) 10,0 ммоль/л
- В) 5,5 ммоль/л
- Г) 4,4 ммоль/л

58. Показанием к госпитализации ребенка с хроническим пиелонефритом является

- А) сильный болевой синдром
- Б) мочевого синдром
- В) положительный синдром Пастернацкого

Г) плановое противорецидивное лечение

59. Клиника нормальной реакции на вакцину против паротита

А) повышение температуры на 8-10-й день, вялость, ухудшение аппетита,

увеличение слюнных желез

Б) повышение температуры на 2-й день

В) боли в животе, рвота, увеличение слюнных желез на 2-й неделе

Г) Бессимптомно

60. При приступе бронхиальной астмы у ребенка необходимо провести ингаляцию

А) беродуала

Б) увлажненного кислорода

В) 2% содового раствора (щелочную)

Г) гидрокортизона

61. Особенности функционирования железистого аппарата кожи новорожденных детей

А) недоразвитие потовых желез, хорошее развитие сальных желез

Б) хорошее развитие потовых, недоразвитие сальных желез

В) хорошее развитие потовых и сальных желез

Г) недоразвитие потовых и сальных желез

62. Проявлением пищевой аллергии является

А) поражение желудочно-кишечного тракта

Б) поражение печени

В) поражение органов дыхания

Г) общие реакции

63. Инспираторная одышка у детей является характерным симптомом синдрома

А) крупа

Б) поражения верхних дыхательных путей

В) бронхиальной обструкции

Г) сдавления бронхов

64. Тахикардия, одышка в покое, изменение соотношения частоты сердечных сокращений и частоты дыхания у ребенка свидетельствуют о

А) сердечной недостаточности

Б) родовой травме

В) септикококкцемии

Г) менингоэнцефалите

65. Папулезно-геморрагическая сыпь у детей является характерным признаком

А) геморрагического васкулита

Б) тромбоцитопении

В) гемофилии

Г) лейкоза

66. Наиболее часто встречающейся среди детей клинической формой сальмонеллеза является

А) гастроэнтерит

Б) ларингит

В) гастрит

Г) панкреатит

67. Учетная форма «История развития ребенка»
 А) ф. 112/у
 Б) ф. 066/у
 В) ф. 004/у
 Г) ф. 025/у
68. В организации лечебного питания при гломерулонефрите у детей назначают
 А) стол №7
 Б) стол № 5
 В) стол №1
 Г) стол №10
69. Вирус паротита поражает
 А) слюнные железы, оболочки мозга, яички
 Б) легкие, печень, почки
 В) глаза, пищевод, легкие
 Г) оболочки мозга, почки, селезенку
70. При судорожном синдроме у детей препаратом выбора является
 А) диазепам
 Б) магния сульфат
 В) натрия оксидбутират
 Г) феназепам
71. Ежемесячное увеличение размеров головы более, чем на 2,5 см является признаком
 А) гидроцефального синдрома
 Б) менингоэнцефалита
 В) краниотабеса
 Г) паратрофии
72. Для костной ткани детей раннего возраста характерно
 А) податливость костей и склонность к деформациям
 Б) замена пластинчатой структуры кости на волокнистую
 В) относительно тонкая надкостница
 Г) процессы оссификации завершены к рождению
73. Обструкции бронхов при заболеваниях детей грудного возраста способствует
 А) узость просвета бронхов
 Б) отсутствие коллатеральной вентиляции
 В) недостаточное кровоснабжение слизистых оболочек
 Г) недоразвитие дыхательного центра
74. Нарушение координации движения при острой ревматической лихорадке является признаком
 А) малой хореи
 Б) пареза конечностей
 В) энцефалита
 Г) менингита
75. Показанием к госпитализации ребенка с железодефицитной анемией является
 А) тяжелая декомпенсированная форма
 Б) средняя тяжесть течения
 В) необходимость проведения

- инструментальных исследований
 Г) искусственное вскармливание
76. Появление раздражительности, снижение памяти у ребенка младшего школьного возраста является признаком
 А) гельминтоза
 Б) дискинезии желчевыводящих путей
 В) нервно-артритического диатеза
 Г) острой ревматической лихорадки
77. Появление плаксивости, раздражительности и экзофтальма является признаком
 А) гипертиреоза
 Б) гельминтоза
 В) железодефицитной анемии
 Г) гидроцефального синдрома
78. Ежедневное взвешивание ребенка с гломерулонефритом является наблюдением за
 А) отеками
 Б) ежедневной прибавкой в весе
 В) физическим развитием
 Г) диурезом
79. Характер сыпи при скарлатине
 А) мелкоточечная
 Б) везикулярная
 В) геморрагическая
 Г) пятнисто-папулезная
80. При обмороке ребенку следует придать положение
 А) лежа с приподнятым ножным концом
 Б) лежа с приподнятым головным концом
 В) сидя с опущенными ногами
 Г) лежа на боку с согнутыми в коленях ногами
81. Подъем температуры, вялость, отказ от груди у ребенка с омфалитом является признаком
 А) сепсиса
 Б) менингита
 В) энцефалита
 Г) пневмонии
82. Наиболее типичным признаком атопического дерматита является
 А) зуд
 Б) гипертермия
 В) диарея
 Г) анорексия
83. Критерием эффективности антибактериальной терапии пневмонии у детей является
 А) нормализация температуры через 48-72 часа
 Б) нормализация всех лабораторных показателей
 В) полное рассасывание инфильтрата в легочной ткани
 Г) появление влажного кашля в утренние

часы

84. Локализация верхнего края относительной сердечной тупости у детей первого года жизни

- А) второе ребро
- Б) второе межреберье
- В) третье ребро
- Г) третье межреберье

85. Часто болеющий ребенок подлежит переводу для наблюдения в группу здоровья

- А) 2-ю
- Б) 3-ю
- В) 4-ю
- Г) 5-ю

86. Количество отрицательных результатов анализа соскоба на яйца глист, являющееся критерием эффективности лечения энтеробиоза

- А) 3
- Б) 2
- В) 1
- Г) 4

87. Задержка умственного развития у ребенка грудного возраста может являться признаком

- А) врожденного гипотиреоза
- Б) муковисцидоза
- В) болезни Тернера-Шерешевского
- Г) болезни Верльгофа

88. Контроль за состоянием ребенка при остром пиелонефрите включает контроль

- А) дизурии, лихорадки
- Б) дыхания, кашля
- В) пульса, артериального давления
- Г) отеков, диуреза

89. Нарушение координации движений у ребенка с ветряной оспой является признаком

- А) энцефалита
- Б) малой хорей
- В) мышечной гипотонии
- Г) гемартроза

90. При носовом кровотечении на догоспитальном этапе необходимо

- А) провести переднюю тампонаду носа
- Б) уложить больного горизонтально
- В) посадить больного, запрокинув голову назад
- Г) уложить больного в горизонтальное положение с приподнятым головным концом

91. Появление «мозгового» крика при желтухе новорожденного является признаком

- А) ядерной желтухи
- Б) пневмонии
- В) плеврита
- Г) менингита

92. Появление мацерации в естественных складках у ребенка в грудном возрасте является

признаком

- А) опрелостей
- Б) пузырьчатки новорожденного
- В) везикулопустулеза
- Г) псевдофурункулеза

93. Легочным осложнением деструктивной пневмонии у детей является

- А) абсцесс легкого
- Б) ателектаз
- В) гемоторакс
- Г) туберкулез

94. Локализация левого наружного края относительной сердечной тупости у ребенка 2 - 6 лет

- А) 1-2 см снаружи от левой средне-ключичной линии
- Б) 1-2 см внутри от левой средне-ключичной линии
- В) 1-2 см от передней аксиллярной линии
- Г) по передней аксиллярной линии

95. Гемофилия у детей является

- А) Х-сцепленным рецессивным заболеванием
- Б) Х-сцепленным доминантным заболеванием
- В) У-сцепленным заболеванием
- Г) аутосомно-рецессивным заболеванием

96. Учетная форма «Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования, учреждений начального и среднего профессионального образования, детских домов и школ-интернатов»

- А) ф. 026/у
- Б) ф. 025/у
- В) ф. 111/у
- Г) ф. 022/у

97. При гипогликемической коме у детей внутривенно вводят

- А) 40 % раствор глюкозы
- Б) 5 % раствор глюкозы
- В) 0,9 % раствор натрия хлорида
- Г) 40 мг фуросемида

98. Для нефротического синдрома у детей характерна

- А) массивная протеинурия
- Б) гиполипидемия
- В) гипофибриногенемия
- Г) массивная гематурия

99. Передача возбудителя через третье лицо возможна при

- А) скарлатине
- Б) краснухе
- В) кори
- Г) эпидемическом паротите

100. При «розовой» лихорадке у ребёнка

наблюдается следующее

- А) кожа гиперемирована, горячая
 - Б) ребенок спокоен
 - В) кожа бледная, холодная
 - Г) ребенок заторможен
101. При проведении фототерапии при гемолитической болезни новорожденных необходимо следить за
- А) температурой кожи (исключить перегревание)
 - Б) частотой сердечных сокращений
 - В) характером стулом
 - Г) частотой мочеиспускания
102. Появление на волосистой части головы у ребенка грудного возраста гнейса является признаком
- А) атопического дерматита
 - Б) лимфатико-гипопластического диатеза
 - В) нервно-артритического диатеза
 - Г) дерматита Рихтера
103. Для синдрома мелкоочаговой инфильтрации у детей характерно
- А) притупление перкуторного звука над легкими
 - Б) коробочный оттенок перкуторного звука над легкими
 - В) локальные влажные хрипы при аускультации
 - Г) локальные сухие хрипы при аускультации
104. Особенность аускультативной картины сердца у детей
- А) большая звучность тонов
 - Б) приглушенность тонов
 - В) акцент II тона на аорте
 - Г) физиологическая брадикардия
105. Геморрагический синдром при геморрагическом васкулите характеризуется
- А) симметричностью высыпаний
 - Б) наличием зуда
 - В) гемартрозами
 - Г) отсутствием слияния элементов
106. У детей до 3-х лет, в норме нижний край печени пальпируется по среднеключичной линии справа
- А) на 2-3 см ниже реберной дуги
 - Б) по реберной дуге
 - В) на 4-5 см ниже реберной дуги
 - Г) на 1-2 см ниже реберной дуги
107. Появление у ребенка неукротимой рвоты и запаха ацетона изо рта может свидетельствовать о
- А) кетоацидозе
 - Б) остром аппендиците
 - В) геморрагическом васкулите
 - Г) кишечной непроходимости
108. Контроль за состоянием пациента при

остром гломерулонефрите включает

- А) диуреза
 - Б) одышки
 - В) головной боли
 - Г) стула
109. Повторное повышение температуры, появление рвоты и судорог у ребенка с диагнозом корь является признаком осложнения в виде
- А) энцефалита
 - Б) кишечной инфекции
 - В) пневмонии
 - Г) спазмофилии
110. При «бледной» лихорадке у ребёнка наблюдается следующее
- А) кожа бледная, холодная
 - Б) кожа гиперемирована, горячая
 - В) ребенок беспокоен
 - Г) ребенок заторможен
111. Критерием эффективности лечения гемолитической болезни новорожденного является нормализация содержания в крови
- А) билирубина
 - Б) сывороточного железа
 - В) фосфора
 - Г) кальция
112. Снижение тургора ткани, сухая кожа, легкое собирание складки кожи, отказ от еды у ребенка грудного возраста является признаком
- А) гипотрофии
 - Б) кишечной инфекции
 - В) кишечной формы муковисцидоза
 - Г) рахита
113. Влажные хрипы у детей
- А) выслушиваются на вдохе и на выдохе
 - Б) возникают при сужении бронхов
 - В) при инородном теле бронхов
 - Г) сохраняются при имитации дыхательных движений
114. Симптомы «барабанные палочки» и «часовые стекла» у детей являются признаками
- А) хронической гипоксии
 - Б) хронической интоксикации
 - В) острой интоксикации
 - Г) острой гипоксии
115. Кровоточивость при гемофилии обусловлена
- А) дефицитом плазменных факторов свертывания крови
 - Б) нарушением сосудисто-тромбоцитарного звена гемостаза
 - В) патологией сосудистой стенки
 - Г) эндотелиальной дисфункции
116. У детей, в норме верхняя граница печени определяется по среднеключичной линии
- А) по 5 ребру
 - Б) по 4 ребру

- В) по 4 межреберью
Г) 5 межреберью
117. Глюкозурия у детей характерна для
А) сахарного диабета
Б) несахарного диабета
В) пиелонефрита
Г) избытка глюкозы в пище
118. Изменение показателя крови, которое может указывать на причину развития судорожного синдрома у ребенка
А) снижение уровня кальция
Б) повышение уровня кальция
В) снижение уровня сывороточного железа
Г) повышение уровня фосфора
119. Катаральный период коклюша характеризуется
А) постепенным началом со слабой интоксикацией
Б) выраженными катаральными явлениями
В) острым началом с выраженной интоксикацией
Г) желтухой
120. При менингококкцемии у детей на догоспитальном этапе вводят
А) цефтриаксон
Б) кларитромицин
В) регидрон
Г) кордиамин
121. Синдром дауна характеризуется трисомией по хромосомам
А) 21 паре
Б) 18 паре
В) 7 паре
Г) X-хромосоме
122. Для контроля эффективности лечения рахита проводят определение содержания в крови
А) фосфора и кальция
Б) магния и калия
В) эритроцитов и гемоглобина
Г) лейкоцитов и СОЭ
123. Для острого простого бронхита у детей характерны
А) отсутствие экспираторной одышки, сухие хрипы
Б) притупление перкуторного звука, влажные хрипы
В) свистящие хрипы, перкуторный коробочный звук
Г) мелкие очаговые тени по всем легочным полям, усиление легочного рисунка
124. Транспортировка ребенка в положении лежа осуществляется при
А) миокардите
Б) ларингите
В) ветряной оспе

- Г) коклюше
125. Гемофилия а обусловлена дефицитом
А) фактора VIII
Б) фактора IX
В) фактора XI
Г) фактора VII
126. Показаниями для определения рН желудочного сока у детей являются
А) боли в эпигастральной области натошак
Б) дизурические явления
В) боли при дефекации
Г) запоры
127. Тургор мягких тканей характеризуется как
А) ощущение сопротивления, получаемого при сдавливании кожи и подкожной клетчатки
Б) ощущение своеобразного треска крепитации при надавливании
В) ощущение, возникающее при придавливании мягких тканей к близко лежащей кости
Г) ощущение сопротивления, получаемого при сдавливании мышечной ткани
128. При цистографии у детей уточняется
А) наличие рефлюксов
Б) состояние кортикального слоя почек
В) состояние ретробульбарной клетчатки
Г) концентрационная функция почек
129. Гепатитную вакцину новорожденным и грудным детям рекомендуется вводить в
А) переднебоковую поверхность бедра
Б) ягодицу
В) дельтовидную мышцу плеча
Г) подлопаточную область
130. Оптимальный лечебный комплекс при легкой форме острой кишечной инфекции
А) диета, оральная регидратация, смекта
Б) диета, оральная регидратация, левомицитин, фермент
В) диета, инфузионная терапия, антибиотики
Г) диета, оральная регидратация, энтерофурил, витаминотерапия
131. Отечная форма гемолитической болезни новорожденных характеризуется
А) гепатоспленомегалией
Б) тромбоцитопенией
В) лейкопенией
Г) нефроптозом
132. Подтвердить диагноз муковисцидоза можно
А) определением электролитов в поте
Б) нагрузкой глиадином
В) наличием тяжелой олигофренией
Г) исследованием креатинина в моче
133. При густой вязкой мокроте рекомендуют
А) амбробене

- Б) кодеин
 - В) либексин
 - Г) тусупрекс
134. У ребенка с врожденным пороком сердца необходимо применять препараты
- А) калия
 - Б) натрия
 - В) кальция
 - Г) цинка
135. Боли в животе в сочетании с геморрагическим синдромом у детей характерны для
- А) геморрагического васкулита
 - Б) железодефицитной анемии
 - В) гемофилии
 - Г) тромбоцитопении
136. На догоспитальном этапе при эксикозе у детей необходимо проводить
- А) регидратацию
 - Б) дезинтоксикацию
 - В) гемодиализ
 - Г) антибиотикотерапию
137. При постановке очистительной клизмы ребёнку 2-х лет целесообразно использовать
- А) кипяченую воду $t+25^{\circ}$
 - Б) раствор калия перманганата (бледно-розовый)
 - В) кипяченую воду $t+36^{\circ}$
 - Г) водопроводную воду $t+30^{\circ}$
138. Повышение артериального давления в дебюте заболевания почек у детей характерно для
- А) гломерулонефрита
 - Б) пиелонефрита
 - В) дисметаболической нефропатии
 - Г) тубулопатии
139. Сыпь при краснухе
- А) пятнисто-папулезная
 - Б) уртикарная
 - В) геморрагическая
 - Г) мелкоточечная
140. При асфиксической стадии истинного крупа проводится
- А) интубация
 - Б) гемотрансфузия
 - В) гемосорбция
 - Г) гемодиализ
141. Для местной обработки кожи при пузырчатке используют раствор
- А) 1% спиртовой бриллиантового зеленого
 - Б) фурацилина 1: 5000
 - В) 3% перекиси водорода
 - Г) 5% раствор йода
142. Содержание кальция в крови 2,12 ммоль/л, фосфора в крови 1,71 ммоль/л характерны для рахита в периоде
- А) реконвалесценции

- Б) разгара
 - В) рецидива
 - Г) начальном
143. Пикфлоуметром у детей измеряется
- А) максимальная (пиковая) скорость выдоха
 - Б) общая емкость выдоха
 - В) жизненная емкость легких
 - Г) содержание O_2 в крови
144. Аускультативным признаком сухого перикардита у детей является
- А) шум трения перикарда
 - Б) диастолический шум
 - В) ритм «перепела»
 - Г) шум трения плевры
145. Для остановки кровотечения при гемофилии используют
- А) криопреципитат
 - Б) 3% раствор перекиси водорода
 - В) тромбин
 - Г) дицинон
146. Тюбаж ребенку проводят
- А) утром натощак
 - Б) в любое время суток
 - В) на ночь
 - Г) утром после завтрака
147. Критерием эффективности лечения врожденного гипотиреоза у ребенка является
- А) соответствие умственного развития возрасту
 - Б) хорошая прибавка в весе
 - В) отсутствие судорожного синдрома
 - Г) нормализация характера стула
148. Субфебрильная лихорадка характеризуется температурой
- А) $37,1-37,9^{\circ}C$
 - Б) $37,2-37,5^{\circ}C$
 - В) $37,0-37,2^{\circ}C$
 - Г) $37,0-37,5^{\circ}C$
149. Сыпь при ветряной оспе
- А) везикулезная
 - Б) уртикарная
 - В) геморрагическая
 - Г) пятнисто-папулезная
150. Появление у ребенка зуда кожи, чувство жара, жжение в области языка, глотки характерно для
- А) анафилактического шока
 - Б) бронхиальной астмы
 - В) стенозирующего ларингита
 - Г) дыхательной недостаточности
151. Пупочную ранку новорожденного при появлении гнойного отделяемого обрабатывают раствором
- А) 3% перекиси водорода
 - Б) 0,9% хлорида натрия

- В) 1% перманганата калия
Г) 5% спиртовым раствором йода
152. Медикаментозная терапия лимфатико-гипопластического диатеза включает назначение
А) адаптогенов
Б) седативных препаратов
В) цитостатиков
Г) глюкокортикоидов
153. Внезапное появление ночью у ребенка 2-х лет лающего кашля, охриплости голоса и стридорозного дыхания характерно для развития
А) обструктивного ларингита
Б) острого бронхита
В) приступа бронхиальной астмы
Г) острого тонзиллита
154. Учетная форма «карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего»
А) ф. 030-ПО/у-17
Б) ф. 033-Д/у
В) ф. 080-Д/у
Г) ф. 060-Д/у
155. Немедленной госпитализации подлежит ребенок с инфекцией
А) менингококковой
Б) острой кишечной
В) респираторно-вирусной
Г) герпетической
156. Критерием эффективности лечения дискинезии желчевыводящих путей у детей является
А) нормализация оттока желчи из пузыря
Б) нормализация кислотности в желудке
В) отсутствие отеков в утренние часы на лице
Г) восстановление моторики кишечника
157. Учетная форма «журнала учета профилактических прививок»
А) ф. 064/у
Б) ф. 030/у
В) ф. 076/у
Г) ф. 034/у
158. Среднюю порцию струи мочи у детей собирают утром для исследования по методу:
А) Нечипоренко
Б) Проба Реберга
В) Зимницкого
Г) суточная протеинурия
159. Сыпь при скарлатине
А) мелкоточечная
Б) уртикарная
В) пятнисто-папулезная
Г) везикулезная
160. Неотложная помощь при острых аллергических реакциях у детей включает
А) введение глюкокортикоидных препаратов

- Б) ингаляции физиологического раствора
В) введение антибактериальных препаратов
Г) введение транквилизаторов
161. Для уменьшения отека мозга при родовых травмах цнс используют
А) фуросемид
Б) преднизолон
В) полиглюкин
Г) гепарин
162. Для обработки слизистых оболочек рта при молочнице используют раствор
А) клотримазола 1%
Б) лимонного сока в кипяченой воде
В) меда в кипяченой воде
Г) глюкозы 10 %
163. Госпитализации при коклюше подлежат дети
А) первых месяцев жизни
Б) привитые вакциной АКДС
В) до 7 лет
Г) до 14 лет
164. Ребенок, перенесший ревматическую атаку, подлежит диспансерному наблюдению в детской поликлинике
А) в течение 5 лет
Б) до передачи во взрослую поликлинику
В) в течение 3 лет
Г) в течение 1 года
165. Критерием эффективности лечения геморрагических диатезов является отсутствие
А) свежей геморрагической сыпи на коже
Б) псевдофурункулеза на коже
В) бифидум и лактобактерий в анализе кала
Г) болезненности при мочеиспускании
166. Количество жидкости на втором этапе оральной регидратации для ребенка 1 года составляет
А) 100 мл/кг
Б) 60 мл/кг
В) 30 мл/кг
Г) 120 мл/кг
167. Заболевание эндокринной системы, выявляемое при неонатальном скрининге
А) адреногенитальный синдром
Б) синдром гипервозбудимости
В) болезнь Вильсона
Г) болезнь Дауна
168. Вакцинация против кори, паротита, краснухи проводится в возрасте
А) 1 год
Б) 4 года
В) 5 лет
Г) 5 месяцев
169. Характер сыпи при менингококкцемии
А) геморрагическая
Б) мелкоточечная

- В) папулезная
Г) уртикарная
170. Показанием к госпитализации при гипертермии является
А) сочетание лихорадки с судорожным синдромом
Б) низкое давление
В) высокое давление
Г) головная боль
171. При фенилкетонурии нарушается обмен
А) фенилаланина
Б) тирозина
В) аргинина
Г) валина
172. Критерием эффективности лечения атопического дерматита является
А) восстановление целостности кожных покровов
Б) нормализация ежемесячной прибавки в весе
В) соответствие нервно психического развития возрасту
Г) нормализация суточного диуреза
173. Над трахеей и крупными бронхами в норме у детей выслушивается дыхание
А) бронхиальное
Б) амфорическое
В) везикулярное
Г) стенотическое
174. Умеренная фебрильная лихорадка характеризуется температурой
А) 38-38,9°C
Б) 38-38,5°C
В) 38-39°C
Г) 38-39,5°C
175. Органом-мишенью для вируса парагриппа является
А) гортань
Б) трахея
В) бронхиолы
Г) ротоглотка
176. Для проведения очистительной клизмы ребёнку 8-ми месяцев используют воду для клизмы объемом
А) 90 мл
Б) 50 мл
В) 500 мл
Г) 1 литр
177. Критерием эффективности лечения врожденного гипотиреоза у ребенка является
А) соответствие умственного развития возрасту
Б) хорошая прибавка в весе
В) отсутствие судорожного синдрома

- Г) нормализация характера стула
178. АКДС защитит ребенка в будущем от инфекции
А) коклюш, дифтерия, столбняк
Б) коклюш, оспа, дифтерия
В) ветряная оспа, дифтерия, эпидпаротит
Г) туберкулез, коклюш, скарлатина
179. Сыпь после проведения вакцинации кори и краснухи может появиться после 7 дня на
А) груди и спине
Б) ладонях и подошвах
В) волосистой части головы
Г) носогубном треугольнике
180. Показателем эффективности лечения обструктивного ларингита у детей является
А) появление звонкого голоса после ингаляции
Б) появление сухого кашля после горчичного обертывания
В) снижение температуры после физических методов охлаждения
Г) перестает капризничать и адекватно реагирует на осмотр
181. Критерием эффективности лечения фенилкетонурии является
А) соответствие нервно-психического развития возрасту
Б) нормализация суточного диуреза
В) восстановление целостности кожных покровов
Г) нормализация аппетита
182. Появление гаррисоновой борозды у ребенка грудного возраста является признаком
А) рахита
Б) болезни Дауна
В) болезни Верльгофа
Г) болезни Тернера - Шерешевского
183. Крепитация свидетельствует о поражении
А) альвеол
Б) бронхов
В) трахеи
Г) плевры
184. Наиболее значимым аллергеном у детей 1го года является
А) белок коровьего молока
Б) мясо кролика
В) кукурузная крупа
Г) желтые яблоки
185. Характерные симптомы железодефицитной анемии
А) бледность кожи и слизистых, извращение вкуса
Б) увеличение лимфатических узлов, спленомегалия,
В) ангина, стоматит

- Г) боли в костях, геморрагический синдром
186. Промывать желудок у детей при отравлении целесообразно
- А) кипяченой водой $t+25^{\circ}\text{C}$
 - Б) раствором калия перманганата
 - В) физиологическим раствором
 - Г) кипяченой водой $t+36^{\circ}\text{C}$
187. Сахарный диабет 1 типа следует лечить
- А) инсулином на фоне диетотерапии
 - Б) сульфаниламидными препаратами
 - В) акарбозой
 - Г) ограничением углеводов
188. Проба Рейзельмана у детей раннего возраста является модификацией
- А) пробы Зимницкого
 - Б) пробы Нечипоренко
 - В) пробы Амбурже
 - Г) проба Аддис - Каковского
189. Сыпь при краснухе появляется
- А) внезапно
 - Б) этапно в течение 3-х дней
 - В) в течение 1-2-х дней
 - Г) волнообразно в течение недели
190. Запах ацетона, шумное глубокое дыхание, нарушение сознания – признаки
- А) гипергликемической комы
 - Б) гипогликемической комы
 - В) анафилактического шока
 - Г) обморока
191. Первый этап выведения ребенка из асфиксии
- А) освобождение дыхательных путей от слизи
 - Б) проведение искусственного дыхания
 - В) подачи увлажненного кислорода
 - Г) пузырь со льдом к голове
192. Для контроля эффективности лечения спазмофилии проводят определение содержания в крови
- А) кальция
 - Б) магния
 - В) фосфора
 - Г) билирубина
193. Тип одышки во время приступа бронхиальной астмы у детей
- А) экспираторный
 - Б) инспираторный
 - В) смешанный
 - Г) стридорозный
194. Ревматическая хорея у детей проявляется
- А) гиперкинезами
 - Б) ларингоспазмом
 - В) удушьем
 - Г) отеками
195. Критерии оценки по Апгар
- А) Цвет кожи, ЧСС, ЧДД, рефлекторная

- возбудимость, мышечный тонус
- Б) Рефлекторная возбудимость, ЧСС, ЧДД, сознание, диурез
 - В) ЧСС, срок гестации, ЧДД, цвет кожи, сознание
 - Г) Срок гестации, ЧДД, цвет кожи, мышечный тонус
196. Период пигментации отмечается в клинике
- А) кори
 - Б) дифтерии
 - В) краснухи
 - Г) скарлатины
197. Энтеробиоз вызывается
- А) острицами
 - Б) аскаридами
 - В) широким лентецом
 - Г) бычьим цепнем
198. Критерием эффективности лечения пиелонефрита является
- А) отсутствие бактериурии
 - Б) повышение артериального давления
 - В) умеренная протеинурия
 - Г) умеренная гематурия
199. Характеристика поражения околоушной слюнной железы при паротите
- А) припухлость в области околоушной железы
 - Б) обязательное симметричное поражение
 - В) кожа гиперемирована
 - Г) болезненность в ночное время
200. Фебрильные судороги у детей возникают при
- А) гипертермии
 - Б) гипергликемии
 - В) гипокальциемии
 - Г) гипогликемии

ЗДОРОВЫЙ ЧЕЛОВЕК И ЕГО ОКРУЖЕНИЕ

1. Первое прикладывание к груди после родов здорового новорожденного проводится:
- А) через 30 минут
 - Б) через 2-3 часа
 - В) через 6 часов
 - Г) через сутки
2. Продолжительность раннего послеродового периода:
- А) 2 часа
 - Б) 12 часов
 - В) 1 сутки
 - Г) 48 часов
3. Закономерно наступающий заключительный период возрастного развития называется:

- А) старость
Б) старение
В) витаукт
Г) маразм
4. Новорожденный ребенок считается недоношенным при сроке беременности:
А) менее 37 недель
Б) 41 неделя
В) 39 недель
Г) 38 недель
5. Средняя продолжительность менструального цикла:
А) 28 дней
Б) 21 день
В) 35 дней
Г) 14 дней
6. Биологический возраст это:
А) мера старения организма
Б) количество прожитых лет
В) видовая продолжительность жизни
Г) индивидуальное ощущение возраста
7. Срок прорезывания всех молочных зубов у детей:
А) 2 года
Б) 1 год
В) 6-7 лет
Г) 3 года
8. Разрыв фолликула и выход яйцеклетки в брюшную полость это:
А) овуляция
Б) менструация
В) пролиферация
Г) секреция
9. Для профилактики раннего старения из рациона следует исключить:
А) холестеринсодержащие продукты
Б) растительный белок
В) грубую клетчатку
Г) фрукты, овощи
10. Измерение массы и длины тела ребенку до 1 года проводится:
А) 1 раз в месяц
Б) 3 раза в год
В) 1 раз в 3 месяца
Г) 1 раз в 6 месяцев
11. Достоверным признаком беременности является:
А) выслушивание сердцебиения плода
Б) увеличение матки
В) задержка месячных
Г) болезненность молочных желёз
12. Анатомо-функциональные особенности костно-мышечной системы у лиц пожилого и старческого возраста:
А) декальцинация костей
Б) гипертрофия мышц
В) разрастание хрящевой ткани
Г) гиперплазия костной ткани
13. Срок появления физиологической желтухи:
А) 2-3 день после родов
Б) 2-3 часа после родов
В) 6-8 часов после родов
Г) 1 день после родов
14. Сперматозоиды вырабатываются в:
А) яичке
Б) предстательной железе
В) семенных пузырьках
Г) мошонке
15. Типичная психосоциальная проблема лиц пожилого и старческого возраста:
А) одиночество
Б) злоупотребление алкоголем
В) склонность к суициду
Г) уверенность в себе
16. Прибавка длины ребенка в первый год составляет:
А) 25 см.
Б) 15 см.
В) 10 см.
Г) 35 см.
17. Гормон, вырабатываемый в яичке:
А) тестостерон
Б) прогестерон
В) эстрон
Г) глобулин
18. Наука, изучающая старение живых организмов, называется:
А) геронтология
Б) гериатрия
В) психиатрия
Г) психология
19. Масса ребенка в возрасте 1 года составляет:
А) 10 кг.
Б) 15 кг.
В) 8 кг.
Г) 12 кг.
20. Физиологическая беременность продолжается:
А) 280 дней
Б) 250 дней
В) 365 дней
Г) 259 дней
21. Пожилой возраст начинается с:
А) 60 лет
Б) 50 лет
В) 90 лет
Г) 70 лет
22. Частота дыхательных движений у ребенка в возрасте 5 лет составляет:
А) 20-25 в мин.

- Б) 30-35 в мин.
В) 16-18 в мин.
Г) 35-40 в мин.
23. К наружным половым органам мужчины относится:
А) мошонка
Б) яичко
В) семенной канатик
Г) предстательная железа
24. Количество прожитых лет определяет:
А) хронологическая старость
Б) физиологическая старость
В) социальная старость
Г) биологическая старость
25. Неонатальный период имеет продолжительность:
А) от рождения до 28 дней
Б) от рождения до 1 месяца
В) от перевязки пуповины до 7 дней
Г) от рождения до 2 месяцев
26. Слияние половых клеток мужчины и женщины называется:
А) оплодотворение
Б) имплантация
В) овуляция
Г) десквамация
27. Недостаточность кровообращения в старческом возрасте связана с:
А) образованием атеросклеротических бляшек
Б) повышением тонуса сосудов
В) понижением тонуса сосудов
Г) гиподинамией
28. Для оценки физического развития необходимо определить:
А) соматотип, гармоничность
Б) жизненную ёмкость легких
В) акселерацию
Г) артериальное давление
29. Химические контрацептивы:
А) спермициды
Б) ВМС
В) лютеонурин
Г) каппа
30. Возрастные изменения верхних дыхательных путей это:
А) атрофия слизистой оболочки
Б) гипертрофия миндалин
В) сужение голосовой щели
Г) гипотрофия миндалин
31. Первый прикорм при искусственном вскармливании вводят с:
А) 5 мес.
Б) 9 мес.
В) 7 мес.

- Г) 3 мес.
32. КОК — это контрацепция:
А) гормональная
Б) химическая
В) барьерная
Г) хирургическая
33. Основная медико-социальная задача для лиц пожилого возраста это:
А) сохранение социальных связей и физической активности
Б) обеспечение материального благополучия
В) обеспечение развлекательных программ
Г) сохранение рабочего места
34. Доношенный здоровый новорожденный имеет вес не менее:
А) 2500 г
Б) 2800 г
В) 3200 г
Г) 3500 г
35. Гормон, вырабатываемый в желтом теле яичника:
А) прогестерон
Б) фолликулин
В) окситоцин
Г) тестостерон
36. К проявлениям климакса у женщины относится:
А) приливы жара к голове
Б) увеличение веса
В) боли в животе
Г) менопауза
37. Комплекс оживления появляется у ребенка в возрасте:
А) 3 мес.
Б) 5 мес.
В) 2 мес.
Г) 4 мес.
38. Во влагалище в норме среда:
А) кислая
Б) нейтральная
В) щелочная
Г) питательная
39. Признаки клинической смерти:
А) отсутствие дыхания и кровообращения
Б) наличие трупных пятен
В) наличие окоченения
Г) «кошачий глаз»
40. Число дыхательных движений у детей новорожденных:
А) 40-60 в мин.
Б) 25-30 в мин.
В) 30-35 в мин.
Г) 60-80 в мин.
41. Фаза маточного цикла:
А) пролиферация

- Б) овуляция
В) персистенция
Г) имплантация
42. Продолжительность сна пожилого человека должна составлять:
А) мужчины 7-8 часов, женщины - 8-9 часов
Б) мужчины 5-6 часов, женщины 6-7 часов
В) мужчины 10-11 часов, женщины - 12-13 часов
Г) мужчины 15 часов, женщины 16 часов
43. Максимальная суммарная оценка новорожденного по шкале Апгар:
А) 10 баллов
Б) 12 баллов
В) 8 баллов
Г) 5 баллов
44. Мероприятия по предупреждению беременности:
А) контрацепция
Б) овуляция
В) индукция
Г) медитация
45. В старости ведущим общепатологическим процессом является:
А) атрофия
Б) гипертрофия
В) воспаление
Г) аллергия
46. Температура воды при проведении гигиенической ванны у ребенка 1- го года должна быть:
А) 37 - 38°C
Б) 40°C
В) 24 - 26°C
Г) 38 - 39°C
47. Необратимый метод контрацепции:
А) стерилизация
Б) гормональный
В) химический
Г) барьерный
48. Гигиенические ванны или душ в пожилом возрасте рекомендуются:
А) 2-3 раза в неделю
Б) 1 раз в неделю
В) 1 раз в месяц
Г) 2 раза в месяц
49. Средняя прибавка массы тела ребенка в I полугодии жизни составляет:
А) 800 г
Б) 1000 г
В) 500 г
Г) 600 г
50. Сперматогенез длится:
А) 72 дня
Б) 100 дней

- В) 72 часа
Г) 36 дней
51. Старческие изменения глаз:
А) катаракта
Б) миопия
В) астигматизм
Г) кератоконус
52. Ориентиром при измерении окружности головы грудного ребенка сзади является:
А) затылочный бугор
Б) область ниже затылочного бугра
В) область над затылочным бугром
Г) линия основания черепа
53. Внутренние женские половые органы:
А) матка
Б) клитор
В) бартолиновы железы
Г) большие половые губы
54. Период наиболее интенсивных изменений гормонального аппарата:
А) 45-60 лет
Б) 61-70 лет
В) 71-80 лет
Г) 80-85 лет
55. Соматотип определяется по:
А) сумме «коридоров»
Б) разнице «коридоров»
В) делению «коридоров»
Г) умножению «коридоров»
56. Женский половой гормон:
А) фолликулин
Б) тестостерон
В) питуитрин
Г) глобулин
57. Основная причина изменения роста в пожилом возрасте:
А) увеличение искривления позвоночника, снижение высоты позвоночных дисков
Б) разряжение костной ткани, уменьшение количества костного вещества
В) изменение мышечной ткани
Г) низкая физическая нагрузка
58. Гармоничность физического развития определяется по:
А) разнице «коридоров»
Б) делению «коридоров»
В) сумме «коридоров»
Г) умножению «коридоров»
59. В норме число сердечных сокращений плода:
А) 120-140 уд. в мин.
Б) 110-120 уд. в мин.
В) 150-160 уд. в мин.
Г) 80-100 уд. в мин.
60. К долгожителям относятся люди в возрасте:

- А) старше 90 лет
Б) 75 лет
В) 80 лет
Г) 85 лет
61. Первое прикладывание к груди после родов здорового новорожденного проводится:
- 1) через 30 минут
 - 2) через 2-3 часа
 - 3) через 6 часов
 - 4) через сутки
62. Продолжительность раннего послеродового периода:
- 1) 2 часа
 - 2) 12 часов
 - 3) 1 сутки
 - 4) 48 часов
63. Закономерно наступающий заключительный период возрастного развития называется:
- 1) старость
 - 2) старение
 - 3) витаукт
 - 4) маразм
64. Позвоночник у грудного ребенка приобретает шейный лордоз на:
- 1) 2—3-м месяце жизни
 - 2) 4—5-м месяце жизни
 - 3) 6—7-м месяце жизни
 - 4) 8—9-м месяце жизни
65. Самообследование яичек проводится с целью:
- 1) раннего выявления опухолей
 - 2) определения достижения половой зрелости
 - 3) сравнения с нормальными размерами
 - 4) выявления аномалий развития
66. Новорожденный ребенок считается недоношенным при сроке беременности:
- 1) менее 37 недель
 - 2) 41 неделя
 - 3) 39 недель
 - 4) 38 недель
67. Средняя продолжительность менструального цикла:
- 1) 28 дней
 - 2) 21 день
 - 3) 35 дней
 - 4) 14 дней
68. Биологический возраст это:
- 1) мера старения организма
 - 2) количество прожитых лет
 - 3) видовая продолжительность жизни
 - 4) индивидуальное ощущение возраста
69. Формула для определения количества молочных зубов у ребенка в возрасте 6–24 месяцев (N – число месяцев)

- 1) $N - 4$
 - 2) $N - 1$
 - 3) $N - 3$
 - 4) $N - 2$
70. Планирование семьи включает:
- 1) систему мероприятий, направленных на рождение желанного и здорового ребенка
 - 2) использование различных методов контрацепции
 - 3) систему мероприятий по сохранению здоровья членов семьи
 - 4) жизнь по принципу «как получится»
71. Срок прорезывания всех молочных зубов у детей:
- 1) 2 года
 - 2) 1 год
 - 3) 6-7 лет
 - 4) 3 года
72. Разрыв фолликула и выход яйцеклетки в брюшную полость это:
- 1) овуляция
 - 2) менструация
 - 3) пролиферация
 - 4) секреция
73. Для профилактики раннего старения из рациона следует исключить:
- 1) холестеринсодержащие продукты
 - 2) растительный белок
 - 3) грубую клетчатку
 - 4) фрукты, овощи
74. При проведении осмотра ребенка оценивается свойство кожи:
- 1) цвет
 - 2) температура
 - 3) влажность
 - 4) эластичность
75. К барьерным методам контрацепции относится:
- 1) применение презерватива
 - 2) пересечение семявыносящего протока
 - 3) использование внутриматочной контрацепции
 - 4) использование оральных контрацептивов
76. Измерение массы и длины тела ребенку до 1 года проводится:
- 1) 1 раз в месяц
 - 2) 3 раза в год
 - 3) 1 раз в 3 месяца
 - 4) 1 раз в 6 месяцев
77. Достоверным признаком беременности является:
- 1) выслушивание сердцебиения плода
 - 2) увеличение матки
 - 3) задержка месячных

- 4) болезненность молочных желёз
78. Анатомо-функциональные особенности костно-мышечной системы у лиц пожилого и старческого возраста:
- 1) декальцинация костей
 - 2) гипертрофия мышц
 - 3) разрастание хрящевой ткани
 - 4) гиперплазия костной ткани
79. Большой родничок у новорожденного располагается между костями черепа:
- 1) лобной и теменными
 - 2) теменными
 - 3) затылочной и теменными
 - 4) височной и теменной
80. К особенностям диеты в климактерическом периоде относятся:
- 1) увеличение потребления кальция и фосфора
 - 2) увеличение общей калорийности пищи
 - 3) увеличение потребления углеводов
 - 4) увеличение потребления жиров
81. Срок появления физиологической желтухи:
- 1) 2-3 день после родов
 - 2) 2-3 часа после родов
 - 3) 6-8 часов после родов
 - 4) 1 день после родов
82. Сперматозоиды вырабатываются в:
- 1) яичке
 - 2) предстательной железе
 - 3) семенных пузырьках
 - 4) мошонке
83. Типичная психосоциальная проблема лиц пожилого и старческого возраста:
- 1) одиночество
 - 2) злоупотребление алкоголем
 - 3) склонность к суициду
 - 4) уверенность в себе
84. Дети с хронической патологией в стадии декомпенсации относятся к группе здоровья:
- 1) V
 - 2) III
 - 3) IV
 - 4) II
85. Главной целью брака является:
- 1) создание семьи
 - 2) удовлетворение сексуальной потребности
 - 3) ведение совместного домашнего хозяйства
 - 4) обеспечение материальной поддержки в пожилом возрасте
86. Прибавка длины ребенка в первый год составляет:
- 1) 25 см.
 - 2) 15 см.
 - 3) 10 см.

- 4) 35 см.
87. Гормон, вырабатываемый в яичке:
- 1) тестостерон
 - 2) прогестерон
 - 3) эстрон
 - 4) глобулин
88. Наука, изучающая старение живых организмов, называется:
- 1) геронтология
 - 2) гериатрия
 - 3) психиатрия
 - 4) психология
89. Первые постоянные зубы появляются в:
- 1) дошкольном возрасте
 - 2) грудном возрасте
 - 3) преддошкольном возрасте
 - 4) младшем школьном возрасте
90. Для климактерического периода у мужчин характерными признаками являются:
- 1) сердечно-сосудистые нарушения
 - 2) нарушения со стороны органов пищеварения
 - 3) дыхательные расстройства
 - 4) кожные проявления
91. Масса ребенка в возрасте 1 года составляет:
- 1) 10 кг.
 - 2) 15 кг.
 - 3) 8 кг.
 - 4) 12 кг.
92. Физиологическая беременность продолжается:
- 1) 280 дней
 - 2) 250 дней
 - 3) 365 дней
 - 4) 259 дней
93. Пожилой возраст начинается с:
- 1) 60 лет
 - 2) 50 лет
 - 3) 90 лет
 - 4) 70 лет
94. Первый туалет новорожденного проводится:
- 1) сразу после рождения
 - 2) в палате
 - 3) перед выпиской из роддома
 - 4) после выписки из роддома
95. В нормальных условиях слияние сперматозоида с яйцеклеткой происходит:
- 1) в ампулярной части фаллопиевой трубы
 - 2) во влагалище
 - 3) в полости матки
 - 4) в маточной части фаллопиевой трубы
96. Частота дыхательных движений у ребенка в возрасте 5 лет составляет:
- 1) 20-25 в мин.
 - 2) 30-35 в мин.

- 3) 16-18 в мин.
4) 35-40 в мин.
97. К наружным половым органам мужчины относится:
1) мошонка
2) яичко
3) семенной канатик
4) предстательная железа
98. Количество прожитых лет определяет:
1) хронологическая старость
2) физиологическая старость
3) социальная старость
4) биологическая старость
99. Мышечный тонус новорожденного характеризуется:
1) повышенным тонусом сгибателей
2) равновесием тонуса сгибателей и разгибателей
3) преобладанием тонуса разгибателей
4) общим снижением
100. Главным признаком наступления менопаузы является:
1) прекращение менструальной функции
2) атрофические изменения кожи
3) неустойчивое настроение
4) нарушения ритма сна
101. Неонатальный период имеет продолжительность:
1) от рождения до 28 дней
2) от рождения до 1 месяца
3) от перевязки пуповины до 7 дней
4) от рождения до 2 месяцев
102. Слияние половых клеток мужчины и женщины называется:
1) оплодотворение
2) имплантация
3) овуляция
4) десквамация
103. Недостаточность кровообращения в старческом возрасте связана с:
1) образованием атеросклеротических бляшек
2) повышением тонуса сосудов
3) понижением тонуса сосудов
4) гиподинамией
104. Докорм дается:
1) только после кормления грудью
2) независимо от кормления грудью
3) только до кормления грудью
4) вместо кормления грудью
105. В грудном возрасте медицинское наблюдение за здоровым ребенком осуществляют:
1) ежемесячно
2) еженедельно
3) 1 раз в 2 месяца

- 4) 1 раз в полгода
106. Для оценки физического развития необходимо определить:
1) соматотип, гармоничность
2) жизненную ёмкость легких
3) акселерацию
4) артериальное давление
107. Химические контрацептивы:
1) спермициды
2) ВМС
3) лютеонурин
4) каппа
108. Возрастные изменения верхних дыхательных путей это:
1) атрофия слизистой оболочки
2) гипертрофия миндалин
3) сужение голосовой щели
4) гипотрофия миндалин
109. Прикорм — это:
1) замена кормления грудью новыми видами пищи
2) дополнительное кормление грудью
3) введение в рацион ребенка адаптированной смеси
4) кормление из обеих молочных желез сразу
110. Формирование шейного лордоза у грудного ребенка связано с тем, что он начинает:
1) поднимать голову
2) поворачиваться
3) сидеть
4) стоять
111. Первый прикорм при искусственном вскармливании вводят с:
1) 5 мес.
2) 9 мес.
3) 7 мес.
4) 3 мес.
112. КОК - это контрацепция:
1) гормональная
2) химическая
3) барьерная
4) хирургическая
113. Основная медико-социальная задача для лиц пожилого возраста это:
1) сохранение социальных связей и физической активности
2) обеспечение материального благополучия
3) обеспечение развлекательных программ
4) сохранение рабочего места
114. Нервно-психическое развитие грудного ребенка можно оценить по:
1) ведущим линиям развития
2) данным антропометрических измерений
3) степени и скорости прибавки массы тела
4) умению стоять и ходить

115. Тип дыхания у девочек школьного возраста:
 1) грудной
 2) диафрагмальный
 3) брюшной
 4) смешанный
116. Доношенный здоровый новорожденный имеет вес не менее:
 1) 2500 г
 2) 2800 г
 3) 3200 г
 4) 3500 г
117. Гормон, вырабатываемый в желтом теле яичника:
 1) прогестерон
 2) фолликулин
 3) окситоцин
 4) тестостерон
118. К проявлениям климакса у женщины относится:
 1) приливы жара к голове
 2) увеличение веса
 3) боли в животе
 4) менопауза
119. При подборе игрушек детям дошкольного возраста следует:
 1) использовать крупные игрушки без мелких деталей
 2) рекомендовать игрушки, работающие от электросети
 3) рекомендовать игрушки типа «Конструктор»
 4) ограничить количество игрушек до 1—2
120. Оптимальным видом докорма являются:
 1) адаптированные молочные смеси
 2) кисломолочные смеси
 3) каши
 4) творог
121. Комплекс оживления появляется у ребенка в возрасте:
 1) 3 мес.
 2) 5 мес.
 3) 2 мес.
 4) 4 мес.
122. Во влагалище в норме среда:
 1) кислая
 2) нейтральная
 3) щелочная
 4) питательная
123. Признаки клинической смерти:
 1) отсутствие дыхания и кровообращения
 2) наличие трупных пятен
 3) наличие окоченения
 4) «кошачий глаз»
124. Первыми игрушками ребенка должны стать:
 1) погремушки-подвески
 2) кубики
 3) крупные сюжетные игрушки
 4) неваляшки
125. Для традиционной семьи характерным является:
 1) муж — глава семьи
 2) равноправие мужчины и женщины
 3) эмоциональная насыщенность взаимоотношений
 4) совместное проведение досуга
126. Число дыхательных движений у детей новорожденных:
 1) 40-60 в мин.
 2) 25-30 в мин.
 3) 30-35 в мин.
 4) 60-80 в мин.
127. Фаза маточного цикла:
 1) пролиферация
 2) овуляция
 3) персистенция
 4) имплантация
128. Продолжительность сна пожилого человека должна составлять:
 1) мужчины 7-8 часов, женщины - 8-9 часов
 2) мужчины 5-6 часов, женщины 6-7 часов
 3) мужчины 10-11 часов, женщины - 12-13 часов
 4) мужчины 15 часов, женщины 16 часов
129. История развития ребенка — это форма:
 1) ф.112 /у
 2) ф.114/у
 3) ф.116/у
 4) ф.286/у
130. Гражданским браком может считаться:
 1) государственная регистрация брака в органах ЗАГС
 2) совместное проживание мужчины и женщины
 3) совместное ведение домашнего хозяйства
 4) венчание в церкви
131. Максимальная суммарная оценка новорожденного по шкале Апгар:
 1) 10 баллов
 2) 12 баллов
 3) 8 баллов
 4) 5 баллов
132. Мероприятия по предупреждению беременности:
 1) контрацепция
 2) овуляция
 3) индукция
 4) медитация
133. В старости ведущим общепатологическим процессом является:
 1) атрофия

- 2) гипертрофия
- 3) воспаление
- 4) аллергия
134. При организации медико-социальной помощи лицам пожилого и старческого возраста необходимо обеспечить:
 - 1) максимальное приближение ко всем пожилым людям
 - 2) ежедневное наблюдение
 - 3) выборочное оказание помощи
 - 4) оказание только экстренной медицинской помощи
135. Дети, не имеющие хронической патологии и отклонений в развитии, относятся к группе здоровья:
 - 1) I
 - 2) II
 - 3) III
 - 4) IV
136. Температура воды при проведении гигиенической ванны у ребенка 1-го года должна быть:
 - 1) 37 - 38°C
 - 2) 40°C
 - 3) 24 - 26°C
 - 4) 38 - 39°C
137. Необратимый метод контрацепции:
 - 1) стерилизация
 - 2) гормональный
 - 3) химический
 - 4) барьерный
138. Гигиенические ванны или душ в пожилом возрасте рекомендуются:
 - 1) 2-3 раза в неделю
 - 2) 1 раз в неделю
 - 3) 1 раз в месяц
 - 4) 2 раза в месяц
139. Особенности строения полости носа у детей раннего возраста:
 - 1) носовые ходы узкие, обильная васкуляризация, недоразвитие придаточных пазух носа
 - 2) носовые ходы узкие, недостаточная васкуляризация, развиты пазухи носа
 - 3) носовые ходы широкие, обильная васкуляризация, неразвиты пазухи носа
 - 4) носовые ходы широкие, обильная васкуляризация, развиты пазухи носа
140. Для пожилых людей более рациональным является прием пищи:
 - 1) 3—4 раза в день
 - 2) 2—3 раза в день
 - 3) не менее 5 раз в день
 - 4) кратность приема пищи не имеет значения

141. Средняя прибавка массы тела ребенка в I полугодии жизни составляет:
 - 1) 800 г
 - 2) 1000 г
 - 3) 500 г
 - 4) 600 г
142. Сперматогенез длится:
 - 1) 72 дня
 - 2) 100 дней
 - 3) 72 часа
 - 4) 36 дней
143. Старческие изменения глаз:
 - 1) катаракта
 - 2) миопия
 - 3) астигматизм
 - 4) кератоконус
144. Форма большого родничка у новорожденного:
 - 1) ромбовидная
 - 2) овальная
 - 3) треугольная
 - 4) прямоугольная
145. Оптимальные условия подсчета частоты дыхания ребенка:
 - 1) во время сна
 - 2) после пробуждения
 - 3) во время кормления ребенка
 - 4) во время игры
146. Ориентиром при измерении окружности головы грудного ребенка сзади является:
 - 1) затылочный бугор
 - 2) область ниже затылочного бугра
 - 3) область над затылочным бугром
 - 4) линия основания черепа
147. Внутренние женские половые органы:
 - 1) матка
 - 2) клитор
 - 3) бартолиновы железы
 - 4) большие половые губы
148. Период наиболее интенсивных изменений гормонального аппарата:
 - 1) 45-60 лет
 - 2) 61-70 лет
 - 3) 71-80 лет
 - 4) 80-85 лет
149. Гестационный возраст доношенного ребенка:
 - 1) 38 – 42 недели
 - 2) 35 – 36 недель
 - 3) 32 – 34 недели
 - 4) 36 – 37 недель
150. Условие, необходимое для заключения брака, является:
 - 1) взаимное добровольное согласие мужчины и женщины

- 2) желание родственников
3) наличие общих детей
4) желание одного из партнеров
151. Соматотип определяется по:
1) сумме «коридоров»
2) разнице «коридоров»
3) делению «коридоров»
4) умножению «коридоров»
152. Женский половой гормон:
1) фолликулин
2) тестостерон
3) питуитрин
4) глобулин
153. Основная причина изменения роста в пожилом возрасте:
1) увеличение искривления позвоночника, снижение высоты позвоночных дисков
2) разряжение костной ткани, уменьшение количества костного вещества
3) изменение мышечной ткани
4) низкая физическая нагрузка
154. Сроки нормального заживления пупочной ранки находятся в пределах:
1) 7 – 10 дней
2) 14 – 21 день
3) 21 – 28 дней
4) 5 -7 дней
155. Значение СОЭ у ребенка грудного возраста в норме составляет (в мм/час)
1) 3-5
2) 2-3
3) 5-8
4) 5-10
156. Гармоничность физического развития определяется по:
1) разнице «коридоров»
2) делению «коридоров»
3) сумме «коридоров»
4) умножению «коридоров»
157. В норме число сердечных сокращений плода:
1) 120-140 уд. в мин.
2) 110-120 уд. в мин.
3) 150-160 уд. в мин.
4) 80-100 уд. в мин.
158. К должителям относятся люди в возрасте:
1) старше 90 лет
2) 75 лет
3) 80 лет
4) 85 лет
159. К преимуществам вегетарианского питания относится:
1) нормализация липидного состава крови
2) относительное однообразие вкусовых качеств пищи

- 3) необходимость обогащения пищи кальцием
4) меньшее содержание белков и ряда микроэлементов
160. Тонкие движения пальцами рук детям дошкольного возраста удаются плохо вследствие:
1) плохого развития мелких мышц кисти
2) слабой тренированности мышц руки
3) необученности детей мелким движениям
4) низких темпов роста и развития спинного мозга

ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

1. Файлы могут иметь одинаковые имена, если:
А) они хранятся в разных каталогах
Б) они имеют разный объем
В) они созданы в различные дни
Г) они созданы в различное время суток
2. Программа для автоматизации расчетных операций, построения различных диаграмм, создания и редактирования данных, представленных в табличной форме:
А) электронная таблица
Б) текстовый редактор
В) графический редактор
Г) СУБД
3. База данных - это:
А) совокупность структурированных данных, организованных по определенным правилам
Б) совокупность программ для хранения и обработки больших массивов информации
В) интерфейс, поддерживающий наполнение и манипулирование данными
Г) определенная совокупность информации
4. Для поиска информации в интернете созданы:
А) поисковые машины
Б) электронная почта
В) электронные таблицы
Г) маршрутизаторы
5. Сайты и страницы в Интернете, созданные с целью манипуляции результатами поиска в поисковых машинах — в конечном счёте, для обмана пользователя.
А) поисковый спам
Б) поисковый движок
В) поисковая машина
Г) поисковый робот
6. Правильный адрес электронной почты:
А) polut@rnd.runnet.ru
Б) www.rnd.runnet.ru
В) Epson.com

- Г) Ntv.ru
7. Гипертекст - это:
- А) структурированный текст, в котором могут осуществляться переходы по выделенным меткам
- Б) обычный, но очень большой по объему текст
- В) текст, буквы которого набраны шрифтом очень большого размера
- Г) распределенная совокупность баз данных, содержащих тексты
8. Медицинская информация – это:
- А) информация, относящаяся к человеку как пациенту;
- Б) любая информация о человеке;
- В) информация о социальном статусе человека;
- Г) совокупность средств лечения.
9. Внешняя память компьютера предназначена для:
- А) длительного хранения информации
- Б) хранения неизменяемой информации
- В) кратковременного хранения информации в текущий момент времени
- Г) хранения информации в текущий момент времени
10. Компьютерный вирус может поразить:
- А) программы
- Б) клавиатуру
- В) монитор
- Г) системный блок
11. Информационная система – это:
- А) взаимосвязанная совокупность средств, методов и персонала, используемых для хранения, поиска, обработки и выдачи информации в интересах поставленной цели;
- Б) средство для информирования населения;
- В) процесс, использующий совокупность средств и методов сбора, обработки и передачи данных для получения информации нового качества о состоянии объекта;
- Г) совокупность средств, методов и персонала для хранения информации
12. Главная цель создания и внедрения медицинских информационных систем:
- А) организация работы и управление медицинской организацией
- Б) управление финансовыми потоками медицинской организации
- В) управление информационными потоками медицинской организации
- Г) удобство работы сотрудников
13. Вход в медицинскую информационную систему защищен:

- А) паролем и логином
- Б) протоколом сетевого обмена информацией
- В) доменом
- Г) паспортными данными
14. Медицинская информационная система включает:
- А) все перечисленное
- Б) электронные медицинские карты пациентов
- В) данные медицинских исследований в цифровой форме,
- Г) данные мониторинга состояния пациента
15. Телемедицина - это:
- А) дистанционное оказание медицинских услуг с использованием телекоммуникационных технологий
- Б) система обмена информацией между абонентами компьютерной сети;
- В) служба приема и передачи файлов любого формата;
- Г) процесс создания, приема и передачи web-страниц.
16. Система документов установленной формы, предназначенных для записей данных, необходимых для правильной организации медицинского обслуживания населения:
- А) медицинская документация
- Б) медицинская форма
- В) медицинские правила
- Г) медицинский сбор
17. Документооборот – это:
- А) Движение документов в организации с момента их создания или получения до завершения исполнения или отправки
- Б) Передача документа из одной инстанции в другую в процессе его рассмотрения
- В) Движение комплекса документов в процессе выработки, принятия и исполнения решений
- Г) Передача сведений от одного пациента другому
18. Автоматизированным рабочим местом (АРМ) называют
- А) Совокупность средств, реализованных на базе персонального компьютера для решения задач в определенной предметной области.
- Б) Сложные программные комплексы, аккумулирующие знания специалистов в конкретных предметных областях для консультаций менее квалифицированными пользователями.
- В) Систему документов установленной формы, предназначенных для регистрации

- данных, отражающих характер, объем и качество медицинской помощи.
- Г) Комплекс административных, экономических, лечебно-профилактических, санитарно-противоэпидемических и других мероприятий.
19. Программа просмотра информации в сети Интернет называется
- А) браузер
 - Б) окно
 - В) программа просмотра
 - Г) документ
20. Электронный документ – это:
- А) документ, в котором информация представлена в электронно-цифровой форме;
 - Б) материальный объект, содержащий информацию в зафиксированном виде и специально предназначенный для ее передачи во времени и пространстве;
 - В) движение документов в организации с момента их получения или создания до завершения исполнения, отправки адресату или сдачи на хранение;
 - Г) отрасль деятельности, охватывающая вопросы хранения и использования архивных документов.

ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

1. Общественное здоровье - это наука о здоровье:
- А) нации
 - Б) человека
 - В) общественных групп
 - Г) все ответы верны
2. Население, при котором доля детей равна доле лиц в возрасте 50 лет и старше характеризует тип:
- А) стационарный
 - Б) прогрессивный
 - В) регрессивный
 - Г) комбинированный
3. Страховые взносы в Федеральный Фонд ОМС обязаны вносить:
- А) все хозяйствующие объекты независимо от форм собственности
 - Б) страховые компании
 - В) общественные организации
 - Г) частные предприятия
4. Сумма численности населения (на 01.01.года + на 31.12. года)/ 2 - это формула
- А) среднегодовой численности населения

- Б) средней длительности заболеваний
 - В) состава населения по полу
 - Г) общей заболеваемости
5. Рождаемость, смертность, естественный прирост населения - основные показатели
- А) естественного движения населения
 - Б) механического движения населения
 - В) экономики здравоохранения
 - Г) биологической статистики
6. Общее число родившихся за год живыми X 1000 / среднегодовая численность населения – это:
- А) общий показатель рождаемости
 - Б) плодovitости
 - В) естественного прироста населения
 - Г) средней продолжительности предстоящей жизни
7. Число имевшихся заболеваний у населения x 1000/ средняя численность населения -это формула:
- А) общей заболеваемости
 - Б) первичной заболеваемости
 - В) среднегодовая численность населения
 - Г) структуры заболеваемости
8. В государственную систему здравоохранения входят:
- А) федеральные органы исполнительной власти, исполнительные органы государственной власти субъектов РФ в сфере охраны здоровья, организации здравоохранения по обеспечению надзора в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
 - Б) органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов и подведомственные им организации
 - В) частные медицинские организации, фармацевтические организации
 - Г) все ответы верны
9. Вид медицинской помощи, требующий использования специальных методов и медицинских технологий, называется
- А) специализированная медицинская помощь
 - Б) первичная медико-санитарная помощь
 - В) скорая медицинская помощь
 - Г) паллиативная помощь
10. При несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, оказывается
- А) скорая медицинская помощь
 - Б) первичная медико-санитарная помощь
 - В) специализированная медицинская помощь
 - Г) паллиативная помощь

11. Врач, оказывающий первичную многофункциональную медико-социальную помощь семье, независимо от возраста и пола пациента является

- А) семейным врачом
- Б) врачом - терапевтом участковым
- В) врачом - специалистом
- Г) врачом скорой помощи стационарно

замещающую помощь населению

12. Страхователями при обязательном медицинском страховании являются:

- А) работодатели и органы исполнительной власти
- Б) население
- В) медицинская организация
- Г) страховая медицинская компания

13. Источником изучения заболеваемости по обращаемости является:

- А) статистический талон уточненных диагнозов
- Б) контрольная карта диспансерного наблюдения
- В) медицинская карта стационарного больного
- Г) листок нетрудоспособности

14. Обязательное медицинское страхование обеспечивает:

- А) гарантии бесплатного оказания медицинской помощи
- Б) содействие в поиске подходящей работы
- В) выплату пенсий за выслугу лет
- Г) социальную помощь престарелым

15. Показатель доступности медицинской помощи оценивает:

- А) социальную эффективность здравоохранения
- Б) медицинскую эффективность здравоохранения
- В) экономическую эффективность здравоохранения
- Г) все показатели

16. Экономика здравоохранения - это наука изучающая:

- А) экономические отношения в здравоохранении
- Б) производственные отношения в МО
- В) затраты государства на здравоохранение
- Г) финансовая деятельность МО

17. Медицинское страхование может быть:

- А) обязательным и добровольным
- Б) обязательным и имущественным
- В) персональным и добровольным
- Г) обязательным и пенсионным

18. Дневной стационар, стационар на дому являются:

- А) мало-затратными технологиями, развивающими стационарозамещающую помощь населению
- Б) центром специализированного курсового амбулаторного лечения
- В) пансионатом
- Г) амбулаторией

19. Основной целью государственного регулирования здравоохранения является:

- А) обеспечение гражданам равных условий получения медицинской помощи
- Б) контроль и ограничение деятельности коммерческих МО
- В) перераспределение ресурсов в пользу неэффективных учреждений здравоохранения
- Г) увеличение предложения рынка медицинских услуг

20. В структуре смертности по причинам смерти на 1 месте:

- А) болезни системы кровообращения
- Б) болезни органов пищеварения
- В) новообразования
- Г) внешние причины

ПРАВОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

1. При приеме на работу обязательно требуются следующие документы:

- А) документ об образовании
- Б) характеристика
- В) профсоюзный билет
- Г) регистрация по месту жительства

2. Трудовой договор может быть заключен:

- А) в письменной форме
- Б) в устной форме
- В) в форме декларации
- Г) все ответы верны

3. Трудовой договор - это соглашение между:

- А) трудящимися и работодателем
- Б) трудящимися и коллективом
- В) администрацией и коллективом
- Г) все ответы верны

4. В коллективном договоре могут быть установлены дополнительные льготы, не предусмотренные законом:

- А) да
- Б) нет
- В) по желанию сотрудника
- Г) по решению администрации

5. Прогул - это отсутствие работника на рабочем месте без уважительной причины:

- А) более 4 часов подряд в течение рабочего дня
- Б) вне зависимости от времени
- В) более 3 часов суммарно в течение рабочего дня;
- Г) более суток
6. Увольнение работника по инициативе работодателя возможно:
- А) при разглашении медицинской тайны.
- Б) при достижении работником пенсионного возраста.
- В) если работник имеет конфликтный характер.
- Г) при наличии у сотрудника стороннего дохода
7. Право на ежегодный оплачиваемый отпуск за первый год работы возникает у работника:
- А) по истечении 6 месяцев непрерывной работы в организации.
- Б) по истечении 9 месяцев его непрерывной работы в организации
- В) с начала работы в организации (по договоренности с работодателем).
- Г) по истечении 1 года
8. Отпуск по уходу за ребенком до 3-х лет может быть предоставлен:
- А) любому родственнику, осуществляющему уход за ребенком
- Б) только матери
- В) няне
- Г) все ответы верны
9. Ответственность за вред, причиненный здоровью пациента при оказании медицинской помощи, несет
- А) медицинская организация
- Б) заведующий отделением
- В) лечащий врач
- Г) министерство здравоохранения субъекта РФ
10. Медицинская помощь оказывается без согласия пациента в отношении лиц:
- А) страдающих тяжелыми психическими расстройствами
- Б) в состоянии алкогольного опьянения
- В) страдающих навязчивыми состояниями
- Г) страдающих неизлечимыми заболеваниями
11. Подписывать согласие на медицинское вмешательство в отношении ребенка, не достигшего 15 лет, имеют право:
- А) один из родителей ребенка или законный представитель
- Б) педагоги, воспитатели
- В) только мама ребенка

- Г) любой близкий родственник
12. Права и обязанности медицинских работников регламентирует федеральный закон:
- А) Об основах охраны здоровья граждан в РФ
- Б) Гражданский Кодекс РФ
- В) Программа развития здравоохранения
- Г) Трудовой Кодекс РФ
13. Нарушение правил хранения, учета, отпуска наркотических средств или психотропных веществ, находящихся на специальном учете, наказывается:
- А) лишением права заниматься профессиональной деятельностью и свободы
- Б) замечанием
- В) выговором
- Г) увольнением
14. К уголовной ответственности виновный медицинский работник может быть привлечен, если есть:
- А) тяжкий вред здоровью
- Б) легкий вред здоровью
- В) при наличии любого вреда здоровью
- Г) вред средней тяжести
15. Как правило, ущерб больному возмещает:
- А) медицинская организация
- Б) виновный медработник
- В) страховая компания
- Г) фонд обязательного медицинского страхования
16. К преступлениям против жизни и здоровья относится:
- А) оставление в опасности
- Б) халатность
- В) превышение власти
- Г) должностной подлог
17. За подделку медицинских документов законодательством РФ предусматривается:
- А) уголовная ответственность
- Б) строгий выговор
- В) наказание не предусматривается
- Г) выговор
18. За отказ в предоставлении информации о состоянии здоровья предусмотрена:
- А) административная ответственность
- Б) уголовная ответственность
- В) моральная ответственность
- Г) все ответы верны
19. За санитарное правонарушение, взыскание может быть наложено не позднее ... со дня совершения правонарушения:
- А) 2 месяцев
- Б) 2 недели
- В) 1 месяц
- Г) 6 месяцев
20. В соответствии с законодательством РФ

эвтаназия:

- А) запрещена во всех медицинских организациях
- Б) разрешена в медицинских организациях государственной системы здравоохранения
- В) разрешена в медицинских организациях частной системы здравоохранения
- Г) разрешена только при наличии специальной лицензии

ОСНОВЫ ФИНАНСОВОЙ ГРАМОТНОСТИ

1. Государственное учреждение здравоохранения может ли выпускать ценные бумаги
 - А) Нет
 - Б) Да
 - В) Да, может при получении лицензии Центробанка.
 - Г) Да может после получения разрешения Министерства финансов РФ.
2. Изменение ключевой ставка Центрального Банка влияет:
 - А) На проценты по кредитам и вкладам, которые берут медицинские работники в банке
 - Б) На размер заработной платы медицинских работников
 - В) На размер будущей пенсии медицинских работников
 - Г) Ни на что не влияет
3. Инфляция влияет на стоимость оказанных медицинских услуг:
 - А) Да, при росте инфляции растут цены на медицинские услуги.
 - Б) Нет
 - В) Неизвестно
 - Г) Да, при росте инфляции цены на медицинские услуги снижаются.
4. При обмене валюты медицинскому работнику необходимо обратить внимание на:
 - А) Курс продажи валюты
 - Б) Курс покупки валюты
 - В) На курс доллара к евро
 - Г) На официальный курс Банка России
5. В России налог на доходы физических лиц (медицинских работников) начисляется по базовой ставке:
 - А) 13%
 - Б) Не начисляется и не уплачивается вообще
 - В) 10 %
 - Г) 20 %
6. Инфляция это:
 - А) Устойчивый рост цен на товары и услуги

в стране

- Б) Рост курса национальной валюты по отношению к иностранной валюте
 - В) Ситуация когда цены в стране не изменяются
 - Г) Устойчивое снижение цен на товары услуги
7. Медицинский работник берет деньги в долг и обязуется их вернуть на заранее оговоренных условиях это
 - А) Заемщик
 - Б) Созаемщик
 - В) Поручитель
 - Г) Кредитор
 8. Деньги в фонд обязательного медицинского страхования перечисляет:
 - А) Работодатель
 - Б) Работник из своего дохода
 - В) Страховая компания
 - Г) Росздравнадзор
 9. Медицинскому работнику позвонил человек, который представился сотрудником службы банка с просьбой подтвердить совершение операции. Вы сообщите ему:
 - А) Ничего не сообщать
 - Б) Свои имя, фамилию и секретное слово
 - В) Номер карты
 - Г) Код из смс
 10. Банковская карта- это
 - А) Карта, дающая возможность пользоваться банковским счетом
 - Б) Карта по которой можно найти офис банк
 - В) Карта с личной финансовой информацией
 - Г) Дисконтная карта
 11. Купить акции можно:
 - А) На фондовой бирже, в банке, в инвестиционных компаниях
 - Б) В магазине
 - В) В обменном пункте
 - Г) В театре
 12. Акции выпускает:
 - А) Акционерное общество – компания - эмитент
 - Б) Государственные учреждения
 - В) Законодательное собрание
 - Г) Министерство финансов
 13. Акция дает следующие права:
 - А) Право голосовать на собрании акционеров и право на получение части прибыли
 - Б) Право голосовать на собрании акционеров
 - В) Право на получение части прибыли компании
 - Г) Право голосовать на собрании акционеров, право на получение части прибыли, право на получение части имущества при

ликвидации

14. Привилегированная акция

А) Имеет заранее определенный размер дивидендов

Б) Имеет право голосовать на собрании акционеров

В) Имеет заранее определенный размер дивидендов, но не имеет права голосовать на собрании акционеров

Г) Не отличается от обыкновенной акции

15. За сотрудников организации страховые взносы на обязательное пенсионное страхование платит работодатель с суммы начисленной заработной платы в размере:

А) 22 %

Б) 2,9 %

В) 5,1 %

Г) 30 %

16. Гражданин должен уплатить в бюджет налог при продаже моторной лодки (по ряду причин он может быть освобожден от уплаты этого налога, но речь идет именно о его уплате):

А) НДФЛ

Б) Налог на имущество физических лиц

В) Транспортный налог

Г) Налог на прибыль

17. Виды страховых пенсий, существующие в пенсионной системе РФ:

А) Все перечисленные

Б) По старости

В) По инвалидности

Г) По случаю потери кормильца

18. Пенсии государственных служащих, военнослужащих и членам их семей относятся к:

А) Государственному пенсионному обеспечению

Б) Обязательному пенсионному страхованию.

В) Негосударственному пенсионному обеспечению

Г) Страхованию жизни

19. Совершившееся событие, предусмотренное договором страхования, с наступлением которого страховщик обязан произвести страховую выплату застрахованному лицу это:

А) Страховой случай

Б) Страховой полис

В) Страховой риск

Г) Страховая сумма

20. В России к имущественному страхованию не относится:

А) ОМС

Б) Каско

В) ОСАГО

21. Г) Страхование ответственности за

причинение вреда третьим лицам

МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ

1. Силами службы медицины катастроф Минздрава Российской Федерации являются:

А) формирования, учреждения, органы управления и руководства службы медицины катастроф

Б) органы управления, комиссии по чрезвычайным ситуациям

В) территориальные центры экстренной медицинской помощи

Г) формирования службы гражданской обороны

2. К основным мероприятиям, проводимым службой медицины катастроф среди населения в экстремальной обстановке, относятся:

А) медицинская разведка, своевременное оказание экстренной медицинской помощи и эвакуация пораженных, проведение санитарно-гигиенических мероприятий, профилактика массовых инфекционных заболеваний

Б) оказание медицинской помощи и эвакуация в больницы, санитарно-гигиенический контроль очага поражения, проведение дегазации, дезинфекции, дератизация в очаге поражения

В) ввод в очаг формирований гражданской обороны общего назначения, проведения санитарно-гигиенических мероприятий, организация медицинской эвакуации из очага

Г) эвакуация пострадавшего населения, предупреждение возникновения и распространения массовых инфекционных заболеваний, профилактика и лечение осложнений при оказании медицинской помощи, ввод в очаг медицинских формирований

3. Учреждение службы медицины катастроф федерального уровня:

А) Всероссийский центр медицины катастроф

Б) федеральное управление «Медбиоэкстрем»

В) центр медицины катастроф в Санкт-Петербурге

Г) межрегиональный центр по чрезвычайным ситуациям

4. Заболевания, наиболее затрудняющие проведение спасательных работ в зоне ЧС:

А) особо опасные инфекции

Б) простудные заболевания

В) сердечно-сосудистые заболевания

Г) заболевания кожи и подкожной клетчатки

5. При катастрофических затоплениях особую опасность из инфекционных заболеваний

представляют:

- А) кишечные инфекции
- Б) простудные
- В) зоонозные
- Г) менингококковая инфекция

6. Основными способами защиты населения от оружия массового поражения является:

А) использование защитных сооружений для населения, рассредоточение и эвакуация населения, использование средств индивидуальной защиты, в том числе - медицинских

Б) эвакуация населения из городов, оказание медицинской помощи и лечение

В) оповещение населения об угрозе нападения, использование противогазов и других средств индивидуальной защиты

Г) рассредоточение населения из городов, укрытие населения в защитных сооружениях

7. Этап медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях – это:

А) лечебные учреждения, развернутые на путях эвакуации пораженных

Б) все лечебные учреждения, расположенные вблизи очага катастрофы

В) время проведения эвакуации пораженного населения

Г) территория, на которой оказывается медицинская помощь пораженным

8. Первый этап медицинской эвакуации – это:

А) первая медицинская помощь и первая врачебная помощь в зоне чрезвычайной ситуации

Б) участок от места получения ранения до ближайшего лечебного учреждения

В) сбор и вывоз пострадавших из очага чрезвычайной ситуации

Г) участок пути между лечебными учреждениями, в которых оказывается медицинская помощь пострадавшим

9. Доксициклин, ципрофлоксацин из аптечки индивидуальной (АИ – 2) – это:

А) противобактериальные средства

Б) радиозащитные вещества

В) обезболивающие вещества

Г) антитоды фосфорорганических отравляющих веществ

10. Основным средством общей экстренной профилактики в эпидемическом очаге являются:

А) доксициклин 0,2 х 1 в течение 5 дней

Б) тетрациклин 0,5 х 3 в течение 5 дней

В) рифампицин 0,6 х 1 в течение 5 дней

Г) сульфатон 1,4 х 2 в течение 5 дней

11. Медицинская сортировка - это:

А) метод распределения пораженных на группы, нуждающихся в однородных лечебно-профилактических и эвакуационных мероприятиях

Б) распределение пораженных на группы, нуждающихся в медицинской помощи и эвакуации

В) выделение пораженных, нуждающихся в неотложной медицинской помощи

Г) метод распределения пораженных по функциональным подразделениям лечебных учреждений

12. Виды медицинской сортировки на первом этапе медицинской эвакуации:

А) внутрипунктовая, эвакуационно-транспортная

Б) выборочная, конвейерная, внутрипунктовая, эвакуационно - транспортная

В) по степени опасности для окружающих, лечебная, эвакуационная

Г) прогностическая

13. К основным требованиям, предъявляемым к оказанию медицинской помощи при двухэтапной системе лечебно-эвакуационного обеспечения пораженных, относятся:

А) преемственность в последовательно проводимых лечебно-профилактических мероприятиях и своевременность их выполнения

Б) своевременность оказания первой медицинской помощи, первой врачебной и квалифицированной медицинской помощи

В) последовательность в выполнении всех видов медицинской помощи на I и II этапах медицинской эвакуации

Г) своевременность розыска, выноса и эвакуации пораженных, преемственность в их лечении

14. Профилактика раневой инфекции на I этапе медицинской эвакуации включает:

А) наложение асептической повязки, раннюю антибиотикотерапию

Б) раннюю антибиотикотерапию, обезболивание, инфузионную терапию

В) транспортную иммобилизацию, наложение асептической повязки

Г) первую хирургическую обработку ран, наложение асептической повязки

15. После освобождения конечности от сдавления на месте повреждения необходимо провести:

А) тугое бинтование конечности

Б) ампутацию конечности

В) инфузионную терапию

Г) обезболивание

16. Медицинская помощь при ожогах глаз в очаге поражения:

А) введение фентанила в/м, введение 0,25% раствора новокаина в конъюнктивальный мешок, наложение асептической повязки

Б) закладывание за веки глазной мази,

введение морфина

В) закапывание 0,25% раствора новокаина в конъюнктивный мешок, наложение асептической повязки

Г) наложение асептической повязки, немедленная эвакуация

17. Способ обеззараживания воды в очаге ЧС:

А) гиперхлорирование с последующим дехлорированием

Б) фильтрация

В) отстаивание

Г) применение пергидроля

18. Йодная профилактика применяется при:

А) выбросе радиоактивных веществ

Б) вспышке инфекционных заболеваний

В) взрывах и пожарах

Г) отравлении аварийно химически опасными веществами

19. Индивидуальный противохимический пакет ИПП-10 состоит:

А) из алюминиевого баллона с полидегазирующей жидкостью

Б) из стеклянного флакона с полидегазирующей жидкостью и четырех ватно-марлевых тампонов

В) из пленочного конверта, в котором помещен тампон, смоченный лангликом

Г) из четырех ватно-марлевых тампонов (7x10см)

20. Индивидуальный противохимический пакет используется для проведения частичной:

А) санитарной обработки и дегазации

Б) дегазации и дезинфекции

В) дезинфекции

Г) санитарной обработки и дезактивации

21. При поражении ФОВ (фосфороорганическими веществами) зрачки:

А) сужены

Б) расширены

В) не изменяются

Г) ассиметричны

22. В качестве врачебного антидота при поражении ФОВ применяют:

А) атропин сульфат

Б) унитиол

В) тиосульфат натрия

Г) хромосмон

23. Обезболивающее средство в аптечке индивидуальной

А) кеторол

Б) цистамин

В) калия йодид

Г) этаперазин

24. Антидот синильной кислоты

А) амилнитрит

Б) тарен

В) атропин сульфат

Г) цистамин

25. Острый токсический отек легких характерен для отравления:

А) хлором

Б) окисью углерода

В) метиловым спиртом

Г) хлороформом

26. К группе нервно-паралитических отравляющих веществ (ФОВ) относят

А) зарин, зоман, ви-газы

Б) фосген, дифосген

В) иприт, люизит

Г) синильная кислота

27. К группе кожно-нарывных отравляющих веществ относят

А) иприт, люизит

Б) фосген, дифосген

В) зарин, зоман, ви-газы

Г) синильная кислота

28. При комбинированных поражениях очередность проведения лечебных мероприятий определяется

А) степенью выраженности ведущего синдрома, представляющего наибольшую опасность для пострадавшего

Б) наличием специализированных врачебных бригад

В) тяжестью общего состояния и сортировочной группой пораженного

Г) постановкой точного диагноза

29. Мероприятия медицинской помощи при проникающем ранении живота включают

А) обезболивание, наложение асептической повязки, вынос из очага на носилках, эвакуация в первую очередь

Б) обезболивание, вправление выпавших внутренних органов при эвентрации, вынос из очага, эвакуация лежа на носилках

В) наложение асептической повязки на рану, эвакуация лежа на носилках в первую очередь

Г) обезболивание, теплое питье, наложение асептической повязки, эвакуация лежа на носилках

30. Наиболее эффективными средствами транспортной иммобилизации при переломах бедра является

А) шины Дитерихса

Б) фанерные или пластмассовые шины

В) шины Крамера

Г) подручные средства

31. Каким цветом маркируется сортировочная группа пораженных с крайне тяжелыми несовместимыми с жизнью повреждениями

А) черный

- Б) красный
В) желтый
Г) зеленый
32. При оказании медицинской помощи в очаге катастрофы приоритетными пораженными являются
А) беременные и дети
Б) агонирующие
В) с проникающими ранениями
Г) с повреждениями легкой степени тяжести
33. Назовите категории продуктов, крайне опасных при бесконтрольном потреблении на территории следа радиоактивного облака
А) все пищевое сырье и продукты, загрязненные радиоактивными веществами
Б) мясо и молоко животных, выпасаемых на загрязненных пастбищах
В) рыба, грибы
Г) продукты растительного происхождения
34. Частицы, обладающие высокой проникающей способностью и малой ионизирующей способностью
А) гамма – частицы и нейтроны
Б) альфа – частицы и бета – частицы
В) ультрафиолетовой излучение
Г) инфракрасное излучение
35. В первый период острой лучевой болезни лимфоциты
А) уменьшаются
Б) не изменяются
В) увеличиваются
Г) погибают
36. Развитие лучевой болезни зависит
А) от дозы облучения
Б) от мощности ядерного взрыва
В) от метеоусловий
Г) от массы тела пораженного
37. Клиническая форма острой лучевой болезни, которая развивается при дозе от 1 до 10 грей, называется
А) костно – мозговая
Б) токсемическая
В) кишечная
Г) церебральная
38. Средство медицинской помощи при химическом ожоге хлором кожи и слизистых вне очага
А) обильное промывание кожи и слизистых водой с последующим использованием 2 % раствора питьевой соды
Б) обильное промывание кожи и слизистых водой с последующим использованием 5% раствора уксусной (лимонной) кислоты
В) использование салфеток, смоченных 70% спиртом
Г) использование раствора хлоргексидина

39. Стойкий вид поражения АХОВ (аварийно химически опасными веществами) – это сохранение опасности

- А) больше 1 часа
Б) меньше 1 часа
В) до 2 часов
Г) более 6 часов
40. Применение комплексонов показано
А) для ускорения выведения радиоактивных веществ из организма
Б) при угрозе отравления АХОВ
В) для профилактики инфекционных заболеваний
Г) с целью повышения иммунитета

РЕАНИМАТОЛОГИЯ

1. Для шока III степени характерно артериальное давление (___ мм. рт. ст.)
А) ниже 60
Б) 60-80
В) 90-100
Г) 100-120
2. Площадь ладонной поверхности кисти человека составляет (_ %)
А) 1
Б) 2
В) 9
Г) 18
3. Для шока II степени характерно артериальное давление
А) 60-80 мм рт. ст.
Б) ниже 60 мм рт. ст.
В) 90-100 мм рт. ст.
Г) 100-120 мм рт. ст.
4. Величина начального разряда дефибриллятора у детей равна
А) четырем джоулям на 1 кг массы тела
Б) двум джоулям на 1 кг массы тела
В) одному джоулю на 1 год жизни ребенка
Г) трем джоулям на 1 год жизни ребенка
5. К «терминальным состояниям» относятся состояния
А) пограничные между жизнью и смертью
Б) характеризующиеся кратковременной потерей сознания
В) приводящие к резкому снижению АД
Г) перехода острого заболевания в хроническое
6. При клинической смерти, пациента необходимо положить на поверхность
А) твердую
Б) мягкую

- В) любую
Г) не передвигать
7. При оказании помощи пострадавшему после повешения недопустимо
А) разгибать шею
Б) разрезать петлю
В) вводить воздуховод
Г) поддерживать тело
8. Компрессия грудной клетки при непрямом массаже сердца у взрослых выполняется с частотой (_ в мин.)
А) 100-120
Б) 40-50
В) 60-80
Г) 120-130
9. Перед проведением первого разряда электрической дефибриляции необходимо
А) выявить картину крупноволновой фибрилляции желудочков на мониторе электрического дефибрилятора
Б) проводить непрямой массаж сердца в течение 7 минут
В) ввести лидокаин
Г) ввести гидрокарбонат натрия
10. При переливании крови необходимо
А) определить группу крови пациента и группу донорской крови
Б) определить только группу крови пациента, т.к. группа донорской крови уже известна (этикетка на флаконе)
В) определить группу крови пациента, только если она неизвестна
Г) использовать данные о группе крови из истории болезни пациента без их определения
11. Беззондовое промывание желудка противопоказано при отравлении
А) уксусной эссенцией
Б) героином
В) барбитуратами
Г) метиловым спиртом
12. «Терминальные состояния» - это состояния
А) пограничные между жизнью и смертью
Б) характеризующиеся кратковременной потерей сознания
В) приводящие к резкому снижению АД
Г) перехода острого заболевания в хроническое
13. Для поддержания проходимости дыхательных путей используют
А) ротаторасширитель
Б) интубационную трубку
В) орофарингеальный воздуховод
Г) ларингеальную маску
14. Тройной прием по Сафари включает

- А) разгибание головы назад, выведение нижней челюсти вперед, открывание рта
Б) поворот головы пострадавшего на бок, открывание рта, валик под голову
В) освобождение от стесняющей одежды области шеи
Г) прием Селика
15. Клиническая смерть представляет собой
А) обратимое состояние глубокого угнетения всех жизненно важных функций
Б) необратимое состояние глубокого угнетения всех жизненно важных функций
В) обратимое состояние глубокого угнетения дыхания при сохранности сердцебиения
Г) обратимое состояние глубокого угнетения сознания
16. Биологическая смерть представляет собой
А) необратимое состояние глубокого угнетения всех жизненно важных функций
Б) обратимое состояние глубокого угнетения всех жизненно важных функций
В) обратимое состояние глубокого угнетения дыхания при сохранности сердцебиения
Г) обратимое состояние глубокого угнетения сознания
17. Признаком клинической смерти является
А) отсутствие дыхания
Б) высыхание роговицы
В) феномен кошачьего зрачка
Г) снижение температуры тела
18. К признакам клинической смерти относится
А) потеря сознания
Б) снижение температуры тела
В) появление трупных пятен
Г) трупное окоченение
19. При клинической смерти остановка кровообращения проявляется на ЭКГ
А) фибрилляцией желудочков
Б) полной атриовентрикулярной блокадой
В) асистолией
Г) синусовой тахикардией
20. Промывание желудка на догоспитальном этапе проводится
А) у всех больных с подозрением на острое отравление
Б) только у больных с сохраненным сознанием
В) только, если у больного не было рвоты
Г) только при отравлении неприжигающими ядами
21. При глубоких ожогах необходимо проводить
А) профилактику столбняка
Б) антирабические прививки
В) профилактику столбняка +

антирабические прививки

Г) при воздействии высоких температур прививки проводить не надо

22. При термических и электрических ожогах, оказывая помощь, нужно

А) наложить стерильную повязку, завернуть в чистую ткань

Б) отрывать прилипшую одежду

В) смазывать пораженные участки мазями, жирами

Г) присыпать пищевой содой

23. При отморожении, начиная со второй степени, пострадавшим

А) проводится профилактика столбняка

Б) проводится профилактика столбняка и антирабические прививки

В) проводятся антирабические прививки

Г) профилактика столбняка не проводится, так как при воздействии низких температур возбудитель погибает

24. При проведении сердечно-легочной реанимации голову пострадавшего необходимо

А) запрокинуть назад

Б) повернуть на бок

В) нагнуть вперед

Г) оставить в том положении, в котором голова пострадавшего находится

25. Нижняя челюсть пострадавшего при проведении сердечно-легочной реанимации

А) выдвинута вперед

Б) плотно прижата к верхней челюсти

В) роли не играет

Г) выдвинута вперед, только если введен воздуховод

26. У больного с отравлением опиатами развилась депрессия дыхания. Первоочередным мероприятием является

А) обеспечение адекватной вентиляции легких

Б) промывание желудка

В) введение лазикса

Г) введение бемегида

27. При поражении переменным электрическим током наиболее часто наблюдается

А) фибрилляция желудочков

Б) асистолия

В) электромеханическая диссоциация

Г) мерцательная аритмия

28. Уровень сознания при крайне тяжелой степени ожогового шока

А) спутанное или отсутствует

Б) сохранено

В) сопор

Г) ясное

29. Тяжесть отморожения зависит в первую очередь от

А) продолжительности воздействия холода

Б) температуры окружающей среды

В) исходного состояния пациента

Г) температуры действующего агента

30. Для тяжелой степени переохлаждения характерно

А) сопор - кома, судороги, холодная синюшная кожа, брадикардия

Б) кома, адинамия, "мраморная" кожа, гипотония, брадикардия

В) сопор - кома, адинамия, гипертензия, тахикардия, брадикардия

Г) сопор - кома, возбуждение, гиперпноэ, гипотония, тахикардия

31. Дефибриляция считается эффективной при наличии на ЭКГ

А) синусового ритма

Б) изолинии

В) мелковолновой фибрилляции

Г) крупноволновой фибрилляции

32. Реанимационные мероприятия считаются эффективными при появлении

А) самостоятельного дыхания

Б) гипостатических пятен на коже

В) симметричного расширения зрачков

Г) окоченения мышц лица

33. Критерием технической правильности массажа сердца является

А) появление пульсовой волны на сонных артериях

Б) порозовение кожных покровов

В) повышение температуры тела

Г) повышение артериального давления

34. Главным условием эффективности проведения ИВЛ является

А) свободная проходимость дыхательных путей

Б) проведение ИВЛ с помощью технических средств

В) вдувание в легкие пациента около 0,5 л воздуха

Г) число вдуваний в дыхательные пути пациента должно равняться 5-6 л/минуту

35. Критерием технической правильности проводимой искусственной вентиляции легких является

А) экскурсия грудной клетки

Б) появление пульса на сонной артерии

В) вздутие эпигастральной области

Г) бледность кожных покровов

36. Терминальная пауза продолжается

А) от 5 секунд до 4 минут

- Б) 10 минут
 - В) от 8 – 12 секунд
 - Г) 20 минут
37. Умершего доставляют в патолого-анатомическое отделение после констатации смерти
- А) через 2 часа
 - Б) через 1 час
 - В) сразу
 - Г) через 24 часа
38. Длительность периода клинической смерти при нормальной температуре тела составляет в минутах
- А) 4-6 минут
 - Б) 1-2 минуты
 - В) 15-20 минут
 - Г) 30-40 минут
39. Соотношение компрессий на грудину и дыханий при проведении реанимации взрослому человеку составляет
- А) 30:2
 - Б) 5:1
 - В) 4:2
 - Г) 15:3
40. Основной причиной внезапной смерти у пожилых
- А) Фибрилляция желудочков
 - Б) Частая экстрасистолия
 - В) Пароксизмальная желудочковая тахикардия
 - Г) Фибрилляция предсердий
41. Продолжительность клинической смерти (без проведения реанимационных мероприятий) при обычных условиях внешней среды составляет в минутах
- А) 6
 - Б) 1
 - В) 3
 - Г) 15
42. Ранним признаком биологической смерти является
- А) положительный симптом «кошачьего зрачка»
 - Б) отсутствие сознания
 - В) трупное окоченение
 - Г) асистолия
43. Крайней степенью нарушения сознания считается
- А) кома III стадии
 - Б) кома I стадии
 - В) оглушение
 - Г) сопор
44. Симптом «кошачьего зрачка» по автору называют симптомом
- А) Белоглазова

- Б) Штенберга
 - В) Курбанова
 - Г) Лассега
45. Характерным для симптома «кошачьего зрачка» является
- А) узкая, овальная форма зрачка при сдавливании глазного яблока
 - Б) разностояние глазных яблок
 - В) максимальное расширение зрачка
 - Г) максимальное сужение зрачка
46. Достоверным признаком биологической смерти является
- А) отсутствие электрической активности мозга
 - Б) асистолия на ЭКГ
 - В) отсутствие дыхания
 - Г) полное отсутствие рефлексов
47. Признаком эффективности реанимационных мероприятий является
- А) появление пульса на сонных артериях
 - Б) бледность кожных покровов
 - В) расширенные зрачки
 - Г) суженные зрачки
48. Мероприятия, выполняемые при клинической смерти
- А) реанимационный комплекс
 - Б) измерение артериального давления
 - В) запись ЭКГ
 - Г) измерение температуры тела
49. Наибольшая эффективность сердечно-легочной реанимации наблюдается при ее проведении в пределах первых минут
- А) 6
 - Б) 10
 - В) 15
 - Г) 20
50. Скорость остывания тела при биологической смерти в среднем градусов в час составляет
- А) 1
 - Б) 5
 - В) 10
 - Г) 15
51. Завершением агонии считается
- А) клиническая смерть
 - Б) биологическая смерть
 - В) кома
 - Г) смерть мозга
52. Помутнение роговицы является признаком
- А) биологической смерти
 - Б) клинической смерти
 - В) комы
 - Г) сопора
53. Реанимационные мероприятия проводятся:
- А) во всех случаях клинической смерти
 - Б) в случаях клинической смерти детей

- В) только в случае клинической смерти пострадавшего работоспособного возраста
 Г) в случае биологической смерти
54. Оптимальный способ сохранения проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего является:
- А) уложить пострадавшего на спину
 Б) уложить пострадавшего на спину и осторожно запрокинуть ему голову
 В) уложить пострадавшего на спину и повернуть голову набок
 Г) уложить пострадавшего на живот, разогнуть шею
55. Признаками правильно проводимой СЛР являются все, кроме:
- А) появление самостоятельных дыхательных движений
 Б) уменьшение цианоза
 В) пульсация крупных артерий соответственно частоте массаж
 Г) помутнение роговиц
56. Реанимационные мероприятия не проводятся:
- А) при наличии признаков биологической смерти
 Б) у больных старше 90 лет
 В) у лиц, ведущих асоциальный образ жизни
 Г) у новорожденных
57. Реанимационные мероприятия не проводятся:
- А) при состоянии клинической смерти на фоне прогрессирования достоверно установленных неизлечимых заболеваний
 Б) у больных старше 90 лет
 В) у лиц, ведущих асоциальный образ жизни
 Г) у лиц старше 80 лет
58. При проведении СЛР адреналин вводится:
- А) 1 мг каждые 3-5 минут внутривенно
 Б) 5 мг каждые 2-3 минуты внутривенно
 В) 5 мг каждую минуту подкожно
 Г) неограниченно, путь введения не имеет значения
59. При постановке диагноза остановки дыхания определяющими являются следующие признаки:
- А) отсутствие дыхательных экскурсий грудной клетки
 Б) отсутствие запотевания зеркала, приложенного к дыхательным путям пациента
 В) отсутствие движений эпигастральной области
 Г) бледно-синюшный цвет кожных покровов и видимых слизистых оболочек
60. Рекомендуемые пути введения препаратов при СЛР:

- А) внутривенный и внутрикостный
 Б) эндотрахеальный и внутрикостный
 В) внутривенный и внутримышечный
 Г) внутримышечный и внутрикостный

СИНДРОМНАЯ ПАТОЛОГИЯ

- Стенокардитические боли
 - купируются нитроглицерином
 - локализуются в области верхушки сердца
 - ноющего характера
 - купируются валидолом
- Кровотечение в плевральную полость называется
 - гемоторакс
 - гемоперитонеум
 - пневмоторакс
 - пельвиоперитотом
- Экспираторный характер одышки характерен для
 - бронхиальной астмы
 - крупозной пневмонии
 - абсцесса легкого
 - отека легких
- Признаками клинической смерти являются
 - потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях
 - спутанность сознания и возбуждение
 - нитевидный пульс на сонных артериях
 - редкое дыхание
- При острой сердечной недостаточности в легких
 - прослушиваются хрипы
 - мелкопузырчатые, незвучные, затем разнокалиберные
 - жужжащие
 - сухие
 - свистящие
- Разница между систолическим и диастолическим артериальным давлением называется
 - пульсовым
 - максимальным
 - минимальным
 - венозным
- Состояние, при котором чаще всего наблюдается дыхание куссмауля
 - кетоацидотическая кома
 - геморрагический инсульт
 - отравление барбитуратами
 - гипогликемическая кома
- «Обручеобразная» головная боль, нарушения сознания, одышка, рвота, вишневая окраска кожных

покровов характерны для ингаляционного отравления

- угарным газом
- хлором
- аммиаком
- сероводородом

9. Аспирационно-обтурационные нарушения дыхания могут развиваться при

- коме любой глубины
- только глубокой коме
- только поверхностной коме
- оглушение

10. Перкуторный звук над легкими во время приступа удушья при бронхиальной астме

- коробочный
- тупой
- тимпанический
- притупленно-тимпанический

11. Симптом, характерный для геморрагического синдрома

- тромбоцитопения
- ускорение СОЭ
- тромбоцитоз
- лейкоцитоз

12. Характерным признаком бронхиальной обструкции является

- экспираторная одышка
- отек Квинке
- лихорадка
- кровохарканье

13. Гемоторакс – это скопление крови в

- плевральной полости
- капсуле сустава
- околосердечной сумке
- брюшной полости

14. Наиболее характерным симптомом при перфоративной язве желудка и 12-перстной кишки является симптом

- Щеткина-Блюмберга
- Воскресенского
- Образцова
- Кохера

15. Остановку сердечной деятельности у пострадавшего определяют

- по отсутствию пульса на сонной артерии
- по отсутствию пульса на лучевой артерии
- по отсутствию сердечных тонов
- снижению систолического давления

16. Первичная лимфаденопатия встречается при

- лимфобластном лейкозе
- сифилисе
- токсоплазмозе
- фурункулезе

17. У больного во время острой кровопотери до 10 % оцк

- изменение динамики отсутствуют
- пульс учащается на 20 %
- понижается систолическое АД
- понижается диастолическое АД

18. ЭКГ-признаком полной атриовентрикулярной блокады является

- отсутствие связи между зубцом Р и комплексом QR
- удлинение интервала PQ
- уширение комплекса QR
- удлинение интервала QT

19. При гипергликемической коме в выдыхаемом воздухе отмечается запах

- ацетона
- мочевины
- алкоголя
- печени

20. При гипергликемической коме кожные покровы

- сухие
- гиперемированные
- влажные
- цианотичные

21. Приступ сильной боли в пояснице с иррадиацией по ходу мочеточника в паховую область наблюдается при

- мочекаменной болезни
- пиелонефрите
- гломерулонефрите
- цистите

22. К аллергической реакции немедленного типа относят

- анафилактический шок
- аутоаллергические реакции
- реакцию на туберкулин
- контактный дерматит

23. Транспортировка больных с острым нарушением мозгового кровообращения при госпитализации должна осуществляться

- на носилках, лежа, с приподнятым на 30 градусов головным концом
- на носилках или своим ходом (самостоятельное передвижение) в зависимости от тяжести состояния и характера неврологического дефекта
- на носилках, лежа, с приподнятыми ногами
- на носилках в горизонтальном положении

24. Препаратом выбора для лечения неосложненного гипертонического криза является

- каптоприл
- дигоксин

- дротаверин
 - клофелин
25. Повторную дозу нитропрепарата при сублингвальном применении можно принять через
- 5 мин
 - 10 мин
 - 2 мин
 - 1 мин
26. Наиболее частым осложнением терапии нестероидными противовоспалительными препаратами является
- желудочно-кишечное кровотечение
 - снижение артериального давления
 - повышение температуры тела
 - брадикардия
27. Препаратом выбора при приступе бронхиальной астмы является
- беродуал
 - нитроминт
 - мирамистин
 - ингалипт
28. Характерным изменением на экг при приступе стенокардии является
- горизонтальная депрессия сегмента ST более чем на 1 мм от изолинии
 - появление патологического зубца Q
 - снижение амплитуды зубца R
 - появление «коронарного» зубца T
29. Наиболее характерным побочным эффектом при назначении ингибиторов апф является
- сухой кашель
 - повышение артериального давления
 - отеки на ногах
 - головная боль
30. Препаратом выбора для коррекции тахикардии, вызванной нитроглицерином, является
- пропранолол
 - корвалол
 - но-шпа
 - эналаприл
31. Прием нитропрепаратов может сопровождаться
- головной болью
 - потливостью
 - тошнотой
 - поносом
32. Развитие у пациента инспираторной одышки свидетельствует о возникновении
- спазма гортани
 - регургитации желудочного содержимого
 - бронхиальной обструкции
 - острой недостаточности кровообращения
33. При травме почек в общем анализе мочи

можно выявить наличие

- эритроцитов
 - лейкоцитов
 - цилиндров
 - большого количества оксалатов
34. Показателем тяжести пневмонии является
- степень дыхательной недостаточности
 - кашель
 - локализованные хрипы
 - гепатоспленомегалия
35. Возбудителем деструктивной пневмонии чаще является
- стафилококк
 - вирус
 - микоплазма
 - пневмококк
36. Поздние, «голодные», ночные боли характерны для
- язвенной болезни 12-перстной кишки
 - язвенной болезни желудка
 - хронического энтерита
 - хронического колита
37. Боль при язвах 12-перстной кишки усиливается
- ночью
 - после приема пищи
 - утром
 - вечером
38. Стафилококковая деструктивная пневмония характеризуется
- выраженной интоксикацией
 - отсутствием кашля
 - сухими хрипами
 - стекловидной мокротой
39. Инспираторная одышка характерна для
- крупы
 - пневмонии
 - бронхоолите
 - бронхиальной астме
40. Оптимальным способом купирования приступа бронхиальной астмы на догоспитальном этапе является
- ингаляция беродуала
 - ингаляция кислорода
 - внутривенное введение эуфиллина
 - внутривенное введение адреналина
41. При анафилактическом шоке показано введение
- адреналина
 - нитроглицерина
 - атропина
 - хлористого кальция
42. Оказывая помощь при обмороке,

целесообразно использовать

- обтирание холодной водой
- тепловые процедуры
- нитроглицерин
- анаприлин

43. Препаратом выбора для купирования судорожного припадка является

- диазепам
- дигоксин
- дроперидол
- супрастин

44. Неотложная терапия острой надпочечниковой недостаточности на догоспитальном этапе включает введение

- глюкокортикоидных препаратов
- кальция хлорида
- кордиамина
- панангина

45. При развитии астматического статуса доза преднизолона для в/в введения составляет (мг)

- 90-150
- 60-80
- 30-60
- 15-30

46. При инфаркте миокарда для купирования отека легких, сопровождающегося артериальной гипотензией, показано введение

- допамина
- кордиамина
- лазикса
- полиглюкина

47. Препаратом выбора для купирования пароксизма тахисистолической формы мерцательной аритмии со стабильной гемодинамикой является

- новокаинамид
- лидокаин
- верапамил
- анаприлин

48. При передозировке сердечных гликозидов на догоспитальном этапе показано введение

- унитиола
- налоксона
- атропина
- кальция хлорида

49. Наибольшим эффектом для купирования брадикардии при полной атриовентрикулярной блокаде обладает

- атропин
- допамин
- амиадорон
- лидокаин

50. Препаратом выбора при гипертоническом кризе, осложненным острым коронарным синдромом, является

- нитроминт
- каптоприл
- эналаприлат
- пропранолол

51. Препаратом выбора для лечения частой желудочковой экстрасистолии является

- кордарон
- атропин
- норадреналин
- изоптин

52. Препаратом выбора для купирования болевого синдрома при инфаркте миокарда является

- морфин
- анальгин
- адреналин
- диклофенак

53. Клинической формой острого коронарного синдрома является

- инфаркт миокарда
- стабильная стенокардия
- астматический статус
- кардиомиопатия

54. Основной симптом типичной формы инфаркта миокарда

- боли за грудиной, некупируемые нитроглицерином
- резкая слабость
- брадикардия
- боли в грудной клетке при изменении положения тела

55. Состояние, при котором чаще всего наблюдается дыхание Куссмауля

- кетоацидотическая кома
- геморрагический инсульт
- отравление барбитуратами
- гипогликемическая кома

56. Шоковый индекс Альговера в норме равен

- 0,5
- 1,5
- 2
- 1

57. У больного н. стенокардические боли, возникающие при ходьбе по ровному месту на расстояние более 500 м и при подъеме на второй этаж. Укажите функциональный класс стенокардии

- ФК II
- ФК I
- ФК III
- ФК IV

58. Основным диагностическим признаком типичной формы инфаркта миокарда является

- загрудинная боль продолжительностью более 30 минут

- иррадиация боли в левую руку
 - артериальная гипертензия
 - общая слабость
59. При передозировке сердечных гликозидов на экг регистрируется
- корытообразная депрессия сегмента ST
 - подъем сегмента ST более чем на 1 мм от изолинии
 - сегмент ST на изолинии
 - отрицательный зубец T
60. Приступ удушья и обильная пенная розовая мокрота у пациента на фоне гипертонического криза являются характерными признаками
- отека легких
 - легочного кровотечения
 - тромбоэмболии легочной артерии
 - пневмонии
61. Основным диагностическим признаком острой задержки мочеиспускания на догоспитальном этапе является
- невозможность даже частичного опорожнения увеличенного мочевого пузыря,
 - невозможность пальпаторно и перкуторно определить границу мочевого пузыря
 - болезненное, частое мочеиспускание маленькими порциями
 - макрогематурия
62. Характерным проявлением геморрагического шока является
- гипотония
 - протеинурия
 - брадикардия
 - полиурия
63. Ухудшение бронхиальной проходимости при астматическом статусе возможно от
- неконтролируемого применения сальбутамола
 - ингаляции кислорода
 - введения преднизолона
 - введения эуфиллина
64. Тактика ведения догоспитальной терапии ишемического инсульта включает применение
- глицина
 - глюкозы
 - диуретиков
 - дицинона
65. Тактика ведения пациента при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST включает проведение
- тромболизиса
 - ингаляции бронхолитиков

- введение адреналина
 - введение дигоксина
66. Тактика ведения пациента при подозрении на острый коронарный синдром
- регистрация ЭКГ, постельный режим, госпитализация в палату интенсивной терапии кардиологического отделения
 - регистрация ЭКГ, полупостельный режим, госпитализация в кардиологическое отделение
 - регистрация ЭКГ, полупостельный режим, плановая госпитализация в терапевтическое отделение
 - регистрация ЭКГ, общий режим, амбулаторное лечение
67. Тактика фельдшера при остром холецистите включает
- холод на живот, голод, госпитализация в хирургический стационар
 - обезболивание, «актив» в поликлинику
 - антибиотики, стационар на дому
 - плановая госпитализация в терапевтический стационар
68. Рациональная тактика при легочном кровотечении включает
- санацию дыхательных путей, ингаляцию кислорода, введение гемостатиков, срочную госпитализацию в стационар
 - обезболивание, госпитализацию в хирургический стационар
 - начало инфузионной терапии, вызов специализированной бригады скорой медицинской помощи
 - обезболивание, холод на грудную клетку, передачу "актив" в поликлинику
69. Появление плаксивости, раздражительности и экзофтальма является признаком
- гипертиреоза
 - гельминтоза
 - железодефицитной анемии
 - гидроцефального синдрома
70. Пункция плевры с целью аспирации жидкости проводится в
- 7, 8 межреберье по задней подмышечной линии
 - 2, 3 межреберье по срединно-ключичной линии
 - 2, 3 межреберье по парастернальной линии
 - 7, 8 межреберье по паравертебральной линии
71. Пациента с инородным телом дыхательных путей следует транспортировать в положении
- сидя или полусидя

- лежа на животе
 - лежа на спине
 - лежа с опущенной головой
72. Простой обморок относится к типу
- вазопрессорному
 - ситуационному
 - ортостатическому
 - повышенной чувствительности коронарного синуса
73. Тактика фельдшера при подозрении на «острый живот» заключается в следующем
- экстренно доставить пациента в стационар
 - применить анальгетики
 - применить тепло на область живота
 - промыть желудок
74. Ингаляция кислорода при остром коронарном синдроме на догоспитальном этапе проводится со скоростью
- 2 – 8 л/мин
 - 2 - 6 л/мин
 - 2 - 4 л/мин
 - 2 – 10 л/мин
75. На догоспитальном этапе при остром желудочно-кишечном кровотечении проводится
- внутривенное введение кровезаменителей, наложение холода на эпигастральную область, госпитализация на носилках
 - введение наркотических анальгетиков, применение тепла на эпигастральную область
 - применение спазмолитиков, обильное питье, госпитализация
 - наложение холода на эпигастральную область, транспортировка в положении сидя
76. Прием для удаления инородного тела из дыхательных путей
- Геймлиха
 - Тренделенбурга
 - Пастернацкого
 - Нечипоренко
77. При развитии обезвоживания у больных острыми пищевыми отравлениями применяют
- кристаллоидные растворы
 - сердечные гликозиды
 - спазмолитики
 - прессорные амины
78. Боль в груди, иррадирующая по ходу межреберных нервов, связанная с физической нагрузкой характерна для
- межреберной невралгии
 - инфаркта миокарда
 - спонтанного пневмоторакса

- перикардита
79. Острая боль в груди с развитием шока, выраженная одышка, наличие в анамнезе операции, позволяют предположить
- тромбоэмболию легочной артерии
 - миокардит
 - стенокардию
 - сухой плеврит
80. Жгучая боль в груди типа изжоги, усиливающаяся в положении лежа, после еды, позволяет заподозрить
- инфаркт миокарда
 - стенокардию
 - остеохондроз позвоночника
 - грыжу пищеводного отверстия диафрагмы
81. Резкая боль в груди, внезапно возникающая после поднятия тяжести, выраженная одышка, тимпанический звук и ослабление дыхания на стороне поражения позволяют заподозрить
- спонтанный пневмоторакс
 - инфаркт миокарда
 - стенокардию
 - перикардит
82. Судороги в виде быстрых мышечных сокращений, следующих друг за другом через короткие неравные промежутки времени, называют
- клонические
 - клонико-тонические
 - генерализованные
 - тонические
83. Судороги диафрагмы проявляются
- икотой
 - болью
 - слабостью
 - диареей
84. Наиболее эффективные препараты для купирования судорог при эпилепсии
- гексенал, реланиум
 - кофеин, кавинтон
 - манитол, лазикс
 - папаверин, атропин
85. Судистый тип головной боли характерен для
- гипертонической болезни
 - опухоли головного мозга
 - менингита
 - арахноидита
86. Ликвородинамический тип головных болей характерен для
- менингита
 - гипертонической болезни
 - мигрени
 - вегетососудистой дистонии

87. Препараты, купирующие головную боль мышечного напряжения
- диклофенак, реланиум
 - сернокислая магнезия, эуфиллин
 - эуфиллин, анальгин
 - папаверин,
88. Симптом, характерный для синдрома сердечной недостаточности по большому кругу кровообращения
- отеки на ногах
 - кашель
 - одышка
 - кровохарканье
89. Кома, связанная с потерей электролитов
- хлоргидропеническая
 - алкогольная
 - печеночная
 - экламптическая
90. К токсическим комам относится
- алкогольная
 - гипертермическая
 - гипогликемическая
 - апоплексическая
91. Псевдожелтуха наблюдается при
- приеме больших доз акрихина
 - механической закупорке общего желчного протока
 - вирусном гепатите
 - гемолизе эритроцитов
92. Нарушение выделения желчи в 12-перстную кишку характерно для желтухи
- механической
 - гемолитической
 - печеночной
 - физиологической
93. Чрезмерное образование билирубина, превышающее выделительную способность печени, характерно для желтухи
- гемолитической
 - печеночной
 - физиологической
 - механической
94. Исследование, подтверждающее диагноз вирусного гепатита
- иммунофлюоресцентный анализ (ИФА)
 - ФГДС
 - дуоденальное зондирование
 - холецистография
95. Факторы, приводящие к развитию синдрома длительного сдавления
- острая боль, плазмопотеря
 - острая боль, кровопотеря
 - острая дыхательная недостаточность

- острая сердечная недостаточность
96. Цель наложения жгута при синдроме длительного сдавления
- предотвращение токсемии
 - остановка кровотечения
 - предотвращение плазмопотери
 - создание депо венозной крови
97. Геморрагический синдром при болезни верльгофа развивается вследствие
- нарушения образования тромбоцитов
 - поражения сосудов
 - аплазии костного мозга
 - нарушения свертывающей системы крови
98. Геморрагический синдром при гемофилии развивается вследствие
- нарушений свертывающей системы крови
 - нарушения образования тромбоцитов
 - поражения сосудов
 - аплазии костного мозга
99. Заболевание, при котором отечный синдром проявляется местным ограниченным отеком
- отек Квинке
 - цирроз печени
 - гломерулонефрит
 - сердечная недостаточность
100. Мягкие, подвижные отеки, чаще на лице по утрам свидетельствуют об отечном синдроме при заболеваниях
- почек
 - сердца
 - печени
 - кишечника

ОСНОВЫ ПАТОЛОГИИ

1. Причиной возникновения болезней являются:
- А) патогенный раздражитель
 - В) антисанитарные жилищные условия
 - Б) недостаток солнечного света
 - Г) наследственная предрасположенность
2. Инкубационный период болезни начинается
- А) с момента воздействия болезнетворно агента до появления первых симптомов заболевания
 - Б) с появления первых общих признаков болезни
 - В) с появления типичных признаков болезни
3. Патологический процесс, характеризующийся нарушением обмена веществ в тканях в результате их повреждения, называют:
- А) дистрофией
 - Б) трансформацией
 - В) альтерацией
4. Клинические формы некроза:

- А) инфаркт
 - Б) атрофия
 - В) дистрофия
 - Г) гипертрофия
5. Стадия воспаления:
- А) пролиферация
 - Б) петрификация
 - В) транссудация
 - Г) инфильтрация
6. Общий признак воспаления
- А) лейкоцитоз
 - Б) гиперемия
 - В) отёк
 - Г) боль
7. Форма дистрофии гнойного воспаления:
- А) эмпиема
 - Б) некроз
 - В) атрофия
 - Г) дистрофия
8. Определение стаза:
- А) остановка кровотока
 - Б) замедление кровотока
 - В) уменьшение оттока крови
9. Исход тромбоза:
- А) ишемия
 - Б) кровоизлияние
 - В) газовая гангрена
10. Постоянство внутренней среды это:
- А) гомеостаз
 - Б) адаптация
 - В) компенсация
 - Г) гемостаз
11. Викарную гипертрофию можно наблюдать в:
- А) яичнике
 - Б) сердце
 - В) печени
 - Г) мозге
12. Кровоподтек исчезает:
- А) через 5-6 суток
 - Б) в течение двух суток
 - В) через две недели
13. Ожоги возникают при температуре выше:
- А) 45°C-50°C
 - Б) 30°C
 - В) 20°C
14. Местный признак воспаления:
- А) гиперемия
 - Б) лейкоцитоз
 - В) лихорадка
 - Г) ускоренное СОЭ
15. Виды эмболии:
- А) воздушная
 - Б) частичная
 - В) гематогенная

- Г) общая
16. Причины болезни:
- А) экзогенные и эндогенные
 - Б) субъективные и объективные
 - В) острые и хронические
 - Г) постоянные и временные
17. Выберите объективные симптомы:
- А) повышение температуры
 - Б) слабость
 - В) тошнота
 - Г) боль
18. Выбрать субъективный симптом:
- А) боль
 - Б) повышение температуры
 - В) нарушение ритма
 - Г) данные лабораторных анализов
19. Инкубационный период начинается:
- А) с момента воздействия болезнетворного агента до появления первых симптомов
 - Б) с появления первых общих признаков болезни
 - В) с появлением типичных признаков болезни
 - Г) это исход болезни

ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ

1. Первичный осмотр контактных в эпидочаге гепатита А проводится не позже:
- А) 5 дня после выявления больного
 - Б) 3 дня от выявления больного
 - В) 7 дня от выявления больного
 - Г) 10 дня с выявления больного
2. Наблюдение за контактными в эпидочаге сальмонеллеза:
- А) 7 дней
 - Б) 14 дней
 - В) 21 день
 - Г) 30 дней
3. Наблюдение за контактными в эпидочагах дифтерии:
- А) 7 дней
 - Б) 10 дней
 - В) 21 день
 - Г) 35 дней
4. Диспансерное наблюдение за больными хроническим гепатитом С проводится:
- А) 1 раз в 6 месяцев
 - Б) ежемесячно
 - В) 1 раз в три месяца
 - Г) не проводится
5. Обследование реконвалесцентов острого

гепатита В проводится:

- А) по схеме: 1,3,6 месяцев
- Б) 1 раз в месяц
- В) ежеквартально
- Г) по схеме: 3, 6, 12 месяцев

6. Наблюдение за контактными в эпидочагах ОКИ включает:

- А) термометрия, осмотр, опрос, бакисследование кала
- Б) опрос, осмотр контактных
- В) термометрия, осмотр контактных
- Г) только бакисследование кала

7. Звено эпидпроцесса:

- А) механизм заражения
- Б) макроорганизм
- В) микроорганизм
- Г) микробоносительство

8. Пандемия:

- А) форма эпидпроцесса
- Б) форма инфекции
- В) форма заболевания
- Г) все выше перечисленные утверждения верны

9. Экстренная профилактика в эпидочаге гепатита А проводится:

- А) вакциной
- Б) сывороткой
- В) иммуноглобулином
- Г) антибиотиками

10. Дезинфекция в эпидочагах менингококковой инфекции:

- А) не проводится
- Б) проводится
- В) проводится по эпидпоказаниям
- Г) проводится по клиническим показаниям

11. Наблюдение за контактными в эпидочагах острого гепатита В:

- А) 6 месяцев
- Б) 1 месяц
- В) 3 месяца
- Г) 12 месяцев

12. Лабораторное обследование контактных в эпидочагах дифтерии:

- А) Мазок из зева и носа
- Б) ПЦР
- В) АЛАТ, АСАТ
- Г) не проводится

13. Формы санитарно-гигиенического воспитания населения:

- А) беседа, санитарный бюллетень
- Б) эпидемия, пандемия
- В) анафилаксия, эндемия
- Г) количество и качество возбудителя

14. Задачи обследования эпидочага:

А) ликвидация эпидочага, недопущение распространения заболевания

- Б) проведение эпидрасследования
- В) создание искусственного иммунитета
- Г) создание иммунной прослойки

15. Контактные в эпидочагах дифтерии должны быть осмотрены ЛОР-врачом:

- А) в первые 3 дня от выявления источника инфекции
- Б) в первый день контакта
- В) в течение 7 дней от выявления источника инфекции
- Г) осмотр не проводится

16. Границы эпидочага определяет:

- А) механизм передачи возбудителя
- Б) продолжительность максимального инкубационного периода при данном заболевании
- В) время существования источника инфекции
- Г) все выше перечисленные утверждения верны

17. Учетная форма «Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку»

- А) ф 058/у
- Б) ф 064/у
- В) ф 111/у
- Г) ф 050

18. Учетная форма «Журнала профилактических прививок»

- А) ф 064/у
- Б) ф 030/у
- В) ф 076/у
- Г) ф 034/у

19. Мероприятием по профилактике заражения воздушно-капельной инфекцией является

- А) ношение защитной маски
- Б) распыление антисептических аэрозолей
- В) гигиеническое мытье рук
- Г) гигиенический душ

20. Для неспецифической профилактики вирусного гепатита В необходимо

- А) использовать одноразовые инструменты
- Б) проводить надзор за пищеблоками
- В) проводить надзор за водоснабжением населения
- Г) осуществлять дезинфекцию фекалий

21. Специфическая профилактика вирусного гепатита В

- А) вакцинация
- Б) фагирование
- В) применение эубиотиков
- Г) введение гамма-глобулина

22. Для проведения специфической

профилактики бешенства применяют

А) антирабическую вакцину +
антирабический иммуноглобулином

Б) антибиотики

В) антитоксическую сыворотку

Г) интерфероны

23. Государственный санитарно-эпидемиологический надзор

А) деятельность по предупреждению, пресечению нарушений законодательства РФ в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в целях охраны здоровья населения и среды обитания

Б) ответственность за причинение вреда здоровью граждан

В) компетенция органов государственной власти в вопросах обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения

Г) санитарно-эпидемиологическое благополучие населения

24. Целью эпидемической профилактики является

А) профилактика заболеваний, ранняя диагностика

Б) лечение заболеваний

В) заражение заболеванием с целью проведения опытов

Г) получение заработной платы работнику

25. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения-это состояние

А) среды обитания, при котором отсутствует вредное воздействие ее факторов на человека (безвредные условия) и имеются возможности для восстановления нарушенных функций организма человека состояние

Б) здоровья населения, среды обитания человека, при котором отсутствует вредное влияние факторов среды обитания на человека и обеспечиваются благоприятные условия его жизнедеятельности

В) среды обитания, при котором отсутствует опасность вредного воздействия ее факторов на человека

26. Основные нормативно-правовые документы, регламентирующие санитарно-эпидемиологическое благополучие населения РФ

А) закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии граждан в РФ»

Б) закон о всеобщей диспансеризации населения

В) сборники санитарных эпидемиологических нормативных документов

Г) нормативные акты

27. «Карта профилактических прививок» имеет

код

А) Ф 063/У

Б) 075/В

В) ф 038/у

Г) ф 055/у

28. «Государственный Санитарно-эпидемиологический надзор» - это

А) деятельность по предупреждению, пресечению нарушений законодательства РФ в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в целях охраны здоровья населения и среды обитания

Б) компетенция органов государственной власти в вопросах обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения

В) ответственность за причинение вреда здоровью граждан

Г) основные нормативно-правовые документы, регламентирующие санитарно-эпидемиологическое благополучие населения в РФ

29. Учреждение, относящееся к Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

А) Управление Роспотребнадзора субъекта РФ

Б) СЭС

В) ФАП

Г) ЦГСЭН

30. Период наблюдения за контактными брюшного тифа составляет

А) 23 дня

Б) 35 дней

В) 60 дней

Г) 90 дней

31. Период наблюдения за контактными в очаге вирусного гепатита А составляет _____ дней

А) 35

Б) 60

В) 90

Г) 120

32. Для специфической профилактики в очаге брюшного тифа контактными применяют

А) брюшнотифозный бактериофаг

Б) анатоксин

В) сыворотку

Г) антибиотик

33. Дезинфекция — комплекс мероприятий, направленных на уничтожение

А) микроорганизмов

Б) грызунов

В) насекомых

Г) членистоногих

34. Медицинское наблюдение в эпидемиологическом очаге при антропонозных инфекциях устанавливают

- А) за всеми лицами, которые находились в контакте с больным
- Б) только за лицами, ухаживающими за больными на дому
- В) только за членами семьи больного в коммунальной квартире
- Г) только за маленькими детьми, проживающими вместе с заболевшими
35. Главными в профилактике кишечных инфекций являются меры по
- А) устранению путей передачи возбудителя
- Б) изоляции источников инфекции
- В) созданию невосприимчивости населения
- Г) обезвреживанию источников инфекции
36. Противоэпидемиологические мероприятия, направленные на источник инфекции
- А) активное и пассивное выявление больных
- Б) специфическая вакцинация населения
- В) дезинфекции, дезинсекция
- Г) стерилизация, дератизация
37. Наблюдение за контактными в очаге сальмонеллёза ведется _____ дней
- А) 7
- Б) 14
- В) 1
- Г) 3
38. Экстренное извещение заполняет фельдшер
- А) заподозривший инфекционное заболевание
- Б) подтвердивший диагноз инфекционного заболевания
- В) установивший границы инфекционного очага
- Г) госпитализировавший пациента с инфекционным заболеванием
39. К мероприятиям, проводимым в отношении контактных лиц в очаге, не относится
- А) диспансерное наблюдение
- Б) выявление, учёт, клинический осмотр
- В) медицинское наблюдение
- Г) лабораторное обследование, экстренная профилактика
40. Продолжительность существования эпидочага определяет:
- А) максимальный срок инкубационного периода при данной инфекции
- Б) вид возбудителя
- В) форма течения инфекции
- Г) количество возбудителя

ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

1. Острый отит - это воспаление
- 1) среднего уха
- 2) небных миндалин
- 3) слизистой носа
- 4) слизистой глотки
2. К осложнениям при попадании инородных тел в трахею относится
- 1) пневмония
- 2) носовое кровотечение
- 3) аносмия
- 4) воспаление среднего уха
3. Острый аденоидит - это воспаление
- 1) носоглоточной миндалины
- 2) слизистой полости носа
- 3) небных миндалин
- 4) гайморовых пазух
4. Ушная ликворея возникает при
- 1) переломе основания черепа и височной кости
- 2) травмах носа
- 3) травмах уха
- 4) травмах небных миндалин
5. При отоскопии у детей ушную раковину оттягивают
- 1) вверх и назад
- 2) вперед и вниз
- 3) вперед на себя
- 4) вниз и назад
6. Инородные тела гортани локализуются в
- 1) голосовой щели
- 2) носоглотке
- 3) ротоглотке
- 4) бронхах
7. Острый эпиглоттит чаще возникает в возрасте от
- 1) 7 до 10 лет
- 2) 2 до 5 лет
- 3) 12 до 15 лет
- 4) 15 до 17 лет
8. Инородные тела носа удаляются
- 1) пинцетом
- 2) шприцом Жане
- 3) иглой Куликовского
- 4) набором крючков
9. Нарушение обоняния - это
- 1) афония
- 2) аносмия
- 3) атрезия
- 4) амовроз
10. Трахеотомия - это
- 1) удаление язычной миндалины
- 2) частичное удаление миндалин
- 3) удаление носоглоточной миндалины
- 4) "горлосечение"
11. Тонзиллэктомия
- 1) удаление небных миндалин
- 2) частичное удаление небных

миндалин

- 3) удаление носоглоточных миндалин
 - 4) удаление части надгортанника
12. Турунды с лекарственными веществами при гайморите следует вводить
- 1) в нижний носовой ход
 - 2) в средний носовой ход
 - 3) в общий носовой ход
 - 4) в верхний носовой ход
13. Речевое исследование слуха начинают с расстояния (м)
- 1) 10
 - 2) 8
 - 3) 6
 - 4) 3
14. Первая помощь при травме барабанной перепонки
- 1) промывание слухового прохода
 - 2) введение стерильной турунды
 - 3) наложение давящей повязки на ухо
 - 4) закапывание антибиотика в ухо
15. При травме гортани, осложненной кровотечением, пострадавший должен находиться в положении
- 1) сидя
 - 2) лежа на спине
 - 3) лежа на противоположной повреждению стороне
 - 4) лежа на стороне повреждения или на животе.
16. Для какой инфекции не характерна ангина
- 1) корь
 - 2) дифтерия
 - 3) скарлатина
 - 4) мононуклеоз
17. Правила закапывания капель в нос
- 1) стоя
 - 2) сидя
 - 3) лежа
 - 4) во время сна
18. Компресс на сосцевидный отросток ставится спиртом
- 1) 98%
 - 2) 70%
 - 3) 40%
 - 4) 10%
19. Положение больного при носовом кровотечении
- 1) лежа на спине, холод на спинку носа
 - 2) сидя с запрокинутой назад головой, холод на спинку носа
 - 3) сидя с наклоненной вперед головой, лоток под нос, холод на спинку носа
 - 4) лежа на боку, лицом вниз, лоток под нос, холод на спинку носа

20. Путь введения лекарственных препаратов пациенту с носовым кровотечением на фоне гипертонического криза

- 1) внутримышечный
- 2) внутривенный
- 3) подкожный
- 4) per os

ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

1. Основные функции листка нетрудоспособности
- А) юридическая
 - Б) бюджетная
 - В) реабилитационная
 - Г) медико-профилактическая
2. При заболевании во время очередного оплачиваемого отпуска листок нетрудоспособности
- А) листок нетрудоспособности выдается, а отпуск продлевается на количество дней нетрудоспособности
 - Б) не выдается
 - В) выдается справка произвольной формы
 - Г) выдается справка формы №095
3. Листок нетрудоспособности по уходу за ребенком 5 лет при амбулаторном лечении выдается на
- А) весь период заболевания
 - Б) 15 дней
 - В) 5 дней
 - Г) 10 дней
4. Листок нетрудоспособности при наступлении временной нетрудоспособности в период отпуска без сохранения заработной платы
- А) выдается со дня окончания отпуска в случае продолжающейся временной нетрудоспособности
 - Б) выдается с первого дня временной нетрудоспособности
 - В) не выдается ни при каких условиях
 - Г) выдается на весь срок временной нетрудоспособности
5. При впервые установленной пациенту инвалидности срок временной нетрудоспособности завершается датой
- А) предшествующей дню регистрации документов в учреждении МСЭ
 - Б) регистрации документов в учреждении МСЭ
 - В) заседания комиссии МСЭ
 - Г) следующей за днём регистрации документов в учреждении МСЭ
6. Временная утрата трудоспособности

А) состояние, при котором нарушение функций организма носят временный, обратимый характер

Б) состояние, при котором пациент вынужден прекратить свою трудовую деятельность

В) состояние, при котором нарушенные функции организма носят стойкий необратимый характер

Г) состояние, при котором пациент нуждается в постоянной социальной защите

7. При заболеваниях и их лечении в амбулаторно-поликлинических условиях, листок нетрудоспособности выдается в день установления временной нетрудоспособности на весь ее период

А) включая нерабочие праздничные и выходные дни

Б) включая нерабочие праздничные дни

В) включая выходные дни

Г) включая дни отпуска пациента

8. Документ, подтверждающий временную нетрудоспособность, возникшую вследствие алкогольного или наркотического опьянения

А) листок нетрудоспособности с отметкой о факте опьянения

Б) справка на весь период нетрудоспособности

В) справка на первые 3 дня, затем листок нетрудоспособности

Г) справка на первые 5 дней, затем листок нетрудоспособности

9. Документ, предъявляемый пациентом в медучреждении для получения листка нетрудоспособности

А) документ, удостоверяющий личность пациента

Б) документ о семейном положении

В) справка с места работы

Г) страховое пенсионное свидетельство

10. Цель экспертизы временной нетрудоспособности

А) оценка состояния здоровья пациента, возможности осуществлять профессиональную деятельность, определение степени и сроков временной утраты трудоспособности

Б) проведение лечебно-профилактических мероприятий

В) проведение реабилитационных мероприятий

Г) проведение психосоциальной реабилитации

11. К документам, удостоверяющим временную нетрудоспособность, относят

А) листок нетрудоспособности, справки установленной формы

Б) только листок нетрудоспособности

В) карта амбулаторного больного

Г) справка произвольной формы

12. Для удостоверения временной нетрудоспособности студента при заболеваниях, полученных им в период оплачиваемой практики выдается

А) листок нетрудоспособности

Б) справка произвольной формы

В) амбулаторная карта

Г) справка № 086/У

13. Решение о необходимости направления больного на медико-социальную экспертизу принимает

А) врачебная комиссия

Б) главный врач

В) заведующий отделением

Г) лечащий врач

14. Не имеет права выдачи больничного листа

А) врач/фельдшер скорой помощи

Б) участковый терапевт

В) фельдшер

Г) врач стационара

15. Причина временной нетрудоспособности

А) травма

Б) инвалидность

В) смертность

Г) летальность

16. По уходу за больным ребенком листок нетрудоспособности не выдается

А) в период ремиссии заболевания

Б) при госпитализации в стационар

В) до 7 лет в период острого заболевания

Г) старше 15 лет при амбулаторном лечении

17. Задачи врачебно-трудовой экспертизы

А) установление факта нетрудоспособности

Б) проведение лицензирования медицинской организации

В) проведение судебно-медицинской экспертизы

Г) проведение военно-врачебной экспертизы

18. Взамен листка нетрудоспособности, оформленного с ошибкой, выдается

А) дубликат

Б) новый листок нетрудоспособности

В) справка

Г) обратный талон

19. Листок нетрудоспособности выдают медицинские работники медицинских организаций

А) поликлиник

Б) станций переливания крови

В) скорой медицинской помощи

Г) бальнеологических лечебниц

20. По уходу за больным ребенком листок нетрудоспособности выдается

А) одному из членов семьи (опекуну),

непосредственно осуществляющему уход

- Б) любому члену семьи по желанию больного
- В) только одному из родителей
- Г) только матери

ФАРМАКОЛОГИЯ

1. Для лечения отека мозга при инсульте используют
 - А) маннитол, глицерин
 - Б) фуросемид, лазикс
 - В) диакарб, ацетозоламид
 - Г) эуфиллин, теофиллин
2. Для тромболизиса при ишемическом инсульте используется
 - А) альтеплаза
 - Б) стрептокиназа
 - В) фибриноген
 - Г) стрептодеказа
3. При густой вязкой мокроте рекомендуют
 - А) амбробене
 - Б) кодеин
 - В) либексин
 - Г) тусупрекс
4. Сахарный диабет I типа следует лечить
 - А) инсулином на фоне диетотерапии
 - Б) сульфаниламидными препаратами
 - В) акарбозой
 - Г) ограничением углеводов
5. При гипертонически-гиперкинетическом типе дискинезии желчевыводящих путей для купирования боли эффективны
 - А) спазмолитики
 - Б) антибиотики
 - В) нитрофураны
 - Г) сульфаниламиды
6. Для уменьшения отека мозга при родовых травмах цнс используют
 - А) фуросемид
 - Б) преднизолон
 - В) полиглюкин
 - Г) гепарин
7. Для дегельминтизации у детей применяют
 - А) декарис
 - Б) тавегил
 - В) карбенициллин
 - Г) трихопол
8. Для проводниковой анестезии при переломах ребер используется
 - А) раствор новокаина 1%
 - Б) раствор новокаина 0,25%
 - В) раствор йода 5%
 - Г) раствор дикаина 2%

9. Препарат, повышающий свертываемость крови
 - А) викасол
 - Б) фибринолизин
 - В) питуитрин
 - Г) адреналин
10. Для лечения неинфекционных диарей можно использовать
 - А) Лоперамид
 - Б) Ампициллин
 - В) Невиграмон
 - Г) Дротаверин
11. Развитие толерантности возможно при длительном приеме
 - А) нитратов
 - Б) бета-адреноблокаторов
 - В) антагонистов кальция
 - Г) ингибиторов АПФ
12. Препаратом выбора для коррекции тахикардии, вызванной нитроглицерином, является
 - А) пропранолол
 - Б) корвалол
 - В) но-шпа
 - Г) эналаприл
13. При использовании ингаляционных глюкокортикоидов в обычных дозах возможно развитие
 - А) кандидоза ротоглотки
 - Б) язвы желудочно-кишечного тракта
 - В) стероидного диабета
 - Г) синдрома Иценко-Кушинга
14. При отравлении опиатами в качестве антидота на догоспитальном этапе применяется
 - А) налоксон
 - Б) атропин
 - В) кордиамин
 - Г) прозерин
15. В качестве пеногасителя используется
 - А) этиловый спирт
 - Б) метиловый спирт
 - В) перекись водорода 3%
 - Г) нашатырный спирт
16. Соединения, нарушающие баланс микрофлоры организма человека
 - А) антибиотики
 - Б) пищевые добавки
 - В) соли кальция
 - Г) раствор эуфиллина
17. Для профилактики эрозивно-язвенных осложнений при длительной нпвс-терапии рекомендуется препарат
 - А) омепразол
 - Б) солкосерил
 - В) метилурацил

- Г) сукралфат
18. Глаукома является противопоказанием для применения
- А) Атропина
 - Б) Альмагеля
 - В) Де-нола
 - Г) Но-шпы
19. При лечении стенокардии применяют
- А) изосорбид-5-мононитрат, атенолол
 - Б) дибазол, папаверин
 - В) аспаркам, дигоксин
 - Г) аспирин, целанид
20. При лечении хронической сердечной недостаточности применяют препараты фармакологических групп
- А) ингибиторы АПФ, диуретики
 - Б) глюкокортикостероиды, цитостатики
 - В) бронхолитики, муколитики
 - Г) антибиотики, нитрофураны

ФТИЗИАТРИЯ

1. Методом ранней диагностики туберкулеза легких является
- А) флюорография
 - Б) бронхоскопия
 - В) бронхография
 - Г) спирография
2. Локальные проявления туберкулезной инфекции чаще всего выявляются у детей в системе
- А) лимфатической
 - Б) кроветворной
 - В) кровеносной
 - Г) бронхиальной
3. Реакция манту оценивается через
- А) 72 часа
 - Б) 48 часов
 - В) 24 часа
 - Г) 12 часов
4. При проведении реакции манту туберкулин вводят
- А) в/к
 - Б) п/к
 - В) в/м
 - Г) в/в
5. Типичным методом скринингового обследования для выявления туберкулеза легких взрослого населения является
- А) флюорография
 - Б) рентгеноскопия
 - В) рентгенография
 - Г) УЗИ
6. К специфической профилактике туберкулеза относится

- А) введение вакцины БЦЖ
 - Б) введение вакцины АКДС
 - В) проведение реакции Манту
 - Г) проведение диаскин-теста
7. Вакцинация БЦЖ проводится
- А) на 3-5 день жизни
 - Б) в 1 месяц
 - В) в 1 год
 - Г) в 2 года
8. Реакция манту используется для диагностики
- А) туберкулеза
 - Б) бронхиальной астмы
 - В) пневмонии
 - Г) рака легкого
9. При постановке пробы манту ребенку туберкулин вводят
- А) внутрикожно
 - Б) подкожно
 - В) внутримышечно
 - Г) внутривенно
10. БЦЖ защитит ребенка от инфекции
- А) туберкулез
 - Б) эпидпаротит
 - В) ветряная оспа
 - Г) корь
11. Вторая ревакцинация против туберкулеза проводится в возрасте
- А) 14 лет
 - Б) 8 лет
 - В) 6 месяцев
 - Г) 18 лет
12. Показания к консультации фтизиатра
- А) вираж туберкулиновой реакции, увеличение инфильтрата на 6 мм и более
 - Б) угасающая реакция Манту, увеличение инфильтрата до 5 мм
 - В) при наличии уколочной реакции
 - Г) угасающая реакция Манту, уменьшение инфильтрата до 2 мм
13. Противопоказание к иммунизации вакциной БЦЖ является
- А) масса ребенка при рождении менее 2000 г
 - Б) аллергическая реакция на пекарские дрожжи
 - В) аллергическая реакция на перепелиные яйца
 - Г) прогрессирующее заболевание нервной системы
14. Показания к ревакцинации БЦЖ в декретированный возраст подлежат дети с показателями реакции манту – папула _____ мм
- А) 0
 - Б) 1-2
 - В) 3-4

- Г) 5-7
15. Вакцина БЦЖ вводится только
 - А) внутривенно
 - Б) подкожно
 - В) внутримышечно
 - Г) внутривенно
 16. При лечении туберкулеза применяют
 - А) изониазид, рифампицин
 - Б) ампициллин, фурадонин
 - В) димедрол, баралгин
 - Г) преднизолон, циклофосфан
 17. место введения вакцины БЦЖ
 - А) верхняя треть плеча
 - Б) верхняя треть предплечья
 - В) средняя треть плеча
 - Г) средняя треть предплечья
 18. Место введения туберкулина при постановке реакции манту
 - А) средняя треть предплечья
 - Б) средняя треть плеча
 - В) верхняя треть предплечья
 - Г) верхняя треть плеча
 19. Какой противотуберкулёзный препарат способствует гипергликемии у больных сахарным диабетом
 - А) рифампицин
 - Б) канамицин
 - В) циклосерин
 - Г) стрептомицин
 20. Какой препарат противопоказан при лечении туберкулёза у беременных
 - А) стрептомицин
 - Б) изониазид
 - В) ПАСК
 - Г) этамбутол

ХИРУРГИЯ

1. Кровотечение в плевральную плотность называется
 - А) гемоторакс
 - Б) гемоперитонеум
 - В) пневмоторакс
 - Г) пельвиоперитонеум
2. Характерные признаки острого аппендицита
 - А) боли в правой подвздошной области
 - Б) вздутие живота
 - В) опоясывающие боли
 - Г) боли в поясничной области
3. Для фурункула характерно
 - А) гнойно-некротическое воспаление волосяного фолликула
 - Б) острое гнойное поражение потовой железы
 - В) острое гнойное воспаление всех

- слоев кожи
- Г) гнойное расплавление подкожно-жировой клетчатки
 4. Для флегмоны характерно
 - А) разлитое гнойное воспаление клетчатки
 - Б) отграниченная форма гнойного воспаления
 - В) гнойное воспаление кожи
 - Г) гнойное воспаление апокриновых потовых желез
 5. Рана является проникающей, если
 - А) повреждены мягкие ткани и пограничная серозная оболочка (плевра, брюшина)
 - Б) в ней находится инородное тело
 - В) повреждены только кожа и подкожная клетчатка
 - Г) повреждены мышцы и кости
 6. Симптом рваной раны
 - А) зияние краев
 - Б) крепитация
 - В) флюктуация
 - Г) патологическая подвижность
 7. Местный симптом рожистого воспаления
 - А) гиперемия кожи с четкими границами
 - Б) подергивание мышц
 - В) разлитое покраснение кожи
 - Г) инфильтрация с цианотичным оттенком
 8. Флюктуация - это
 - А) «размягчение» в центре инфильтрата
 - Б) появление пузырей на гиперемизированной коже
 - В) судорожное сокращение мимических мышц
 - Г) «хруст» при пальпации кожи
 9. Живот при непроходимости толстого кишечника
 - А) асимметричен, вздут
 - Б) не изменен
 - В) доскообразный
 - Г) втянут
 10. Характер и локализация болей при остром холецистите
 - А) постоянные, сильные боли в правом подреберье
 - Б) постоянные, сильные боли в правой подвздошной области
 - В) опоясывающие, тупые боли
 - Г) «кинжальные» боли в эпигастрии
 11. Симптом перемежающейся хромоты характерен для
 - А) облитерирующего эндартериита
 - Б) варикозного расширения вен

нижних конечностей

- В) повреждения седалищного нерва
- Г) переломов костей нижних

конечностей

12. Симптом ситковского наблюдается при

- А) остром аппендиците
- Б) остром холецистите
- В) почечной колике
- Г) остром панкреатите

13. Острая непроходимость кишечника проявляется

- А) схваткообразными болями в животе
- Б) острой кинжальной болью в животе
- В) ноющими болями в животе
- Г) частым жидким стулом

14. Характерным для острого аппендицита является симптом

- А) Щёткина-Блюмберга
- Б) Ортнера
- В) Мерфи
- Г) Пастернацкого

15. Защитное мышечное напряжение мышц передней брюшной стенки характерно для

- А) перитонита
- Б) почечной колики
- В) эзофагита
- Г) гастрита

16. Наличие пупочной грыжи определяется

- А) визуально и пальпаторно
- Б) рентгенологически и пальпаторно
- В) только визуально
- Г) с помощью магнитно-резонансной

томографии

17. Осмотр варикозно расширенных вен нижних конечностей производят в положении

- А) стоя
- Б) лежа на спине
- В) лежа на животе
- Г) с приподнятыми ногами

18. Шум плеска (симптом Склярова) появляется при

- А) кишечной непроходимости
- Б) аппендиците
- В) гастрите
- Г) язвенной болезни желудка

19. Симптом Мейо-Робсона характерен для заболеваний

- А) поджелудочной железы
- Б) желудка
- В) желчного пузыря
- Г) лёгких

20. Симптом Кохера предполагает начало заболевания с болей в

- А) эпигастральной области
- Б) правой подвздошной области

В) левом подреберье

Г) правом подреберье

21. Появление боли при поколачивании ребром ладони по реберной дуге над печенью характерно для симптома

- А) Ортнера
- Б) Образцова
- В) Воскресенского
- Г) Ровзинга

22. Симптом Георгиевского-Мюсси (Френикус-симптом) характеризуется появлением боли при надавливании

- А) выше грудинно-ключичного сочленения
- Б) в паховой области
- В) в эпигастральной области
- Г) над лоном

23. При симптоме Щёткина-Блюмберга боль

- А) усиливается в момент отнятия руки от брюшной стенки при пальпации
- Б) усиливается при надавливании на переднюю брюшную стенку
- В) постоянно одинаково выражена
- Г) усиливается при пальпации

пациента в положении стоя

24. Для ущемленной грыжи характерно следующее

- А) ранее вправимое грыжевое выпячивание не вправляется, резко болезненно
- Б) исчезновение печеночной тупости
- В) опоясывающая боль
- Г) грыжевое выпячивание свободно вправляется

25. Характер и локализация болей при классическом течении острого аппендицита

- А) постоянные, сильные боли в правой подвздошной области
- Б) постоянные, резкие боли в правом подреберье
- В) опоясывающие, тупого характера
- Г) кинжальные в эпигастрии

26. К методу исследования у пациента с острым панкреатитом относится определение в крови уровня

- А) амилазы
- Б) общего белка
- В) мочевины
- Г) гематокрита

27. Достоверным признаком перитонита является

- А) симптом раздражения брюшины
- Б) рвота
- В) неотхождение газов и кала
- Г) болезненность живота при пальпации

28. Гидраденит чаще локализуется

- А) в подмышечной ямке
 - Б) в паховой складке
 - В) на задней поверхности шеи
 - Г) на передней поверхности бедра
29. Кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода и желудка можно диагностировать с помощью
- А) фиброгастродуоденоскопии
 - Б) ультразвукового исследования
 - В) обзорной рентгеноскопии
 - Г) компьютерной томографии
30. Мелена представляет собой
- А) дегтеобразный стул
 - Б) кал по типу малинового желе
 - В) стул по типу рисового отвара
 - Г) кашицеобразный стул
31. Потенциальная проблема пациента после наложения гипсовой иммобилизации
- А) нарушение кровообращения
 - Б) общее повышение температуры
 - В) зябкость конечности
 - Г) повышение артериального давления
32. Если больной принимал пищу за 40 минут перед экстренной операцией, то следует
- А) удалить содержимое желудка через зонд
 - Б) отложить операцию на сутки
 - В) вызвать рвоту
 - Г) ничего не предпринимать
33. При подготовке пациента к экстренной операции необходимо
- А) по назначению врача удалить содержимое желудка через зонд
 - Б) определить рост пациента
 - В) дать стакан сладкого чая
 - Г) сделать очистительную клизму
34. Для борьбы с послеоперационным парезом кишечника не применяют
- А) сифонную клизму
 - Б) гипертоническую клизму
 - В) введение в/в гипертонического комплекса
 - Г) введение раствора прозерина п/к
35. Положение больного в постели в первые часы после общего обезболивания
- А) лежа на спине без подушки, голова повернута набок
 - Б) лежа с опущенным головным концом
 - В) полулежа
 - Г) лежа на боку
36. С целью профилактики аспирационного синдрома в экстренной хирургии необходимо
- А) опорожнить желудок с помощью зонда

- Б) придать больному положение Тренделенбурга
 - В) положить больного на левый бок
 - Г) вызвать рвоту
37. Асептика — это комплекс мероприятий, направленных на
- А) предупреждение проникновения микроорганизмов в рану и в организм в целом
 - Б) полное уничтожение микробов и их спор
 - В) стерильность
 - Г) ликвидацию микроорганизмов в ране и в организме в целом
38. При появлении признаков нагноения послеоперационной раны необходимо
- А) снять несколько швов, дренировать рану
 - Б) ввести наркотический анальгетик
 - В) наложить повязку с ихтиоловой мазью
 - Г) наложить сухую стерильную повязку
39. Подготовка к операции на прямой кишке включает
- А) очистительные клизмы накануне и в день операции
 - Б) легкий завтрак
 - В) промывание желудка
 - Г) очистительная клизма накануне операции
40. Дренаж в гнойную рану вводят для
- А) обеспечения оттока отделяемого
 - Б) ускорения эпителизации
 - В) остановки кровотечения
 - Г) произведения тампонады
41. Перед экстренной операцией очистительная клизма
- А) противопоказана
 - Б) ставится в любое время
 - В) ставится за 1 час
 - Г) ставится непосредственно перед операцией
42. При перитоните необходимо
- А) холод на живот, госпитализировать
 - Б) ввести но-шпу, грелку на живот
 - В) ввести атропин, оставить дома
 - Г) новокаин внутрь, грелку на живот
43. При остром холецистите применяют
- А) Но-шпа
 - Б) Мезатон
 - В) Промедол
 - Г) Аллохол
44. Жгут следует применить при
- А) кровотечении из подколенной артерии

- Б) кровотечении из вен предплечья
 В) капиллярном кровотечении
 Г) внутреннем кровотечении
45. При синдроме «острого живота» необходимо на догоспитальном этапе выполнить следующее
 А) применить холод, срочно госпитализировать больного
 Б) применить антибиотики, госпитализировать больного
 В) применить наркотические анальгетики, госпитализировать больного
 Г) передать «актив» в поликлинику
46. На догоспитальном этапе при остром желудочно-кишечном кровотечении проводится
 А) внутривенное введение кровезаменителей гемодинамического действия, наложение холода на эпигастральную область, транспортировка на носилках, госпитализация
 Б) введение наркотических анальгетиков, применение тепла на эпигастральную область
 В) применение спазмолитиков, обильное питье, госпитализация
 Г) наложение холода на эпигастральную область, транспортировка в положении сидя
47. Шоковый индекс Альговера в норме равен
 А) 0,5
 Б) 1,5
 В) 2
 Г) 1
48. Симптом, определяющийся в токсической стадии перитонита
 А) признаки развивающегося пареза кишечника
 Б) острая боль в животе
 В) боль в правой подвздошной области
 Г) нормальная температура тела
49. Наиболее характерным симптомом при перфоративной язве желудка и 12-перстной кишки является симптом
 А) Щеткина-Блюмберга
 Б) Воскресенского
 В) Образцова
 Г) Кохера
50. Для острого аппендицита не характерен симптом
 А) Курвуазье
 Б) Щеткина-Блюмберга
 В) Ровзинга
 Г) Образцова
51. Шоковый индекс Альговера - это
 А) отношение частоты сердечных сокращений к систолическому артериальному давлению

- Б) отношение частоты сердечных сокращений к диастолическому артериальному давлению
 В) отношение артериального давления к частоте сердечных сокращений
 Г) соотношение пульса и давления
52. При почечной колике в моче наблюдается
 А) макрогематурия
 Б) кетонурия
 В) бактериурия
 Г) пиурия
53. При почечной колике боль иррадирует в
 А) паховую область
 Б) левую лопатку
 В) правую лопатку
 Г) сердце
54. Признаки, характерные только для желудочного кровотечения
 А) рвота «кофейной гущей», дегтеобразный стул
 Б) тахикардия, гипотензия
 В) головная боль, головокружение
 Г) бледность, слабость
55. Перфорация язвы желудка и двенадцатиперстной кишки проявляется следующим симптомокомплексом
 А) внезапно возникшая сильная боль в эпигастральной области, напряжение мышц брюшной стенки
 Б) боль в животе опоясывающего характера, тошнота, рвота желудочным содержимым
 В) схваткообразная боль в животе, тошнота, рвота желудочным содержимым
 Г) умеренно выраженная боль в верхних отделах живота, рвота «кофейной гущей»
56. Абсолютным доказательством наличия проникающего ранения живота является
 А) эвентрация или истечение из раны содержимого кишечника
 Б) кровотечение из раны передней брюшной стенки
 В) сильная боль в животе, вздутие живота, рвота кровью
 Г) притуплении в отлогих местах при перкуссии живота положительный симптом Щеткина-Блюмберга
57. Преобладающими симптомами при повреждении паренхиматозных органов брюшной полости являются
 А) бледность кожи, снижение АД, тахикардия, болезненность по всему животу
 Б) напряжение мышц передней брюшной стенки, тошнота
 В) рвота, повышение температуры тела
 Г) вздутие живота, тошнота

58. Местными признаками желудочно-кишечного кровотечения являются
- А) дегтеобразный стул и рвота «кофейной гущей»
 - Б) повышение артериального давления и шум в ушах
 - В) шум в ушах и холодный пот
 - Г) повышение артериального давления и судороги
59. Признаком ушиба почек является
- А) микро- или макрогематурия
 - Б) ложные позывы на мочеиспускание
 - В) боль при мочеиспускании
 - Г) положительный симптом Щеткина-Блюмберга
60. Основным диагностическим признаком острой задержки мочеиспускания на догоспитальном этапе является
- А) невозможность даже частичного опорожнения увеличенного мочевого пузыря, часто сопровождающаяся мучительными позывами к мочеиспусканию
 - Б) невозможность пальпаторно и перкуторно определить границу мочевого пузыря
 - В) болезненное, частое мочеиспускание маленькими порциями
 - Г) макрогематурия
61. Серповидная прослойка газа под диафрагмой на рентгенограмме характерна для
- А) перфоративной язвы желудка
 - Б) опухоли желудка
 - В) острого аппендицита
 - Г) острого панкреатита
62. Характерным проявлением геморрагического шока является
- А) гипотония
 - Б) протеинурия
 - В) брадикардия
 - Г) полиурия
63. При ущемленной грыже наблюдается
- А) напряжение и болезненность грыжевого выпячивания, невозможность вправления грыжи, резкая боль, отсутствие передачи кашлевого толчка
 - Б) наличие грыжевого выпячивания, боль, положительная передача кашлевого толчка
 - В) невозможность вправления грыжевого выпячивания, отсутствие боли
 - Г) появление грыжевого выпячивания при кашле, возможность вправления
64. Свободный газ в брюшной полости определяется при заболевании
- А) перфоративная язва желудка
 - Б) аппендицит
 - В) холецистит
 - Г) кишечная непроходимость

65. При осмотре и пальпации живота пациент должен находиться в положении
- А) лежа на спине с согнутыми в коленных суставах ногами
 - Б) лежа на спине с прямыми ногами
 - В) в любом удобном для пациента положении
 - Г) лежа на боку с прямыми ногами
66. Рациональная тактика при диффузном перитоните с выраженным интоксикационным синдромом на догоспитальном этапе включает
- А) госпитализацию в хирургический стационар на фоне проведения инфузионной терапии кристаллоидами
 - Б) обезболивание, госпитализацию в хирургический стационар
 - В) антибиотики, госпитализацию в хирургический стационар
 - Г) госпитализацию в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий
67. Тактика при острой кишечной непроходимости на догоспитальном этапе включает
- А) госпитализацию в хирургический стационар на фоне проведения инфузионной терапии кристаллоидами
 - Б) обезболивание, противорвотные и слабительные препараты, передать «актив» в поликлинику
 - В) сифонную клизму, при отсутствии эффекта - госпитализацию в хирургический стационар
 - Г) госпитализацию в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий
68. Рациональная тактика при остром панкреатите включает
- А) ЭКГ, холод на живот, спазмолитики, госпитализация в хирургический стационар на фоне инфузионной терапии кристаллоидами при интоксикации или гиповолемии
 - Б) обезболивание, спазмолитики, госпитализация в хирургический стационар
 - В) госпитализация в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий
 - Г) исключение приема пищи и жидкости, спазмолитики, передать «актив» в поликлинику
69. Рациональная тактика при ущемленной грыже на догоспитальном этапе включает
- А) госпитализацию в хирургический стационар без введения спазмолитиков, обезболивания и попыток вправить грыжу
 - Б) спазмолитики, попытку вправить

грыжу, при невраимости - госпитализацию в хирургический стационар

В) спазмолитики, обезболивание, госпитализацию в хирургический стационар

Г) обезболивание, холод на живот, передать "актив" в поликлинику

70. Рациональная тактика при проникающем ранении живота и выпадении петель кишечника на догоспитальном этапе включает

А) обезболивание, наложение асептической повязки пропитанной физиологическим раствором на выпавшие петли и слабую их фиксацию к туловищу бинтом, без вправления петель кишечника в брюшную полость, инфузионную терапию, госпитализацию в хирургический стационар

Б) вправление петли кишечника в брюшную полость, асептическую повязку, госпитализацию в хирургический стационар

В) срочную госпитализацию в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий

Г) введение антибиотиков, наложение асептической повязки с охлаждением, госпитализацию в хирургический стационар

71. Рациональная тактика при острой кишечной непроходимости на догоспитальном этапе включает

А) госпитализацию в хирургический стационар на фоне проведения инфузионной терапии кристаллоидами

Б) госпитализацию в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий

В) сифонную клизму, при отсутствии эффекта - госпитализацию в хирургический стационар

Г) обезболивание, противорвотные и слабительные препараты, передать "актив" в поликлинику

72. Рациональной тактикой при остром аппендиците является

А) госпитализация в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий

Б) холод на живот, обезболивание, госпитализация в хирургический стационар

В) холод на живот, спазмолитики, госпитализация в хирургический стационар

Г) антибиотики, обезболивание, спазмолитики, "передать актив" в поликлинику

73. При кровотечении из артерии конечности накладывается

А) кровоостанавливающий жгут выше места повреждения

Б) кровоостанавливающий жгут ниже

места повреждения

В) давящая повязка на место повреждения

Г) давящая повязка выше места повреждения

74. Тактика фельдшера скорой медицинской помощи при диагностике прободения язвы желудка и 12-перстной кишки

А) экстренная транспортировка пострадавшего в хирургическое отделение лежа на носилках под контролем состояния и гемодинамики

Б) введение обезболивающих средств и наблюдение

В) при отказе - промыть желудок, обезболить

Г) консервативное лечение на дому

75. При тупой травме живота и подозрении на повреждение внутренних органов медработник скорой помощи должен

А) госпитализировать пациента

Б) начать инфузию, обезболить наркотиками, госпитализация

В) обезболить, инфузия, вызвать реаниматоров

Г) инфузионная терапия, наблюдение

76. Наиболее эффективным способом остановки артериального кровотечения на догоспитальном этапе является

А) наложение кровоостанавливающего жгута

Б) давящая повязка

В) биологическая тампонада

Г) приподнятое положение конечности

77. Ранним осложнением в послеоперационном периоде является

А) кровотечение

Б) спаечная кишечная непроходимость

В) послеоперационные грыжи

Г) формирование послеоперационных рубцов

78. Показаниями к немедленной ревизии раны являются

А) лихорадка, интенсивная боль в ране, обильное намокание повязки

Б) отсутствие отделяемого по дренажам, сохранение повязки сухой

В) неправильное наложение повязки, умеренная болезненность в области оперативного вмешательства

Г) удаление дренажей, смена повязки

79. Транспортировка больного с перитонитом осуществляется

А) лежа на носилках

Б) городским транспортом

В) сидя

- Г) лежа на шите
80. Ущемленная грыжа является показанием для
- А) экстренной госпитализации в хирургический стационар
- Б) направления к хирургу по месту жительства
- В) направления к терапевту по месту жительства
- Г) направления на дополнительные обследования амбулаторно
81. Срочная госпитализация больного требуется при локализации фурункула
- А) на верхней губе
- Б) на задней поверхности шеи
- В) в пояснично-крестцовой области
- Г) на животе
82. Основными признаками венозного кровотечения являются
- А) кровь темно-вишневого цвета, вытекает медленно
- Б) кровь вытекает медленно, алого цвета
- В) кровь бьет струей, темно-вишневого цвета
- Г) кровь алого цвета, вытекает пульсирующей струей
83. Для артериального кровотечения характерно
- А) кровь алого цвета, вытекает пульсирующей струей
- Б) кровь бьет струей, темного цвета
- В) кровь темно-вишневого цвета, вытекает медленно
- Г) кровь вытекает медленно, алого цвета
84. Индекс Алговера применяется для определения тяжести
- А) кровопотери
- Б) дыхательной недостаточности
- В) коматозного состояния
- Г) площади глубоких ожогов
85. Трояк является инструментом для
- А) пункции брюшной полости
- Б) вскрытия брюшной полости
- В) люмбальной пункции
- Г) рентгенологического исследования
86. В общем анализе крови при остром аппендиците наблюдается
- А) лейкоцитоз
- Б) анемия
- В) эозинофилия
- Г) тромбоцитопения
87. Профилактику столбняка необходимо провести при
- А) открытой ране стопы
- Б) ушибе мягких тканей кисти

- В) закрытом переломе плеча
- Г) растяжении лучезапястного сустава
88. Первая помощь при травме почек
- А) холод, срочная госпитализация
- Б) наркотические препараты
- В) тепло
- Г) мочегонные препараты
89. Тактика лечения при флегмоне мягких тканей в стадии размягчения
- А) выполнить широкий разрез и дренирование
- Б) наложить согревающий компресс
- В) наложить мазевую повязку
- Г) рекомендовать холодный компресс
90. Одним из мероприятий успешного лечения острого гематогенного остеомиелита является
- А) иммобилизация конечности гипсовой повязкой
- Б) массаж конечности
- В) активные движения в суставах конечности
- Г) наложение согревающего компресса
91. Неспецифическая профилактика столбняка включает
- А) первичную хирургическую обработку раны с широким рассечением и дренированием ее
- Б) наложение швов на рану
- В) гемосорбцию
- Г) массивную антибиотикотерапию
92. Консервативное лечение трофической язвы конечности включает
- А) тщательный туалет язвенной поверхности и кожи вокруг язвы
- Б) постельный режим, положение с опущенной конечностью
- В) наложение согревающего компресса на язву
- Г) повязки с глицерином
93. Мероприятие, направленное на профилактику легочных осложнений после операции
- А) дыхательная гимнастика
- Б) назначение препаратов железа
- В) холод на живот
- Г) вдыхание закиси азота
94. Подготовка кишечника в предоперационном периоде предусматривает назначение
- А) очистительных клизм
- Б) отхаркивающих препаратов
- В) бесшлаковой диеты
- Г) зондового питания
95. Для местного лечения гнойных ран в фазе воспаления применяют
- А) водорастворимые мази
- Б) жирорастворимые мази

- В) иммунизация
Г) иссечение поврежденных тканей
96. Проводниковую анестезию при вскрытии панариция проводят раствором новокаина
А) 1%
Б) 0,25%
В) 0,5%
Г) 5%
97. Терминальная анестезия проводится
А) орошением
Б) внутривенно
В) через дыхательные пути
Г) эндолумбально
98. Для окончательной остановки кровотечения механическим способом применяют
А) легирование сосуда
Б) наложение жгута
В) пузырь со льдом
Г) сосудистый зажим
99. Крестообразную повязку применяют при повреждении
А) лучезапястного сустава
Б) плечевого сустава
В) коленного сустава
Г) III пальца кисти
100. Операция вскрытия брюшной полости называется
А) лапаротомия
Б) некротомия
В) струмэктомия
Г) торакотомия
101. Больному со случайной раной нужно ввести противостолбнячную сыворотку в профилактической дозе
А) 3000 АЕ
Б) 100000 АЕ
В) 1000 АЕ
Г) 30000 АЕ
102. В случае прободной язвы желудка и 12-перстной кишки печеночная тупость
А) исчезает
Б) не изменяется
В) увеличивается
Г) исчезает и появляется в стадии перитонита
103. Для снятия приступа почечной колики необходимо ввести
А) Но-шпу
Б) Лазикс
В) Димедрол
Г) Дибазол
104. Вскрытие фурункула носа не проводится
А) в стадии инфильтрации
Б) в стадии абсцедирования
В) в стадии абсцедирования и тромбозе

- вен лица
Г) при возникновении карбункула
105. Лечение при карбункуле в стадии абсцедирования подразумевает использование
А) широкого разреза и дренирования
Б) физиотерапии
В) горячих полуспиртовых компрессов
Г) новокаиновых блокад
106. Для ускорения заживления при лечении раны в фазе дегидратации используют
А) мазовые повязки
Б) частые перевязки
В) применение ферментов
Г) лечебную гимнастику
107. Профилактика тромбоза глубоких вен после флебэктомии включает
А) бинтование конечности
Б) длительный постельный режим
В) антибиотикотерапия
Г) введение спазмолитиков
108. Критерием правильности наложения давящей повязки при кровотечении из вены конечности является
А) ослабление кровотечения
Б) бледность конечности ниже наложения повязки
В) отечность конечности выше места наложения повязки
Г) исчезновение пульса на конечности ниже места наложения повязки
109. Неправильная тактика лечения при панариции может привести к
А) остеомиелиту
Б) формированию кисты Бейкера
В) появлению паронихии
Г) острой почечной недостаточности
110. Одним из главных критериев эффективного лечения шока является
А) нормализация АД
Б) нормализация диуреза
В) нормализация сознания
Г) нормализация стула
111. При инфицировании послеоперационной раны может отмечаться
А) гиперемия в области раны
Б) кровотечение
В) рвота
Г) цианоз в области раны
112. Показателем неэффективности консервативного лечения острого холецистита является
А) сохранение болевого синдрома
Б) нормализация температуры тела
В) тяжесть в эпигастриальной области
Г) исчезновение френкикус-симптома

113. При осложнении геморроя тромбофлебитом отмечаются следующие симптомы
- А) повышение температуры тела, болезненные узлы
 - Б) тенезмы, повышение температуры тела
 - В) анемия, запоры
 - Г) диарея, тошнота
114. При остром аппендиците характерно положение больного лежа на
- А) правом боку
 - Б) левом боку
 - В) спине
 - Г) животе
115. Местным симптом эритематозной формы рожи является
- А) гиперемия кожи с четкими границами по типу языков пламени
 - Б) инфильтрация с цианотичным оттенком кожи
 - В) депигментация участка кожи
 - Г) очаг цианоза
116. Рациональной тактикой при положительных симптомах острого аппендицита и наличии рубца от хирургического вмешательства в правой подвздошной области является
- А) госпитализация в хирургический стационар в срочном порядке
 - Б) вызов специализированной бригады скорой медицинской помощи для консультации
 - В) обезболивание, повторный осмотр через 2 часа
 - Г) обезболивание, «актив» в поликлинику
117. Гастродуоденальное кровотечение после многократных приступов рвоты характерно для
- А) синдрома Меллори-Вейса
 - Б) синдрома мальабсорбции
 - В) интоксикационного синдрома
 - Г) паранеопластического синдрома
118. При синдроме «острого живота» необходимо на догоспитальном этапе выполнить следующее
- А) применить холод, срочно госпитализировать больного
 - Б) применить антибиотики, госпитализировать больного
 - В) применить наркотические анальгетики, госпитализировать больного
 - Г) передать «актив» в поликлинику
119. Местными признаками желудочно-кишечного кровотечения являются
- А) дегтеобразный стул и рвота «кофейной гущей»
 - Б) повышение артериального давления и шум в ушах

- В) шум в ушах и холодный пот
 - Г) повышение артериального давления и судороги
120. Тактика фельдшера при остром холецистите включает
- А) холод на живот, спазмолитики, госпитализация в хирургический стационар в положении лежа
 - Б) обезболивание, антибиотики, «актив» в поликлинику
 - В) обезболивание, госпитализация в хирургический стационар в положении лежа
 - Г) госпитализация в хирургический стационар в положении лежа без дополнительных лечебных мероприятий
121. Симптом Кера при остром холецистите заключается в:
- А) появление болезненности в правом подреберье
 - Б) появление болезненности при постукивании по правой реберной дуге
 - В) появление болезненности при надавливании между ножками правой грудинно-сосцевидной мышцы
 - Г) появление болезненности при пальпации желчного пузыря
122. При обследовании больного с явлениями острого панкреатита выявлена болезненность в левом реберно-позвоночном углу. Как называется данный симптом?
- А) Мейо-Робсона
 - Б) Мерфи
 - В) Воскресенского
 - Г) Керте
123. Бедренные грыжи чаще встречаются у:
- А) женщин
 - Б) стариков
 - В) детей
 - Г) мужчин
124. При желудочном кровотечении показана
- А) экстренная ФГДС
 - Б) рентгенография желудка с барием
 - В) УЗИ
 - Г) экстренная операция
125. Симптом не характерный для ущемленной грыжи
- А) положительный симптом кашлевого толчка
 - Б) напряженное грыжевое выпячивание
 - В) острая боль
 - Г) непроходимость кишечника
126. Рвота при остром панкреатите
- А) многократная, не приносящая облегчение
 - Б) однократная

- В) многократная, приносящая облегчение
Г) отсутствует
127. Причина механической желтухи при холецистите
А) закупорка камнем общего желчного протока
Б) печеночная недостаточность
В) гемолиз эритроцитов
Г) нарушение обмена веществ
128. Для механической кишечной непроходимости не характерно
А) исчезновение печеночной тупости
Б) вздутие живота
В) схваткообразные боли
Г) задержка стула и газов
129. Опоясывающая боль наблюдается при
А) панкреатите
Б) холецистите
В) травме селезенки
Г) перфоративной язве желудка
130. Достоверный признак перитонита
А) симптомы раздражения брюшины
Б) неотхождение газов и кала
В) болезненность живота при пальпации
Г) рвота
131. Эвентрация – это
А) выходение кишечных петель на переднюю брюшную стенку
Б) воспаление брюшины
В) ущемление кишечника в спайках
Г) выделение кишечного содержимого из раны
132. Синдром, характерный для повреждения паренхиматозных органов
А) внутреннего кровотечения
Б) острого перитонита
В) нарушения функции желудочно-кишечного тракта
Г) острой дыхательной недостаточности
133. «Чаши Клойбера» на рентгенограмме характерны для
А) кишечной непроходимости
Б) разрыва печени
В) кишечного кровотечения
Г) перфорации кишечника
134. Для стимуляции кишечника в послеоперационном периоде не применяют
А) атропин
Б) 10% р-р хлорида натрия
В) гипертоническую клизму
Г) прозерин
135. В общем анализе крови при остром

- аппендиците
А) лейкоцитоз
Б) ускорение СОЭ
В) анемия
Г) изменений нет
136. Симптом острого холецистита
А) Ортнера
Б) падающей капли
В) Пастернацкого
Г) Ситковского
137. Анализ крови и мочи на содержание амилазы выполняют при подозрении на
А) острый панкреатит
Б) кишечное кровотечение
В) острый проктит
Г) острый перитонит
138. «Доскообразный» живот наблюдается при
А) перфоративной язве желудка
Б) повреждении печени
В) желудочном кровотечении
Г) остром аппендиците
139. Тактика среднего медработника при остром холецистите
А) холод на живот, госпитализация
Б) грелка на область печени
В) «слепое зондирование»
Г) желчегонные средства в амбулаторных условиях
140. Характер и локализация боли при перфоративной язве желудка
А) «кинжальные» в эпигастрии
Б) постоянные, сильные в правой подвздошной области
В) постоянные, резкие боли в правом подреберье
Г) опоясывающие, тупого характера
141. Аппендицит чаще наблюдается у детей
А) после 3 – х лет
Б) до 1 года
В) периода новорожденности
Г) с 1 года до 3 – х лет
142. Осложнением язвенной болезни желудка не является
А) гастрит
Б) стеноз привратника
В) пенетрация
Г) перфорация
143. Главным в лечении перитонита является
А) лапаротомия
Б) антибиотикотерапия
В) дезинтоксикационная терапия
Г) лапароскопия
144. Гидраденит – это воспаление
А) потовых желез
Б) лимфатических узлов

- В) волосяного мешочка и сальной железы
Г) подкожной клетчатки
145. Лимфаденит – это воспаление
А) лимфатических узлов
Б) потовых желез
В) лимфатических сосудов
Г) сальных желез
146. Карбункул – это воспаление
А) нескольких волосяных мешочков
Б) лимфатической железы
В) одного волосяного мешочка
Г) потовой железы
147. Местный симптом газовой гангрены
А) крепитация окружающих тканей
Б) местное повышение температуры
В) покраснение кожи без четких границ
Г) нагноение тканей
148. Сухая гангрена чаще развивается при
А) медленно прогрессирующем нарушении кровообращения
Б) остром нарушении кровообращения
В) бурном развитии инфекции в тканях
Г) повреждении нервных стволов
149. Характерный симптом облитерирующего энтерита
А) исчезновение периферического пульса
Б) нарастающий отек тканей
В) гиперемия кожи
Г) общее повышение температуры
150. Симптом, характерный для вправимой грыжи
А) положительный симптом кашлевого толчка
Б) напряженное грыжевое выпячивание
В) острая боль
Г) непроходимость кишечника
151. Парапроктит – это
А) воспаление околопрямокишечной клетчатки
Б) воспаление вен прямой кишки
В) выпадение прямой кишки
Г) воспаление прямой кишки
152. Заболевание, чаще других осложняющееся перитонитом
А) острый аппендицит
Б) острая кишечная непроходимость
В) острый холецистит
Г) острый панкреатит
153. Причина обтурационной кишечной непроходимости
А) каловые камни
Б) спазм кишечника
В) ущемленная грыжа
Г) парез кишечника
154. Механическая желтуха – это осложнение

- А) острого холецистита
Б) острого перитонита
В) острого холецистита
Г) острого гастрита
155. Тимпанический звук при перкуссии грыжевого выпячивания говорит о наличии в грыжевом мешке
А) петли кишки
Б) сальника
В) мочевого пузыря
Г) мочеоточника
156. Признак полного разрыва уретры
А) отсутствие мочи
Б) гематурия
В) моча цвета пива
Г) моча цвета мясных помоев
157. Дополнительное исследование, подтверждающее повреждение мочевого пузыря
А) общий анализ мочи
Б) цистография
В) проба по Зимницкому
Г) экскреторная урография
158. Признаки гемоторакса
А) притупление перкуторного звука, дыхание при аускультации ослаблено, прогрессирующее падение АД
Б) одышка, на стороне поражения, дыхание не прослушивается, перкуторно коробочный звук
В) крепитация при надавливании на кожу грудной клетки, затрудненное дыхание
Г) шум трения плевры, боль при дыхании
159. Противопоказания к операции при остром аппендиците
А) отсутствуют
Б) старческий возраст
В) гипертоническая болезнь
Г) острая пневмония
160. При остром перитоните выполняется операция
А) экстренная
Б) диагностическая
В) плановая
Г) срочная
161. Симптом Кохера наблюдается при остром
А) аппендиците
Б) холецистите
В) парапроктите
Г) панкреатите
162. Для перфорации желудка характерно
А) исчезновение печеночной тупости
Б) вздутие живота
В) схваткообразные боли
Г) задержка стула и газов
163. При кишечной непроходимости живот
А) ассиметричен, вздут

- Б) не изменен
В) доскообразный
Г) втянут
164. Первая помощь при травме мочевого пузыря
А) пузырь со льдом
Б) катетеризация
В) мочегонные средства
Г) нитрофурановые препараты
165. Симптом, подтверждающий внутрибрюшинный разрыв мочевого пузыря
А) симптом Щеткина – Блюмберга
Б) мягкий живот
В) симптом Ситковского
Г) кровотечение из уретры
166. К методам исследования мочевыделительной системы относится
А) цистоскопия
Б) холедохоскопия
В) ирригография
Г) ректороманоскопия
167. При почечной колике наиболее характерна иррадиация боли в
А) паховую область и бедро
Б) околопупочную область
В) плечо
Г) эпигастрий
168. Причина болевых ощущений при почечной колике
А) нарушение оттока мочи
Б) позывы на мочеиспускание
В) затрудненное мочеиспускание
Г) восходящая инфекция
169. Симптом почечной колики
А) острая боль в поясничной области с иррадиацией по ходу мочеточника
Б) недержание мочи
В) полиурия
Г) задержка стула и газов
170. Почечная колика является осложнением
А) уролитиаза
Б) гемангиомы мочевого пузыря
В) паранефрита
Г) цистита
171. Ведущий критерий диагностики острой почечной недостаточности
А) нарастающие отеки
Б) изменение АД
В) почасовой диурез
Г) гематурия
172. Воспаление предстательной железы называется
А) простатит
Б) водянка
В) эпидидимит
Г) варикоцеле

173. Лечение острой кровопотери начинают с переливания
А) кристаллоидных растворов
Б) эритроцитарной массы
В) донорской крови
Г) коллоидных растворов
174. Через какое время после начала инфузионной терапии можно оценить ее адекватность
А) через 10 мин.
Б) через 5 мин.
В) через 30 мин.
Г) не имеет значения
175. Инфузионная терапия по возмещению кровопотери адекватна при повышении АД через определенное время
А) на 10 мм. рт. ст.
Б) на 5 мм. рт. ст.
В) на 20 мм. рт. ст.
Г) не имеет значения
176. Жгут накладывается при кровотечении из
А) магистральной артерии
Б) любой артерии
В) магистральной вены
Г) не имеет значения
177. Индекс Алговера 1,6 указывает на кровопотерю
А) массивную
Б) легкой степени тяжести
В) средней тяжести
Г) тяжелую
178. При легочном кровотечении выделяется кровь
А) алая и пенная
Б) алая
В) типа «кофейной гущи»
Г) темная, сгустками
179. Для окончательной остановки кровотечения механическим способом применяют
А) лигирование сосуда
Б) наложение жгута
В) пузырь со льдом
Г) сосудистый зажим
180. Развитием воздушной эмболии опасно кровотечение из
А) крупных вен шеи
Б) пищевода
В) вен голени
Г) плечевой артерии
181. Больного с массивной кровопотерей транспортируют
А) лежа с приподнятым ножным концом
Б) полусидя
В) лежа на животе
Г) лежа с опущенными ногами

182. Подключичная артерия при кровотечении из нее прижимается к
 А) 1-му ребру
 Б) углу нижней челюсти
 В) височной кости
 Г) 6-му шейному позвонку
183. Кровотечение, возникшее в момент ранения, называется
 А) первичным
 Б) ранним вторичным
 В) поздним вторичным
 Г) скрытым
184. Игла Дешана применяется для
 А) проведения лигатуры под сосуд
 Б) укрепления белья вокруг операционной раны
 В) ушивания раны
 Г) наложения швов на сосуд
185. Синдром Меллори – Вейса это
 А) кровотечение из трещин слизистой кардиального отдела желудка
 Б) птоз, миоз
 В) надпеченочный блок оттока крови из печени
 Г) свертывание крови в сосудах микроциркуляции
186. Через 20 мин. после вливания 1000 мл изотонического раствора хлорида натрия объем циркулирующей крови увеличивается на
 А) 250 мл
 Б) 1000 мл
 В) 500 мл
 Г) 150 мл
187. Максимальным волеическим эффектом обладает
 А) HAES – sterill – 6%
 Б) изотонический раствор хлорида натрия
 В) глюкоза
 Г) дисоль
188. Сонная артерия прижимается к
 А) поперечному отростку 6 – го шейного позвонка ниже места ранения
 Б) поперечному отростку 6 – го шейного позвонка выше места ранения
 В) 1 – му ребру
 Г) грудиноключичной сосцевидной мышце
189. Самый частый возбудитель хирургической инфекции
 А) стафилококк
 Б) стрептококк
 В) кишечная палочка
 Г) пневмококк
190. Абсцесс – это
 А) ограниченное капсулой скопление гноя в тканях
 Б) воспаление потовых желез
 В) разлитое воспаление клетчатки
 Г) гнойное воспаление сустава
191. Окраска кожи при рожистом воспалении
 А) яркая гиперемия с четкими границами
 Б) бледная
 В) цианотичная
 Г) яркая разлитая гиперемия
192. Характер боли в конечностях у больного с газовой гангреной
 А) распирающая
 Б) отсутствует
 В) слабо выражена
 Г) ноющая
193. Сознание у больного столбняком
 А) ясное
 Б) затемненное
 В) бред
 Г) отсутствует
194. Показания для введения противостолбнячной сыворотки и столбнячного анатоксина
 А) ушибленная рана мягких тканей
 Б) панариций
 В) остеомиелит
 Г) закрытый перелом бедра
195. Лечение при флегмоне в стадии абсцедирования
 А) широкий разрез и дренирование гнойника
 Б) новокаиновая блокада с антибиотиками
 В) влажные согревающие компрессы
 Г) пункция с последующим введением антибиотиков
196. Остеомиелит – это
 А) гнойное воспаление кости и костного мозга
 Б) гнойное воспаление сустава
 В) гнойное воспаление околосуставных тканей
 Г) гнойное воспаление сухожилия
197. Пациенты с газовой гангреной должны находиться
 А) в отдельной палате
 Б) в общей палате
 В) в палате интенсивной терапии
 Г) не имеет значения
198. Карбункул – это
 А) гнойно – некротическое воспаление нескольких волосяных луковиц и прилегающих к ним сальных желез, расплывающееся на всю толщу кожи и подлежащие ткани
 Б) гнойно – некротическое воспаление нескольких волосяных луковиц
 В) гнойное воспаление сухожилий
 Г) воспаление мышц

199. Предупреждение попадания инфекции в рану это

- А) асептика
- Б) дезинфекция
- В) антисептика
- Г) дезактивация

200. Срок хранения закрытого стерильного бикса без фильтра не более

- А) 3 суток
- Б) 1 суток
- В) 20 суток
- Г) 6 часов

ТРАВМАТОЛОГИЯ

1. Первая помощь при закрытом вывихе

- А) транспортная иммобилизация
- Б) наложение давящей повязки
- В) тепло на место повреждения
- Г) асептическая повязка

2. Для ожога II степени характерно

А) отслойка эпидермиса - образование пузырей

- Б) гиперемия кожи
- В) гибель всех слоев дермы
- Г) некроз кожи

3. Площадь поражения передней поверхности туловища составляет (_ %)

- А) 18
- Б) 9
- В) 15
- Г) 20

4. Площадь ладонной поверхности кисти человека составляет (_ %)

- А) 1
- Б) 2
- В) 9
- Г) 18

5. Для ожога III б степени характерно

А) некроз всех слоев дермы
Б) омертвление поверхностных слоев кожи

- В) отслойка эпидермиса
- Г) некроз кожи и расположенных под

ней тканей

6. Площадь ожога головы и шеи у взрослого человека составляет (_ %)

- А) 9
- Б) 5
- В) 12
- Г) 15

7. Ожоговый шок развивается уже при площади поражения (_ %)

- А) 10-20
- Б) 5-10

В) 20-30

Г) 30

8. Открытый пневмоторакс проявляется следующим симптомокомплексом

А) наличие раны, свистящее дыхание с выделением пузырьков воздуха, смешанного с кровью, на пораженной стороне тимпанический перкуторный звук и ослабленное дыхание при аускультации, одышка

Б) наличие раны, при аускультации дыхание везикулярное с обеих сторон, одышка

В) наличие раны, притупление перкуторного звука с обеих сторон

Г) отсутствие раны, на пораженной стороне тимпанический перкуторный звук и ослабленное дыхание при аускультации, крепитация ребер при дыхании и пальпации, одышка

9. При закрытом пневмотораксе выслушивается

А) ослабление или отсутствие дыхательных шумов

Б) амфорическое дыхание

В) бронхиальное дыхание

Г) жесткое дыхание

10. Тактика фельдшера при открытых переломах включает

А) остановку кровотечения, внутривенное введение анальгетиков, наложение асептической повязки, транспортную иммобилизацию поврежденной конечности, инфузионную терапию

Б) наложение асептической повязки, наложение швов на рану

В) закрытую репозицию, наложение асептической повязки

Г) транспортную иммобилизацию поврежденной конечности

11. Рациональным догоспитальным объемом терапии ожогового шока является

А) обезболивание, инфузионная терапия, асептическая повязка на ожоговую поверхность с охлаждением, оксигенотерапия, госпитализация

Б) обезболивание, инфузионная терапия, первичная хирургическая обработка ожоговой поверхности с охлаждением, госпитализация

В) обезболивание, асептическая повязка на ожоговую поверхность с охлаждением, оксигенотерапия, госпитализация

Г) инфузионная терапия, асептическая повязка на ожоговую поверхность, госпитализация

12. При оказании помощи больному с "открытым" пневмотораксом в первую очередь необходимо

- А) наложить окклюзионную повязку
 Б) произвести плевральную пункцию
 В) обеспечить ИВЛ
 Г) обезболить, провести оксигенотерапию
13. Сотрясение головного мозга проявляется
 А) общемозговыми симптомами
 Б) наличием крови в ликворе
 В) мелкоочечными кровоизлияниями в головной мозг
 Г) анизокорией
14. Симптомы, соответствующие у пострадавшего клиника внутримозговой гематомы
 А) многократная рвота, анизокория, брадикардия
 Б) липкий пот
 В) гипертермия
 Г) брадипноэ
15. При подозрении на черепно-мозговую травму
 А) придать устойчивое боковое положение пострадавшему, холод на голову
 Б) уложить пострадавшего в положение полуоборота, холод на голову
 В) оставить пострадавшего в удобном для него положении, холод на голову
 Г) уложить пострадавшего, свесив его голову с носилок или кушетки, холод на голову
16. Открытым является перелом кости с
 А) раной мягких тканей, сообщаемой с областью перелома
 Б) образованием обширных фликтен над областью перелома
 В) раной мягких тканей, не сообщаемой с областью перелома
 Г) обширной гематомой поврежденного сегмента конечности
17. Характерный признак отморожения II степени
 А) образование пузырей
 Б) некроз всей толщи кожи
 В) обратимая сосудистая реакция
 Г) мраморность кожи
18. Абсолютный признак перелома костных отломков
 А) патологическая подвижность
 Б) деформация мягких тканей
 В) отек
 Г) деформация сустава
19. Признак, характерный только для перелома
 А) крепитация костных отломков
 Б) кровоизлияние
 В) припухлость
 Г) нарушение функции конечности
20. Абсолютное укорочение конечности

характерно для

- А) перелома костей
 Б) растяжения связок
 В) ушиба
 Г) разрыва суставной капсулы

ОНКОЛОГИЯ

1. Основные проявления обтурационной формы рака кишечника
 А) кишечная непроходимость
 Б) анемия
 В) повышение температуры тела
 Г) тупые, ноющие боли
2. При подозрении на онкологическое заболевание лор-органов, необходимо
 А) спокойно разъяснить пациенту его состояние, убедить в немедленной диагностике и лечении
 Б) немедленно выписать из отделения
 В) ничего не объяснять
 Г) сделать соответствующую запись в документации
3. Для защиты кожи вокруг свища используют
 А) цинковую пасту
 Б) 3% раствор перекиси водорода
 В) формалин
 Г) левомеколь
4. Эндоскопический метод исследования пищевода
 А) эзофагоскопия
 Б) гастроскопия
 В) ирригоскопия
 Г) колоноскопия
5. Исследование толстого кишечника
 А) колоноскопия
 Б) гастродуоденоскопия
 В) лапароскопия
 Г) холецистография
6. Метод, который прежде всего должны быть использованы для диагностики рака молочной железы
 А) маммография
 Б) дуктография
 В) магнитно-резонансная томография
 Г) компьютерная томография
7. обследование молочных желез включает
 А) осмотр, пальпацию, маммографию, УЗИ, биопсию
 Б) перкуссию, рентгенографию, биопсию
 В) лапароскопию, биопсию
 Г) рентгеноконтрастное исследование и пальпацию
8. Исследование молочных желез при

подозрении на рак начинают с

- А) пальпации
- Б) пункционной биопсии
- В) дуктографии
- Г) маммографии

9. Доврачебная помощь при острой задержке мочи вследствие аденомы предстательной железы

- А) катетеризация
- Б) пузырь со льдом
- В) мочегонные средства
- Г) обезболивающие

10. Комбинированной операцией следует считать

А) удаление опухоли вместе с регионарным лимфатическим барьером и резекцией или удалением другого органа, вовлеченного в опухолевый процесс

Б) удаление опухоли вместе с регионарным лимфатическим барьером

В) удаление опухоли вместе с регионарным лимфатическим барьером и всеми доступными лимфоузлами и клетчаткой в зоне операции

Г) удаление опухоли вместе с регионарным лимфатическим барьером и одновременным выполнением операции по поводу какого-либо другого заболевания

11. Наиболее эффективным методом лечения рака легкого является

- А) хирургический
- Б) лучевой
- В) гормонотерапия
- Г) иммунотерапия

12. Больной считается неоперабельным при

- А) 4 стадии рака
- Б) 2 стадии рака
- В) 1 стадии рака
- Г) предраке

13. При запущенных злокачественных опухолях показана операция

- А) паллиативная
- Б) радикальная
- В) экстренная
- Г) электрокоагуляция

14. Спустя 2 года после проведенного радикального лечения больного со злокачественной опухолью следует осматривать

- А) 1 раз в год
- Б) 1 раз в полгода
- В) 1 раз в три месяца
- Г) 1 раз в два года

15. Что характерно для доброкачественной опухоли

- А) Отсутствие способности давать метастазы
- Б) Быстрый рост

В) Инфильтрирующий рост

Г) Наклонность к рецидивам после операции

16. Что не характерно для доброкачественной опухоли

- А) Наличие капсулы
- Б) Атипизм строения
- В) Метастазирование
- Г) Полиморфизм строения

17. Выявлению опухоли способствует все исследования, кроме

- А) Бактериологического посева
- Б) Анамнеза больного
- В) Эндоскопических исследований
- Г) Биопсии

18. Злокачественное новообразование

- А) Растет быстро
- Б) Не влияет на общее состояние
- В) Растет медленно, имеет капсулу
- Г) Не рецидивировать

19. Доброкачественное новообразование из соединительной ткани называется

- А) Фиброма
- Б) Киста
- В) Саркома
- Г) Папиллома

20. К предраковым заболеваниям желудочно-кишечного тракта относятся все, кроме

- А) Геморроя
- Б) Хронического анацидного гастрита
- В) Хронической каллезной язвы
- Г) Полипов толстой кишки

АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

1. Состояние новорожденного оценивается

- А) по шкале Апгар
- Б) по шкале Виттлингера
- В) по Леопольду
- Г) по Персианинову

2. Профилактические осмотры женщин проводятся

- А) не реже 1 раза в год
- Б) 1 раз в 3 года
- В) 1 раз в 5 лет
- Г) 1 раз в 2 года

3. Шевеление плода у первобеременных ощущается на сроке

- А) 20 недель
- Б) 16-18 недель
- В) 24 недели
- Г) 26 недель

4. К гонадотропным гормонам гипофиза относится

- А) пролактин
- Б) тиреотропный

- В) соматотропный
Г) адренокортикотропный
5. Срок родов по формуле Негеле определяется
А) от первого дня последней менструации отнимается 3 месяца и прибавляется 7 дней
Б) в первый день шевеления плода прибавляется 22 недели
В) от дня последней менструации отнимается 2 месяца и прибавляется 7 дней
Г) в первый день последней менструации прибавляется 9 месяцев
6. Характерный симптом рака тела матки
А) ациклические кровотечения
Б) контактные кровотечения
В) слизистые выделения
Г) гнойные выделения из половых путей
7. Продолжительность беременности в норме составляет
А) 40 недель
Б) 36-42 недели
В) 40-42 недели
Г) 32-40 недели
8. Действие эстрогенов на матку
А) вызывают пролиферацию эндометрия
Б) в матке вызывают фазу секреции
В) понижают возбудимость матки
Г) тормозят овуляцию
9. Дистанция Спинарум равна
А) 25-26 см
Б) 20-21 см
В) 28-29 см
Г) 30-31 см
10. Диагноз дисплазии шейки матки устанавливается при
А) получении гистологического ответа
Б) сборе анамнеза
В) наличии контактных кровотечений
Г) осмотре на зеркалах
11. Дистанция трохантерика равна
А) 30-31 см
Б) 20-21 см
В) 28-29 см
Г) 25-26 см
12. Забор материала для исследования на гонококк осуществляется
А) из уретры, цервикального канала и прямой кишки
Б) с влажной части шейки матки
В) из уретры и цервикального канала
Г) из свода влагалища
13. Размер наружной конъюгаты
А) 20-21 см
Б) 28-29 см
В) 25-26 см
Г) 30-31 см
14. Для лечения дисменореи применяют
А) ибупрофен
Б) гипотиазид
В) трихопол
Г) дифлюкан
15. В состав последа входит
А) плацента, пуповина и оболочки плода
Б) плацента
В) плацента и пуповина
Г) плаценты и оболочки
16. Нарушенная внематочная беременность является показанием для
А) хирургического лечения
Б) УЗИ
В) лапароскопии
Г) взятия мазка на цитологию
17. Правильным положением плода считается
А) продольное
Б) косое
В) поперечное с головкой плода, обращенной влево
Г) поперечное с головкой плода, обращенной вправо
18. Действие прогестерона на организм
А) понижают тонус матки
Б) повышают чувствительность матки к сокращающим средствам
В) способствуют развитию вторичных половых признаков
Г) вызывают пролиферацию эндометрия
19. Позиция плода при поперечном положении определяется по расположению
А) головки
Б) спинки
В) мелких частей
Г) тазового конца
20. Лечение аномальных маточных кровотечений заключается в
А) выскабливании полости матки
Б) введении сокращающих матку средств
В) применении холода на низ живота
Г) введении препаратов кальция
21. Предлежание плода - это отношение
А) крупной части плода ко входу в малый таз
Б) головки плода ко входу в таз
В) тазового конца плода ко входу в малый таз
Г) головки плода ко дну матки
22. Гонорейный эндометрит
А) осложняется нарушением менструального цикла
Б) является причиной аменореи
В) лечится амбулаторно
Г) является заболеванием нижнего отдела

половых органов

23. Первым приемом наружного акушерского исследования определяется

- А) высота стояния дна матки
- Б) позиция плода
- В) вид плода
- Г) предлежащая часть

24. Туберкулёз половых органов

- А) часто является причиной бесплодия
- Б) не требует специального лечения
- В) чаще возникает в пожилом возрасте
- Г) является первичным заболеванием

организма

25. Окружность живота измеряется на

- А) уровне пупка
- Б) середине расстояния между пупком и мечевидным отростком
- В) середине расстояния между пупком и лонным сочленением
- Г) 3 поперечных пальца ниже пупка

26. Главная причина выпадения половых органов - травма

- А) мышц тазового дна
- Б) шейки матки
- В) влагалища
- Г) мышц брюшного пресса

27. Достоверным признаком беременности является

- А) сердцебиение плода
- Б) отсутствие менструации
- В) увеличение размеров матки
- Г) диспепсические нарушения

28. В I фазу менструального цикла в матке

А) происходит десквамация, регенерация и пролиферация эндометрия

- Б) симптом “зрачка” отрицательный
- В) начинают секретировать железы эндометрия
- Г) происходит регенерация эндометрия

29. Клиническим признаком тяжелой острой гипоксии плода является

- А) аритмия
- Б) сердцебиение плода 100-110 уд./мин
- В) глухость тонов сердца плода
- Г) сердцебиение плода 120-140 уд./мин

30. Забор материала на цитологию осуществляется

А) со стенки цервикального канала и влагалищной части шейки матки

- Б) из заднего свода влагалища
- В) из бокового свода влагалища
- Г) с влагалищной части шейки матки

31. Фактором риска развития преэклампсии является

- А) гипертоническая болезнь

Б) возраст первородящей 25 лет

В) вторая беременность

Г) поперечное положение плода

32. Вульвит

- А) чаще встречаются у детей
- Б) заболевание гонорейной этиологии
- В) требует назначения дезинтоксикационной

терапии

Г) требует стационарного лечения

33. Острая плацентарная недостаточность возникает вследствие

- А) отслойки плаценты
- Б) узкого таза
- В) многоводия
- Г) наличия гестоза

34. К фоновым заболеваниям шейки матки относится

- А) псевдоэрозия
- Б) дисплазия
- В) эндометрит
- Г) трихомонадный кольпит

35. Основная причина развития предлежания плаценты

А) дистрофические изменения слизистой оболочки матки

- Б) многоплодие
- В) многоводие
- Г) неправильное положение плода

36. Главный женский половой орган

- А) яичник
- Б) матка
- В) трубы
- Г) бартолиниевы железы

37. Для кровотечения при предлежании плаценты характерно

А) волнообразность, алый цвет крови, безболезненность, беспричинность

- Б) массивность, длительность
- В) темный цвет крови
- Г) болезненность

38. Типичная жалоба при климактерическом синдроме

- А) приливы жара
- Б) альгодисменорея
- В) ожирение
- Г) сердцебиение

39. Наиболее частая причина развития приращения плаценты

- А) наличие перенесенных аборт
- Б) пузырный занос
- В) отсутствие абортов в анамнезе
- Г) пиелонефрит

40. Фибромиома матки является следствием

- А) нарушения гормонального баланса
- Б) частых абортов

- В) воспалительных процессов
Г) малигнизации
41. Оптимальный срок беременности для постановки женщины на учет в женской консультации
А) до 12 недель беременности
Б) до 13 недель беременности
В) до 14 недель беременности
Г) при любом сроке беременности
42. Для лечения ювенильных кровотечений применяют
А) кровоостанавливающую гормональную терапию
Б) окситоцин
В) выскабливание полости матки
Г) оперативное лечение
43. В первой половине беременности беременная должна посещать женскую консультацию
А) 1 раз в месяц
Б) 2 раза в месяц
В) 1 раз в неделю
Г) по желанию
44. Женщине 52 года, периодическое кровомазание из половых путей в течение 3-х месяцев, менопауза 5 лет, предположительный диагноз
А) рак матки
Б) эндометрит
В) ациклическое маточное кровотечение
Г) травма матки
45. Здоровая беременная должна быть осмотрена терапевтом
А) 2 раза за беременность
Б) 1 раз за беременность
В) ежемесячно
Г) по показаниям
46. Противопоказанием для местного лечения является
А) кровянистые выделения из половых путей
Б) эрозия шейки матки
В) кольпит
Г) аднексит
47. При 12-ти недельной беременности дно матки находится
А) на уровне лобка
Б) за пределами малого таза
В) на уровне пупка
Г) на 2 см выше лона
48. У женщины 25 лет задержка менструаций на 1 неделю, внезапные боли внизу живота, обморочное состояние. предположительный диагноз
А) внематочная беременность
Б) апоплексия яичника
В) перекрут ножки опухоли яичника

- Г) острое гнойное воспаление придатков матки
49. Для диагностики беременности преимущество имеют признаки
А) достоверные
Б) вероятные
В) сомнительные
Г) ранние
50. Пути заражения трихомонадной инфекцией
А) половой
Б) воздушно-капельный
В) бытовой
Г) операции на половых органах
51. Достоверный признак беременности
А) выслушивание сердцебиения плода
Б) рвота, тошнота
В) увеличение молочных желез
Г) увеличение матки
52. При ановуляторных циклах базальная температура
А) однофазная
Б) двухфазная
В) с короткой второй фазой
Г) с короткой первой фазой
53. Вероятный признак беременности
А) прекращение менструации
Б) пигментация кожи
В) выслушивание сердцебиения плода
Г) тошнота
54. Физиологическая аменорея не характерна для
А) репродуктивного возраста
Б) климактерического периода
В) периода лактации
Г) детского возраста
55. Экспресс анализ на беременность заключается в определении
А) хорионического гонадотропина
Б) прогестерона
В) гормонов гипофиза
Г) эстрогенных гормонов
56. К ретенционным кистам относится
А) фолликулярная киста
Б) дермоидная киста
В) цистаденома
Г) андробластома
57. Признак тазового предлежания плода
А) головка плода у дна матки
Б) высокое стояние головки
В) сердцебиение плода у дна матки
Г) раннее излитие вод
58. Основной клинический симптом эндометриоза
А) болезненные менструации

- Б) кровотечение
 - В) обильные бели
 - Г) аменорея
59. Самой частой причиной кровотечения в I половине беременности является
- А) самопроизвольный выкидыш
 - Б) рак шейки матки
 - В) преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты
 - Г) пузырный занос
60. Мазок на цитологию берется с целью
- А) выявления атипичных клеток
 - Б) определения степени чистоты влагалища
 - В) определения гормонального фона
 - Г) определения чувствительности к лекарствам
61. Многоплодие определяется при
- А) наружных приемах акушерского исследования
 - Б) влагалищном исследовании
 - В) иммунологической реакции
 - Г) рентгенологическом исследовании
62. Аменорея - это отсутствие менструаций при регулярном цикле в течение
- А) 3 месяцев
 - Б) 5 месяцев
 - В) 6 месяцев
 - Г) 1 года
63. Определение «преждевременные роды» соответствует сроку беременности
- А) 28 недель
 - Б) 39 недель
 - В) 21 недель
 - Г) 20 недель
64. Показанием к оперативному лечению при миоме является
- А) размеры опухоли больше 12 недель
 - Б) возраст старше 40 лет
 - В) субсерозные узлы
 - Г) аменорея
65. Привычный аборт – это
- А) самопроизвольное прерывание беременности более 2-х раз
 - Б) прерывание беременности более 3-х раз
 - В) прерывание беременности более 4-х раз
 - Г) прерывание беременности более 5-х раз
66. В I фазу менструального цикла яичники вырабатывают
- А) эстрогены
 - Б) пролактин
 - В) ФСГ
 - Г) прогестерон
67. Характерный признак преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты
- А) локальная болезненность матки,

- гипертонус матки
- Б) нормальный тонус матки
 - В) кровянистые выделения
 - Г) боли в крестце и поясничной области
68. Для субмукозной миомы матки характерны
- А) все перечисленное
 - Б) бесплодие
 - В) длительные и обильные менструации
 - Г) анемия
69. Характерным признаком преэклампсии является
- А) гипертензия
 - Б) боль в эпигастриальной области
 - В) нарушение зрения
 - Г) головная боль
70. Менструальный цикл -
- А) циклические изменения в организме женщины
 - Б) регулярные менструации
 - В) отсутствие беременности
 - Г) менструации по 3-7 дней
71. Осложнением развивающейся беременности является
- А) ДВС-синдром
 - Б) эндометрит
 - В) сепсис
 - Г) разрывы шейки матки
72. Жидкие пенистые бели с неприятным запахом характерны для
- А) трихомонадного кольпита
 - Б) вагинита
 - В) кандидозного кольпита
 - Г) хламидиоза
73. Размеры матки больше предполагаемого срока беременности могут наблюдаться при
- А) пузырном заносе
 - Б) миоме матки
 - В) двурогой матке
 - Г) седловиной матке
74. Апоплексия яичника - это:
- А) разрыв ткани яичника
 - Б) воспаление яичников
 - В) нарушение кровоснабжения яичника
 - Г) спаечный процесс
75. Физиологическое изменение гемодинамики во время беременности
- А) увеличение объема циркулирующей крови
 - Б) снижение объема циркулирующей крови
 - В) уменьшение количества эритроцитов и гемоглобина
 - Г) снижение артериального давления
76. Инструмент для биопсии
- А) конхотом
 - Б) кюретки

- В) расширители Гегара
Г) маточный зонд
77. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты характеризуется следующим
- А) тонус матки повышен, асимметрия матки
Б) сердцебиение плода хорошо прослушивается
В) кровотечение отсутствует
Г) кожные покровы розовые
78. Клинический симптом внутреннего кровотечения
- А) артериальная гипотония
Б) частая рвота
В) артериальная гипертензия
Г) вздутие кишечника
79. Для эклампсии характерно
- А) наличие тонических и клонических судорог
Б) отсутствие судорожного синдрома
В) высокая температура
Г) запах ацетона изо рта
80. Для лечения бактериального вагиноза применяют
- А) метронидазол
Б) доксициклин
В) дюфастон
Г) тинидазол
81. Для спонтанного выкидыша характерно
- А) кровянистые выделения, повышения тонуса матки, боли в нижних отделах живота
Б) повышение температуры, схваткообразные боли в животе
В) повышения тонуса матки, тошнота, рвота
Г) повышения тонуса матки, учащение пульса, озноб
82. Первые в жизни менструации называются
- А) менархе
Б) менструация
В) пременопауза
Г) постменопауза
83. Обследование молочных желёз включает
- А) осмотр, пальпацию, маммографию, УЗИ, биопсию
Б) перкуссию, рентгеноскопию, биопсию
В) лапароскопию, биопсию
Г) рентгеноконтрастное исследование и пальпацию
84. Бесплодие - это отсутствие беременности в течение
- А) 1 года регулярной половой жизни
Б) 2 лет регулярной половой жизни
В) 6 месяцев регулярной половой жизни
Г) 6 месяцев регулярной половой жизни
85. Листок нетрудоспособности по

- беременности и родам при одноплодной беременности выдается на срок
- А) 140 дней
Б) 150 дней
В) 180 дней
Г) 170 дней
86. При нормальном менструальном цикле происходит
- А) овуляция
Б) маточное кровотечение
В) преобладание эстрогенов во II фазе цикла
Г) отсутствие желтого тела
87. Оказание неотложной помощи при тяжёлой преэклампсии начинается
- А) с введения сернокислой магнезии
Б) с введения гипотензивных средств
В) с введения седативных средств
Г) с лечебно-охранительного режима
88. Симптом перекрута ножки опухоли яичника
- А) нарастающая боль в животе
Б) нарушение зрения
В) резь при мочеиспускании
Г) синюшность слизистой влагалища и шейки матки
89. Документация в женской консультации при взятии на учет беременной и родильницы
- А) индивидуальная карта беременной и родильницы
Б) история родов
В) история беременности
Г) обменная карта
90. Признак, характерный для прерывания внематочной беременности по типу разрыва маточной трубы
- А) внезапная сильная боль внизу живота
Б) обильное маточное кровотечение
В) высокая температура
Г) повышение АД
91. Для определения индекса Соловьева измеряется
- А) окружность запястья
Б) прямой размер малого таза
В) поперечный размер малого таза
Г) окружность таза
92. Клинический признак начавшегося аборта
- А) кровянистые выделения из половых путей
Б) уменьшение размеров матки
В) болезненные увеличенные придатки
Г) тошнота, рвота
93. Один из основных признаков крупного плода при проведении наружного акушерского исследования
- А) высота дна матки больше 40 см
Б) многорожавшая беременная
В) крупный размер головки

- Г) беременность больше 42 недель
94. С целью уменьшения маточного кровотечения можно ввести
- А) транексамовую кислоту
 - Б) кордиамин
 - В) метотрексат
 - Г) пентамин
95. Предвестники родов
- А) опускается дно матки
 - Б) отхождение околоплодных вод
 - В) срок беременности 39-40 недель
 - Г) учащается шевеление плода
96. Проникновению инфекции в организм женщины способствуют:
- А) ВМК
 - Б) гормональные контрацептивы
 - В) химические контрацептивы
 - Г) барьерные контрацептивы
97. Второй период родов начинается
- А) с полного раскрытия шейки матки
 - Б) с регулярных схваток
 - В) с излития околоплодных вод
 - Г) с открытия шейки матки на 5 см
98. Оптимальным средством защиты от заболеваний, передающихся половым путём, является:
- А) презерватив
 - Б) ВМК
 - В) прерванный половой акт
 - Г) гормональная контрацепция
99. Гардасил - это вакцина от:
- А) папилломавирусной инфекции
 - Б) герпеса
 - В) трихомониаза
 - Г) гонореи
100. Листок нетрудоспособности при одноплодной беременности выдается со срока
- А) 30 недель
 - Б) 32 недели
 - В) 26 недель
 - Г) 28 недель
101. Началом родовой деятельности следует считать:
- А) появление регулярных схваток и сглаживание шейки матки
 - Б) прижатие головки к входу в малый таз
 - В) укорочение шейки матки
 - Г) излитие околоплодных вод
102. При осложненных родах листок нетрудоспособности по беременности и родам
- А) выдается дополнительно на 16 календарных дней
 - Б) не выдается
 - В) продлевается на 10 дней
 - Г) продлевается на 30 дней

103. Совокупность движений, которые совершает плод при прохождении через родовые пути, называется:
- А) биомеханизм родов
 - Б) конфигурация головки
 - В) асинклитизм
 - Г) контракция
104. Срочными считаются роды в:
- А) 37-42 недели
 - Б) 22-36 недель
 - В) 32-38 недель
 - Г) 28-38 недель
105. Основным условием для начала родов является:
- А) зрелая шейка
 - Б) нерегулярные схватки
 - В) прижатая головка
 - Г) излитие околоплодных вод
106. Излитие околоплодных вод до начала родовой деятельности называется:
- А) преждевременным
 - Б) своевременным
 - В) ранним
 - Г) запоздалым
107. Допустимая кровопотеря в родах в зависимости от массы тела при отсутствии сердечно-сосудистой патологии:
- А) 0,5 %
 - Б) 0,3 %
 - В) 1 %
 - Г) 2 %
108. Тяжесть токсикоза 1-й половины беременности характеризуется
- А) ацетонурией
 - Б) увеличением массы тела
 - В) диареей
 - Г) изжога
109. Листок нетрудоспособности при многоплодной беременности выдается со срока
- А) 28 недель
 - Б) 32 недели
 - В) 26 недель
 - Г) 30 недель
110. Характерным проявлением геморрагического шока является
- А) гипотония
 - Б) протеинурия
 - В) брадикардия
 - Г) полиурия
111. Тяжелую преэклампсию беременных отличает от средней тяжести
- А) появление общемозговых симптомов
 - Б) олигурия
 - В) выраженность отеочного синдрома
 - Г) уровень артериального давления

112. В пуповине плода расположены сосуды
 А) две артерии, одна вена
 Б) две вены, одна артерия
 В) три вены
 Г) три артерии
113. Причина развития железодефицитной анемии во время беременности
 А) расход железа на фетоплацентарный комплекс
 Б) нарушение всасывания железа в ЖКТ
 В) хронический пиелонефрит
 Г) хроническая незначительная кровопотеря
114. Характерным признаком преэклампсии легкой и средней степени тяжести является
 А) гипертензия
 Б) боль в эпигастриальной области
 В) нарушение зрения
 Г) головная боль
115. Беременной из «группы высокого риска» необходимо
 А) обследование в стационаре
 Б) прерывание беременности
 В) дополнительное обследование генетиком
 Г) дополнительное обследование терапевтом
116. При неправильном положении плода в i позиции пациентку укладывают
 А) на правый бок
 Б) на левый бок
 В) спину
 Г) на живот
117. Беременные с многоплодной беременностью
 А) госпитализируются на роды в 37-38 недель
 Б) дополнительно обследуются генетиком
 В) наблюдаются пассивно
 Г) госпитализируются на роды в 39-40 недель
118. Тест на беременность заключается в определении
 А) хорионического гонадотропина
 Б) прогестерона
 В) гормонов гипофиза
 Г) эстрогенных гормонов
119. ФСГ вырабатывается в
 А) передней доле гипофиза
 Б) гипоталамусе
 В) яичниках
 Г) плаценте
120. Сроки истинного перенашивания беременности?
 А) 42 и более недели
 Б) 39-40 недель
 В) 37-38 недель
 Г) 40-41 неделя
121. В яичниках вырабатывается гормон:

- А) прогестерон
 Б) тиреоидин
 В) преднизолон
 Г) тестостерон
122. Менструальный цикл, когда не происходит овуляция:
 А) ановуляторный
 Б) овуляторный
 В) двухфазный
 Г) нормопонирующий
123. Основные жалобы гинекологических больных:
 А) расстройство менструальной функции
 Б) боли в эпигастрии
 В) запоры
 Г) нарушение мочеиспускания
124. Кюретка — инструмент применяемый для:
 А) выскабливания полости матки
 Б) зондирования матки
 В) пункции заднего свода влагалища
 Г) кольпоскопии
125. Опушению и выпадению половых органов способствуют:
 А) нарушение целостности мышц тазового дна
 Б) частые половые контакты
 В) длительное лечение гормонами
 Г) эрозия шейки матки
126. Продолжительность нормальной менструации:
 А) 2-8 дней
 Б) 5-6 дней
 В) 7-8 дней
 Г) 8-10 дней
127. ВМС (внутриматочная средство):
 А) повышает риск воспалительных заболеваний
 Б) снижает риск воспалительных заболеваний
 В) не влияет на заболеваемость
 Г) тормозит продвижение сперматозоидов
128. Окончательный диагноз гонореи может быть поставлен на основании:
 А) обнаружения в мазке гонококков
 Б) клинических признаков
 В) анамнеза
 Г) бимануального исследования
129. Показания к пункции позади маточного пространства:
 А) подозрение на внематочную беременность
 Б) подозрение на злокачественную опухоль матки
 В) диагностика миомы

- Г) диагностика бесплодия
130. Для определения проходимости маточных труб применяют:
- А) гистеросальпингографию
 - Б) пункцию заднего свода
 - В) биопсию
 - Г) зондирование матки
131. Наиболее часто встречается форма внематочной беременности
- А) трубная
 - Б) яичниковая
 - В) брюшная
 - Г) шеечная
132. Терапевтические мероприятия, применяемые при остром аднексите
- А) антибактериальная терапия
 - Б) горячие спринцевания
 - В) физиотерапевтические процедуры
 - Г) введение сокращающих препаратов
133. Раннее осложнение искусственного медицинского аборта
- А) перфорация стенки матки
 - Б) развитие цистита
 - В) развитие эндометриоза
 - Г) развитие бартолинита
134. Тактика лечения при аборте в ходу
- А) выскабливание полости матки
 - Б) назначение витамина Е
 - В) введение седативных препаратов
 - Г) введение наркотиков
135. Симптом апоплексии яичника
- А) острая боль в животе
 - Б) нарушение зрения
 - В) резь при мочеиспускании
 - Г) синюшность слизистой влагалища и шейки матки
136. Лечение гинекологических кровотечений в климактерическом возрасте всегда включает:
- А) инструментальный гемостаз (раздельное ЛДВ) + симптоматическая терапия до получения гистологического ответа
 - Б) сокращающие матку средства + кровоостанавливающие + антианемические препараты
 - В) гормональный гемостаз + общеукрепляющая терапия + антианемическая терапия
 - Г) сокращающие матку средства
137. Дисплазия диагностируется с помощью:
- А) гистологического исследования биоптата
 - Б) пальпаторного исследования шейки матки
 - В) кольпоскопии
 - Г) осмотра в зеркалах
138. В структуру профилактического гинекологического осмотра входит все, кроме:

- А) Кольпоскопия
 - Б) Специальное гинекологическое исследование
 - В) Цитологическое исследование шейки матки по Папаниколау
 - Г) Осмотр молочных желез
139. Ранний симптом рака шейки матки:
- А) контактные кровомазания
 - Б) обильные менструации
 - В) межменструальные кровотечения
 - Г) скудные менструации
140. Крауроз наружных половых органов - это:
- А) атрофический процесс
 - Б) воспалительный процесс
 - В) гипертрофический процесс
 - Г) онкологическое заболевание

МАНИПУЛЯЦИОННАЯ ТЕХНИКА

1. Профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП), способствуют:
 - а) использование средств индивидуальной защиты
 - б) создание крупных больничных комплексов
 - в) широкое применение антибиотиков
 - г) использование медицинской аппаратуры
2. Индикаторы экспресс-контроля концентрации дезинфицирующих растворов целесообразно закладывать в:
 - а) рабочий раствор до начала использования
 - б) концентрат дезинфицирующего средства
 - в) рабочий раствор по окончании использования
 - г) рабочий раствор в процессе использования
3. Температурный режим сушки медицинского инструментария перед стерилизацией составляет:
 - а) 85
 - б) 75
 - в) 95
 - г) 65
4. При ранении центральных вен может развиваться эмболия:
 - а) воздушная
 - б) газовая
 - в) жировая
 - г) тканевая
5. Патологоанатомические отходы относят к классу
 - а) Б

- б) А
 - в) Г
 - г) Д
6. Образованию пролежней способствует:
- а) сдавление тканей при длительном лежачем положении пациента
 - б) сдавление тканей гипсовой повязкой
 - в) пассивное положение пациента в постели
 - г) активное положение пациента в постели
7. Гастростомой называется искусственный наружный свищ:
- а) желудка
 - б) трахеи
 - в) кишечника
 - г) мочевого пузыря
8. В журнале регистраций, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и сильнодействующих препаратов, необходимо указать:
- а) фамилию, имя, отчество пациента и номер истории болезни
 - б) диагноз болезни пациента
 - в) количество препарата
 - г) путь введения препарата
9. Интенсивность боли фельдшер может определить с помощью:
- а) специальной шкалы
 - б) визуального наблюдения
 - в) опроса пациента
 - г) пальпации и перкуссии
10. Для постановки клизмы пациента укладывают на:
- а) левый бок
 - б) правый бок
 - в) живот
 - г) спину
11. Для контроля качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения:
- а) ставят азопирамовую пробу
 - б) используют термовременные индикаторы
 - в) используют биотесты
 - г) делают смывы с различных поверхностей
12. Места введения внутрикожной инъекции:
- а) внутренняя поверхность предплечья
 - б) передняя поверхность бедра
 - в) передняя брюшная стенка
 - г) Подлопаточная область
13. Угол наклона иглы при подкожной инъекции (в град.):
- а) 45°

- б) 90°
 - в) 30°
 - г) 5°
14. Кожу в месте подкожной инъекции нужно
- а) растянуть
 - б) собрать в складку
 - в) не предпринимать ни каких действий
15. Глубина введения иглы при выполнении внутрикожной инъекции:
- а) только срез иглы
 - б) две трети иглы
 - в) на всю длину
 - г) в зависимости от расположения сосудов
16. Угол наклона иглы при внутримышечной инъекции в ягодичную область:
- а) 90 °
 - б) 45 °
 - в) 5 °
 - г) 30 °
17. Длина иглы при проведении внутримышечной инъекции:
- а) 40-80 и более мм
 - б) 5 – 15 мм
 - в) 15 – 25 мм
 - г) 30 – 40 мм
18. Кожу в месте внутримышечной инъекции в ягодичную область нужно:
- а) растянуть
 - б) собрать в складку
 - в) не предпринимать ни каких действий
19. Для разведения антибиотиков используется:
- а) вода для инъекций
 - б) гипертонический раствор
 - в) раствор глюкозы
 - г) раствор фурацилина
20. Места введения внутримышечной инъекции:
- а) верхненаружный квадрант ягодичы
 - б) внутренняя поверхность бедра
 - в) передняя брюшная стенка
 - г) внутренняя поверхность предплечья
21. Парентеральный путь введения лекарственных веществ:
- а) внутривенный
 - б) через прямую кишку
 - в) через рот
22. Глубина введения иглы при внутривенной инъекции:
- а) на 1/3 длины
 - б) на срез иглы
 - в) на всю длину
23. Внутрикожно вводится:
- а) туберкулин

- б) ампициллин
в) кордиамин
г) клофеллин
24. При проведении венепункции игла располагается срезом:
а) вверх
б) в сторону
в) вниз
25. Количество раствора для внутривенной инъекции:
а) 20 мл
б) 1 мл
в) 5 мл
26. Для внутривенной инъекции игла длиной:
а) 40 мм
б) 20 мм
в) 60 мм
27. Наиболее часто внутривенно вводят лекарственное вещество в вены:
а) локтевого сгиба
б) кисти
в) подключичные
28. Объем шприца для внутривенных инъекций:
а) 20,0
б) 5,0
в) 1,0
29. Игла в вену вводится под углом (в градусах):
а) 15°
б) 90°
в) 45°
30. Основой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, является:
а) соблюдение медицинским персоналом санитарно-гигиенических норм и правил
б) сокращение числа инвазивных процедур
в) использование технологий уничтожения возбудителей
г) использование дезинфицирующих средств
31. Фенолфталеиновая проба ставится с целью обнаружения остаточных количеств:
а) моющего средства
б) жировых загрязнений
в) крови
г) лекарственных веществ
32. Органические операционные отходы (органы, ткани) относят к классу:
а) Б
б) А
в) Г
г) Д
33. Перемещение медицинских отходов к

местам временного накопления проводится в:

- а) закрытой емкости
б) любой емкости
в) герметизированном виде
г) открытой емкости
34. Риск микробного заражения у медперсонала возникает при контакте с инфицированными:
а) пациентами, секретами и выделениями пациентов, ранами и повязками
б) стерильными медицинскими изделиями
в) лекарственными препаратами
г) чистым постельным бельем
35. Газоотводную трубку оставляют в кишечнике не более одного часа, так как:
а) могут образоваться пролежни в стенке кишечника
б) прекращается лечебный эффект
в) заканчивается её стерильность
г) утомительно для пациента
36. Основной функциональной обязанностью процедурной медицинской сестры стационара является:
а) проведение парентеральных вмешательств
б) организация выписки, учета, хранения лекарственных препаратов и медицинских изделий
в) непосредственный уход за пациентами
г) контроль выполнения врачебных назначений
37. Для лихорадки второго периода характерно появление:
а) чувства жара
б) сонливости
в) слабости
г) обильного потоотделения
38. Эндоскопический осмотр слизистой прямой кишки называется:
а) ректороманоскопия
б) эзофагоскопия
в) гастроскопия
г) дуоденоскопия
39. К отходам класса В относят:
а) материалы, контактирующие с больными особо опасными инфекционными болезнями
б) пищевые отходы инфекционных отделений
в) органические операционные отходы
г) пищевые отходы неинфекционных отделений
40. Индивидуальную одежду медицинского персонала хирургических, акушерских,

реанимационных отделении следует менять при загрязнении и не менее чем

- А) 1 раз в день
- Б) 1 раз в 2 дня
- В) 1 раз в неделю
- Г) 2 раза в неделю

41. Использованный уборочный инвентарь подлежит

- А) дезинфекции
- Б) промыванию
- В) проветриванию
- Г) уничтожению

42. Генеральная уборка операционного блока проводится

- А) 1 раз в неделю
- Б) 2 раза в месяц
- В) 2 раза в неделю
- Г) 1 раз в месяц

43. Медицинская профилактика включает в себя

- А) проведение медицинских осмотров
- Б) выявление заболеваний
- В) улучшение условий труда и отдыха
- Г) повышения материального

благосостояния

44. Ненаркотическим анальгетиком является

- А) анальгин
- Б) морфин
- В) промедол
- Г) омнопон

45. Какой из методов обезболивания относится к медикаментозным

- А) эпидуральная анестезия
- Б) рефлексотерапия
- В) гидротерапия
- Г) аудиоанальгезия

46. Наркотические анальгетики

А) вводятся только по назначению врача и подлежат строгому учету

- Б) не угнетают дыхательный центр
- В) не применяются для обезболивания родов
- Г) не применяют после кесарева сечения

47. К мягким лекарственным формам относится

- А) паста
- Б) таблетка
- В) раствор
- Г) аэрозоль

48. Под разовой дозой понимают количество вещества принятое

- А) за один прием
- Б) в течение суток
- В) за три приема
- Г) в удвоенной средней терапевтической

доза принятой за один прием

49. К парентеральному пути введения относится

- А) внутривенный

Б) сублингвальный

В) ректальный

Г) пероральный

50. Условием медицинского вмешательства является

А) информированное добровольное согласие пациента

Б) добровольное согласие пациента

В) согласие пациента, заверенное нотариусом

Г) согласие пациента не требуется

51. Под пикфлоуметрией понимают определение

- А) пиковой скорости выдоха
- Б) жизненной емкости легких
- В) остаточного объема
- Г) дыхательного объема

52. При сборе мокроты на общий анализ пациента необходимо обеспечить

- А) сухой банкой
- Б) сухой пробиркой
- В) стерильной пробиркой
- Г) стерильной банкой

53. Частота сердечных сокращений 110 ударов в минуту носит название

- А) тахикардия
- Б) брадикардия
- В) экстрасистолия
- Г) норма

54. При обмороке пациенту придается положение

- А) с приподнятыми ногами
- Б) с приподнятым изголовьем
- В) на левом боку
- Г) на правом боку

55. Частота сердечных сокращений 54 ударов в минуту определяется как

- А) брадикардия
- Б) тахикардия
- В) экстрасистолия
- Г) норма

56. В принципы подготовки пациента к эндоскопическому исследованию пищевода, желудка и 12- перстной кишки входят правила

А) «вечером - легкий ужин, утром - натощак»

Б) «вечером - очистительная клизма»

В) «вечером и утром - очистительная клизма»

Г) подготовки не требуется

57. Под анурией понимают

- А) отсутствие мочи
- Б) нормальное количество мочи
- В) преобладание ночного диуреза над дневным
- Г) много мочи

58. Под никтурией понимают
А) преобладание ночного диуреза над дневным
Б) увеличение суточного количества мочи более 2000 мл
В) уменьшение суточного количества мочи менее 500 мл
Г) болезненное мочеиспускание
59. Рентгенологическое контрастное исследование почек и мочевыводящих путей
А) урография
Б) томография
В) хромоцистоскопия
Г) ирригоскопия
60. К нормальным показателям глюкозы в крови натощак (ммоль/л) относят
А) 3,3-5,5
Б) 2,2-3,3
В) 1,1-2,2
Г) 6,6-8,8
61. При лечении сахарного диабета инсулин вводится
А) подкожно
Б) внутривенно
В) внутримышечно
Г) внутрикожно
62. На стадии инфильтрата при воспалении следует применить
А) холод
Б) разрез
В) тепло
Г) дренирование
63. К признакам клинической смерти относят
А) отсутствие сознания, дыхания, пульса на сонных артериях
Б) отсутствие сознания, дыхания, аритмия
В) нарушение ритма дыхания, судороги, цианоз
Г) отсутствие сознания, расширенные зрачки, аритмия
64. Преимуществом парентерального пути введения лекарственных средств является
А) быстрое воздействие на организм
Б) соблюдение стерильности
В) медленное постепенное влияние на организм
Г) удобство применения
65. Парентерально лекарственные средства вводят
А) внутривенно, внутримышечно
Б) через дыхательные пути
В) в прямую кишку
Г) через рот
66. Для внутривенного вливания чаще используют вены

- А) локтевого сгиба
Б) кисти
В) стопы
Г) головы
67. Тяжелая форма аллергической реакции проявляется в виде
А) анафилактического шока
Б) аллергический ринит
В) крапивницы
Г) покраснения
68. К противопоказаниям для промывания желудка относят
А) желудочное кровотечение
Б) отравление грибами
В) отравление алкоголем
Г) эндогенная интоксикация азотистыми шлаками
69. Под парентеральным питанием понимают питание
А) минуя желудочно-кишечный тракт
Б) через желудочный зонд
В) с помощью питательных клизм
Г) через гастростому
70. При кормлении пациента при помощи зонда используют
А) тонкий желудочный зонд
Б) дуоденальный зонд
В) толстый желудочный зонд
Г) газоотводную трубку
71. Противопоказаниями для проведения сердечнолегочной реанимации являются
А) травмы не совместимые с жизнью
Б) онкологические заболевания
В) старческий возраст
Г) алкоголизм, наркомания
72. Выделение большого количества мочи носит название
А) полиурия
Б) изостенурия
В) олигурия
Г) гипостенурия
73. Недержание мочи носит название
А) энурез
Б) гематурия
В) пиурия
Г) глюкозурия
74. Соотношение количества выпитой и выделенной жидкости называется
А) водным балансом
Б) суточным диурезом
В) дневным диурезом
Г) никтурией
75. Кровь на биохимический анализ берется
А) утром натощак
Б) после завтрака

- В) в любое время дня
Г) на ночь
76. Время измерения температуры тела в подмышечной впадине ртутным термометром (мин)
А) 10
Б) 5
В) 7
Г) 3
77. Время измерения базальной температуры в прямой кишке ртутным термометром (мин)
А) 7-10
Б) 11-12
В) 5-6
Г) 3-5
78. За три дня до ультразвукового исследования органов брюшной полости из рациона следует исключить
А) молоко, овощи, черный хлеб
Б) гречневую кашу, гранат
В) яйца, белый хлеб, шоколад
Г) мясо, рыбу, творог
79. При значительной физической нагрузке возникает одышка
А) физиологическая
Б) смешанная
В) патологическая
Г) инспираторная

ПСИХОЛОГИЯ

1. Акцентуация характера – это:
А) чрезмерная выраженность черт характера
Б) характерологическое расстройство
В) психопатия
Г) гармоничность характера
2. Предметом психологии является:
А) психика
Б) душа
В) высшая нервная деятельность
Г) организм
3. Сангвиник является типом темперамента:
А) живым, подвижным, отзывчивым, эмоциональным
Б) спокойным, вялым, медлительным, устойчивым
В) инертным, раздражительным, конфликтным
Г) гневным, порывистым, резким, горячим
4. К психическим познавательным процессам относятся:
А) память, мышление и внимание
Б) эмоции, чувства, воля
В) способности и направленность;
Г) угнетённость и вялость.
5. Направленность человека на свой

внутренний мир - это:

- А) интроверсия
Б) нейротизм
В) психопатия
Г) экстраверсия
6. В структуру общения входит всё, кроме:
А) когнитивной стороны общения
Б) интерактивной стороны общения
В) коммуникативной стороны общения
Г) перцептивной стороны общения
7. Передача информации при помощи слов соответствует:
А) вербальному виду общению
Б) невербальному виду общению
В) формальному виду общению
Г) смешанному виду общению
8. Высшим уровнем общения между людьми является:
А) духовный
Б) конвенциональный
В) деловой
Г) манипулятивный
9. Стратегия выхода из конфликта путём взаимных уступок:
А) компромисс
Б) сотрудничество
В) соперничество
Г) избегание
10. Направление в психологии и медицине, изучающее влияние психологических факторов на возникновение и течение соматических заболеваний, называется:
А) психосоматика
Б) психология кризисных состояний
В) нейропсихология
Г) медицинская психология
11. Внутренняя картина болезни – это:
А) субъективное представление пациента о своем заболевании
Б) степень адаптации или дезадаптации пациента
В) степень выраженности симптомов заболевания
Г) преморбидные факторы, влияющие на течение болезни
12. Сознательное сокрытие симптомов заболевания и болезни в целом называется:
А) диссимуляция
Б) нозофобия
В) симуляция
Г) аггравация
13. Повышение внимания к болезни, демонстративность поведения, эмоциональность, нужда в поддержке характерны для данного типа реагирования пациентов на болезнь:

- А) истерического
 - Б) психо-астенического
 - В) депрессивно-астенического
 - Г) ипохондрического
14. К какой группе психических явлений относится мышление:
- а) психический познавательный процесс
 - б) психическое свойство
 - в) психическое состояние
 - г) все ответы верны
15. Зрительная память относится к следующему виду памяти:
- А) образной
 - Б) двигательной
 - В) логической
 - Г) кратковременной
16. Испытываемая человеком нужда в чем-либо:
- А) потребность
 - Б) мотив
 - В) цель
 - Г) направленность
17. Целостным отражением предметов и явлений, непосредственно воздействующих на органы чувств человека, называется:
- А) восприятие
 - Б) ощущение
 - В) внимание
 - Г) воображение
18. Отражением отдельных свойств предметов и явлений, непосредственно воздействующих на органы чувств человека, называется:
- А) ощущение
 - Б) восприятие
 - В) внимание
 - Г) воображение
19. Память - это:
- А) психический процесс, заключающийся в запоминании, сохранении и последующем воспроизведении полученной информации
 - Б) отражение свойств предметов и явлений при их непосредственном воздействии на органы чувств
 - В) познавательный процесс установления связей между предметами
 - Г) познавательный психический процесс создания нового образа предмета или ситуации
20. Вид мышления, опирающийся на непосредственное восприятие предметов и манипулирование ими, называется:
- А) наглядно-действенное
 - Б) наглядно-образное
 - В) интуитивное
 - Г) словесно-логическое
21. К мыслительным операциям относится все, кроме:

- А) умозаключение
 - Б) анализ
 - В) сравнение
 - Г) синтез
22. Эмоции, повышающие жизнедеятельность организма:
- А) стенические
 - Б) произвольные
 - В) астенические
 - Г) непроизвольные
23. Сознательное регулирование человеком своего поведения – это:
- А) воля
 - Б) характер
 - В) чувства
 - Г) способности
24. Поведение человека, направленное на безвозмездное оказание помощи другому, называется
- А) альтруизм
 - Б) рефлексия
 - В) эмпатия
 - Г) агрессия
25. Тип темперамента, характеризующийся эмоциональной неустойчивостью, активностью, живостью мимики и речи, присущ:
- А) холерику
 - Б) флегматику
 - В) сангвинику
 - Г) меланхолику
26. Социализация – это:
- А) процесс становления личности в обществе
 - Б) направленность личности на внешний мир
 - В) внутренняя мотивация личности
 - Г) направленность личности на результат деятельности
27. Взаимное тяготение членов группы друг к другу, называется:
- А) сплоченность
 - Б) конформизм
 - В) альтруизм
 - Г) неконформизм
28. Целенаправленность и гиперсоциальность являются преморбидными качествами при:
- А) гипосоматонозогнозии
 - Б) гиперсоматонозогнозии
 - В) диссоматонозогнозии
 - Г) нормосоматонозогнозии
29. Способность эмоционально сопереживать другому человеку:
- А) эмпатия
 - Б) рефлексия
 - В) идентификация
 - Г) сублимация
30. Критичность и категоричность личности

относится к одной из причин развития конфликта:

- А) психологической
 - Б) организационной
 - В) социальной
 - Г) духовной
31. К расстройствам восприятия относится:
- А) иллюзии
 - Б) навязчивая идея
 - В) парамнезия
 - Г) синестезия
32. Социально-психологические особенности личности, взаимоотношения с людьми изучает психология:
- А) социальная
 - Б) медицинская
 - В) общая
 - Г) дифференциальная
33. Нормативно-одобренным способом поведения человека в обществе называется:
- А) социальная роль
 - Б) социальный статус
 - В) социальный выбор
 - Г) социальная позиция
34. Группы, на которые ориентируются люди в своих интересах, симпатиях и антипатиях называются:
- А) референтными
 - Б) антиреферентными
 - В) формальными
 - Г) условными
35. К основным психосоматическим заболеваниям не относится:
- А) порок митрального клапана сердца
 - Б) бронхиальная астма
 - В) гипертоническая болезнь
 - Г) язвенная болезнь
36. Коммуникативная компетентность медицинского работника – это:
- А) способность устанавливать и поддерживать контакты с людьми
 - Б) способность управлять поведением членов медицинского коллектива
 - В) способность оказывать психологическое воздействие на пациента
 - Г) способность предупреждать ятрогенное воздействие на пациента
37. Непрерывное беспокойство и мнительность, поиск новых способов лечения характерны для:
- А) ипохондрического типа реагирования
 - Б) гармоничного типа реагирования
 - В) астено-депрессивного типа реагирования
 - Г) анозогностического типа реагирования
38. Психологическое препятствие на пути адекватной передачи информации:
- А) коммуникативный барьер

- Б) рефлексия
- В) обратная связь
- Г) коммуникативное влияние

39. На формирование отношения пациента к заболеванию влияют:

- А) все ответы верны
- Б) возраст пациента;
- В) пол пациента больного;
- Г) психологические особенности личности

пациента

40. Сторона общения, которая осуществляет восприятие людьми друг друга в процессе общения:

- А) перцептивная
- Б) коммуникативная
- В) интерактивная
- Г) нейтральная

ФАРМАКОЛОГИЯ

1. Для лечения отека мозга при инсульте используют

- А) Маннитол, глицерин
- Б) Фуросемид, лазикс
- В) Диакарб, ацетозоламид
- Г) Эуфиллин, теофиллин

2. Для тромболизиса при ишемическом инсульте используется

- А) Альтеплаза
- Б) Стрептокиназа
- В) Фибриноген
- Г) Стрептодеказа

3. ПРИ ГУСТОЙ ВЯЗКОЙ МОКРОТЕ РЕКОМЕНДУЮТ

- А) Амбробене
- Б) Кодеин
- В) Либексин
- Г) Тусупрекс

4. САХАРНЫЙ ДИАБЕТ I ТИПА СЛЕДУЕТ ЛЕЧИТЬ

- А) Инсулином на фоне диетотерапии
- Б) Сульфаниламидными препаратами
- В) Акарбозой
- Г) Ограничением углеводов

5. ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКИ-ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКОМ ТИПЕ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛИ ЭФФЕКТИВНЫ

- А) Спазмолитики
- Б) Антибиотики
- В) Нитрофураны
- Г) Сульфаниламиды

6. ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ОТЕКА МОЗГА ПРИ РОДОВЫХ ТРАВМАХ ЦНС ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) Фуросемид

- Б) Преднизолон
В) Полиглюкин
Г) Гепарин
7. ДЛЯ ДЕГЕЛЬМИНТИЗАЦИИ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ
А) Декарис
Б) Тавегил
В) Карбенициллин
Г) Трихопол
8. ДЛЯ ПРОВОДНИКОВОЙ АНЕСТЕЗИИ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ РЕБЕР ИСПОЛЬЗУЕТСЯ
А) Раствор новокаина 1%
Б) Раствор новокаина 0,25%
В) Раствор йода 5%
Г) Раствор дикаина 2%
9. ПРЕПАРАТ, ПОВЫШАЮЩИЙ СВЕРТЫВАЕМОСТЬ КРОВИ
А) Викасол
Б) Фибринолизин
В) Питуитрин
Г) Адреналин
10. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ДИАРЕЙ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ
А) Лоперамид
Б) Ампициллин
В) Невиграмон
Г) Дротаверин
11. РАЗВИТИЕ ТОЛЕРАНТНОСТИ ВОЗМОЖНО ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИЕМЕ
А) Нитратов
Б) Бета-адреноблокаторов
В) Антагонистов кальция
Г) Ингибиторов АПФ
12. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ТАХИКАРДИИ, ВЫЗВАННОЙ НИТРОГЛИЦЕРИНОМ, ЯВЛЯЕТСЯ
А) Пропранолол
Б) Корвалол
В) Но-шпа
Г) Эналаприл
13. ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ В ОБЫЧНЫХ ДОЗАХ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ
А) Кандидоза ротоглотки
Б) Язвы желудочно-кишечного тракта
В) Стероидного диабета
Г) Синдрома Иценко-Кушинга
14. ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОПИАТАМИ В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ
А) Налоксон
Б) Атропин
В) Кордиамин

- Г) Прозерин
15. В КАЧЕСТВЕ ПЕНОГАСИТЕЛЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ
А) Этиловый спирт
Б) Метиловый спирт
В) Перекись водорода 3%
Г) Нашатырный спирт
16. СОЕДИНЕНИЯ, НАРУШАЮЩИЕ БАЛАНС МИКРОФЛОРЫ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА
А) Антибиотики
Б) Пищевые добавки
В) Соли кальция
Г) Раствор эуфиллина
17. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЭРОЗИВНО-ЯЗВЕННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОЙ НПВС-ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРЕПАРАТ
А) Омепразол
Б) Солкосерил
В) Метилурацил
Г) Сукралфат
18. ГЛАУКОМА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ
А) Атропина
Б) Альмагеля
В) Де-нола
Г) Но-шпы
19. ПРИ ЛЕЧЕНИИ СТЕНОКАРДИИ ПРИМЕНЯЮТ
А) Изосорбид-5-моонитрат, атенолол
Б) Дибазол, папаверин
В) Аспаркам, дигоксин
Г) Аспирин, целанид
20. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИМЕНЯЮТ ПРЕПАРАТЫ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ ГРУПП
А) Ингибиторы АПФ, диуретики
Б) Глюкокортикостероиды, цитостатики
В) Бронхолитики, муколитики
Г) Антибиотики, нитрофураны
21. Лекарственная форма выпуска пилокарпина
А) Глазные капли
Б) Таблетки
В) Капсулы
Г) Мазь

22. При ринитах применяют
- А) Ксилометазолин
 - Б) Доксазозин
 - В) Галантамин
 - Г) Тропикамид
23. Сальбутамол применяют для
- А) Купирования бронхоспазма
 - Б) Лечения миастении
 - В) Исследования глазного дна
 - Г) Снижения АД
24. Угнетать дыхательный центр способен
- А) Морфин
 - Б) Парацетамол
 - В) Кеторолак
 - Г) Прегабалин
25. Пирацетам относится к
- А) Ноотропам
 - Б) Противопаркинсоническим средствам
 - В) Антikonвульсантам
 - Г) Антидепрессантам
26. для купирования гипертонического криза применяют
- А) Каптоприл
 - Б) Гидрохлортиазид
 - В) Ацетазоламид
 - Г) Индапамид
27. для купирования приступа стенокардии целесообразно использовать сублингвальную форму
- А) Нитроглицерина
 - Б) Нитропруссиды натрия
 - В) Дигоксина
 - Г) Метопролола
28. Мочегонный лекарственный препарат, способствующий задержке калия в организме
- А) Спиронолактон
 - Б) Этакриновая кислота
 - В) Индапамид
 - Г) Ацетазоламид
29. Арбидол применяют для лечения
- А) Профилактики гриппа и орви
 - Б) Микозов
 - В) Спиды
 - Г) Герпетической инфекции
30. к противогрибковым средствам

относится:

- А) Тербинафин
- Б) Амиксин
- В) Кагоцел
- Г) Тетрациклин

31. Основными фармакологическими эффектами нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП), являются

- А) Обезболивающий, жаропонижающий, противовоспалительный
- Б) Обезболивающий, седативный, антиагрегантный
- В) Противовоспалительный, обезболивающий, седативный
- Г) Жаропонижающий, обезболивающий, снотворный

32. Лекарственные препараты для лечения болезни Паркинсона

- А) Леводопа + карбидопа
- Б) Флуоксетин
- В) Галоперидол
- Г) Вальпроевая кислота

33. К антацидным препаратам, рекомендуемым при изжоге, относится

- А) Альмагель
- Б) Пирензепин
- В) Уголь активированный
- Г) Смектит диоктаэдрический

34. К солевым слабительным, рекомендуемым при запорах, относится

- А) Магния сульфат
- Б) Натрия пикосульфат
- В) Метоклопрамид
- Г) Сеннозиды А и В

35. К ингибиторам протонной помпы относится

- А) Омепразол
- Б) Флуконазол
- В) Пирензепин
- Г) Фамотидин

36. Опиоидные анальгетики применяют при

- А) Тяжелых травмах
- Б) Ревматических болях
- В) Зубной боли
- Г) Головной боли

37. Дайте рекомендацию по области применения омепразола

- А) Для лечения язвенной болезни у желудка и двенадцатиперстной кишки
- Б) В качестве желчегонного средства
- В) В качестве слабительного средства
- Г) В качестве рвотного средства

38. Посоветуйте препарат для лечения диареи

- А) Лоперамид (имодиум)
- Б) Натрия гидрокарбонат
- В) Неостигмина метилсульфат (прозерин)
- Г) Дротаверин

39. В состав препарата «аскорутин» входит

- А) Аскорбиновая кислота
- Б) Никотиновая кислота
- В) Тиамин
- Г) Пиридоксин

40. Проинформируйте пациента, какая группа антибиотиков обладает ототоксическими свойствами

- А) Аминогликозиды
- Б) Цефалоспорины
- В) Тетрациклины
- Г) Макролиды

АНАТОМИЯ

1. Панкреатический сок попадает непосредственно

- А) в двенадцатиперстную кишку
- Б) в тощую кишку
- В) в пилорический отдел желудка
- Г) в подвздошную кишку

2. Эндокринные железы

- А) выделяют секрет в кровь и не имеют выводных протоков
- Б) имеют выводные протоки
- В) выделяют секрет в полости и имеют протоки
- Г) выделяют секрет в кровь и имеют протоки

3. Под воздействием инсулина уровень глюкозы в крови

- А) снижается
- Б) повышается
- В) не меняется
- Г) все перечисленное не верно

4. Большой круг кровообращения начинается

- А) в левом желудочке аортой

- Б) в правом желудочке легочным стволом
- В) в левом желудочке легочным стволом
- Г) в правом желудочке аортой

5. Полулунные клапаны расположены

- А) в аорте и легочном стволе
- Б) в легочном стволе
- В) в левом предсердно-желудочковом отверстии
- Г) в правом предсердно-желудочковом отверстии

6. Мышечный слой сердца называется

- А) миокард
- Б) эндокард
- В) эпикард
- Г) перикард

7. Жизненная емкость легких- это

- А) объем максимального выдоха после максимального вдоха
- Б) объем выдоха в покое
- В) объем максимального выдоха после спокойного вдоха
- Г) объем воздуха в легких после выдоха

8. Желчь образуется

- А) в печени
- Б) в двенадцатиперстной кишке
- В) в желчном пузыре
- Г) все перечисленное верно

9. Отставание в умственном развитии наблюдается при

- А) гипотиреозе
- Б) гипертиреозе
- В) гипопункции околощитовидных желез
- Г) гипопункции гипофиза

10. Верхушка сердца пальпируется

- А) в 5 левом межреберье на 1-2 см медиальнее от среднеключичной линии
- Б) во 2 межреберном промежутке слева
- В) в 5 левом межреберье по среднеключичной линии
- Г) в 5 левом межреберье на 2 см латеральнее от среднеключичной линии

11. Трехстворчатый клапан расположен

- А) в правом предсердно-желудочковом отверстии

Б) в аорте
В) в легочном стволе
Г) в левом предсердно-желудочковом отверстии

12. Малый круг кровообращения начинается
А) в правом желудочке легочным
стволом

Б) в левом желудочке аортой
В) в левом желудочке легочным
стволом
Г) в правом желудочке аортой

13. Двустворчатый клапан расположен
А) в левом предсердно-желудочковом
отверстии
Б) в аорте
В) в легочном стволе
Г) в правом предсердно-желудочковом
отверстии

14. Нижняя граница спинного мозга
расположена на уровне
А) верхнего края 2 поясничного
позвонка
Б) верхнего края 2 крестцового
позвонка
В) верхнего края копчикового позвонка
Г) верхнего края 5 поясничного
позвонка

15. По середине ягодичной области
проходит нерв
А) седалищный нерв
Б) срединный нерв
В) запирательный нерв
Г) бедренный нерв

16. В продолговатом мозге расположены
центры
А) дыхательный и сосудодвигательный
Б) гормональный
В) терморегуляции
Г) соматический

17. Физиологический раствор - NaCl

А) 0.9%
Б) 10%
В) 0.5%
Г) 0.1%

18. Эритроциты образуются

А) в красном костном мозге
Б) в селезенке
В) в желтом костном мозге

Г) в вилочковой железе

19. Надгортанник закрывает вход

А) в гортань
Б) в глотку
В) в трахею
Г) в нижний носовой ход

20. Желудок расположен

А) в эпигастрии и в левом подреберье
Б) в эпигастрии и в правом подреберье
В) в пупочной области
Г) в подвздошной области

21. Мозговое вещество почек образует

А) пирамиды
Б) столбы
В) чашечки
Г) лоханку

22. Фильтрация мочи происходит в

А) клубочках и капсуле Боумена-Шумлянского
Б) капсуле Боумена-Шумлянского
В) извитых канальцах
Г) петле Генле

23. Из почечного сосочка моча попадает в

А) малые чашечки
Б) лоханку
В) капсулу Боумена-Шумлянского
Г) мочеточник

24. Мочеточники впадают в мочевой пузырь
в области

А) дна
Б) верхушки
В) шейки
Г) передней стенки

25. Из почечного сосочка в малые чашечки
поступает

А) вторичная моча
Б) первичная моча
В) ультрафильтра плазмы
Г) плазма

26. Бифуркация трахеи находится на уровне

А) Th IV-Th V
Б) C IV-C V
В) C V-C VI
Г) Th VI-Th VII

27. Тканевое дыхание- это
- А) газообмен между кровью и тканями
 - Б) газообмен между атмосферным и альвеолярным воздухом
 - В) образование оксигемоглобина
 - Г) газообмен между альвеолярным воздухом и кровью
28. Ведущее влияние на работу дыхательного центра оказывает
- А) концентрация углекислого газа в крови
 - Б) концентрация оксигемоглобина в крови
 - В) концентрация кислорода в крови
 - Г) концентрация глюкозы в крови
29. Стенка альвеол образована
- А) одним слоем дыхательного эпителия
 - Б) мезотелием
 - В) мерцательным эпителием
 - Г) многослойным эпителием
30. Жиры расщепляются ферментами:
- А) липолитическими
 - Б) амилалитическими
 - В) протеолитическими
 - Г) соляной кислотой
31. Конечные продукты расщепления белков
- А) аминокислоты
 - Б) глицерин
 - В) глюкоза
 - Г) жирные кислоты
32. Область проекции слепой кишки
- А) правая подвздошная
 - Б) эпигастральная
 - В) пупочная
 - Г) левая подвздошная
33. Кардиальный сфинктер отделяет
- А) пищевод от желудка
 - Б) двенадцатиперстную кишку от тощей
 - В) желудок от двенадцатиперстной кишки
 - Г) тонкую кишку от толстой
34. 40-60 импульсов в минуту генерирует
- А) предсердно-желудочковый узел
 - Б) синусовый узел
 - В) пучок Гиса
 - Г) волокна Пуркинье

35. Коронарные венечные артерии отходят от
- А) луковицы аорты
 - Б) легочного ствола
 - В) межпредсердной перегородки
 - Г) от правого предсердия
36. Позади медиальной лодыжки определяется пульсация
- А) задней большеберцовой
 - Б) дугообразной артерии
 - В) передней большеберцовой
 - Г) тыльной артерии стопы
37. Основание сердца образуют
- А) предсердия
 - Б) диафрагмальная поверхность
 - В) межжелудочковая перегородка
 - Г) желудочки
38. Малый круг кровообращения начинается
- А) в правом желудочке легочным стволом
 - Б) в левом желудочке аортой
 - В) в левом желудочке легочным стволом
 - Г) в правом желудочке аортой
39. Систола предсердий длится
- А) 0,1 сек
 - Б) 0,4 сек
 - В) 0,7 сек
 - Г) 0,8 сек
40. Центр терморегуляции расположен
- А) в гипоталамусе
 - Б) в продолговатом мозге
 - В) в мозжечке
 - Г) в базальных ядрах
41. К гормонам яичек относятся
- А) андрогены
 - Б) меланотропный
 - В) тиреотропный
 - Г) серотонин
42. К гормонам эпифиза относится
- А) мелатонин
 - Б) андрогены
 - В) тиреотропный
 - Г) эстрогены
43. Под воздействием гормонов щитовидной

железы основной обмен

- А) усиливается
- Б) прекращается
- В) ослабевает
- Г) не меняется

44. Альфа-клетки поджелудочной железы вырабатывают гормон

- А) глюкагон
- Б) инсулин
- В) трипсинаген
- Г) глюкокортикоиды

45. Под влиянием вазопрессина диурез

- А) снижается
- Б) прекращается
- В) увеличивается
- Г) не изменяется

46. К гормонам задней доли гипофиза относятся

- А) вазопрессин
- Б) пролактин
- В) меланотропин
- Г) инсулин

47. Эндокринные железы

А) выделяют секрет в кровь, не имеют выводных протоков

Б) имеют выводные протоки, выделяют секрет в полости

В) имеют выводные протоки, выделяют в кровь

Г) выделяют секрет в кровь и в полости

48. Эндокринная железа, относящаяся к органам кроветворения

- А) тимус
- Б) надпочечники
- В) щитовидная
- Г) гипофиз

49. К гормонам яичников относятся

А) эстрогены, прогестерон

Б) фолликулостимулирующий, прогестерон

В) андрогены, фолликулостимулирующий

Г) андрогены, прогестерон

50. Под воздействием инсулина уровень глюкозы в крови

- А) снижается
- Б) повышается
- В) не меняется

Г) все перечисленное не верно

51. Андренокортикотропный гормон (АКТГ) стимулирует работу

- А) надпочечников
- Б) тимуса
- В) поджелудочной железы
- Г) щитовидной железы

52. Бета-клетки поджелудочной железы вырабатывают гормон

- А) инсулин
- Б) глюкагон
- В) глюкокортикоиды
- Г) трипсинаген

53. При гипофункции паращитовидных желез кальций в крови

- А) снижается
- Б) не меняется
- В) отсутствует
- Г) повышается

54. Эндемический зоб развивается при

А) нехватке йода в пище

Б) гипофункции околощитовидных желез

В) избытке йода в пище

Г) гиперфункции щитовидной железы

55. Замедление роста наблюдается при

А) снижении уровня соматотропного гормона

Б) повышении уровня соматотропного гормона

В) гипофункции поджелудочной железы

Г) гиперфункции эпифиза

56. Транспорт глюкозы из крови в клетки тканей обеспечивается гормоном

- А) инсулином
- Б) эстрогенами
- В) тимозином
- Г) глюкагоном

57. К гормонам мозгового слоя надпочечников относятся

А) норадреналин, адреналин

Б) адреналин, инсулин

В) глюкокортикоиды,

минералокортикоиды

Г) минералокортикоиды, норадреналин

58. При гиперфункции паращитовидных

желез кальций в крови

- А) повышается
- Б) снижается
- В) не меняется
- Г) отсутствует

59. Гормон, способствующий расщеплению гликогена

- А) инсулин
- Б) альдостерон
- В) интермедин
- Г) глюкагон

60. Гонадотропные гормоны вырабатываются

- А) в передней доле гипофиза
- Б) в половых железах
- В) в надпочечниках
- Г) в задней доле гипофиза

ПОЖАРНАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ И ТЕХНИКА БЕЗОПАСНОСТИ

1. ПРОТИВОПОЖАРНЫЕ ИНСТРУКТАЖИ ПО ХАРАКТЕРУ И ВРЕМЕНИ ПРОВЕДЕНИЯ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ

- А) вводный, первичный на рабочем месте, повторный, внеплановый, целевой
- Б) вводный, первичный, внеплановый, повторный
- В) первичный, внеплановый, повторный, целевой
- Г) вторичный, третичный, внеплановый, целевой, повторный

2. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА СОБЛЮДЕНИЕ ТРЕБОВАНИЙ ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ В ОРГАНИЗАЦИИ (69-ФЗ СТАТЬЯ 37) НЕСЕТ

- А) руководитель организации
- Б) инженер по пожарной безопасности организации
- В) руководители подразделений (отделений)
- Г) начальник управления кадров

3. СКОЛЬКО ЭВАКУАЦИОННЫХ ВЫХОДОВ ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ ПОМЕЩЕНИЯ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ ОДНОВРЕМЕННОГО ПРЕБЫВАНИЯ 70 ЧЕЛОВЕК (ППР РФ П.25)

- А) не менее двух
- Б) достаточно одного
- В) минимум три выхода
- Г) нормативными документами не регламентируется

4. ПРОТИВОПОЖАРНЫЙ ИНСТРУКТАЖ, КОТОРЫЙ ДОЛЖНЫ ПРОХОДИТЬ РАБОТНИКИ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ (ПРИКАЗ МЧС РОССИИ ОТ 12.12.2007 №645 П.11)

- А) вводный противопожарный инструктаж
- Б) целевой противопожарный инструктаж
- В) первичный противопожарный инструктаж
- Г) внеплановый противопожарный инструктаж

5. ПРИ КАКОМ КОЛИЧЕСТВЕ РАБОТНИКОВ ДОЛЖНА БЫТЬ РАЗРАБОТАНА ИНСТРУКЦИЯ, ОПРЕДЕЛЯЮЩАЯ ДЕЙСТВИЕ ПЕРСОНАЛА ПО ЭВАКУАЦИИ ЛЮДЕЙ ПРИ ПОЖАРЕ (ППР РФ П.12)

- А) более 50 человек
- Б) более 10 человек
- В) более 100 человек
- Г) более 150 человек

6. КАКИМ ОБРАЗОМ ДОЛЖНЫ ОТКРЫВАТЬСЯ ДВЕРИ НА ПУТЯХ ЭВАКУАЦИИ (ППР РФ П.34)

- А) свободно, по направлению выхода из здания
- Б) свободно, по направлению входа в здание
- В) не регламентируется
- Г) двери должны быть вращающимися

7. КАКОЙ ПРОТИВОПОЖАРНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ДОЛЖНЫ ПРОХОДИТЬ РАБОТНИКИ ОРГАНИЗАЦИИ В МОМЕНТ ПРИЕМА НА РАБОТУ НЕПОСРЕДСТВЕННО НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ (ПРИКАЗ МЧС РОССИИ ОТ 12.12.2007 №645 П.16)

- А) первичный противопожарный инструктаж
- Б) вводный противопожарный инструктаж
- В) целевой противопожарный инструктаж
- Г) внеплановый противопожарный инструктаж

8. КАКАЯ ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ТРЕНИРОВОК ПО ЭВАКУАЦИИ ЛЮДЕЙ В СЛУЧАЕ ПОЖАРА УСТАНОВЛЕНА ПРАВИЛАМИ ПРОТИВОПОЖАРНОГО РЕЖИМА В РФ (ППР В РФ П.12)

- А) не реже одного раза в полугодие
- Б) не реже одного раза в три месяца
- В) не реже одного раза в девять месяцев

Г) не реже одного раза в год

9. ЧТО ОТНОСИТСЯ К ПЕРВИЧНЫМ СРЕДСТВАМ ПОЖАРОТУШЕНИЯ (123-ФЗ СТАТЬЯ 43)

А) переносные и передвижные огнетушители, пожарные краны и средства обеспечения их использования, пожарный инвентарь, покрывала для изоляции очага возгорания

Б) переносные и передвижные огнетушители

В) песок и вода

Г) огнетушители, песок, лопаты, покрывала для изоляции очага пожара

10. ДЕЙСТВИЕ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ТОКА НА ЧЕЛОВЕКА НАБЛЮДАЕТСЯ В ТОМ СЛУЧАЕ, КОГДА

А) он становится элементом электрической цепи и сила тока больше допустимого значения

Б) он прикасается к токоведущим частям оборудования

В) в сети напряжение больше допустимой величины

Г) есть разность потенциалов

11. ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ И ЭЛЕКТРИЧЕСКИХ ОЖОГАХ, ОКАЗЫВАЯ ПОМОЩЬ, НУЖНО

А) наложить стерильную повязку, завернуть в чистую ткань

Б) отрывать прилипшую одежду

В) смазывать пораженные участки мазями, жирами

Г) присыпать пищевой содой

12. НАЛОЖЕНИЕ ШТРАФА - ЭТО ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

А) административная

Б) дисциплинарная

В) уголовная

Г) материальная

13. ВЫГОВОР — ЭТО ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

А) дисциплинарная

Б) уголовная

В) материальная

Г) административная

14. ВНЕПЛАНОВЫЙ И ЦЕЛЕВОЙ ИНСТРУКТАЖ ПРОВОДИТ

А) непосредственный руководитель работ

Б) инженер по охране труда

В) юрисконсульт

Г) руководитель организации

15. ДОКУМЕНТ, КОТОРЫЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ ПРОФСОЮЗНЫМ КОМИТЕТОМ ПРЕДПРИЯТИЯ С РАБОТОДАТЕЛЕМ ПО ВОПРОСАМ ОХРАНЫ ТРУДА И ДРУГИХ СОЦИАЛЬНЫХ ВОПРОСОВ

А) коллективный договор

Б) трудовой договор

В) должностная инструкция

Г) типовая инструкция

16. НЕСЧАСТНЫЕ СЛУЧАИ НА ПРОИЗВОДСТВЕ ПОДЛЕЖАТ РАССЛЕДОВАНИЮ С СОСТАВЛЕНИЕМ АКТА ПО ФОРМЕ Н-1 ПРИ ПОТЕРЕ ТРУДОСПОСОБНОСТИ НА

А) 1 день и более Б) 10 дней и более

В) 5 дней Г) 7 дней

17. НЕСЧАСТНЫЙ СЛУЧАЙ СЧИТАЕТСЯ ГРУППОВЫМ ПРИ КОЛИЧЕСТВЕ ПОСТРАДАВШИХ

А) 2 и более Б) 3 и более

В) 3-4 Г) 4-5

18. ВЕЩЕСТВА, КОТОРЫЕ ПРИ КОНТАКТЕ С ОРГАНИЗМОМ ЧЕЛОВЕКА, В СЛУЧАЕ НАРУШЕНИЯ ТРЕБОВАНИЙ БЕЗОПАСНОСТИ, МОГУТ ПРИВЕСТИ К ПРОИЗВОДСТВЕННЫМ ТРАВМАМ НАЗЫВАЮТ

А) опасные Б) вредные

В) индикаторные

Г) ароматические

19. НОРМИРОВАНИЕ ОСВЕЩЕННОСТИ РАБОЧИХ МЕСТ ПРОВОДИТСЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПАРАМЕТРОВ

А) характеристики зрительной работы

Б) вида освещения

В) типа светильника

Г) площади помещения

20. РАССЛЕДОВАНИЕ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

А) комиссией, назначенной руководителем организации

Б) отделом охраны труда

В) отделом внутренних дел Г) профсоюзным комитетом

21. АКТ О НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ НА ПРОИЗВОДСТВЕ СОСТАВЛЯЕТСЯ ПО ФОРМЕ Н-

1 В СРОК

- А) ТРЕХДНЕВНЫЙ
- Б) ОДНОДНЕВНЫЙ
- В) после окончания расследования
- Г) ПЯТИДНЕВНЫЙ

22. В ОРГАНИЗАЦИИ СОЗДАЕТСЯ СЛУЖБА ОХРАНЫ ТРУДА ИЛИ ВВОДИТСЯ ДОЛЖНОСТЬ СПЕЦИАЛИСТА ПО ОХРАНЕ ТРУДА, ЕСЛИ ЧИСЛЕННОСТЬ РАБОТНИКОВ ПРЕВЫШАЕТ

- А) 50 человек
- Б) 100 человек
- В) 150 человек
- Г) 25 человек

23. КТО НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА СВОЕВРЕМЕННОСТЬ ОБУЧЕНИЯ ПО ОХРАНЕ ТРУДА И ПРОВЕРКЕ ЗНАНИЙ ТРЕБОВАНИЙ ОХРАНЫ ТРУДА РАБОТНИКОВ ОРГАНИЗАЦИИ?

- А) работодатель
- Б) руководитель службы кадров
- В) руководитель службы охраны труда
- Г) заместитель руководителя

24. С КАКОЙ ЦЕЛЮ ПРОВОДИТСЯ АТТЕСТАЦИЯ РАБОЧИХ МЕСТ ПО УСЛОВИЯМ ТРУДА

- А) для оценки условий труда на рабочих местах и выявления вредных и (или) опасных производственных факторов
- Б) для подтверждения или назначения вновь компенсаций работникам за работу с вредными и тяжелыми условиями труда
- В) для накопления исходных данных при переводе производства на другой вид продукции или на другую технологию изготовления той же продукции
- Г) для определения рабочих мест, подлежащих ликвидации по условиям труда

25. С КАКОЙ ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ АТТЕСТАЦИЯ РАБОЧИХ МЕСТ ПО УСЛОВИЯМ ТРУДА В ОРГАНИЗАЦИИ

- А) не реже одного раза в пять лет
- Б) не реже одного раза в три года
- В) не реже одного раза в год
- Г) по усмотрению работодателя

26. НА КОГО ВОЗЛАГАЕТСЯ ОБЯЗАННОСТЬ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ САНИТАРНО-БЫТОВОГО И ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ РАБОТНИКОВ В СООТВЕТСТВИИ С

ТРЕБОВАНИЯМИ ОХРАНЫ ТРУДА

- А) на работодателя
- Б) на службу охраны труда
- В) на профсоюзную организацию
- Г) на управление кадров организации

27. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ОБСЛУЖИВАЕМОГО ФАП НАСЕЛЕНИЯ

- А) 300-700 человек, включая детское население
- Б) 700-900 человек, только взрослое население
- В) 900-1300 человек, включая детское и взрослое население
- Г) 1300-1800 человек, только взрослое население

28. ПОД ОХРАНОЙ ТРУДА ПОНИМАЮТ

- А) систему сохранения жизни и здоровья работников в процессе трудовой деятельности
- Б) реабилитационные мероприятия для сохранения жизни работников
- В) экономические мероприятия для сохранения жизни работников
- Г) организационно-правовые мероприятия для сохранения жизни работников

29. ВИДЫ ИНСТРУКТАЖА ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ

- А) Первичный
- Б) текущий
- В) заключительный
- Г) основной

30. ВВОДНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ И ОХРАНЕ ТРУДА ПРОВОДЯТ С РАБОТНИКАМИ

- А) принятыми впервые
- Б) при введении новых правил или стандартов
- В) при выполнении разовых работ, не связанных с прямыми обязанностями
- Г) с временными командировочными работниками

31. ВНЕПЛАНОВЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ И ОХРАНЕ ТРУДА ПРОВОДЯТ

- А) при введении новых стандартов и изменении технических процессов
- Б) 1 раз в 6 месяцев
- В) ежегодно
- Г) при приеме на работу

32. ЦЕЛЕВОЙ ИНСТРУКТАЖ ПО

ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ И ОХРАНЕ ТРУДА ПРОВОДЯТ

- А) при выполнении разовых работ, не связанных с прямыми обязанностями
- Б) 1 раз в 6 месяцев
- В) ежегодно
- Г) при приеме на работу

33. РУКОВОДИТЕЛЬ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ НАЛИЧИЕ НА ОБЪЕКТАХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (БОЛЬНИЦЫ, ЛЕЧЕБНИЦЫ И ДР.), В КОТОРЫХ НАХОДЯТСЯ БОЛЬНЫЕ, НЕ СПОСОБНЫЕ ПЕРЕДВИГАТЬСЯ

САМОСТОЯТЕЛЬНО, НОСИЛОК ИЗ РАСЧЕТА 1 НОСИЛКИ НА БОЛЬНЫХ (ИНВАЛИДОВ)

- А) 5
- Б) 3
- В) 10
- Г) 2

34. В ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТАЦИИ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ НЕ ВХОДИТ

- А) журнал регистрации первичных обращений
- Б) журнал учета первичных средств пожаротушения
- В) план эвакуации
- Г) перечень и программа инструктажей

35. ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ПОЖАРА ИЛИ ПРИЗНАКОВ ГОРЕНИЯ В ПОМЕЩЕНИИ НЕОБХОДИМО

- А) немедленно сообщить по телефону в пожарную охрану, принять посильные меры по эвакуации людей и тушению пожара
- Б) немедленно приступить к тушению пожара, а пожарных вызывать только в случае, если не удалось самостоятельно потушить пожар
- В) немедленно приступить к спасению материальных ценностей
- Г) немедленно надеть средства индивидуальной защиты

36. БАЛЛОНЫ С КИСЛОРОДОМ В ЗДАНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ УСТАНОВЛИВАТЬ И ХРАНИТЬ

- А) разрешается в специально отведенных помещениях
- Б) разрешается в подвальных помещениях
- В) запрещается
- Г) запрещается, если отсутствует централизованное водоснабжение

37. С ЦЕЛЬЮ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРОТИВОПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПАЛАТЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПАЦИЕНТОВ С ТЯЖЕЛЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ЗАБОЛЕВАНИЯ СЛЕДУЕТ РАЗМЕЩАТЬ

НА ЭТАЖЕ ЗДАНИЙ

- А) 1
- Б) 2
- В) 3

Г) любом, при наличии в здании системы автоматического пожаротушения

38. КОМПЛЕКС ОРГАНИЗАЦИОННО-ТЕХНИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ФАП ВКЛЮЧАЕТ НАЛИЧИЕ

- А) пожарных гидрантов, автоматической пожарной сигнализации; средств индивидуальной защиты органов дыхания и зрения, наличие средств пожаротушения
- Б) аптечки первой медицинской помощи
- В) в штате обученного специалиста по проведению пожаротушения
- Г) средств защиты от оружия массового поражения

39. СЖИГАТЬ ЛИСТВУ НА ТЕРРИТОРИИ, ПРИЛЕГАЮЩЕЙ К ФАП

- А) запрещено
- Б) можно на специально оборудованном участке
- В) можно в присутствии лица, ответственного за противопожарную безопасность
- Г) можно, если костер будет разведен и потушен при соблюдении правил пожарной безопасности

40. СВЕДЕНИЯ, КОТОРЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬНО ДОЛЖНЫ БЫТЬ УКАЗАНЫ В ПАСПОРТЕ ОГНЕТУШИТЕЛЯ

- А) дата последней зарядки (проверки) и вес заряда
- Б) место изготовления и приобретения огнетушителя
- В) дата последнего использования (если было)
- Г) дата изготовления

ГЕНЕТИКА ЧЕЛОВЕКА С ОСНОВАМИ МЕДИЦИНСКОЙ ГЕНЕТИКИ

1. Носителями наследственной информации в клетке являются:

- А. хромосомы

- Б. пероксисомы
В. мезосомы
Г. жгутики
2. Обмен участками ДНК между гомологичными хромосомами – это:
А. кроссинговер
Б. наследственность
В. мутация
Г. изменчивость
3. Здоровая женщина имеет кариотип:
А. 46,XX
Б. 47,XXY
В. 45,XO
Г. 46,XY
4. Место гена на хромосоме называется:
А. локус
Б. аллель
В. оперон
Г. геном
5. Наследственное заболевание, характеризующееся несвертываемостью крови у больного, называется:
А. гемофилия
Б. фенилкетонурия
В. талассемия
Г. альбинизм
6. Участок молекулы ДНК, кодирующий синтез одного белка, называется:
А. ген
Б. экзон
В. домен
Г. интрон
7. Число хромосом в соматических клетках человека равно:
А. 46
Б. 48
В. 44
Г. 23
8. Факторы внешней среды, вызывающие мутации, называются:
А. мутагены
Б. канцерогены
В. эстрагены
Г. андрогены
9. Укажите возможные группы крови детей, если у матери I группа крови, у отца IV (по

системе ABO):

- А. II и III
Б. I и IV
В. I, II, III
Г. I, II, III, IV
10. Метод изучения рельефа кожи на пальцах, подошвенных поверхностях стоп называется:
А. дерматоглифический
Б. близнецовый
В. генеалогический
Г. цитологический
11. Хромосомы кариотипа человека, определяющие все признаки, кроме половой принадлежности, называются:
А. аутосомы
Б. мезосомы
В. хроматиды
Г. пероксисомы
12. Наследственное заболевание, характеризующееся нарушением цветового зрения – это:
А. дальтонизм
Б. ихтиоз
В. астигматизм
Г. альбинизм
13. Кариотип больного мужчины с синдромом Дауна:
А. 47,XY+21
Б. 47,XX+18
В. 46,XY
Г. 48,XXX
14. Наследственное заболевание, характеризующееся отсутствием в организме больного красящего пигмента меланина, называется:
А. альбинизм
Б. астигматизм
В. сахарный диабет
Г. дальтонизм
15. Кариотип девочки с синдромом Шерешевского–Тернера:
А. 45,XO
Б. 47,XXX
В. 46,XX
Г. 47,XX+18
16. Свойства живых организмов повторять в ряду поколений сходные признаки – это:
А. наследственность

- Б. мутация
- В. кроссинговер
- Г. изменчивость

17. Наследственное заболевание, сопровождающееся накоплением в организме больного фенилаланина и продуктов его обмена, называется:

- А. фенилкетонурия
- Б. фруктозурия
- В. анемия кули
- Г. галактоземия

18. Организм, содержащий разные аллели одного гена называется:

- А. гетерозигота
- Б. гомозигота
- В. гемизигота
- Г. зигота

19. Организм, в котором содержатся одинаковые аллели одного гена – это:

- А. гомозигота
- Б. гемизигота
- В. гетерозигота
- Г. зигота

20. В клетке ДНК находится:

- А. в ядре
- Б. на рибосомах
- В. в цитоплазме
- Г) в ЭПС

ГЕРИАТРИЯ

1. К главным гериатрическим синдромам относится:

- а) полипрагмазия
- б) постоянные головные боли
- в) повышенное артериальное давление
- г) нарушение памяти

2. Особенности клинических проявлений заболеваний в пожилом и старческом возрасте:

- а) полиморбидность
- б) доминирование в клинической картине одного заболевания
- в) низкая вероятность развития сердечно-сосудистых осложнений из-за возрастных изменений
- г) клиническая картина заболеваний соответствует таковой у лиц более молодых возрастных групп

3. Главной целью лечения гериатрических

пациентов является:

- а) сохранение функционирования, независимости, улучшение качества жизни пожилого человека
- б) улучшение условий жизни пациента и, как следствие, ее продолжительности и качества
- в) коррекция гериатрических синдромов
- г) увеличение продолжительности жизни пожилого человека

4 Для стареющего желудочно-кишечного тракта характерно:

- а) снижение кислотности желудочного сока
- б) обострение восприятия вкусов
- в) повышение кислотности желудочного сока
- г) ускорение перистальтики пищевода

5) Укажите домены комплексной гериатрической оценки (КГО):

- а) физическое здоровье, функциональный статус, психическое здоровье, социальные аспекты и окружающие условия
- б) биологический, психологический и социальный
- в) функциональный и психологический
- г) физическое здоровье, психическое здоровье и окружающие условия

6. Для скрининга деменции (когнитивный статус) используется тест:

- а) Мини-Ког
- б) шкала Бартел
- в) шкала Лоутона
- г) «Встань и иди»

7. К старению иммунной системы не относится:

- а) уменьшение числа В-клеток
- б) снижение фебрильной реакции на инфекционные агенты
- в) уменьшение числа Т-клеток
- г) снижение эффективности вакцинопрофилактики

8. К эндокринным возрастным изменениям не относят:

- а) повышение секреции пролактина
- б) развитие инсулинорезистентности
- в) снижение уровня эстрогенов у женщин
- г) снижение уровня тестостерона у мужчин

9. С возрастом наблюдаются изменения состава тела:

- а) перераспределение жировой ткани

- б) относительное увеличение мышечной ткани
- в) увеличение плотности костной ткани
- г) увеличение массы тела

10 Для синдрома старческой астении характерно:

- а) возраст-ассоциированное снижение физиологического резерва и функций многих систем организма
- б) зависимость от посторонней помощи в результате множества тяжелых хронических заболеваний
- в) пониженная уязвимость организма пожилого человека к воздействию эндо- и экзогенных факторов
- г) возраст-ассоциированная потеря автономности, которая развивается у людей без связи с тяжелыми хроническими заболеваниями

11. Укажите критерий фенотипической модели старческой астении:

- а) повышенная утомляемость
- б) возраст
- в) наличие хронических заболеваний
- г) повышение массы тела

12. К профилактике и коррекции синдрома старческой астении относится:

- а) регулярное выполнение физических упражнений для тренировки мышечной силы и баланса
- б) лечение всех имеющихся у пациента хронических заболеваний
- в) регулярный прием лекарственных препаратов
- г) вакцинация против гриппа

13. Специалисты, являющиеся обязательными участниками мультидисциплинарной команды, выполняющей комплексную гериатрическую оценку (КГО):

- а) врач-гериатр, медицинская сестра, специалист по социальной работе
- б) врач-терапевт участковый, специалист по социальной работе
- в) инструктор-методист по ЛФК, врач-невролог кабинета нарушения памяти
- г) врач-гериатр, специалист по социальной работе, врач-невролог кабинета нарушения памяти

14. Укажите шкалу для оценки базовой функциональной активности гериатрического пациента:

- а) шкала Бартел

- б) MMSE, нейропсихиатрический опросник
- в) краткая шкала оценки питания
- г) гериатрическая шкала депрессии, шкала тревоги Бека

15. К модифицируемым факторам риска остеопороза относятся:

- а) низкая физическая активность
- б) предшествующие переломы
- в) возраст старше 65 лет
- г) женский пол

16. Наиболее серьезным последствием падения является:

- а) перелом
- б) страх повторного падения
- в) ушиб
- г) гематома

17. Необходимо оценивать походку у пожилых пациентов для прогнозирования:

- а) падений и переломов
- б) иммобилизации
- в) остеопороза
- г) саркопении

18. Средства первого выбора для лечения ургентного недержания мочи:

- а) м-холиноблокаторы
- б) α-блокаторы
- в) ингибиторы протонной помпы
- г) НПВС

19. Основной принцип лечения гериатрических пациентов:

- а) принцип «малых доз»
- б) прием только одного препарата по основному заболеванию
- в) назначение комбинированных препаратов
- г) назначение лекарственных препаратов только после приема пищи

20. К пациентам гериатрического профиля относят:

- а) возраст старше 60 лет, наличие гериатрических синдромов и признаков старческой астении
- б) возраст старше 60 лет, наличие множества хронических заболеваний
- в) возраст старше 65 лет и нарушение когнитивных функций
- г) пациент, нуждающийся в постороннем уходе

ИММУНОПРОФИЛАКТИКА

1. Задача иммунопрофилактики сформировать:

- А) активный искусственный иммунитет
- Б) пассивный искусственный иммунитет
- В) активный естественный иммунитет
- Г) пассивный естественный иммунитет

2. Вакцина АКДС вводится:

- А) внутримышечно
- Б) подкожно
- В) внутрикожно
- Г) через рот

3. Внутримышечно вакцины вводят в бедро

- А) до 2 - 3 лет
- Б) до 5 лет
- В) до 7 лет
- Г) до 14 лет

4. Одномоментное введение коревой и паротитной вакцин:

- А) допускается в плановом порядке
- Б) не допускается
- В) допускается в виде исключения
- Г) допускается взрослым

5. Коревая вакцина вводится:

- А) подкожно
- Б) внутримышечно
- В) внутрикожно
- Г) интраназально

6. Растворитель для коревой вакцины хранится:

- А) в холодильнике при $t +2+8$
- Б) при комнатной температуре
- В) не имеет значения
- Г) при 0 градусов

7. Актив после введения коревой вакцины проводят:

- А) на 7 сутки
- Б) на 3-и сутки
- В) на следующий день
- Г) на 11 сутки

8. ППВ - живая полиомиелитная вакцина вводится:

- А) через рот
- Б) внутримышечно
- В) внутрикожно
- Г) подкожно

9. Местный вакцинальный процесс после введения БЦЖ вакцины начинает развиваться:

- А) к 1 месяцу жизни
- Б) к 6 месяцам
- В) к 12 месяцам
- Г) к 2 годам

10. Вакцинация против полиомиелита проводится:

- А) трехкратно с интервалом в 45 дней
- Б) трехкратно с интервалом в 30 дней
- В) однократно
- 1. двукратно с интервалом 45 дней

11. Плановую вакцинацию против полиомиелита начинают:

- А) в 3 месяца
- Б) в 4 месяца
- В) в 2 месяца
- Г) в 6 месяцев

12. С 6 лет детям для профилактики дифтерии используют:

- А) АДС - М анатоксин
- Б) АДС анатоксин
- В) АКДС вакцину
- Г) АД - анатоксин

13. В прививочной картотеке хранится:

- А) форма 063/y
- Б) форма 112/y
- В) форма 026/y-2000
- Г) форма 030/y

14. Актив после введения АКДС вакцины проводят:

- А) на следующий день
- Б) через неделю
- В) на 3 сутки
- Г) не имеет значения

15. Вакцина АКДС вводится в дозе:

- А) 0,5 мл
- Б) 0,1 мл
- В) 1,0 мл
- Г) 0,2 мл

16. После введения вакцины за пациентом необходимо наблюдать не менее:

- А) 30 минут
- Б) 2-х часов
- В) 15 минут
- Г) 10 минут

17. Оптимальная температура для хранения и транспортировки вакцин:

- А) +2 + 8 градусов
- Б) 0 + 10 градусов
- В) +10 + 15 градусов
- Г) +10+ 25 градусов

18. Вакцины против гриппа:

- А) инактивированные
- Б) живые ослабленные
- В) рекомбинантные
- Г) анатоксины

19. Вакцинацию против гриппа проводят:

- А) ежегодно осенью с 6 месяцев жизни
- Б) через 2 года
- В) лицам из групп риска
- Г) через 3 года

20. После введения вакцины необходимо указать:

- А) дату, дозу, серию, срок годности
- Б) название
- В) страну производителя
- Г) условия хранения

ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

1. ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ВЗРОСЛОМУ ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМО ПРИГОТОВИТЬ ВОДУ ТЕМПЕРАТУРОЙ (__ С°)

- А) 20-22 Б) 37-38
- В) 5-6
- Г) 10-12

2. ОКАЗАНИЕ ДОГОСПИТАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ ВКЛЮЧАЕТ

- А) оральная регидратация
- Б) внутривенное введение анальгетиков и антибиотиков
- В) введение спазмолитиков при боли
- Г) промывание желудка через зонд при длительности клинических проявлений менее 12 часов

3. ПРИ АСФИКСИЧЕСКОЙ СТАДИИ ИСТИННОГО КРУПА ПРОВОДИТСЯ

- А) интубация
- Б) гемотрансфузия
- В) гемосорбция
- Г) гемодиализ

4. НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ ЭКСИКОЗЕ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

- А) регидратацию
- Б) дезинтоксикацию
- В) гемодиализ
- Г) антибиотикотерапию

5. ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ СИМПТОМ КЕРНИГА ПРИ МЕНИНГИТЕ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- А) разгибанием голени при согнутом под прямым углом к туловищу бедре
- Б) сгибанием головы с приведением подбородка к груди
- В) надавливанием на лонное сочленение
- Г) поднятием выпрямленной в коленном суставе ноги

6. ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ЛЮМБАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ БОЛЬНОЙ ДОЛЖЕН ПРИНЯТЬ ПОЛОЖЕНИЕ

- А) сидя, лежа на боку
- Б) лежа на животе
- В) лежа на спине
- Г) стоя

7. СОЕДИНЕНИЯ, НАРУШАЮЩИЕ БАЛАНС МИКРОФЛОРЫ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА

- А) антибиотики
- Б) пищевые добавки
- В) соли кальция
- Г) раствор эуфиллина

8. ХАРАКТЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- А) специфичность этиологического агента, цикличность течения, формирования иммунитета
- Б) источник инфекции - больной человек
- В) всегда протекает в тяжелой форме
- Г) имеют обязательную сезонность

9. ПЕРИОДЫ РАЗВИТИЯ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ

- А) инкубационный, начальный, разгара, выздоровления
- Б) начальный, разгара, выздоровления
- В) латентный, разгара, выздоровления
- Г) инкубационный, латентный, разгара, выздоровления

10. ВЕЗИКУЛА — ЭТО

- А) поверхностно расположенный

мелкий пузырек, заполненный серозной жидкостью

Б) мелкоточечное кровоизлияние, не исчезающее при растягивании кожи

В) плотное зудящее образование разных размеров розового или белого цвета с красной каймой

Г) округлое пятнышко розового или красного цвета, исчезает при надавливании или растягивании

11. РЕИНФЕКЦИЯ - ЭТО

А) повторное заболевание, возникающее в результате нового заражения тем же возбудителем

Б) сочетание инфекции и соматического заболевания

В) инфекция, вызванная микробными ассоциациями

Г) состояния, когда к уже развившейся инфекционной болезни присоединяется очередная

12. ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ФАКТОРОМ ПЕРЕДАЧИ КОТОРОГО ЯВЛЯЕТСЯ ПОЧВА

А) сибирская язва

Б) чесотка

В) грипп

Г) сыпной тиф

13. ПРОДУКТ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЮЩИЙСЯ ПРИЧИНОЙ БОТУЛИЗМА

А) овощные консервы

Б) молоко

В) сухофрукты

Г) сливочный крем

14. ПРОДУКТЫ И БЛЮДА, ПРИ НЕПРАВИЛЬНОМ ХРАНЕНИИ КОТОРЫХ, МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ СТАФИЛОКОККОВОЕ ОТРАВЛЕНИЕ

А) творог

Б) орехи

В) консервированные огурцы Г) консервированные грибы

15. НАИБОЛЬШУЮ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКУЮ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ ПРЕДСТАВЛЯЕТ

А) больной атипичной формой холеры

Б) птица с холероподобной диареей

В) больной типичной формой холеры

Г) Пациент с холероподобной диареей

16. ДЛЯ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ХАРАКТЕРНЫ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАКОНОМЕРНОСТИ

А) высокая устойчивость возбудителя во внешней среде

Б) всеобщая восприимчивость

В) нередко вспышки в отделениях, где лечатся дети с различными видами иммунодефицита

Г) несоблюдение правил инфекционной безопасности при уходе за пациентами

17. ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ ПРОВОДИТСЯ ПО

А) эпидемиологическим показаниям

Б) физическим показаниям

В) неврологическим показаниям

Г) желанию больного

18. МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЗАВИСИТ ОТ

А) локализации возбудителя в организме источника инфекции

Б) устойчивости возбудителя во внешней среде

В) патогенности возбудителя в организме источника инфекции

Г) вирулентности возбудителя в организме источника инфекции

19. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ЗА

А) больными с хронической формой инфекционного заболевания

Б) инфекционными больными в разгар заболевания

В) здоровыми лицами, находившимися в контакте с инфекционными больными

Г) за лицами, чья профессиональная деятельность связана с высоким риском инфекционного заболевания

20. ВСЕ ПАЦИЕНТЫ, ПЕРЕНЕСШИЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПОСЛЕ ВЫПИСКИ ПОДЛЕЖАТ

А) диспансерному наблюдению Б) вакцинации

В) санаторно-курортному лечению Г) реабилитации

21. РЕКОНВАЛИСЦЕНТЫ, ПЕРЕНЕСШИЕ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ А, СОСТОЯТ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЁТЕ В ТЕЧЕНИЕ МЕСЯЦЕВ

А) 6 Б) 9

В) 12

Г) 18

22. РЕКОНВАЛИСЦЕНТЫ, ПЕРЕНЕСШИЕ

САЛЬМОНЕЛЛЁЗ,

СОСТОЯТ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЁТЕ В
ТЕЧЕНИЕ МЕСЯЦЕВ

- А) 3 Б) 6
В) 9 Г) 12

23. РЕКОНВАЛИСЦЕНТЫ, ПЕРЕНЕСШИЕ
ТРЕХДНЕВНУЮ

МАЛЯРИЮ, СОСТОЯТ НА
ДИСПАНСЕРНОМ УЧЁТЕ В ТЕЧЕНИЕ ЛЕТ

- А) 3 Б) 4
В) 5 Г) 6

24. ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ БОЛЬНОГО
ОБЯЗАТЕЛЬНА ПРИ

- А) дифтерии
Б) ветряной оспе
В) скарлатине Г) кори

25. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ
ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ МИКРОФЛОРЫ К
АНТИБИОТИКАМ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ
ЛЕГКИХ ПРОВОДЯТ

- А) бактериологическое исследование
мокроты
Б) биохимический анализ крови
В) общий анализ мокроты Г)
бронхоскопию

26. ПРИ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ НА
ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВВОДЯТ

- А) левомецетина сукцинат Б)
кларитромицин
В) регидрон Г) кордиамин

27. ХАРАКТЕР СЫПИ ПРИ
МЕНИНГОКОКЦЕМИИ

- А) геморрагическая Б) мелкоточечная
В) папулезная Г) уртикарная

28. СИМПТОМОМ СМЕШАННОЙ
ФОРМЫ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ
(МЕНИНГОКОККОВЫЙ МЕНИНГИТ +
МЕНИНГОКОКЦЕМИЯ) ЯВЛЯЕТСЯ

- А) геморрагическая некротическая
сыпь на коже
Б) желтуха
В) нормотермия
Г) боли в животе

29. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИОННОГО
МОНОНУКЛЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) вирус Эпштейна-Барр Б)
Listeria monocytogenes
В) вирус Эбола Г) вирус Зика

30. ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ
ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- А) фибриновых пленок на миндалинах
Б) творожистых налетов
В) гнойного налета в лакунах Г) эрозий
на дужках

31. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ
ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В

- А) половой
Б) фекально-оральный
В) воздушно-капельный Г)
трансмиссивный

32. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ
ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С

- А) половой
Б) фекально-оральный
В) воздушно-капельный Г)
трансмиссивный

33. ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЕ ВИРУСНОГО
ГЕПАТИТА А ПРОТРОМБИНОВЫЙ ИНДЕКС

- А) снижается Б) повышается
В) остается неизменным
Г) сначала снижается потом повышается

34. ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ
ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А

- А) Фекально-оральный
Б) Воздушно-капельный
В) Парентеральный Г) Вертикальный

35. ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ
ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ
НАЛИЧИЕ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

- А) анти-HAV Ig M Б) анти-HCV Ig M
В) HBsAg Г) HBC Ag

36. ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ
ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЕТСЯ
НАЛИЧИЕ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

- А) анти HBV Ig G
Б) анти- HAV Ig G
В) анти- HAV Ig M
Г) HBC Ag

37. ДЛЯ СИНДРОМА КРУПА
ХАРАКТЕРНА ОДЫШКА

- А) инспираторная Б) смешанная
В) экспираторная Г) не характерна

38. ОРГАНОМ-МИШЕНЬЮ ДЛЯ ВИРУСА
ПАРАГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гортань Б) трахея

- В) бронхиолы Г) ротоглотка
39. ОПТИМАЛЬНЫЙ ЛЕЧЕБНЫЙ КОМПЛЕКС ПРИ ЛЕГКОЙ ФОРМЕ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ
- А) диета, оральная регидратация, смекта
 Б) диета, оральная регидратация, левомецитин, фермент
 В) диета, инфузионная терапия, антибиотики
 Г) диета, оральная регидратация, энтерофурил, витаминотерапия
40. ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПРИ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ
- А) левомецитин сукцинат, преднизолон
 Б) цефтриаксон, преднизолон
 В) пенициллин, анальгин, димедрол
 Г) кордиамин, цефотаксим, гидрокортизон
41. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ АНТИТОКСИЧЕСКАЯ СЫВОРОТКА ПРИ БОТУЛИЗМЕ ВВОДИТСЯ
- А) после проведения внутрикожной пробы с разведенной сывороткой
 Б) вся доза сразу только внутримышечно
 В) вся доза сразу только внутривенно капельно
 Г) вся доза сразу подкожно
42. РЕГИДРАТАЦИЮ ПРИ ХОЛЕРЕ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ РАСТВОРА
- А) Трисоль
 Б) глюкозы 5%
 В) физиологического Г) полиглюкина
43. ВВЕДЕНИЕ ПРЕПАРАТА ПО МЕТОДУ БЕЗРЕДКО ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ
- А) противостолбнячной сыворотки Б) гриппозной вакцины
 В) АДС-М анатоксина Г) АКДС вакцины
44. ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОТУЛИЗМА ИСПОЛЬЗУЮТ
- А) противоботулиническую сыворотку
 Б) бактериофаги
 В) сульфаниламиды Г) пенициллин
45. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ХОЛЕРОЙ
- А) кристаллоидные растворы
 Б) высокомолекулярные коллоидные

- растворы
- В) низкомолекулярные коллоидные растворы Г) глюкозы гипертонические растворы
46. ПРИ РАЗВИТИИ ОБЕЗВОЖИВАНИЯ У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМИ ПИЩЕВЫМИ ОТРАВЛЕНИЯМИ ПРИМЕНЯЮТ
- А) кристаллоидные растворы Б) сердечные гликозиды
 В) спазмолитики
 Г) прессорные амины
47. ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА ПРОВОДИТСЯ ДО ПОЯВЛЕНИЯ
- А) чистых промывных вод
 Б) остатков пищи
 В) желчи
 Г) мутных промывных вод
48. ДЛЯ СИНДРОМА ЦИТОЛИЗА ПРИ ОСТРОМ ПОВРЕЖДЕНИИ ПЕЧЕНИ ХАРАКТЕРНО
- А) повышение активности АЛТ, АСТ
 Б) повышение уровня щелочной фосфатазы
 В) снижение уровня билирубина Г) снижение уровня альбуминов
49. ПРИ ОСМОТРЕ ПАЦИЕНТА УСТАНОВЛЕНО СОПОР, ЛЕЖИТ НА БОКУ С ЗАПРОКИНУТОЙ ГОЛОВОЙ, НОГИ ПОДТЯНУТЫ К ЖИВОТУ, РИГИДНОСТЬ МЫШЦ ЗАТЫЛКА, СИМПТОМ КЕРНИГА С ОБЕИХ СТОРОН. УКАЖИТЕ СИНДРОМ
- А) менингеальный
 Б) общемозговой
 В) коматозный
 Г) гиперкинетический
50. УКАЖИТЕ СИНДРОМ, К КОТОМУ ОТНОСИТСЯ РЕФЛЕКС КЕРНИГА
- А) менингеальный синдром
 Б) пирамидный синдром
 В) экстрапирамидный синдром
 Г) натяжения нервных стволов
51. Наиболее информативный метод диагностики ротавирусной инфекции
- А) молекулярно-генетический
 Б) бактериологический
 В) аллергологический
 Г) биохимический
52. При брюшном тифе:
- А) Розеола
 Б) петехии

- В) эритем
Г) папулы
53. Наиболее характерные симптомы шигеллеза:
А) тенезмы, стул в виде «ректального плевка»
Б) стул в виде «горохового супа»
В) обильный стул в виде «малинового желе»
Г) обильный стул в виде «мясных помоев»
54. Легкая форма колитического варианта дизентерии характеризуется:
А) частым стулом до 10 раз в сутки, t до 38°C
Б) менингеальным синдромом
В) светобоязнью
Г) поражением спинного мозга
55. Для ротавирусной инфекции характерно:
А) частый жидкий водянистый стул
Б) образование пленки на миндалинах
В) гепатоспленомегалия
Г) отек набухание головного мозга
56. Для дизентерии наиболее характерен стул:
А) скудный, часто бескаловый, слизисто-кровянистый
Б) обильный водянистый, зловонный со слизью
В) обильный пенистый, желтого цвета
Г) жидкий, черный со слизью
57. При ботулизме:
А) характерны симптомы поражения ЦНС
Б) наблюдается гепатолиенальный синдром
В) болезнь всегда начинается с диспептических симптомов
Г) наблюдается высокая лихорадка
58. При тяжелой форме сальмонеллеза:
1) стул более 10 раз в сутки, нарушения гемодинамики
2) менингеальные симптомы
3) полилимфаденопатия
4) желтуха
59. Ведущее в патогенезе брюшного тифа:
А) формирование язв тонкой кишки
Б) поражение сосудов
В) отек головного мозга
Г) катаральный синдром
60. В клинике ротавирусной инфекции:

- А) синдром гастроэнтерита, катаральный синдром
Б) экзантема, менингеальный синдром
В) колитический синдром, нейротоксикоз
Г) гепатоспленомегалия, общеинтоксикационный синдром
61. Цель эпиданамнеза:
А) выявить «историю заражения»
Б) определить развитие заболевания
В) определить характер и объем неотложных мероприятий
Г) обнаружить возбудителя
62. Характерный синдром ботулизма:
А) паралитический
Б) артралгический
В) экзантематозный
Г) геморрагический
63. Основной источник инфекции при лептоспирозе:
А) грызуны и сельскохозяйственные животные
Б) человек и сельскохозяйственные животные
В) человек и грызуны
Г) вода.
64. Основной синдром холеры:
А) дегидратационный
Б) геморрагический
В) катаральный
Г) паралитический
65. Потеря жидкости около 5 % от массы тела является дегидратацией:
А) II ст.
Б) I ст.
В) III ст.
Г) IV ст.
66. Начало гриппа:
А) бурное, выражена интоксикация, трахеит
Б) постепенное, обильный насморк, постепенно нарастает
В) внезапная потеря голоса, субфебрильная температура
Г) на фоне нормальной температуры появляется геморрагическая сыпь
67. Сыпь при сыпном тифе:
А) розеолезно-петехиальная
Б) везикулезная
В) пустулезная

- Г) пятнисто-папулезная
68. Симптомы, характерные для бешенства:
 А) нарушение глотания
 Б) потеря зрения
 В) обильная пенная розовая мокрота
 Г) полиурия
69. Последовательность фаз малярийного приступа:
 А) озноб, жар, потливость
 Б) озноб, потливость, жар
 В) потливость, озноб, жар
 Г) жар, озноб, потливость
70. Возбудитель клещевого боррелиоза:
 А) боррелия
 Б) вирус
 В) сальмонелла
 Г) вибрион
71. Механизм заражения клещевым энцефалитом:
 А) трансмиссивный
 Б) фекально-оральный
 В) аэрогенный
 Г) контактный
72. При бешенстве:
 А) гидрофобия
 Б) стул в виде «горохового супа»
 В) увеличение лимфоузлов
 Г) режущие боли в эпигастриальной области
73. При кожной форме сибирской язвы:
 А) наличие карбункула на открытых участках кожи
 Б) менингеальные симптомы
 В) боль, першение в зеве
 Г) сухой кашель
74. При чуме:
 А) «меловой язык»
 Б) схваткообразные боли в левой подвздошной области
 В) геморрагическая звездчатая сыпь с некрозом в центре элемента
 Г) стул в виде «болотной тины»
75. Путь заражения ВИЧ – инфекцией:
 А) половой
 Б) пищевой
 В) водный
 Г) воздушно-капельный

76. Механизм заражения вирусными гепатитами В, С:
 А) контактный
 Б) трансмиссивный
 В) аэрогенный
 Г) фекально-оральный
77. Диагноз ВИЧ-инфекции подтверждается:
 А) обнаружением антител к ВИЧ
 Б) клинической картиной заболевания
 В) данными эпиданамнеза
 Г) данными анамнеза заболевания
78. Обследованию на ВИЧ подлежат:
 А) медицинские работники, получившие микротравму в процессе профессиональной деятельности
 Б) все категории медицинских работников
 В) студенты
 Г) работники промышленных предприятий
79. Проявления геморрагического синдрома характерны для:
 А) ГЛПС и сыпного тифа
 Б) малярии и ГЛПС
 В) клещевого энцефалита и малярии
 Г) клещевого энцефалита и сыпного тифа
80. При бруцеллезе:
 А) высокая лихорадка с ознобами и потом, гепатолиенальный синдром
 Б) олигурия
 В) колиты, гастроэнтериты
 Г) полиурия
81. Дифтеритический налет на миндалинах:
 А) тонет при погружении в воду
 Б) плотный, растирается между предметными стеклами
 В) мягкий, легко снимается шпателем
 Г) розовато-багрового цвета
82. Для аденовирусной инфекции характерно:
 А) лимфаденопатия
 Б) поражение гортани
 В) выраженный токсикоз
 Г) наличие сыпи
83. Ведущий синдром в клинике гриппа:
 А) интоксикационный
 Б) геморрагический
 В) астеновегетативный
 Г) катарально-респираторный

84. Характерный признак парагриппа:
 А) сухой «лающий» кашель
 Б) кашель с мокротой
 В) головная боль
 Г) боли в животе
85. Ведущий синдром в клинике парагриппа:
 А) катарально-респираторный
 Б) геморрагический
 В) интоксикационный
 Г) астеновегетативный
86. Обязательному медицинскому освидетельствованию на ВИЧ подлежат:
 А) доноры крови, плазмы, спермы
 Б) работники образования
 В) работники транспорта
 Г) домохозяйки
87. Особые меры требуются при выявлении больного:
 А) чумой
 Б) малярией
 В) ГЛПС
 Г) сыпным тифом
88. Больной клещевым энцефалитом госпитализируется:
 А) в неврологический стационар
 Б) в инфекционный стационар
 В) в хирургический стационар
 Г) в терапевтический стационар
89. Госпитализация больного ГЛПС:
 А) обязательна
 Б) не обязательна
 В) определяется формой тяжести
 Г) зависит от конкретной ситуации
90. Щадящая транспортировка при госпитализации требуется больному:
 А) ГЛПС, лептоспирозом
 Б) сибирской язвой, бешенством
 В) ВИЧ-инфекцией
 Г) бруцеллезом, Лайм- боррелиозом
91. Принципы лечения инфекционного больного:
 А) комплексность лечения
 Б) контагиозность
 В) эндемичность
 Г) все утверждения верны
92. Этиотропные препараты для лечения

ВИЧ-больных:

- А) антиретровирусные
 Б) витамины
 В) ферменты
 Г) вакцины
93. Помощь человеку, укушенному неизвестной собакой:
 А) промывание раны. Обработка раны йодом или спиртом
 Б) введение антибиотиков
 В) регидратация
 Г) введение гормонов
94. 2-й период инфекционной болезни:
 А) продромальный
 Б) инкубационный
 В) латентный
 Г) предварительный
95. Сыпь при сыпном тифе появляется:
 А) на 4-5 день болезни
 Б) в 1-й день болезни
 В) на 10-й день болезни
 Г) на 10-12-й день болезни
96. Основной путь заражения геморрагической лихорадкой с почечным синдромом:
 А) воздушно-пылевой
 Б) водный
 В) парентеральный
 Г) половой
97. Характерный признак сибирской язвы:
 А) карбункул
 Б) бубон
 В) абсцесс
 Г) некроз
98. Источник инфекции при туляремии:
 А) грызуны
 Б) больные люди
 В) бактерионосители
 Г) домашняя птица
99. Характерный симптом менингококцемии:
 А) геморрагическая звездчатая сыпь
 Б) гепатоспленомегалия
 В) увеличение, болезненность сигмовидной кишки
 Г) полилимфаденопатия
100. При гриппе:

- А) головная боль в лобно-височной области, сухой кашель
- Б) увеличение печени, селезенки
- В) диплопия, птоз верхнего века
- Г) геморрагическая звездчатая сыпь на голени

ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ

1. К осложнениям, наблюдающимся при наружном применении глюкокортикоидных гормонов, относятся

- А) атрофия кожи
- Б) пиодермия
- В) келоидный рубец
- Г) гиперкератоз

2. При образовании волдыря возникают

- А) инфильтрация дермы
- Б) отек сосочкового слоя дермы
- В) расширение сосудов
- Г) акантоз

3. Вторичными элементами, появляющимися после нарушения целостности только эпидермиса, являются

- А) эрозия
- Б) язва
- В) поверхностная трещина
- Г) рубец

4. К первичным полостным морфологическим элементам относятся

- А) пятно
- Б) узелок и узел
- В) бугорок
- Г) волдырь

5. Цвет кожи зависит

- А) от толщины рогового слоя
- Б) от количества меланина
- В) от кровенаполнения сосудов
- Г) от других веществ в коже (каротина, гемосидерина)

6. Клиническая оценка кожной сыпи предусматривает все перечисленное, кроме

- А) определения характера сыпи (воспалительная или невоспалительная)
- Б) распространенности процесса
- В) локализации
- Г) определения морфологических элементов

7. Первичным морфологическим элементом, характерным для герпесов, является

- А) пятно
- Б) узелок и бугорок
- В) везикула и пузырь
- Г) волдырь

8. Мази назначаются

- А) для изоляции кожных покровов от влияния химических, механических травм, трения
- Б) как смягчающие кожу и зудоутоляющие
- В) как проводники лекарственных веществ
- Г) как очищающие кожу от вторичных наслоений

9. Эпидермис имеет слои

- А) роговой
- Б) зернистый
- В) шиповидный
- Г) базальный

10. В слоях дермы различают

- А) базальный
- Б) сосочковый
- В) сосудистый
- Г) сетчатый

11. Эпидермис имеет слои

- А) кератиноцитов (эпидермоцитов)
- Б) меланоцитов
- В) клеток Лангерганса
- Г) клеток Меркеля

12. Вещества сенсibiliзирующего действия вызывают все перечисленное, кроме

- А) контактного дерматита
- Б) аллергического дерматита
- В) экземы
- Г) крапивницы

13. Типичные высыпные элементы красного плоского лишая имеют следующие особенности, кроме

- А) папул плоских, полигональных, красновато-сиреневого цвета
- Б) вдавления в центре папулы
- В) восковидного блеска
- Г) сетки Уикхема на поверхности папул

14. Пустулезный псориаз Барбера (верно все, кроме)

- А) относится к осложненным формам
- Б) относится к неосложненным формам
- В) отличается особенной торпидностью

15. Простой контактный дерматит

характеризуется всем перечисленным, кроме

А) четких границ

Б) локализации в местах контакта с раздражителем

В) волдырей

Г) гиперемии

16. Отрицательно влияют на прогноз при псориазе все перечисленные факторы, кроме

А) диабета

Б) наличия фокальных инфекций и нарушений иммунитета

В) нарушений функций печени, эндогенной интоксикации

Г) наличия нарушений липидного обмена

17. Для стационарной стадии псориаза характерно все перечисленное, кроме

А) элементы полностью покрыты серебристо-белыми чешуйками

Б) вокруг элементов - "псевдоатрофический" ободок Воронова и ободок Пильнова

В) прекращения появления новых высыпаний

Г) отсутствия периферического роста элементов

18. Зуд кожи сопровождается

А) все ответы верны

Б) уремию

В) лимфогранулематоз

Г) цирроз печени

19. Продолжительность инкубационного периода при сифилисе

А). 7-10 дней

Б). 3-5 недель

В). 3-6 месяцев

Г). 1-3 года

20. Высыпания, встречающиеся при вторичном сифилисе

А). Папулы, пустулы, волдыри

Б). Бугорки, папулы, пузырьки

В). Волдыри, пустулы, пятна

Г). Пятна, узлы, пустулы

ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА

1. Ведущим средством физической реабилитации является:

а) лечебная физкультура

б) массаж

в) психотерапия

г) лекарства

2. Все формы ЛФК относятся

а) к активным средствам

б) пассивным

в) психорегулирующим

г) верно «б и в»

3. Ведущим средством ЛФК является:

а) физические упражнения

б) природные факторы

в) массаж

г) механоаппараты

4. К механизмам лечебного действия физических упражнений относятся все, кроме:

а) снижения уровня адаптации

б) трофического действия

в) формирования компенсаций

г) нормализация функций

д) тонизирующее действие

5. Основной формой проведения занятий в ЛФК является

а) лечебная гимнастика

б) гигиеническая гимнастика

в) самостоятельные занятия

г) терренкур

6. Адекватность физической нагрузки возможностям пациента контролируется по реакции

а) пульса

б) настроения

в) дыхания

г) самочувствия

7. Укажите виды контроля для оценки эффективности проводимого комплексного лечения

а) все ответы верны

б) текущий

в) экспресс- контроль

г) этапный контроль

д) верно «б и в»

8. Укажите основную задачу экспресс – контроля

а) изучить реакции пациента на физическую нагрузку вовремя занятий лечебной гимнастики

б) установить диагноз

в) определить тактику лечения

г) назначить методы лечения

9. Основными системами организма, обеспечивающими мышечную работу, являются все

перечисленные, кроме

- а) кожной чувствительности
- б) кардиореспираторной
- в) мышечной
- г) биохимических процессов
- д) нервной

10. Гипокинезия приводит ко всему перечисленному, кроме

- а) урежения сердечных сокращений
- б) снижения обменных процессов
- в) учащения сердечных сокращений
- г) вегето-сосудистой дистонии
- д) снижения тонуса и атрофии мышц

11. Основной принцип применения физических упражнений при заболеваниях сердечно – сосудистой системы

- а) максимальное использование внесердечных механизмов кровообращения
- б) увеличение нагрузки на периферические сосуды
- в) снижение нагрузки на сердце
- д) активизация системы дыхания

12. Внесердечными факторами кровообращения являются все перечисленные, кроме

- а) ограничение двигательной активности
- б) прессорная функция диафрагмы
- в) сокращение скелетных мышц
- д) присасывающая сила грудной клетки

13. Лечебная физкультура является методом, исключая

- а) метод специфической терапии
- б) патогенетической терапии
- в) естественно-биологический
- г) активной функциональной терапии
- д) восстановительной терапии

14. В клинике внутренних болезней лечебная физкультура используется во всех перечисленных формах, кроме

- а) мануальной терапии
- б) утренней гимнастики
- в) лечебной гимнастики
- г) элементов спортивных упражнений
- д) игр

15. К методам проведения лечебной гимнастики относятся все перечисленные, кроме

- а) соревновательного
- б) группового
- в) индивидуального
- г) самостоятельного

16. Программа физической реабилитации для больных ИБС проводится с учетом:

- а) функционального класса
- б) возраста
- в) профессии
- г) физической подготовленности

17. Критериями освоения программы физической реабилитации больных инфарктом миокарда на больничном этапе являются все перечисленные, кроме

- а) ходьба в быстром темпе 2 км.
- б) занятие лечебной гимнастики 25-30 мин.
- в) ходьба в медленном темпе 500-1000 м
- г) подъема по лестнице на 1-2 этажа

18. Противопоказание к проведению лечебной гимнастики является:

- а) повышение артериального давления свыше 200/110 мм рт.ст
- б) артериальная гипертензия 1 стадии
- в) головные боли
- г) плохое настроение

19. К специальным упражнениям при А.Г. относятся все перечисленные, кроме

- а) силовые на тренажерах
- б) релаксационные
- в) диафрагмальное дыхание
- г) изометрические
- д) ходьба

20. Задачи лечебной физкультуры при хронических заболеваниях органов дыхания включают

- а) верно все перечисленное
- б) профилактику дыхательной недостаточности
- в) развитие функции внешнего дыхания и стимуляцию тканевого дыхания
- г) улучшение гемодинамики
- д) общее укрепление и оздоровление организма

21. При бронхиальной астме специальными упражнениями являются все перечисленные, исключая:

- а) глубокие вдохи
- б) тренировка удлиненного выдоха
- в) произношение звуков на выдохе
- г) задержка дыхания на выдохе
- д) диафрагмальное дыхание

22. Показания к назначению ЛФК при экссудативном плеврите не включают

- а) легочное кровотечение
- б) субфебрилитет
- в) нерезкие боли в боку
- г) нормализацию температуры тела

23. Лечебную гимнастику в послеоперационном периоде начинают применять:

- а) через 6-8 часов после операции
- б) после уменьшения болевого синдрома
- в) после снятия швов

24. При наличии послеоперационного дренажа лечебную гимнастику:

- а) проводят
- б) не проводят

25. Дренажные упражнения в послеоперационный период начинают применяться:

- а) при появлении бронхолегочных осложнений
- б) только при операциях на органах грудной клетки
- в) после снятия швов

26. Брюшное дыхание оказывает влияние на:

- а) все перечисленное верно
- б) секреторную функцию
- в) моторную функцию
- г) выделительную функцию
- д) верно « в и г »

27. Противопоказаниями к применению ЛФК при травмах трубчатых костей являются все перечисленное, кроме

- а) снижение болевых ощущений
- б) кровотечения
- в) высокая температура тела
- г) резкие боли в конечности при движении

28. К факторам, облегчающим движения нижней конечности при травме после снятия гипса, относятся все перечисленные, кроме

- а) упражнения в положении стоя
- б) специальной лямки
- в) упражнений с помощью рук методиста и здоровой конечности больного
- г) скользящей поверхности
- д) теплой воды

29. Снижение ригидности и рефлекторной возбудимости мышц у больных остеохондрозом с корешковым болевым синдромом достигается с

помощью всего перечисленного, исключая

- а) силовые упражнения
- б) дыхательные упражнения
- в) упражнения на расслабление мышц конечностей и туловища
- г) разгрузочное положение позвоночника
- д) массаж

30. Осмотр осанки проводится

- а) спереди, сзади, сбоку и в наклоне
- б) только спереди и сбоку
- в) сзади и в наклоне вперед

31. К специальным упражнениям в лечебной гимнастике при нарушениях осанки относятся

- а) все перечисленные виды
- б) дыхательные упражнения
- в) упражнения на укрепление мышц живота, спины и поясницы
- г) упражнения на расслабление
- д) корригирующие упражнения

32. Эффективность лечебной гимнастики при инсультах зависит от:

- а) всего перечисленного
- б) систематичности и длительности лечения
- в) индивидуального подхода
- г) ранних сроков начала занятий

33. Противопоказаниями к ЛФК при невритах периферических нервов являются

- а) правильно б) и в)
- б) сильные боли в покое
- в) общее тяжелое состояние больного
- г) наличие парезов и параличей
- д) трофические нарушения

34. При лечении положением у больного инсультом положение конечности меняют

- а) каждые 2 - 3 часа
- б) каждые 6-8 часов
- в) каждые 4 - 6 часов
- г) не меняют

35. Пассивные движения при инсульте проводят

- а) начиная с проксимальных отделов
- б) не проводят
- в) начиная с дистальных отделов

36. При травмах шейного отдела спинного мозга в первую неделю исключают упражнения

- а) на верхние конечности

- б) дыхательные
- в) массаж
- г) пассивные

37. Торсия позвонков наблюдается при

- а) сколиозе
- б) пневмонии
- в) остеохондрозе
- г) нарушениях осанки

38. Постоянным признаком врожденного вывиха бедра является

- а) ограничение пассивного отведения бедра
- б) супинация стопы
- в) сгибание бедра
- г) ограничение приведения бедра

39. Для общего расслабления мышц при ДЦП наиболее эффективны

- а) поза эмбриона
- б) пассивные движения
- в) активные движения

40. Упражнения, используемые у детей в возрасте 1- 2 месяца

- а) рефлексорные
- б) активные
- в) пассивные
- г) изометрические

МАССАЖ

1. Классический массаж основан на:

- а) анатомо-топографических особенностях строения тела
- б) учении о меридианах
- в) учении о высшей нервной деятельности

2. Массаж отдельных областей тела называется:

- а) избирательный
- б) гигиеническим
- в) рефлексорный

3. Массаж передней зубчатой мышцы проводят в положении:

- а) на животе
- б) на спине
- в) на боку

4. При массаже кисти захватывают мышцы:

- а) предплечья
- б) плеча
- в) надплечья

- г) широчайшую

5. Ударная вибрация на конечности выполняется:

- а) по касательной
- б) в различных направлениях
- в) не имеет значения

6. Абсолютное противопоказание к проведению массажа:

- а) гемофилия
- б) воспалительные явления
- в) головная боль
- г) гипертонический криз

7. Ведущий механизм действия массажа на организм:

- а) нервно-рефлекторный
- б) механический
- в) гуморальный

8. Вибрация оказывает действие:

- а) рефлексорное
- б) седативное
- в) тонизирующее

9. После снятия гипсовой повязки при переломах массаж выполняется:

- а) щадящий
- б) глубокий
- в) интенсивный

10. Общий гигиенический массаж проводится:

- а) 2- 3 раза в неделю
- б) 1 раз в неделю
- в) ежедневно
- г) 1 раз в месяц

11. Прием разминания основное воздействие оказывает на:

- а) мышцы
- б) кожу
- в) надкостницу
- г) соединительную ткань

12. Массаж не совместим с:

- а) рентгенотерапией
- б) ЛФК
- в) механотерапией
- г) медикаментозным лечением

13. Прием вибрации заключается в:

- а) передаче тканям колебательных движений
- б) надавливании и растяжении

- в) скольжении по коже
- г) сдвигании

14. При ушибах впервые 3 дня применяют:

- а) отсасывающую методику массажа
- б) массаж ниже области повреждения
- в) глубокий массаж

15. На передней поверхности бедра при инсульте проводят:

- а) щадящий массаж
- б) глубокий
- в) длительный

16. Массаж при гипертонии показан при:

- а) 1 и 2 стадии
- б) 1 стадии
- в) 3 стадии

17. Процедура массажа у детей в возрасте 2-3 месяца включает все перечисленное, кроме:

- а) пассивных движений
- б) рефлекторные движения
- в) покачивание на мяче
- г) поглаживания

18. Противопоказание к назначению массажа при гипотрофии:

- а) дальнейшее падение веса и резкая болезненность при массаже
- б) дальнейшее падение веса
- в) резкая болезненность при массаже
- г) анемия

19. Массаж передней зубчатой мышцы проводят в положении:

- а) на боку
- б) на спине
- в) на животе

20. При массаже кисти захватывают мышцы:

- а) предплечья
- б) плеча
- в) надплечья
- г) широчайшую

НЕВРОЛОГИЯ

1. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СУДОРОЖНОГО ПРИПАДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) Диазепам
- Б) Дигоксин
- В) Дроперидол

Г) Димедрол

2. ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ СУДОРОЖНОГО ПРИПАДКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- А) реланиум
- Б) кофеин
- В) лидокаин
- Г) кеторолак

3. МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ПРИСТУПА ЭПИЛЕПСИИ

- А) диазепам
- Б) клофелин
- В) лидокаин
- Г) кеторолак

4. ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ДОГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ

- А) нейропротекторных препаратов
- Б) дезинтоксикационных растворов
- В) диуретиков
- Г) аминокaproновой кислоты

5. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- А) транквилизаторы
- Б) антигистаминные средства
- В) седативные средства
- Г) глюкокортикоиды

6. ПРИЗНАКОМ, ОТЛИЧАЮЩИМ УШИБ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТ СОТЯСЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) наличие очаговой неврологической симптоматики
- Б) сильная головная боль и рвота
- В) потеря сознания
- Г) нистагм

7. ПОЯВЛЕНИЕ РИГИДНОСТИ ЗАТЫЛОЧНЫХ МЫШЦ У РЕБЕНКА С ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А) менингите
- Б) параличе плечевого пояса
- В) гидроцефалии
- Г) септикококцемии

8. ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ СИМПТОМ
КЕРНИГА ПРИ МЕНИНГИТЕ
ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- А) разгибанием голени при согнутом под прямым углом к туловищу бедре
- Б) сгибанием головы с приведением подбородка к груди
- В) надавливанием на лонное сочленение
- Г) поднятием выпрямленной в коленном суставе ноги

9. СУММАРНАЯ ОЦЕНКА В БАЛЛАХ ПО
ШКАЛЕ ОЦЕНКИ

ТЯЖЕСТИ КОМЫ ГЛАЗГО
СООТВЕТСТВУЕТ ЯСНОМУ СОЗНАНИЮ

- А) 15 баллов
- Б) 12 баллов
- В) 13 баллов
- Г) 18 баллов

10. ДЛЯ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ
ХАРАКТЕРНЫ

СИМПТОМЫ, КРОМЕ

- А) тенезмы
- Б) парезы, параличи
- В) потеря слуха, зрения, нарушение чувствительности
- Г) моторная и сенсорная афазия

11. СИМПТОМ «ОЧКОВ» ХАРАКТЕРЕН
ДЛЯ

- А) перелома основания черепа
- Б) перелома свода черепа
- В) сотрясения головного мозга
- Г) субдуральной гематомы

12. ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ
СПИННОМОЗГОВОЙ ПУНКЦИИ
БОЛЬНОЙ ДОЛЖЕН ПРИНЯТЬ
ПОЛОЖЕНИЕ

- А) сидя, лежа на боку
- Б) лежа на животе
- В) лежа на спине
- Г) стоя

13. ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ РИСКА
РАЗВИТИЯ БОЛЕЗНЕЙ
НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) острый стресс и хронические психоэмоциональные нагрузки
- Б) характер питания
- В) пол
- Г) возраст

14. ХАРАКТЕР СЫПИ ПРИ

МЕНИНГОКОККЦИИ

- А) геморрагическая
- Б) мелкоточечная
- В) папулезная
- Г) уртикарная

15. ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО НЕ ОЦЕНИВАЮТ
СПОСОБНОСТЬ

- А) самостоятельно дышать
- Б) открывать глаза
- В) воспроизводить речь
- Г) выполнять движения

16. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОТЕКА МОЗГА ПРИ
ИНСУЛЬТЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) маннитол, глицерин
- Б) фуросемид, лазикс
- В) диакарб, ацетозоламид
- Г) эуфиллин, теоф

17. ДЛЯ ТРОМБОЛИЗИСА ПРИ
ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ
ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) альтеплаза
- Б) стрептокиназа
- В) фибриноген
- Г) стрептодеказа

18. САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ
ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ
МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ИЗ
ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гипертоническая болезнь
- Б) сахарный диабет
- В) язвенная болезнь желудка
- Г) неврозы

19. ПРИ ИНСУЛЬТЕ НА
ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ И ПРИ
НЕВОЗМОЖНОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ
КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ГОЛОВНОГО
МОЗГА МОЖЕТ БЫТЬ ВЫСТАВЛЕН ДИАГНОЗ

- А) острое нарушение мозгового кровообращения
- Б) ишемический инсульт
- В) геморрагический инсульт
- Г) транзиторная ишемическая атака

20. ТРАНСПОРТИРОВКА БОЛЬНЫХ С
ОСТРЫМ НАРУШЕНИЕМ

МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРИ
ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ДОЛЖНА
ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ

- А) на носилках, лежа, с приподнятым на 30 градусов головным концом

Б) на носилках или своим ходом (самостоятельное передвижение) в зависимости от тяжести состояния и характера неврологического дефекта

В) на носилках, лежа, с приподнятыми ногами

Г) на носилках в горизонтальном положении

21.ПРИ ОСМОТРЕ ПАЦИЕНТА УСТАНОВЛЕНО СОПОР, ЛЕЖИТ

НА БОКУ С ЗАПРОКИНУТОЙ ГОЛОВОЙ, НОГИ ПОДТЯНУТЫ К ЖИВОТУ, РИГИДНОСТЬ МЫШЦ ЗАТЫЛКА, СИМПТОМ КЕРНИГА С ОБЕИХ СТОРОН.

УКАЖИТЕ СИНДРОМ

А) менингеальный

Б) общемозговой

В) коматозный

Г) гиперкинетический

22.НЕЙРОПРОТЕКЦИЯ В ОСТРЕЙШЕМ ПЕРИОДЕ МОЗГОВОГО

ИНСУЛЬТА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ СЛЕДУЮЩЕГО ПРЕПАРАТА ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ

А) этилметилгидроксипиридина сукцинат

Б) энап

В) аскорбиновая кислота

Г) диклофенак

23.ОПРЕДЕЛИТЕ ТАКТИКУ ВЕДЕНИЯ БОЛЬНОГО С

ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКОЙ

А) необходима срочная госпитализация

Б) можно не госпитализировать, назначив компьютерную томографию

В) можно не госпитализировать, рекомендовав пройти обследование в плановом порядке

Г) нужно направить на консультацию к неврологу поликлиники

24.УКАЖИТЕ ОПТИМАЛЬНЫЕ СРОКИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ НАРУШЕНИЕМ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ (ОНМК)

А) в течение первого часа от развития ОНМК

Б) в течение первых 4-х часов от развития ОНМК

В) в течение первых 8-и часов от развития ОНМК

Г) в течение первых 24-х часов от развития ОНМК

25.УКАЖИТЕ ГРУППУ РЕФЛЕКСОВ, К КОТОРОЙ ОТНОСИТСЯ

РЕФЛЕКС БАБИНСКОГО

А) разгибательные патологические рефлексy

Б) рефлексy орального автоматизма

В) сгибательные патологические рефлексy

Г) патологические синкинезии

26.УКАЖИТЕ СИНДРОМ, К КОТОРОМУ ОТНОСИТСЯ РЕФЛЕКС

КЕРНИГА

А) менингеальный синдром

Б) пирамидный синдром

В) экстрапирамидный синдром

Г) натяжения нервных стволов

27.РАССТРОЙСТВО ПАМЯТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ УТРАТОЙ

ПАМЯТИ НА СОБЫТИЯ, ПРЕДШЕСТВУЮЩИЕ ПОТЕРЕ СОЗНАНИЯ

А) ретроградная амнезия

Б) кататимная амнезия

В) ретардированная амнезия

Г) антеградная амнезия

28.ОСНОВНОЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ЭПИЛЕПСИИ

А) электроэнцефалография

Б) компьютерная томография

В) УЗИ сосудов головного мозга

Г) магниторезонансная томография

29.ЭЛЕКТРОМИОГРАФИЯ - ЭТО ОСНОВНОЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ

А) периферических нервов

Б) артерий конечностей

В) сосудов головного мозга

Г) головного мозга

30.ДЛЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО СУДОРОЖНОГО ПРИПАДКА ХАРАКТЕРНО

А) отсутствие сознания

Б) щадящее падение

В) размашистые движения

Г) травмы

31.ОРГАНАМИ МИШЕНЯМИ, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОРАЖАЕМЫМИ ПРИ БОЛЕЗНИ ВИЛЬСОНА-КОНОВАЛОВА, ЯВЛЯЮТСЯ

А) печень, мозг

Б) почки, легкие

- В) сердце, почки
- Г) печень, сердце

32. НА ЭНЦЕФАЛИТ УКАЗЫВАЕТ

- А) парез
- Б) температура
- В) рвота
- Г) головная боль

33. Симптом бульбарного паралича

- А) дисфагия
- Б) паралич
- В) птоз
- Г) анестезия

34. ХАРАКТЕР ГОЛОВНОЙ БОЛИ ПРИ МИГРЕНИ

- А) односторонняя, пульсирующая
- Б) односторонняя, стреляющая
- В) распирающая, со рвотой
- Г) сжимающая

35. ХАРАКТЕР ГОЛОВНОЙ БОЛИ ПРИ СИНДРОМЕ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГИПЕРТЕНЦИИ

- А) распирающая, со рвотой
- Б) односторонняя, стреляющая
- В) односторонняя, пульсирующая
- Г) сжимающая

36. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ПРИМЕНЯЮТ

- А) противосудорожные средства
- Б) витамины
- В) гормоны
- Г) мочегонные

37. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИМЕНЯЮТ

- А) диакарб
- Б) найз
- В) эналаприл
- Г) нейробион

38. Для лечения диабетической полиневропатии применяют:

- А) альфа-липоевая кислота
- Б) преднизолон
- В) диклофенак
- Г) диакарб

39. Выберите противосудорожный препарат:

- А) финлепсин
- Б) диакарб
- В) диклофенак
- Г) преднизолон

40. Выберите препарат группы «миорелаксанты»

- А) мидокалм
- Б) прозерин
- В) фенобарбитал
- Г) диклофенак

ПРОФИЛАКТИКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ

1. УЧЕТНАЯ ФОРМА «КАРТА УЧЁТА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ»

- А) ф 131/у
- Б) ф 156/у
- В) ф 030у
- Г) ф 143/у

2. ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ – ЭТО

- А) динамическое наблюдение за здоровьем пациента
- Б) санаторно-курортное лечение
- В) реабилитация пациента
- Г) самоконтроль за состоянием пациента

3. ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПОСЛЕ 40 ЛЕТ ПРОВОДИТСЯ

- А) 1 раз в год
- Б) 1 раз в три года
- В) 2 раза в год
- Г) 1 раз в два года

4. КОЛИЧЕСТВО ГРУПП СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

- А) 3
- Б) 4
- В) 1
- Г) 2

5. ГРУППЫ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

- А) работающие и неработающие граждане, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме
- Б) работающие и неработающие граждане
- В) работающие, обучающиеся в образовательных организациях по заочной форме
- Г) работающие на производствах с повышенным уровнем вредности, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме

6.ОСНОВНОЙ ЦЕЛЮ
ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ РАННЕЕ
ВЫЯВЛЕНИЕ

- А) хронических неинфекционных заболеваний (состояний), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения российской федерации, а также потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача
- Б) инфекционных и психосоматических заболеваний
- В) запущенных форм хронических неинфекционных заболеваний
- Г) особо опасных инфекционных заболеваний

7.КОЛИЧЕСТВО ЭТАПОВ
ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ НАСЕЛЕНИЯ В
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- А) 2
- Б) 3
- В) 4
- Г) 1

8.ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ
БОЛЬНЫХ ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ ПРОВОДИТ

- А) терапевт
- Б) инфекционист
- В) онколог
- Г) хирург

9.ПЕРИОД ДИСПАНСЕРНОГО
НАБЛЮДЕНИЯ ЛИЦ, ПЕРЕНЕСШИХ ОСТРЫЙ
ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ

- А) 2 года
- Б) 1 год
- В) 3 года
- Г) 4 года

10.ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ
МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ЯВЛЯЮТСЯ
ОСНОВОЙ

- А) диспансеризации
- Б) первичной медико-санитарной помощи
- В) реабилитационной работы
- Г) экспертизы трудоспособности

11.МАММОГРАФИЯ ОБЕИХ МОЛОЧНЫХ
ЖЕЛЕЗ В ДВУХ ПРОЕКЦИЯХ В ВОЗРАСТЕ 39-48
ЛЕТ ПРОВОДИТСЯ ЖЕНЩИНАМ

- А) 1 раз в 3 года
- Б) по показаниям
- В) ежегодно
- Г) 1 раз в 2 года

12.ПЕРВЫЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ
(СКРИНИНГ) ВКЛЮЧАЕТ

- А) опрос, антропометрию, измерение артериального давления, определение уровня общего холестерина и глюкозы в крови
- Б) консультации специалистами
- В) проведение колоноскопии или ректороманоскопии
- Г) определение липидного спектра крови, концентрации гликированного гемоглобина в крови

13.ВТОРОЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ
ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЮ

- А) дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания
- Б) выявления лиц, с острыми инфекционными заболеваниями
- В) проведения реабилитационных мероприятий
- Г) проведения лечебных мероприятий

14.ЕЖЕГОДНО ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ
ВОЗРАСТА ПРОХОДЯТ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ

- А) инвалиды великой отечественной войны и инвалиды боевых действий, а также участники великой отечественной войны
- Б) женщины детородного возраста
- В) лица, проживающие в районах с неблагоприятной экологической обстановкой
- Г) работники медицинских организаций

15.КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ
ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЗДОРОВЫХ (I ГРУППА
ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ) ЯВЛЯЕТСЯ

- А) отсутствие заболеваний, сохранение здоровья и трудоспособности
- Б) выявление хронического заболевания
- В) снижение трудоспособности
- Г) снижение качества жизни

16. КРАТНОСТЬ ДИСПАНСЕРНЫХ
ОСМОТРОВ БОЛЬНЫХ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ
БОЛЕЗНЬЮ В ТЕЧЕНИЕ ГОДА

- А) 4
- Б) 2
- В) 1
- Г) 3

17.ОСНОВНЫЕ ТИПЫ ТЕЛОСЛОЖЕНИЯ
А) астенический, нормостенический,
гиперстенический

- Б) легкий, средний, тяжелый
- В) гиперстенический, достаточный, большой

Г) астенический, суперстенический, мегастенический

18.ЦЕЛЮ ОРГАНИЗАЦИИ ШКОЛ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) оптимизация, совершенствование и повышение охвата, доступности и качества медицинской профилактической помощи населению
- Б) научить население рациональному питанию
- В) обучать пению
- Г) изучать йогу

19.ЦЕЛЬ ШКОЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

- А) обучить пациента здоровому образу жизни с данным заболеванием
- Б) повысить свои физические нагрузки
- В) обучится эстетическому таланту
- Г) научиться делать подкожные инъекции

20.ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ В ШКОЛЕ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

- А) измерять и оценивать АД
- Б) кормление со сниженным каллоражем
- В) расчет потерь калорий при занятии бегом
- Г) физические нагрузки с прыжками

21.К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА ОТНОСЯТ

- А) курение
- Б) женский пол
- В) высокое содержание липопротеидов холестерина высокой плотности
- Г) злоупотребление алкоголем

22.ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ СОЗДАНИЯ ШКОЛ ЗДОРОВЬЯ

- А) научить пациента сохранить здоровье, уменьшить проявления уже имеющегося заболевания и снизить риск развития осложнений
- Б) получение дополнительных медицинских знаний с целью самолечения
- В) получение бесплатной медицинской услуги
- Г) снижение ответственности пациентов за сохранение своего здоровья

23.ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ ЗОЖ

- А) занятия спортом
- Б) посещение лекций
- В) чтение книг
- Г) употребление в пищу овощей

24.РАЦИОНАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ - ЭТО

- А) сбалансированный рацион с учётом пола, возраста, образа жизни
- Б) сухоедение и сыроедение
- В) питание без учёта пола и возраста
- Г) питание без соблюдения режима питания

25.ФАКТОРЫ РИСКА – ЭТО ФАКТОРЫ

- А) потенциально опасные для здоровья человека, способствующие возникновению заболеваний
- Б) снижающие адаптационные возможности организма
- В) стимулирующие иммунитет
- Г) улучшающие качество жизни человека

26.КОЛИЧЕСТВО ГРУПП ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ

- А) пять
- Б) четыре
- В) семь
- Г) три

27.ЭКЗОГЕННЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ

- А) являются устранимыми
- Б) являются неустранимыми
- В) обусловлены генетическими мутациями
- Г) обусловлены расовой принадлежностью

28.К ЭНДОГЕННЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

- А) отягощённая наследственность
- Б) качество питания
- В) профессиональные вредности
- Г) условия проживания

29.ВЕДУЩИМИ ФАКТОРАМИ РИСКА ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ

- А) избыточная масса тела
- Б) злоупотребление алкоголем
- В) пассивное курение
- Г) активное курение

30.ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ БОЛЕЗНЕЙ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) курение
- Б) профессиональные вредности
- В) воздействие аллергенов
- Г) неправильное питание

КУРОРТОЛОГИЯ

1. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ В САНАТОРИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) эпилепсия
- Б) ишемическая болезнь сердца
- В) состояние после инфаркта
- Г) бронхиальная астма

2. БОЛЬНЫХ (ИНВАЛИДОВ) С ПАТОЛОГИЕЙ БРОНХО-ЛЕГОЧНОЙ СИСТЕМЫ НАПРАВЛЯЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НА КУРОРТЫ

- А) бальнеоклиматические
- Б) грязевые
- В) климатические
- Г) бальнеогрязевые

3. ЗАДАЧА ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ НА САНАТОРНОКУРОРТНОМ ЭТАПЕ

- А) профилактика рецидивов болезни
- Б) трудовая адаптация больного в коллективе
- В) борьба с факторами риска возникновения заболевания
- Г) оказание психологической помощи

4. ПОД ПЕЛОИДОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ ЛЕЧЕНИЕ

- А) грязями
- Б) минеральными водами
- В) песками
- Г) солнечными лучами

5. ПОКАЗАНИЯ К САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КИШЕЧНИКА

- А) период ремиссии
- Б) смена времени года
- В) обострение заболевания
- Г) дообследование пациента

6. САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ У ПОЖИЛЫХ ДОЛЖНО ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ НА КУРОРТАХ

- А) местного значения
- Б) Крыма
- В) Кисловодска, Боржоми
- Г) в условиях горного климата

7. ВАННЫ, ПОКАЗАННЫЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

- А) хвойно-валериановые

- Б) радоновые
- В) сероводородные
- Г) скипидарные

8. ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ В БАССЕЙНЕ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА И ТУГОПОДВИЖНОСТЬЮ СУСТАВОВ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ

- А) 38-39°C
- Б) 36-37°C
- В) 33-35°C
- Г) 28-32°C

9. ВОЗДУШНЫЕ ВАННЫ НАЧИНАЮТ С ТЕМПЕРАТУРЫ ВОЗДУХА _____ ГРАДУСОВ ЦЕЛЬСИЯ

- А) 20-22
- Б) 18-20
- В) 20-25
- Г) 25-30

10. КРАТКОВРЕМЕННЫЙ КОНТРАСТНЫЙ ДУШ

- А) тонизирует мышцы, повышает тонус сосудистой системы и улучшает обмен веществ
- Б) усиливает синтез белка, восстанавливает структурные основы клетки
- В) снижает устойчивость организма к инфекционным заболеваниям
- Г) сжигает лишние запасы жиров

11. Спелеотерапия - это

- А) лечение в соляных пещерах
- Б) лечение грязями
- В) лечение морскими купаниями
- Г) лечение морскими водорослями.

12. НАПРАВЛЕНИЕ БОЛЬНЫХ НА КУРОРТ ПОКАЗАНО:

- А) в фазе ремиссии
- Б) в фазе обострения
- В) в период осложнения
- Г) в продромальный период

13. ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ:

- А) восстановительное и профилактическое лечение
- Б) медикаментозное лечение
- В) лечение осложнений заболевания
- Г) подготовка к оперативному лечению

14. ПЕРВЫЙ РОССИЙСКИЙ КУРОРТ:

- А) Марциальные воды
- б) Горячий ключ
- в) Кавказские минеральные воды
- Г) Сергиевские минеральные воды

15. ЛЕЧЕНИЕ ОТКРЫТЫМ ВОЗДУХОМ:

- А) спелеотерапия
- Б) азротерапия
- В) гелиотерапия
- г) талассотерапия

16. ЛЕЧЕНИЕ В СОЛЯНЫХ ШАХТАХ

- а) спелеотерапия
- б) азротерапия
- в) гелиотерапия
- г) талассотерапия

17. БАЛЬНЕОТЕРАПИЯ - ЭТО ПРИМЕНЕНИЕ:

- а) минеральных вод
- б) медицинских пиявок
- в) лечебных трав
- г) морских купаний

18. Минеральная вода при снижении секреции желудка применяется

- А) за 20 минут до еды
- Б) за 30 минут до еды
- В) за 40 минут до еды
- Г) за 1 час до еды

19. Сапропель- это грязь

- А) пресных водоемов
- Б) соленых озер
- В) болот
- Г) горячих источников

20. Бальнеотерапия- это:

- А) Прием минеральных вод внутрь
- Б) Циркулярный душ и душ Шарко
- В) Лечение морскими водорослями
- Г) Лечение лекарственными травами

ОФТАЛЬМОЛОГИЯ

1. ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОГРАММЫ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА С ГЛАУКОМОЙ ПРИМЕНЯЮТ

- А) периметрию
- Б) спирометрию
- В) динамометрию
- Г) антропометрию

2. РОГОВИЧНЫЙ РЕФЛЕКС

ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- А) смыкании глазной щели в ответ на раздражение роговицы
- Б) слезотечении в ответ на раздражение роговицы
- В) широком открывании глазной щели при раздражении роговицы
- Г) смыкании глазной щели на стороне противоположной раздражению

3. ПОМУТНЕНИЕ РОГОВИЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- А) биологической смерти
- Б) клинической смерти
- В) комы
- Г) сопора

4. ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПО УДАЛЕНИЮ КАТАРАКТЫ ПАЦИЕНТЫ ДОЛЖНЫ

- А) лежать 2 часа на спине
- Б) лежать на спине 3 суток
- В) лежать лицом вниз
- Г) лежать на боку

5. СКОЛЬКО КАПЕЛЬ ПРЕПАРАТА ВВОДЯТ В КОНЪЮНКТИВАЛЬНУЮ ПОЛОСТЬ

- А) 1-2
- Б) 3-4
- В) 4-6
- Г) Количество не важно

6. КАКАЯ ПОВЯЗКА НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПРИ ПРОБОДНОМ РАНЕНИИ ГЛАЗА

- А) бинокулярная
- Б) монокулярная
- В) давящая монокулярная
- Г) повязка не накладывается

7. ПРИ ОСТРОМ ПРИСТУПЕ ГЛАУКОМЫ ЗРАЧОК

- А) расширен
- Б) нормальных размеров
- В) сужен
- Г) изменяется в размере в течении приступа

8. АБСОЛЮТНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРОНИКАЮЩЕГО РАНЕНИЯ ГЛАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) сквозная рана роговицы или склеры
- Б) кровоизлияние под конъюнктиву, в переднюю камеру (гифема) или стекловидное тело (гемофтальм), хориоидею, сетчатку
- В) наличие раны на роговице
- Г) помутнение глазного хрусталика

9. СИМПТОМ «ОЧКОВ»
ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- А) перелома основания черепа
- Б) перелома свода черепа
- В) сотрясения головного мозга
- Г) субдуральной гематомы

10. АДАПТАЦИЯ ГЛАЗ
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) приспособлением глаз к различным уровням яркости света
- Б) способностью глаза различать свет
- В) видением предметов при слабом освещении
- Г) ухудшением цветового зрения

11. ФАКТОР, СПОСОБСТВУЮЩИЙ
РАЗВИТИЮ БЛИЗОРУКОСТИ У ДЕТЕЙ И
ПОДРОСТКОВ

- А) недостаточность освещения рабочего места
- Б) правильная ориентация окон
- В) наличие арматуры на лампах
- Г) избыточное освещение

12. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ
ГОНОБЛЕНОРЕИ У НОВОРОЖДЕННЫХ В ОБА
ГЛАЗА ЗАКАПЫВАЮТ РАСТВОР

- А) сульфацила натрия
- Б) фурацилина
- В) хлорида натрия
- Г) полиглюкина

13. ПРОФИЛАКТИКА
ОФТАЛЬМОБЛЕНОРЕИ ПРОВОДИТСЯ
РАСТВОРОМ

- А) сульфацила натрия 20%
- Б) нитрата серебра
- В) фурацилина
- Г) NaCl

14. ГЛАУКОМА ЯВЛЯЕТСЯ
ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

- А) Атропин
- Б) Альмагель
- В) Де-нол
- Г) Но-шпа

15. ЭЛЕМЕНТАРНЫЕ
НЕОФОРМЛЕННЫЕ ЗРИТЕЛЬНЫЕ
ГАЛЛЮЦИНАЦИИ (МЕЛЬКАНИЕ РАЗЛИЧНОГО
ЦВЕТА ИСКР, КРУГОВ, ПОЛОС)
ОБОЗНАЧАЮТСЯ ТЕРМИНОМ

- А) фотопсии

- Б) макропсии
- В) парейдолии
- Г) акоазмы

16. ВОСПАЛЕНИЕ РАДУЖКИ
НАЗЫВАЕТСЯ

- А) ирит
- Б) хориоретинит
- В) склерит
- Г) кератит

17. ПАНОФТАЛЬМИТ ЭТО
А) тотальное гнойное воспаление и
расплавление всех структур и оболочек глазного
яблока

- Б) воспаление глазодвигательных мышц
- В) воспаление ресничного тела
- Г) новообразование сосудистой оболочки

18. ГИПОПИОН ЭТО
А) скопление лейкоцитов и других клеток в
виде уровня в передней камере

- Б) скопление лейкоцитов и других клеток в
стекловидном теле
- В) кровь в передней камере
- Г) гной под конъюнктивой

19. ОПРЕДЕЛИТЬ ГРАНИЦЫ ПОЛЯ
ЗРЕНИЯ МОЖНО МЕТОДОМ

- А) периметрии
- Б) визометрии
- В) гониоскопии
- Г) тонографии

20. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ
ВНУТРИГЛАЗНОГО ДАВЛЕНИЯ
ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД

- А) тонометрии по Маклакову
- Б) периметрии
- В) гониоскопии
- Г) биомикроскопии

ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ

1. Город, в котором в 1990 году был открыт
первый хоспис в России

- А) Санкт-Петербург
- Б) Москва
- В) Владивосток
- Г) Калининград

2. Наименее предпочтительный путь
введения лекарственных препаратов при оказании
паллиативной помощи :

- А) внутримышечный
 - Б) трансдермальный
 - В) ректальный
3. Главной целью паллиативной медицинской помощи является:
- А) повышение качества жизни пациента с неизлечимым заболеванием
 - Б) увеличение продолжительности жизни пациента со злокачественным новообразованием
 - В) обезболивание пациента с хроническим болевым синдромом
4. У пациента с тяжелыми когнитивными нарушениями оценку боли можно проводить на основании:
- А) психического состояния, изменения в обычных действиях
 - Б) шкалы лиц Вонг-Бейкер
 - В) болевого опросника Мак-Гилла
5. У пациента с тяжелыми когнитивными нарушениями оценку боли можно проводить на основании:
- А) возможность отвлечь или утешить
 - Б) болевого опросника Мак-Гилла
 - В) шкалы лиц Вонг-Бейкер
6. Кто лучше всего может описать боль пациента:
- А) пациент
 - Б) международная ассоциация по изучению боли
 - В) врач
7. Чрезкожный (трансдермальный) путь введения лекарственных препаратов следует ограниченно использовать или избегать при наличии у пациента:
- А) кахексии
 - Б) длительной иммобилизации
 - В) спутанного сознания
8. Типичным примером, когда показано начало применения морфина, служит ситуация:
- А) постоянная боль, несмотря на лечение неопиоидными анальгетиками, у онкологического больного
 - Б) умирающий пациент
 - В) периодическая слабая боль у пациента с раком ободочной кишки и метастазами в кости
9. ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ В

УСПЕШНОМ КОНСЕРВАТИВНОМ ЛЕЧЕНИИ ПРОЛЕЖНЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) устранение длительного непрерывного давления
- Б) лечение сопутствующих заболеваний;
- В) защита раны от инфекции

10. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ НЕОБХОДИМО МЕНЯТЬ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА КАЖДЫЕ

- А) 120 минут
- Б) 15 минут
- В) 60 минут
- Г) 8 часов

11. МЕСТА ОБРАЗОВАНИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ У ПАЦИЕНТА, ЛЕЖАЩЕГО НА СПИНЕ

- А) затылок, лопатки, локти, крестец, пятки
- Б) грудная клетка, гребни подвздошной кости, колени, пальцы ног
- В) лопатки, седалищные бугры, стопы ног
- Г) ушная раковина, локти, область большого вертела бедренной кости, голеностоп

12. СТАРТОВОЙ ТЕРАПИЕЙ СЛАБОЙ БОЛИ, СВЯЗАННОЙ СО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ НОВООБРАЗОВАНИЕМ, ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) неопиоидный анальгетик и/или НПВП
- Б) сильный опиоид
- В) анксиолитик
- Г) слабый опиоид;

13. НОРМА ПОТРЕБЛЕНИЯ ЖИДКОСТЕЙ МАЛОПОДВИЖНЫМ ПАЦИЕНТОМ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ

- А) менее 1,5 литра в сутки
- Б) более 2,5 литров в сутки;
- В) менее 1 литра в сутки
- Г) 2 литра в сутки;

14. ПОЛОЖЕНИЕ СИМСА – ЭТО

- А) промежуточное положение между положением лежа на животе и лежа на боку
- Б) лежа на животе
- В) полулежа/полусидя;
- Г) лежа на боку

15. СТАДИЯ РАЗВИТИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ, ПРИ КОТОРОЙ НЕКРОЗ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ДОСТИГАЕТ МЫШЕЧНОГО СЛОЯ

- А) 3
- Б) 2
- В) 1
- Г) 4

16. ЧАСТОТА СМЕНЫ ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ ТЯЖЕЛОБОЛЬНОМУ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- А) при загрязнении, но не реже 1 раза в 7 дней
- Б) 1 раз в 5 дней;
- В) ежедневно
- Г) 1 раз в 10 дней

17. Колостомы, формируемая из слепой кишки, называется:

- А) цекостома
- Б) сигмостома
- В) илеостома

18. При купировании болевого синдрома онкологическому пациенту используют реланиум в качестве:

- А) адъювантного препарата
- Б) основного анальгетика
- В) антиагреганта
- Г) антикоагулянта

19. Амбулаторные условия оказания первичной медико-санитарной помощи включают оказание помощи:

- А) оба варианта верны
- Б) в медицинской организации или её подразделении, оказывающем ПМСП
- В) на дому (по месту жительства пациента)
- Г) нет верного ответа

20. Чрезкожный (трансдермальный) путь введения лекарственных препаратов следует ограниченно использовать или избегать при наличии у пациента:

- А) высокой лихорадки
- Б) спутанного сознания
- В) длительной иммобилизации

21. Первичная паллиативная медицинская помощь может оказываться:

- А) врачом-специалистом в поликлинике
- Б) врачом в хосписе
- В) врачом в кабинете паллиативной медицинской помощи

22. Нейропатическая боль у пациента может возникать вследствие:

- А) химиотерапии злокачественного

новообразования

- Б) окклюзии сосудов конечности
- В) растяжения капсулы печени

23. Нейропатическая боль у пациента может возникать вследствие:

- А) прорастания опухолью нервных сплетений
- Б) растяжения капсулы печени
- В) окклюзии сосудов конечности

24. Обезболивающий эффект при первой аппликации пластыря трансдермального с фентанилом (ТТС) развивается в течение:

- А) 10-14 ч
- Б) 24-48 ч
- В) 72 ч

25. Побочное действие морфина

- А) Угнетения дыхания
- Б) Запоры
- В) Тошнота
- Г) Седация

26. Паллиативная медицинская помощь:

- А) комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан

Б) ответная реакция организма на болезнь

В) является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике и лечению заболеваний.

Г) Включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий

27. Основной целью паллиативной помощи является

- А) максимальное повышение качества жизни
- Б) отдаление смертельного исхода
- В) решение вопросов медицинской биоэтики
- Г) оказание специализированного ухода

28. Приоритетная физиологическая проблема пациента

- А) боль
- Б) беспокойство

- В) слабость
- Г) отсутствие аппетита

29. Категори пациентов, нуждающиеся в паллиативной помощи

- А) больные онкологией, которым не помогло основное лечение
- Б) страдающие алкоголизмом
- В) Больные люди, оставшиеся без средств к существованию
- Г) Все ответы правильные

30. Хоспис — это

- А) Бесплатное гос. учреждение, которое обеспечивает уход за тяжелобольным человеком, облегчение его физического и психического состояния, а также поддержание его социального и духовного потенциала
- Б) платное учреждение, которое обеспечивает уход за тяжелобольным человеком
- В) Платное гос. учреждение, которое обеспечивает уход за тяжелобольным человеком, облегчение его физического и психического состояния, а также поддержание его социального и духовного потенциала

31. Успех паллиативной помощи определяется:

- А) все ответы верны
- Б) длительным профессиональным постоянным наблюдением за пациентом
- В) силой воли пациента
- Г) профессионализмом персонала

32. Для предупреждения провисания стопы в положении Фаулера упор для стоп ставится под углом (в град)

- А) 90
- Б) 60
- В) 110
- Г) 30

33. Правильная биомеханика тела обеспечивает:

- А) предотвращение травмы позвоночника в процессе работы
- Б) своевременность выполнения назначений
- В) положение, позволяющее удерживать равновесие
- Г) транспортировку, перемещение и изменение положения тела

34. Врачебная тайна

- А) сведения о больном, не подлежащие

разглашению в обществе

- Б) сведения о больном, которые не должны быть сообщены больному
- В) информация о диагнозе заболевания
- Г) все перечисленное

35. Закон о необходимости развития паллиативной помощи:

- А) ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
- Б) ФЗ «О государственной социальной помощи»
- В) ФЗ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»
- Г) все ответы верны

36. Процесс попадания пациентов в хоспис

- А) по направлению врача РОД или онколога поликлиники
- Б) сами приходят
- В) при госпитализации СМП
- Г) по рекомендациям знакомых

37. Определение паллиативной помощи дано в

- А) ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан»
- Б) ФЗ «О Ветеранах»
- В) ФЗ «О чрезвычайном положении»
- Г) ФЗ «Об уполномоченном по правам человека в РФ»

38. Целями паллиативной помощи в онкологии являются

- А) облегчению страданий больному с онкологией
- Б) философское изучение проблем онкологии
- В) помощь к безразличию отношения к жизни
- Г) все ответы верны

39. Кто может оказывать паллиативную медицинскую помощь?

- А) медицинские работники, прошедшие обучение по оказанию такой помощи
- Б) медицинские работники, имеющие высшее медицинское образование
- В) медицинские работники, имеющие среднее медицинское образование
- Г) медицинские работники любой специальности

40. ЧЬИ ЖЕЛАНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ

ПАЛИАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ДОЛЖНЫ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ УЧИТЫВАТЬСЯ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ

- А) желания больного
- Б) желания родственников больного
- В) желания сослуживцев больного
- Г) желания супруга или супруги больного.

ТЕРАПИЯ

1. ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНОГО В ПОСТЕЛИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ МЕТЕОРИЗМА

- А) Фаулера
- Б) Тренделенбурга
- В) Горизонтальное на спине
- Г) Не имеет значения

2. ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА ЛЕГКИХ СПЕРЕДИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) 3-4 см выше ключицы
- Б) на 1-2 см ниже ключицы
- В) на 1-2 см выше ключицы
- Г) 3-4 см ниже ключицы

3. ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

- А) ортопноэ
- Б) лежа на боку
- В) сидя
- Г) полусидя

4. ШУМ ТРЕНИЯ ПЛЕВРЫ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

- А) на вдохе и выдохе
- Б) при форсированном выдохе
- В) на выдохе
- Г) на вдохе

5. ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЕРИКАРДИТЕ

- А) сидя с наклоном туловища вперед
- Б) лежа на боку
- В) горизонтальное с приподнятыми ногами
- Г) горизонтальное

6. ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ

- А) влажные
- Б) гиперемированы
- В) желтушные
- Г) сухие

7. ПРИ КОНТРОЛЕ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТОВ, ПРИНИМАЮЩИХ ДИГИТОКСИН, ПРОВОДЯТ

- А) ЭКГ
- Б) общий анализ крови
- В) общий анализ мочи
- Г) рентгенографию легких

8. НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМИ АЛЛЕРГЕНАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) белок куриного яйца
- Б) желток куриного яйца
- В) кукурузная крупа
- Г) клубника

9. КОНТРОЛЬ ЗА СОСТОЯНИЕМ ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ ВКЛЮЧАЕТ КОНТРОЛЬ

- А) мочи
- Б) диуреза
- В) гемодинамики
- Г) веса

10. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) поражение кожи
- Б) анасарка
- В) поражение органов дыхания
- Г) гипертермия

11. КОНТРОЛЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ПРИЕМА НИТРОПРЕПАРАТА ПРОВОДЯТ ЧЕРЕЗ

- А) 5 минут
- Б) 10 минут
- В) 15 минут
- Г) 20 минут

12. КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ долевого ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) крепитация
- Б) коробочный оттенок перкуторного звука
- В) сухие хрипы с обеих сторон
- Г) регионарный лимфаденит

13. ТЮБАЖ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ

- А) увеличения оттока желчи
- Б) уменьшения оттока желчи
- В) снятия воспаления
- Г) уменьшения боли

14. ПИКФЛОУМЕТРОМ ИЗМЕРЯЕТСЯ

- А) максимальная (пиковая) скорость выдоха

(ref)

- Б) общая емкость выдоха
- В) жизненная емкость легких
- Г) степень бронхиальной обструкции

15. КОНТРОЛЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПОСЛЕ СУБЛИНГВАЛЬНОГО ПРИЕМА ГИПОТЕНЗИВНОГО ПРЕПАРАТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- А) 20 – 30 минут
- Б) 30 - 40 минут
- В) 40 - 50 минут
- Г) 50 - 60 минут

16. ЭКСПИРАТОРНЫЙ ХАРАКТЕР ОДЫШКИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- А) бронхиальной астмы
- Б) крупозной пневмонии
- В) абсцесса легкого
- Г) отека легких

17. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА

- А) клопидогрель внутрь 300 мг
- Б) валидол
- В) коринфар
- Г) анаприлин 80 мг

18. СПИРАЛИ КУРШМАНА И КРИСТАЛЛЫ ШАРКО-ЛЕЙДЕНА В МОКРОТЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- А) бронхиальной астмы
- Б) рака легкого
- В) абсцесса легкого
- Г) туберкулеза легкого

19. ОСТРАЯ НАДПОЧЕЧНИКОВАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ВНЕЗАПНОЙ ОТМЕНЕ

- А) преднизолона
- Б) метилурацила
- В) делагила
- Г) фуросемида

20. ПАЛЬЦЫ В ВИДЕ «БАРАБАНЫХ ПАЛОЧЕК» И НОГТИ В ВИДЕ «ЧАСОВЫХ СТЕКОЛ» ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- А) бронхоэктатической болезни
- Б) крупозной пневмонии
- В) экссудативного плеврита
- Г) острого бронхита

21. ПРИ СТЕНОКАРДИИ РАЗРЕШАЕТСЯ ПРИЕМ НИТРОГЛИЦЕРИНА

- А) только во время приступа
- Б) 1 раз в сутки
- В) 2 раза в сутки
- Г) постоянно в течение нескольких месяцев

22. СИМПТОМ «КОШАЧЬЕГО МУРЛЫКАНИЯ» ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ

- А) митральном стенозе
- Б) митральной недостаточности
- В) инфаркте миокарда
- Г) стенокардии

23. ПРИ КУПИРОВАНИИ ПРИСТУПА НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРИМЕНЯЮТ

- А) Новокаиномид
- Б) Строфантин
- В) Лидокаин
- Г) Изоптин

24. ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ КЛАСС СТЕНОКАРДИИ, ПРИ КОТОРОМ ПРИСТУП БОЛИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ХОДЬБЕ МЕНЕЕ ЧЕМ НА 100 М ИЛИ В ПОКОЕ

- А) четвертый
- Б) третий
- В) второй
- Г) первый

25. НЕОТЛОЖНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ЖЕЛУДОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ

- А) Аминокапроновая кислота в/в
- Б) Альмагель внутрь
- В) Атропина сульфат п/к
- Г) Витамин С в/м

26. ЗОНУ НЕКРОЗА НА ЭКГ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ОТРАЖАЕТ ЗУБЕЦ

- А) Q
- Б) R
- В) R
- Г) S

27. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НАЗНАЧАЮТ

- А) Пульмикорт
- Б) Промедол
- В) Дибазол
- Г) Клофелин

28. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) бронхография

Б) рентгеноскопия грудной клетки
В) спирография
Г) флюорография

29. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ
А) Дофамин
Б) Адреналин
В) Норэпинефрин
Г) Атропин

30. ИРРИГОСКОПИЯ - ЭТО РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ
А) толстого кишечника
Б) тонкого кишечника
В) желудка
Г) мочевого пузыря

31. ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ
А) 40% раствора глюкозы
Б) 0,9% раствора натрия хлорида
В) 5% раствора глюкозы
Г) 6% раствора рефортана

32. БОЛЬ ПРИ ЯЗВАХ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ УСИЛИВАЕТСЯ
А) ночью
Б) после приема пищи
В) утром
Г) вечером

33. ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ
А) Адреналина
Б) Нитроглицерина
В) Атропина
Г) Хлористого кальция

34. ПРИ СИМПТОМЕ ЩЁТКИНА-БЛЮМБЕРГА БОЛЬ
А) усиливается в момент отнятия руки от брюшной стенки при пальпации
Б) усиливается при надавливании на переднюю брюшную стенку
В) постоянно одинаково выражена
Г) усиливается при пальпации пациента в положении стоя

35. ВИКАСОЛ НАЧИНАЕТ ПРОЯВЛЯТЬ СВОЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ
А) через 12-18 часов
Б) через 30 минут
В) через 1 час

Г) через 3-4 часа

36. ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НА ЙОД В АНАМНЕЗЕ,
БОЛЬНОМУ ПРОТИВОПОКАЗАН
А) Кордарон
Б) Обзидан
В) Коринфар
Г) Верапамил (изоптин)

37. ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ПОРАЖАЕТСЯ
А) клубочковый аппарат
Б) интерстиций ткани почек
В) слизистая мочевого пузыря
Г) Гашечно-лоханочный аппарат

38. ПРИ РАЗВИТИИ АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА ДОЗА ПРЕДНИЗОЛОНА ДЛЯ В/В ВЕДЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ
А) 90-150 мг
Б) 90-120 мг
В) 60-90 мг
Г) 30-60 мг

39. ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ПОРАЖАЕТСЯ
А) чашечно-лоханочный аппарат
Б) слизистая мочевого пузыря
В) корковое и мозговое вещество почек
Г) клубочек

40. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМА ТАХИСИСТОЛИЧЕСКОЙ ФОРМЫ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ СО СТАБИЛЬНОЙ ГЕМОДИНАМИКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ
А) Новокаиномид
Б) Лидокаин
В) Верапамил
Г) Аденозин

41. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА ПРОВОДИТСЯ
А) фиброгастроскопия
Б) ирригоскопия
В) колоноскопия
Г) ректороманоскопия

42. ЗАПАХ ИЗО РТА ПРИ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЕ НАПОМИНАЕТ
А) запах ацетона
Б) запах миндаля
В) запах тухлых яиц
Г) нет запаха

43.ВНУТРИМЫШЕЧНЫЙ ПУТЬ
ВВЕДЕНИЯ ГЕПАРИНА НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО ИЗ-
ЗА

- А) развития болезненных гематом
- Б) медленного всасывания
- В) разрушения тканевыми ферментами
- Г) развития отека Квинке

44.ОСТАНОВКА ДЫХАНИЯ ЭТО

- А) апноэ
- Б) диспноэ
- В) стридор
- Г) тахипноэ

45.ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ
КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ
ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) Морфин
- Б) Промедол
- В) Омнопон
- Г) Кеторол

46.ОСЛОЖНЕНИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА

- А) инфаркт миокарда
- Б) анасарка
- В) пневмония
- Г) пиелонефрит

47.ПРИ ВНЕЗАПНОМ СНИЖЕНИИ
АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПОСЛЕ
ПРИМЕНЕНИЯ АНТИБИОТИКА В ПЕРВУЮ
ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ВНУТРИВЕННО
ВВЕСТИ

- А) Адреналин
- Б) Супрастин
- В) Кордиамин
- Г) Глюкокортикоидные препараты

48.ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ
ПРИЗНАКОМ ТИПИЧНОЙ ФОРМЫ ИНФАРКТА
МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) загрудинная боль продолжительностью более 20 минут
- Б) иррадиация боли в левую руку
- В) артериальная гипертензия
- Г) общая слабость

49.ЭКГ-ПРИЗНАКОМ ПОЛНОЙ
АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ
ЯВЛЯЕТСЯ

- А) отсутствие связи между зубцом Р и комплексом QRS
- Б) удлинение интервала PQ
- В) уширение комплекса QR

Г) удлинение интервала QT

50.ПРИСТУП УДУШЬЯ И ОБИЛЬНАЯ
ПЕНИСТАЯ РОЗОВАЯ МОКРОТА У ПАЦИЕНТА
НА ФОНЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА
ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ

- А) отека легких
- Б) легочного кровотечения
- В) тромбоэмболии легочной артерии
- Г) острой пневмонии

51.ДЛЯ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИ
ДИАБЕТИЧЕСКОМ КЕТОАЦИДОЗЕ НА
ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИМЕНИМ
РАСТВОР

- А) 0,9% Натрия Хлорида
- Б) 10% Глюкозы
- В) 4% Натрия Гидрокарбоната
- Г) Полиглюкина

52.ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ТОЛЬКО
ДЛЯ ЖЕЛУДОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

- А) рвота «кофейной гущей», дегтеобразный стул
- Б) тахикардия, гипотензия
- В) головная боль, головокружение
- Г) бледность, слабость

53.ДОГОСПИТАЛЬНАЯ ИНТЕНСИВНАЯ
ТЕРАПИЯ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ
ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ВЕДЕНИИ

- А) Кристаллоидных растворов
- Б) Инсулина
- В) Глюкокортикоидов
- Г) Лазикса

54.ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНОГО ВО ВРЕМЯ
ПРИСТУПА УДУШЬЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ
АСТМЕ

- А) сидя, слегка наклонившись вперед с прочным упором на руки
- Б) сидя на корточках
- В) лежа на правом боку
- Г) лежа на животе

55.КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ОСТРОГО
КОРОНАРНОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ?

- А) инфаркт миокарда
- Б) отек легких
- В) коллапс
- Г) кардиомиопатия

56.ПОЛНОЕ ПРЕКРАЩЕНИЕ
ВЫДЕЛЕНИЯ МОЧИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- А)анурию
- Б) олигурию
- В)полиурию
- Г)ишурию

57.АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК
НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОЗНИКАЕТ ПОСЛЕ
ВВЕДЕНИЯ

- А)пенициллина
- Б) инсулина
- В) препаратов железа
- Г) витамина В1

58.ПРЕОБЛАДАНИЕ НОЧНОГО ДИУРЕЗА
НАД ДНЕВНЫМ МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ
О РАЗВИТИИ

- А) хронической почечной недостаточности
- Б) острой почечной недостаточности
- В) панкреатита
- Г)пиелонефрита

59.ПРЕПАРАТ ВЫБОРА ПРИ
АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ НА ФОНЕ
ХРОНИЧЕСКОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА

- А) ингибиторы апф
- Б) антагонисты кальция
- В) тиазидные диуретики
- Г)бета-адреноблокаторы

60.ПРИ ОСМОТРЕ И ПАЛЬПАЦИИ
ЖИВОТА ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН НАХОДИТЬСЯ В
ПОЛОЖЕНИИ

- А) лежа на спине с согнутыми в коленных суставах ногами
- Б) лежа на спине с прямыми ногами
- В) в любом удобном для пациента положении
- Г)лежа на боку с прямыми ногами

61.СТАНДАРТНЫМИ ОТВЕДЕНИЯМИ
НАЗЫВАЮТ

- А) I, II, III
- Б) V1, V2, V3
- В) aVR, aVL, aVF
- Г) V4, V5, V6

62.ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА С
НЕСТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ ПРИ
ОТСУТСТВИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИИ
ВКЛЮЧАЕТ

- А) ацетилсалициловая кислота, клопидогрел, нитропрепараты, гепарин, морфин при

продолжающейся боли, обязательная госпитализация в кардиологическое отделение

- Б) экстренная госпитализация без дополнительных лечебных мероприятий

В) ацетилсалициловая кислота, нитропрепараты в спрее или в/в капельно, при купировании боли — передача «активного»вызова в поликлинику

- Г) ацетилсалициловая кислота, нитропрепараты, гепарин, морфин, вызов бригады интенсивной терапии или специализированной кардиологической бригады скорой медицинской помощи

63.ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ
ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ
СУПРАВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ТАХИКАРДИИ СО
СТАБИЛЬНОЙ ГЕМОДИНАМИКОЙ ВКЛЮЧАЕТ

- А) проведение вагусных проб (при отсутствии противопоказаний)
- Б) назначение верапамила
- В) назначение корвалола
- Г) госпитализация в кардиологическое отделение

64.НА СТОРОНЕ ПНЕВМОТОРАКСА
ПЕРКУТОРНО ОТМЕЧАЕТСЯ

- А) высокий тимпанит
- Б) резкое притупление
- В) отсутствие изменений
- Г)укорочение звука

65.ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА С
БЕЗБОЛЕВОЙ ИШЕМИЕЙ МИОКАРДА

- А) назначение β-адреноблокаторов
- Б) назначение аспирина
- В) назначение антогонистов кальция
- Г) назначение нитратов

66.ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ
ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРЫЙ КОРОНАРНЫЙ
СИНДРОМ

- А) регистрация ЭКГ, постельный режим, госпитализация в палату интенсивной терапии кардиологического отделения
- Б) регистрация ЭКГ, полупостельный режим, госпитализация в кардиологическое отделение
- В) регистрация ЭКГ, полупостельный режим, плановая госпитализация в терапевтическое отделение
- Г)регистрация ЭКГ, общий режим, амбулаторное лечение

67.ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА ST ВКЛЮЧАЕТ ПРОВЕДЕНИЕ

- А) тромболиза
- Б) искусственной вентиляции легких
- В) оксигенации
- Г) велоэргометрии

68.СЛОЖЕНИЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЭТО ВСЕ, КРОМЕ

- А) инсульт
- Б) кардиогенный шок
- В) нарушение сердечного ритма
- Г) аневризма сердца

69.ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ ТЕРАПИИ ИСТИННОГО КАРДИОГЕННОГО ШОКА ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ

- А) дофамина, нитратов на фоне поддерживающей инфузионной терапии, ингаляции кислорода
- Б) нитратов и глюкокортикоидов на фоне массивной инфузионной терапии
- В) сердечных гликозидов и глюкокортикоидов на фоне инфузии поляризующей смеси, ингаляции кислорода
- Г) норадреналина и мочегонных препаратов

70.ПОЯВЛЕНИЕ РВОТЫ «КОФЕЙНОЙ ГУЩЕЙ» СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А) желудочном кровотечении
- Б) пищевой токсикоинфекции
- В) аневризме пищевода
- Г) пилоростенозе

71.ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ, ОСЛОЖНЕННОМ ОТЕКОМ ЛЕГКИХ, ВКЛЮЧАЕТ ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ

- А) фуросемида
- Б) дибазола
- В) магния сульфата
- Г) дроперидола

72.ПОЯВЛЕНИЕ РЕЗКОЙ ОДЫШКИ, МЕЛКОПУЗЫРЧАТЫХ ХРИПОВ В ЛЕГКИХ, УЧАЩЕНИЕ ПУЛЬСА, ПАДЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО И ПОВЫШЕНИЕ ВЕНОЗНОГО ДАВЛЕНИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О РАЗВИТИИ У ПАЦИЕНТА

- А)отека легких
- Б) анафилактического шока
- В) гипертонического криза
- Г)геморрагического шока

73.НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРЫХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЯХ ВКЛЮЧАЕТ

- А) введение глюкокортикоидных препаратов
- Б) ингаляции физиологического раствора
- В) введение антибактериальных препаратов
- Г) введение транквилизаторов

74.ТАХИКАРДИЯ, ОДЫШКА В ПОКОЕ, ИЗМЕНЕНИЕ СООТНОШЕНИЯ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ И ЧАСТОТЫ ДЫХАНИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О

- А) сердечной недостаточности
- Б) печеночной недостаточности
- В) уремии
- Г) острой сосудистой недостаточности

75.РАЦИОНАЛЬНАЯ ТАКТИКА ПРИ ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ

- А) освобождение от стесняющей одежды и санацию дыхательных путей, ингаляцию кислорода, инфузионную терапию, введение гемостатиков и срочную госпитализацию в стационар
- Б) обезболивание, госпитализацию в хирургический стационар
- В) начало инфузионной терапии, вызов специализированной бригады скорой медицинской помощи
- Г) обезболивание, холод на грудную клетку, передачу "актив" в поликлинику

76.ПРИ ЖЕЛУДОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ЦВЕТ КАЛОВЫХ МАСС

- А) черный
- Б) коричневый
- В) белый
- Г) желтый

77.РИСТУПЫ БРОНХОСПАЗМА МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

- А) Пропранолол
- Б) Симвастатин
- В) Каптоприл
- Г) Ацетилсалициловая кислота

78.СИМПТОМ ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА

- А) Ортнера
- Б) «падающей капли»
- В)Пастернацкого

Г) Ситковского

79.ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ОТ ПРИЕМА НИТРОПРЕПАРАТА ПРИМЕНЯЮТ

- А) валидол
- Б) корвалол
- В) но -шпу

80.ИССЛЕДОВАНИЕ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА

- А) колоноскопия
- Б) гастродуоденоскопия
- В) лапароскопия
- Г) все ответы правильные

81.АНАПРИЛИН НАЗНАЧАЕТСЯ ПРИ ТИРЕОТОКСИКОЗЕ С ЦЕЛЬЮ ЛЕЧЕНИЯ

- А) тахикардии
- Б)бессонницы
- В) экзофтальма
- Г) похудения

82.МОКРОТУ ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ СОБИРАЮТ В

- А) стерильную емкость
- Б) сухую пробирку
- В) сухую банку
- Г) стерильную пробирку

83.ОДНИМ ИЗ ГЛАВНЫХ КРИТЕРИЕВ ЭФФЕКТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) нормализация АД
- Б) нормализация диуреза
- В) нормализация сознания
- Г) нормализация стула

84.СОПОР ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- А) патологический глубокий сон, пациент без сознания
- Б) состояние оглушения, оцепенения, на вопросы пациент отвечает с опозданием и неосмысленно
- В) состояние, при котором пациент отвечает на вопросы правильно, но замедленно
- Г)полное угнетение функций ЦНС сознание отсутствует, мышцы расслаблены, утрата чувствительности и рефлексов

85.КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ

ЛЕЧЕНИЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКИХ ДИАТЕЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ ОТСУТСТВИЕ

- А) свежей геморрагической сыпи на коже
- Б) псевдофурункулеза на коже
- В) бифидум и лактобактерий в анализе кала
- Г) болезненности при мочеиспускании

86.КОМА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- А) полное угнетение функций ЦНС сознание отсутствует, мышцы расслаблены, утрата чувствительности и рефлексов
- Б) состояние, при котором пациент отвечает на вопросы правильно, но замедленно
- В) патологический глубокий сон, пациент без сознания
- Г) состояние оглушения, оцепенения, на вопросы пациент отвечает с опозданием и неосмысленно

87.ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ УРОВНЯ В КРОВИ

- А) щелочной фосфатазы
- Б) амилазы
- В) глюкозы
- Г) мочевины

88.РАННИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РАЗВИВАЮЩИХСЯ ОТЕКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) уменьшение образования и выделения мочи с одновременным увеличением веса больного
- Б) ямка, остающаяся на передней поверхности голени от надавливания пальцем
- В) асцит
- Г)гидроторакс

89.ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА ОТ ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ В-АДРЕНО МИМЕТИКОВ ЧЕРЕЗ 15 -30 МИНУТ СЛЕДУЕТ ПРИСТУПИТЬ К

- А) ингаляции пульмикорта
- Б) введении папаверина
- В) введении но-шпы
- Г)введении супрастина

90.«СРЕДНЮЮ ПОРЦИЮ» СТРУИ МОЧИ СОБИРАЮТ УТРОМ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПО МЕТОДУ:

- А) Нечипоренко
- Б) Проба Реберга
- В) Зимницкого
- Г) суточная протеинурия

91.ПОВТОРНУЮ ДОЗУ
НИТРОПРЕПАРАТА ПРИ СУБЛИНГВАЛЬНОМ
ПРИМЕНЕНИИ МОЖНО ПРИНЯТЬ ЧЕРЕЗ

- А) 5 мин.
- Б) 10 мин
- В) 2 мин.
- Г) 1 мин.

92.ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ В КАЛЕ
СКРЫТОЙ КРОВИ ИЗ ДИЕТЫ НА ТРИ ДНЯ
ИСКЛЮЧАЮТ

- А) мясо
- Б) хлеб
- В) макароны
- Г) огурцы

93.КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ
АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ
ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) снижение температуры тела
- Б) исчезновение инфильтрации легочной
ткани
- В) уменьшение интенсивности кашля
- Г) появление ржавой мокроты

94.РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ
ИССЛЕДОВАНИЕ ТОЛСТОЙ КИШКИ – ЭТО

- А) ирригоскопия
- Б) колоноскопия
- В) ректороманоскопия
- Г) фиброгастродуоденоскопия

95.РАЗВИТИЕ ТОЛЕРАНТНОСТИ
ВОЗМОЖНО ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИЕМЕ

- А) нитратов
- Б) бета-адреноблокаторов
- В) антагонистов кальция
- Г) ингибиторов АПФ

96.ЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ
ИССЛЕДОВАНИЕ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА

- А) колоноскопия
- Б) ирригоскопия
- В) урография
- Г) холецистография

97.ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ
ОБСЛЕДОВАНИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ
КОНТРОЛЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ
ПНЕВМОНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) обзорная рентгенография легких
- Б) электрокардиография
- В) бронхография
- Г) пикфлоуметрия

98.ИССЛЕДОВАНИЯ, НЕ ТРЕБУЮЩЕЕ
ПОСТАНОВКИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ

- А) рентгенография желудка
- Б) ирригоскопия
- В) колоноскопия
- Г) ректороманоскопия

99.НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ
ОСЛОЖНЕНИЕМ ТЕРАПИИ НЕСТЕРОИДНЫМИ
ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ
ПРЕПАРАТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) желудочно-кишечное кровотечение
- Б) снижение артериального давления
- В) повышение температуры тела
- Г) брадикардия

100.НАД ТРАХЕЕЙ И КРУПНЫМИ
БРОНХАМИ В НОРМЕ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ
ДЫХАНИЕ:

- А) бронхиальное
- Б) амфорическое
- В) везикулярное
- Г) стенотическое

101.ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ
АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ
РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

- А) Преднизолон
- Б) Кризанол
- В) Аспирин
- Г) Делатил

102.КРЕПИТАЦИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О
ПОРАЖЕНИИ:

- А) альвеол
- Б) бронхов
- В) трахеи
- Г) плевры

103.КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ
ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ 12-ПЕРСТНОЙ
КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) эрадикация кампилобактер пилори
- Б) субъективное улучшение в первые дни
лечения
- В) купирование симптомов желудочной
диспепсии
- Г) купирование болевого симптома

104.СОБИРАТЬ МОЧУ НА ПОСЕВ
РЕКОМЕНДУЕТСЯ МЕТОДОМ

- А) из средней струи в стерильную посуду
- Б) при катетеризации мочевого пузыря
- В) из анализа мочи по нечипоренко

В) из суточной мочи

105. КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ГИПОТИРЕОЗА ПРОВОДИТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕМ УРОВНЯ

- А) ТТГ
- Б) кортизола
- В) глюкозы крови
- Г) глюкозурии

106. НАРУШЕНИЕ КООРДИНАЦИИ ДВИЖЕНИЯ ПРИ РЕВМАТИЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- А) малой хорей
- Б) пареза конечностей
- В) энцефалита
- Г) менингита

107. ПУНКЦИЯ ПЛЕВРЫ С ЦЕЛЬЮ АСПИРАЦИИ ЖИДКОСТИ ПРОВОДИТСЯ В

- А) 7, 8 межреберье по задней подмышечной линии
- Б) 2, 3 межреберье по срединно-ключичной линии
- В) 2, 3 межреберье по парастеральной линии
- Г) 7, 8 межреберье по паравerteбральной линии

108. ПРИ ЦИСТОГРАФИИ КОНТРАСТ ВВОДИТСЯ

- А) через катетер в мочевой пузырь
- Б) внутривенно
- В) внутримышечно
- Г) перорально

109. ПРИ ПЕЧЕНОЧНОЙ КОЛИКЕ ПРИМЕНЯЮТ

- А) атропин, баралгин
- Б) гепарин, димедрол
- В) дротаверин, валидол
- Г) мезатон, лазикс

110. ГЛЮКОЗУРИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) сахарного диабета
- Б) несахарного диабета
- В) пиелонефрита
- Г) избытка глюкозы в пище

111. АНТИКОАГУЛЯНТЫ НЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРИ

- А) кровотечениях
- Б) тромбозах
- В) начинающейся гангрене
- Г) тромбозах

112. МОЧЕВОЙ СИНДРОМ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) бактериурией
- Б) отеками
- В) массивной протеинурией
- Г) макрогематурией

113. ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА ПРОВОДИТСЯ ДО ПОЯВЛЕНИЯ

- А) чистых промывных вод
- Б) остатков пищи
- В) желчи
- Г) мутных промывных вод

114. ЧИСЛО СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ В НОРМЕ У ВЗРОСЛОГО В 1 МИНУТУ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 60-80
- Б) 80 - 100
- В) 60 - 90
- Г) 60 – 100

115. ПРИ ЛЕЧЕНИИ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРОТИВОМИКРОБНЫЕ СРЕДСТВА ГРУППЫ

- А) макролидов
- Б) цефалоспоринов
- В) аминогликозидов
- Г) пеницилинов

116. АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ У ВЗРОСЛОГО В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 120/80 мм рт.ст.
- Б) 90/60 мм рт.ст.
- В) 140/100 мм рт.ст.
- Г) 160/90 мм рт.ст.

117. НОРМАЛЬНОЕ СООТНОШЕНИЕ ДНЕВНОГО И НОЧНОГО ДИУРЕЗА

- А) 3:1
- Б) 2:1
- В) 1:1
- Г) 1:2

118. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ БОЛЬНЫМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ В-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) атриовентрикулярная блокада 2-3 степени
- Б) блокада ножки пучка Гиса
- В) трепетание предсердий
- Г) фибрилляция предсердий

119.КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ В АНАЛИЗЕ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО В 1 МЛ ДО

- А) 1000
- Б) 1500
- В) 2000
- Г) 2500

120.В ПЕРВЫЕ ДНИ БОЛЬНОМУ С Q-ИНФАРКТМ МИОКАРДА НАЗНАЧАЮТ РЕЖИМ

- А) строгий постельный
- Б) полупостельный
- В) палатный
- Г) амбулаторный

121.КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ В АНАЛИЗЕ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО В 1 МЛ ДО

- А) 2000
- Б) 2300
- В) 2500
- Г) 3000

122.ЗАБОЛЕВАНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ПАЦИЕНТУ ПРИДАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ ЛЕЖА НА БОЛЬНОЙ СТОРОНЕ

- А) сухом плеврите
- Б) бронхоэктатической болезни
- В) бронхиальной астме
- Г) бронхите

123.КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ МОЧИ (В ПОЛЕ ЗРЕНИЯ)

- А) 0-2
- Б) 3-5
- В) 6-8
- Г) 9-11

124.ПЛЕВРАЛЬНУЮ ПУНКЦИЮ С ЛЕЧЕБНОЙ ЦЕЛЬЮ НАЗНАЧАЮТ ПРИ

- А) экссудативном плеврите
- Б) хроническом бронхите
- В) крупозной пневмонии
- Г) бронхиальной астме

125.КОЛИЧЕСТВО ГЕМОГЛОБИНА В НОРМЕ У ЖЕНЩИН СОСТАВЛЯЕТ

- А) 120 - 140 г/л
- Б) 120 - 160 г/л
- В) 140 - 160 г/л
- Г) 140 - 180 г/л

126.ПРИ МИОКАРДИТЕ НАЗНАЧАЕТСЯ ДИЕТА

- А) № 10
- Б) № 9
- В) № 7

Г) № 5

127.КОЛИЧЕСТВО ГЕМОГЛОБИНА В НОРМЕ У МУЖЧИН СОСТАВЛЯЕТ

- А) 130 - 160 г/л
- Б) 120 - 140 г/л
- В) 120 - 160 г/л
- Г) 130 - 180 г/л

128.ПАЦИЕНТАМ С ТЕРМИНАЛЬНОЙ СТАДИЕЙ ОСТЕОАРТРОЗА НЕОБХОДИМО

- А) эндопротезирование сустава
- Б) корригирующие остеотомии
- В) введение глюкокортикостероидов в сустав
- Г) хождение с тростью

129.КОЛИЧЕСТВО ТРОМБОЦИТОВ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ В НОРМЕ (*10⁹В 1 Л)

- А) 180 - 320
- Б) 180 - 240
- В) 120 - 320
- Г) 120 - 240

130.ЛЕЧЕНИЕ ТИРЕОТОКСИКОЗА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- А) мерказолила
- Б) л-тироксина
- В) преднизолона
- Г) инсулина

131.СОДЕРЖАНИЕ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ НАТОЩАК В НОРМЕ

- А) 3,3 -5,5 ммоль/л
- Б) 1,1 - 2,2 ммоль/л
- В) 6.6 - 8,8 ммоль/л
- Г) 8,8 - 9,9 ммоль/л

132.ЛИДОКАИН ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ ЭКСТРАСИСТОЛИИ

- А) суправентрикулярной
- Б) ранней желудочковой
- В) групповой желудочковой
- Г) политопной желудочковой

133.БЕЗ СПЕЦИАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ МОЖНО ПРОВОДИТЬ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

- А) костей
- Б) почек
- В) желудка
- Г) кишечника

134.КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

А) рентгенологическое исследование с
серией снимков

Б) рентгенологическое исследование в
разных проекциях

В) рентгенологическое исследование с
контрастным веществом

Г) исследование с применением ультразвука

135. КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ
ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ ОСЛОЖНЕННОМ
ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ
КАЖДЫЕ

А) 1 минуту

Б) 5 минут

В) 10 минут

Г) 15 минут

136. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ
ИССЛЕДОВАНИЕ ПЕЧЕНИ НАЗЫВАЕТСЯ

А) гепатография

Б) холангиография

В) спленопортография

Г) холангиопанкреатография

137. ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА ОТ
ЛИДОКАИНА ПРИ ПАРОКСИЗМЕ
ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПРИСТУПАЮТ
К ВВЕДЕНИЮ

А) новокаинамида

Б) кордарона

В) адреналина

Г) допамина

138. ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ
ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ОРГАНОВ
ПРИМЕНЯЮТ СЛЕДУЮЩИЙ МЕТОД

А) рентгеноскопию

Б) рентгенографию

В) компьютерную томографию

Г) магнитно-резонансную томографию

139. ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ
ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ У ПАЦИЕНТОВ С
ЧСС БОЛЕЕ 80 УД. В МИН ПРЕПАРАТОМ
ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

А) Каптоприл

Б) Нифедипин

В) Клофелин

Г) Дибазол

140. ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ
РЕНТГЕНОКОНТРАСТНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ
МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А) урографин

Б) лидокаин

В) димедрол

Г) реополиглюкин

141. ОСНОВНЫЕ ТИПЫ ТЕЛОСЛОЖЕНИЯ

А) астенический, нормостенический,
гиперстенический

Б) легкий, средний, тяжелый

В) гиперстенический, достаточный, большой

Г) астенический, суперстенический,
мегастенический

142. КАРДИАЛГИИ КУПИРУЮТСЯ
ПРЕПАРАТОМ:

А) Валокардин

Б) Промедол

В) Нитроглицерин

Г) Атропин

143. ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ
ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

А) абдоминальный тип ожирения

Б) низкий уровень липопротеидов низкой
плотности

В) женский пол

Г) высокий уровень липопротеидов высокой
плотности

144. ДЕФИБРИЛЛЯЦИЯ СЧИТАЕТСЯ
ЭФФЕКТИВНОЙ ПРИ НАЛИЧИИ НА ЭКГ

А) синусового ритма

Б) изолинии

В) мелковолновой фибрилляции

Г) крупноволновой фибрилляции

145. К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ
АТЕРОСКЛЕРОЗА ОТНОСЯТ

А) гиподинамия

Б) женский пол

В) высокое содержание липопротеидов
холестерина высокой плотности

Г) злоупотребление алкоголем

146. ПРЕПАРАТ, ОКАЗЫВАЮЩИЙ
АНТИХЕЛИКОБАКТЕРИАЛЬНОЕ ДЕЙСТВИЕ,
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ

А) де-нол

Б) ранитидин

В) атропин

Г) гастропепин

147. К ПИЩЕВЫМ АЛЛЕРГЕНАМ
ОТНОСЯТСЯ

А) цитрусовые

Б) крупы
В) зелень
Г) бобовые

148. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ПРИМЕНЯЮТ

А) Левофлоксацин
Б) изониазид, димедрол
В) нитроглицерин, корвалол
Г) энтеросептол, гепарин

149. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ПНЕВМОНИИ

А) рентгенография грудной клетки
Б) общий анализ крови
В) общий анализ мокроты
Г) плевральная пункция

150. ПРИ ЛЕЧЕНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ВТОРОГО ТИПА ПРИМЕНЯЮТ

А) метформин
Б) тиреотом
В) мерказолил
Г) атенолол

151. МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

А) электрокардиография
Б) рентгенография грудной клетки

В) исследование уровня трансаминаз
Г) исследование иммунограммы

152. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА В КАЧЕСТВЕ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ НАЗНАЧАЮТ

А) панзинорм
Б) но -шпа
В) гастрофарм
Г) холосас

153. ПАЦИЕНТУ ПРИДАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ ЛЕЖА НА БОЛЬНОЙ СТОРОНЕ ПРИ

А) сухом плеврите
Б) бронхоэктатической болезни
В) бронхиальной астме
Г) бронхите

154. В КАЧЕСТВЕ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ПРИМЕНЯЮТ

А) пенициллин
Б) лазикс
В) дибазол

Г) анальгин

155. ПЛЕВРАЛЬНУЮ ПУНКЦИЮ С ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ НАЗНАЧАЮТ ПРИ

А) экссудативном плеврите
Б) хроническом бронхите
В) крупозной пневмонии
Г) бронхиальной астме

156. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ ПРОВОДИТСЯ ПРЕПАРАТАМИ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЫ

А) нестероидные противовоспалительные средства
Б) гипотензивные
В) диуретики
Г) антибиотики

157. БОЛЬНЫМ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ

А) аллерголога
Б) инфекциониста
В) терапевта
Г) хирурга

158. ПРИ ЛЕЧЕНИИ СТЕНОКАРДИИ ПРИМЕНЯЮТ

А) изосорбид-5-монострат, атенолол
Б) дибазол, папаверин
В) аспаркам, дигоксин
Г) аспирин, целанид

159. ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПАНКРЕАТИТЕ ИССЛЕДУЮТ СОДЕРЖАНИЕ В КРОВИ

А) глюкозы
Б) холестерина
В) белка

Г) фибриногена

160. ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА С СОХРАНЕННОЙ СЕКРЕЦИЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

А) альмагель, ранитидин
Б) баралгин, аллохол
В) левомицетин, колибактерин
Г) плантаглюцид, фестал

161. ПЛЕВРАЛЬНУЮ ПУНКЦИЮ С ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ПРОВОДЯТ ПРИ

А) экссудативном плеврите
Б) бронхиальной астме
В) крупозной пневмонии

Г) хроническом бронхите

162.ПОЯВЛЕНИЕ РОЗОВОЙ ПЕНИСТОЙ МОКРОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- А) отёка лёгких
- Б) легочного кровотечения
- В) крупозной пневмонии
- Г) тромбоэмболии легочной артерии

163.БОЛЬ ВСЛЕДСТВИЕ ПРОБОДЕНИЯ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА НОСИТ ХАРАКТЕР

- А) "кинжальной"
- Б) схваткообразной
- В) нарастающей
- Г) ноющей

164.ПРИ КАШЛЕ С ГНОЙНОЙ МОКРОТОЙ ПРОТИВОПОКАЗАН

- А) кодеин
- Б) бромгексин
- В) амбробене
- Г) мукалтин

165.МАЛАЯ ХОРЕЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) основным критерием ревматизма
- Б) дополнительным критерием ревматизма
- В) проявлением перинатального поражения нервной системы
- Г) основным критерием ревматоидного артрита

166.СУТОЧНЫЙ ОБЪЕМ ВЫПИТОЙ ЖИДКОСТИ У БОЛЬНОГО С ОЛИГУРИЕЙ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ СУТОЧНЫЙ ДИУРЕЗ НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА

- А. 300 мл
- Б. 500 мл
- В. 400 мл
- Г. 200 мл

167.АУСКУЛЬТАТИВНЫЙ ПРИЗНАК СУХОГО ПЕРИКАРДИТА

- А. шум трения перикарда
- Б. диастолический шум
- В. ритм «перепела»
- Г. шум трения плевры

168.ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ВНУТРИВЕННОМУ ВВЕДЕНИЮ В-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А.брадикардия с ЧСС менее 45 в минуту
- Б тахикардия с ЧСС более 85 в минуту
- В брадикардия с ЧСС менее 55 в минуту

Г.тахикардия с ЧСС более 90 в минуту

169.ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЦИСТОГРАФИИ КОНТРАСТ ВВОДИТСЯ

- А) через катетер в мочевого пузырь
- Б) внутривенно
- В) внутримышечно
- Г)перорально

170.ЛЕЧЕНИЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ 2 СТАДИИ ПРОВОДЯТ

- А) постоянно
- Б) короткими курсами
- В) эпизодически
- Г) после криза

171.ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГЕМОМРАГИЧЕСКОГО ВАСКУЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А)характерная сыпь
- Б) гематурия
- В)боли в животе
- Г)энцефалит

172.ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ в сосудистый центр ПОКАЗАНА ПРИ:

- А) инфаркте миокарда
- Б) приступе удушья при бронхиальной астме
- В) приступе стенокардии напряжения
- Г) гипертоническом кризе

173.ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ГЕМОМРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) симметричностью высыпаний
- Б) наличием зуда
- В) гемартрозами
- Г) отсутствием слияния элементов

174.ПРИ СВОЕВРЕМЕННО ЗАМЕЧЕННОЙ ФИБРИЛЛЯЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВ СЛЕДУЕТ НЕМЕДЛЕННО ВЫПОЛНИТЬ?

- А)дефибрилляцию сердца
- Б) экстренную транспортировку в стационар
- В) закрытый массаж сердца
- Г) искусственное дыхание

175.ДЛЯ ОСТРОГО ПРОСТОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРНО

- А) отсутствие экспираторной одышки, сухие хрипы
- Б) притупление перкуторного звука
- В) свистящие хрипы
- Г) мелкие очаговые тени по всем легочным полям

176.ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ КЛОФЕЛИНОМ
ХАРАКТЕРНО

А) брадикардия, гипотония, сонливость
Б) брадикардия, гипотония, рвота,
возбуждение

В) тахикардия, гипотония, рвота
Г) тахикардия, рвота, возбуждение

177.СПЕЦИФИЧЕСКИЙ СИМПТОМ
ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛЕГКИХ

А) кашель
Б)насморк
В) лихорадка
Г) общая слабость

178.ФЕЛЬДШЕР КАБИНЕТА
НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

А) оказание медицинской помощи при
внезапных острых заболеваниях и состояниях

Б) обучение населения работе с
дефибриллятором

В) формирование здорового образа жизни
населения

Г)обучение населения работе с кварцевыми
установками

179.ОДЫШКА С ЗАТРУДНЕННЫМ
ВЫДОХОМ НАЗЫВАЕТСЯ

А) экспираторная
Б) инспираторная
В) смешанная
Г) атипичная

180.РЕНТГЕНОГРАФИЯ ЛЕГКИХ ПРИ
БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А) деформацией легочного рисунка
Б) усиленным легочным рисунком
В) низким стоянием диафрагмы
Г) понижением прозрачности легочных
полей

181.КРАТНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ
АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ ОДНОМ
ВИЗИТЕ К ВРАЧУ СОСТАВЛЯЕТ

А) 2
Б) 1
В) 3
Г) 4

182.ЛЕГКИЙ ПРИСТУП БРОНХИАЛЬНОЙ
АСТМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ

ПИКОВОЙ СКОРОСТИ ВЫДОХА

А) 70 - 90%
Б) 50 -70%
В) < 50%
Г)<30%

183.КОНТРОЛЬ ЗА СОСТОЯНИЕМ
ПАЦИЕНТА ПРИ ОСТРОМ
ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ВКЛЮЧАЕТ КОНТРОЛЬ

А) диуреза
Б) одышки
В) головной боли
Г) стула

184.ПЕРЕД НАЗНАЧЕНИЕМ ГЕПАРИНА
НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ИССЛЕДОВАНИЯ

А)коагулограмма
Б) общий холестерин
В) глюкоза крови
Г) общий анализ крови

185.ПОЯВЛЕНИЕ ПЛАКСИВОСТИ,
РАЗДРАЖИТЕЛЬНОСТИ И ЭКЗОФТАЛЬМА
ВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

А) гипертиреоза
Б) гельминтоза
В) железодефицитной анемии
Г) гидроцефального синдрома

186. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО
ПАНКРЕАТИТА В КАЧЕСТВЕ
ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ НАЗНАЧАЮТ

А) панзинорм
Б) но -шпа
В) гастрофарм
Г) холосас

187. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО
ГЕПАТИТА ПРИМЕНЯЮТ
ПРЕПАРАТЫ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ
ГРУППЫ

А) гепатопротекторы
Б) антибиотики
В) антигистаминные
Г) нитрофураны

188.Неотложная помощь при коллапсе

А) мезатон
Б) лазикс
В) нитроглицерин
Г) пентамин

189.Осложнением стафилококковой
пневмонии является

А) абсцесс легкого

Б) туберкулез
В) рак легкого

190. Пульсация сонных артерий («пляска каротид») наблюдается при
А) аортальной недостаточности
Б) аортальном стенозе
В) митральной недостаточности
Г) митральном стенозе

191. Основная причина хронического гастрита типа Б
А) хеликобактер пилори
Б) отравление
В) аутоиммунные нарушения
Г) нерациональное питание

192. Поздние, голодные, ночные боли характерны для
А) язвенной болезни 12-перстной кишки
Б) Хронического гастрита
В) язвенной болезни желудка
Г) цирроза печени

193. Амилорея, креаторея, стеаторея наблюдаются при хроническом
А) панкреатите
Б) гастрите
В) гепатите
Г) холецистите

194. После абдоминальной пункции живот больного оставляют стянутым полотенцем для профилактики
А) обморока
Б) гипертонического криза
В) кровоизлияния в мозг
Г) отека легких

195. Триада симптомов при остром гломерулонефрите
А) гематурия, отеки, гипертония
Б) гематурия, бактериурия, отеки
В) пиурия, бактериурия, гипертония
Г) лейкоцитурия, цилиндрурия, отеки

196. Слабость, обмороки, извращение вкуса и обоняния наблюдаются при анемии
А) железодефицитной
Б) В12-дефицитной
В) гипопластической
Г) гемолитической

197. При лечении железодефицитной анемии применяют

А) тардиферон, витамин С
Б) адреналин, викасол
В) гепарин, полиглокин
Г) цианокобаламин, витамин РР

198. Повышение цветового показателя, макроцитов, тельца Жолли, кольца Кебота наблюдаются при анемии
А) В12 дефицитной
Б) гемолитической
В) гипопластической
Г) железодефицитной

199. При болезни Верльгофа наблюдается
А) уменьшение срока жизни тромбоцитов
Б) увеличение срока жизни лейкоцитов
В) увеличение срока жизни тромбоцитов
Г) уменьшение срока жизни лейкоцитов

200. При лечении ожирения применяют препараты
А) анорексигенные
Б) антимикробные
В) глюкокортикостероиды
Г) цитостатики

201. Неотложная помощь при инфаркте миокарда
А) фентанил, дропериол
Б) ампициллин, бисептол
В) супрастин, цитрин
Г) физиотенз, клофелин

202. Дренажное положение придается пациенту при
А) бронхоэктатическая болезнь
Б) бронхиальная астма
В) сухой плеврит
Г) экссудативный плеврит

203. Симптом «кошачье мурлыканье» определяется при
А) митральном стенозе
Б) инфаркте миокарда
В) стенокардии напряжения
Г) митральной недостаточности

204. При экссудативном плеврите больной занимает вынужденное положение
А) лежа на здоровом боку
Б) горизонтальное
В) лежа на больном боку
Г) горизонтальное с приподнятыми ногами

205. Зону некроза на ЭКГ отражает зубец

А) Q	А) гематурия, протеинурия, цилиндрурия
Б) P	Б) гематурия, глюкозурия, пиурия
В) R	В) лейкоцитурия, протеинурия, цилиндрурия
Г) S	Г) лейкоцитурия, протеинурия, бактериурия
206. Ирригоскопия –это исследование	214. Лихорадка, боли в поясничной области, лейкоцитурия наблюдаются при
А) толстого кишечника	А) остром пиелонефрите
Б) 12-перстной кишки	Б) поясничном остеохондрозе
В) желудка	В) остром гломерулонефрите
Г) пищевода	В) остром цистите
207. Неотложная помощь при гипогликемической коме	Г) хроническом гломерулонефрите
А) глюкоза	215. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы
Б) гипотиазид	А) беродуал
В) гаммаглобулин	Б) каптоприл
Г) гепарин	В) морфин
208. Неотложная помощь при анафилактическом шоке	Г) нитроглицерин
А) адреналин, допамин, преднизолон	216. Неотложная помощь при почечной колике
Б) атропин, баралгин	А) папаверин
В) нифедипин, каптоприл	Б) преднизолон
Г) морфин, промедол	В) морфин
209. Исход ревматического полиартрита	Г) лазикс
А) все явления проходят бесследно	217. Характерный запах изо рта при гипергликемической коме
Б) анкилоз	А) аммиака
В) стойкая деформация суставов	Б) алкоголя
Г) гемартроз	В) ацетона
210. Клинические симптомы кардиогенного шока	Г) тухлых яиц
А) выраженная гипотония, нитевидный пульс	218. Неотложная помощь при легочном кровотечении
Б) лихорадка, лимфаденопатия	А) аминокaproновая кислота
В) гипертензия, напряженный пульс	Б) гепарин
Г) лихорадка, «ржавая» мокрота	В) метопролол
211. При лечении атеросклероза применяются препараты	Г) фуросемид
А) статины	219. Над крупной свободной полостью абсцесса легкого определяется дыхание
Б) дезагреганты	А) амфорическое
В) диуретики	Б) бронхиальное
Г) нитраты	В) везикулярное
212. Опоясывающий характер боли в эпигастрии наблюдается при	Г) жесткое
А) панкреатите	220. Азотистые шлаки в организме образуются при распаде
Б) гастрите	А) белков
В) гепатите	Б) витаминов
Г) холецистите	В) жиров
213. Анализ мочи при остром гломерулонефрите	Г) углеводов

|

Приложение 2.

Перечень манипуляций

Аускультация легких
Базовая сердечно-легочная реанимация
Введение лекарственных препаратов внутривенно (3 мл, струйно)
Взвешивание грудного ребенка на электронных весах
Взятие венозной крови вакуумным способом для лабораторных исследований
Взятие крови на гемокультуру
Взятие мазка на цитологию из женских половых органов
Выполнение остановки артериального кровотечения с помощью ленточного жгута
Выслушивание и подсчет сердцебиения плода
Измерение высоты стояния дна матки и окружности живота у беременных
Измерение окружности грудной клетки ребенку первого года жизни
Иммобилизация перелома двух костей предплечья
Иммобилизация перелома лучевой кости в типичном месте
Исследование нарушений произвольных движений - плегии, пареза
Катетеризация мочевого пузыря мужчины катетером Нелатона
Кормление тяжелообольного через назогастральный зонд
Наложение возвращающейся повязки на кисть («Варежка»)
Наложение давящей повязки при венозном кровотечении
Наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе
Наложение спиральной повязки на грудную клетку
Обработка кожных складок у детей раннего возраста (профилактика опрелостей)
Определение границ относительной сердечной тупости
Определение признака Вастена
Определение свойств пульса
Определение срока беременности и родов
Осмотр с помощью зеркал женских половых органов
Остановка кровотечения с помощью жгута – Tourniquet
Осуществление сосудистого доступа с помощью периферического венозного катетера
Оценка менингеальных симптомов: Кернига
Оценка частоты, типа и характера дыхания у детей разного возраста.
Пеленание новорожденного ребенка
Перианальный соскоб методом «липкой ленты»
Подготовка к работе кислородного аппарата КИ-5. Оксигенотерапия.
Подмывание новорожденного ребенка
Проведение измерения длины тела грудного ребенка
Проведение наружных приемов акушерского исследования (приемы Леопольда-Левицкого)
Промывание желудка взрослому пациенту
Сбор системы для внутривенного вливания
Сравнительная перкуссия легких
Техника введения воздуховода
Техника взятия мазка из носоглотки для диагностики вирусных инфекций
Техника внутримышечной инъекции
Техника измерения артериального давления
Техника набора инсулина
Техника определения остроты зрения
Техника подкожной инъекции
Техника пользования глюкометром
Техника пользования небулайзером
Техника пользования пикфлоуметром

Техника снятия ЭКГ

Технология наложения воротника Шанца при повреждении шейного отдела позвоночника

Технология наложения повязки Дезо

Технология наложения термоизолирующей повязки (при отморожении стопы)

Технология постановки газоотводной трубки

Технология проведения пульсоксиметрии

Транспортная иммобилизация перелома двух костей голени

Транспортная иммобилизация при переломе костей таза

Туалет пупочной ранки при омфалите

Уход за трахеостомой

Приложение 3. Оценочные листы

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: техника измерения артериального давления

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Проверить исправность прибора для измерения артериального давления в соответствии с инструкцией по его применению.	Сказать	
2.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
3.	Попросить пациента представиться	Сказать	
4.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	
5.	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
7.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
8.	Накрыть кушетку одноразовой простыней	Выполнить	
9.	Предложить (помочь) пациенту занять удобное положение на кушетке лежа на спине нижние конечности не скрещены, руки разогнуты	Сказать	
10.	Проверить герметичность упаковки одноразовой антисептической салфетки	Выполнить/ Сказать	
11.	Проверить срок годности одноразовой антисептической салфетки	Выполнить/ Сказать	
12.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
13.	Надеть нестерильные перчатки	выполнить	
14.	Освободить от одежды руку пациента выше локтевого сгиба, оставив один тур одежды или положив одноразовую салфетку	Выполнить/ск азать	
15.	Расположить руку пациента на уровне сердца ладонью вверх	Выполнить	
16.	Определить размер манжеты	Сказать	
	Выполнение процедуры		
17.	Наложить манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) на плечо пациента	Выполнить	
18.	Проверить, что между манжетой и поверхностью плеча помещается два пальца	Выполнить	
19.	Убедиться, что нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевой ямки	Выполнить/ск азать	
20.	Поставить два пальца левой руки на предплечье в области лучезапястного сустава в месте определения пульса	Выполнить/ск азать	
	определения пульса		
21.	Другой рукой закрыть вентиль груши прибора для измерения артериального давления (тонометра)	Выполнить	
22.	Произвести нагнетание воздуха грушей прибора для измерения артериального давления (тонометра) до исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	Выполнить	
23.	Зафиксировать показания прибора для измерения артериального давления (тонометра) в момент исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	Сказать	

24.	Спустить воздух из манжеты прибора для измерения артериального давления (тонометра)	Выполнить	
25.	Мембрану стетофонендоскопа поместить у нижнего края манжеты над проекцией локтевой артерии в области локтевой впадины, слегка прижав к поверхности тела	Выполнить	
26.	Повторно накачать манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт.ст.	Выполнить/ сказать	
27.	Сохраняя положение стетофонендоскопа, медленно спустить воздух из манжеты	Выполнить	
28.	Фиксировать по шкале на приборе для измерения артериального давления (тонометре) появление первого тона Короткова - это значение систолического давления	Выполнить/ сказать	
29.	Фиксировать по шкале на приборе для измерения артериального давления (тонометре) прекращение громкого последнего тона Короткова - это значение диастолического давления	Выполнить/ сказать	
30.	Для контроля полного исчезновения тонов продолжать аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм рт.ст. относительно последнего тона	Выполнить/ сказать	
31.	Выпустить воздух из манжеты	Выполнить	
32.	Снять манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) с руки пациента	Выполнить	
33.	Сообщить пациенту результат измерения артериального давления	Сказать	
34.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
35.	Помочь пациенту подняться с кушетки	Сказать	
	Завершение процедуры		
36.	Вскрыть упаковку и извлечь из нее салфетку с антисептиком одноразовую	Выполнить	
37.	Утилизировать упаковку салфетки с антисептиком одноразовой в ёмкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
38.	Обработать (протереть) мембрану и оливы стетофонендоскопа салфеткой с антисептиком одноразовой	Выполнить	
39.	Утилизировать салфетку с антисептиком одноразовую в ёмкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
40.	Утилизировать одноразовую простынь в ёмкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
41.	Снять перчатки, поместить их в ёмкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
42.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
43.	Записать результаты в медицинскую карту пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях (форма 003/у)	Выполнить	

ФИО ПРЕПОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: проведение исследования пульса на лучевой артерии, характеристика пульса.

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	1/0
2	Попросить пациента представиться	Сказать	1/0
3	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	1/0
4	Сообщить пациенту о назначении фельдшера	Сказать	1/0
5	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	1/0
6	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	1/0
7	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя на стуле	Сказать	1/0
Подготовка к проведению процедуры			
8	Надеть средства защиты (маску для лица 3-х слойную медицинскую одноразовую нестерильную)	Выполнить	1/0
9	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	Выполнить / сказать	1/0
10	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	1/0
Выполнение процедуры			
11	Предложить расслабить руку, при этом кисть и предплечье не должны быть «на весу»	Сказать	1/0
12	Прижать 2,3,4 пальцами лучевые артерии на обеих руках пациента и почувствовать пульсацию (1 палец находится со стороны тыла кисти)	Выполнить/Сказать	1/0
13	Определить симметричность и ритм пульса в течение 30 сек.	Выполнить/Сказать	1/0
14	Взять часы или секундомер и исследовать частоту пульсации артерии в течение 30 секунд: если пульс ритмичный, умножить на два	Выполнить/ Сказать	1/0
15	Если пульс неритмичный - считать в течение 1 минуты	Сказать	1/0
16	Прижать артерию сильнее чем прежде к лучевой кости и определить напряжение	Выполнить/Сказать	1/0
17	Сообщить пациенту результат исследования	Сказать	1/0
Завершение процедуры			
18	Убрать одноразовую пленку методом скручивания и поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Сказать	1/0
19	Обработать поверхность кушетки дезинфицирующей салфеткой методом протирания	Сказать	1/0
20	Дезинфицирующую салфетку поместить в	Сказать	1/0

	емкость для медицинских отходов класса «Б»		
21	Поместить упаковку от салфеток в емкость для отходов класса «А»	Выполнить	1/0
22	Снять и поместить перчатки медицинские нестерильные в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	1/0
23	Снять и поместить маску для лица 3-х слойную медицинскую одноразовую нестерильную в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	1/0
24	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	Выполнить/Сказать	1/0
25	Уточнить у пациента его самочувствие	Сказать	1/0
26	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма 025/у)	Выполнить/Сказать	1/0

№ п/п	Практическое действие аккредитуемого	Примерный текст комментариев аккредитуемого
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте!» «Меня зовут (ФИО) Сейчас Вам будет проведено измерение пульса»
2	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста»
3	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	«Пациент идентифицирован»
4	Сообщить пациенту о назначении фельдшера	«Вам необходимо провести измерение пульса»
5	Объяснить ход и цель процедуры	
6	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» проговорить «возражений пациента на выполнение процедуры нет»
7	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя на стуле	«Займите удобное положение на стуле»
8	Предложить расслабить руку, при этом кисть и предплечье не должны быть «на весу»	«Расслабьте руку, рука не должна быть «на весу»
9	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
10	Прижать 2,3,4 пальцами лучевые артерии на обеих руках пациента и почувствовать пульсацию (1 палец находится со стороны тыла кисти)	
11	Определить симметричность и ритм пульса в течение 30 сек	
12	Взять часы или секундомер и исследовать частоту пульсации артерии в течение 30 секунд: если пульс ритмичный, умножить на два	«Пульс ритмичный, считаю в течении 30 сек. И умножаю на 2»
13	Если пульс неритмичный - считать в течение 1 минуты	«Пульс неритмичный, считаю в течение 1 минуты»
14	Сообщить пациенту результат исследования	«Ваш пульс ударов в минуту»
15	Прижать артерию сильнее, чем прежде к лучевой кости и определить напряжение	
16	Сообщить пациенту результат исследования	«Напряжение »
17	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
18	Уточнить у пациента его самочувствие	«Как Вы себя чувствуете?»
19	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту пациента	«Делаю запись о проведении и результатах процедуры в медицинской документации»

Приложение 4.
Тематика ситуационных задач

1. Аденома предстательной железы
2. Анафилактический шок
3. Ботулизм
4. Бронхиальная астма
5. Гипертоническая болезнь
6. Глаукома
7. Грипп
8. Делирий
9. Дизентерия
10. Дисменорея
11. Инфаркт миокарда
12. Кефалогематома
13. Кишечный иерсиниоз
14. Лихорадка
15. Менингит
16. Острое нарушение мозгового кровообращения
17. Острый аппендицит
18. Постинъекционный абсцесс
19. Преждевременные роды
20. Рак молочной железы
21. Рахит
22. Резаные раны
23. Стеноз гортани
24. Стоматит
25. Тонзиллит
26. Туберкулез
27. Ушибленные раны
28. Холецистит
29. Чесотка
30. Шизофрения

Образец задач

Задача 1

Вызов фельдшера к пациентке М. 29 лет.

Жалобы: на тупые боли в поясничной области справа, болезненное мочеиспускание до 12 раз в сутки, температуру тела 38,4 С, общую слабость, ломоту в мышцах, отсутствие аппетита.

Анамнез: Данные симптомы появились 2 дня назад после переохлаждения. В прошлом практически здорова 2 беременности 2 родов –без патологии. Наследственность неотягощена. Курит. Злоупотребление алкоголем отрицает. Аллергологический анамнез спокойный.

Объективно: состояние средней тяжести, температура 38,4⁰ С. Кожные покровы бледно-розовые, чистые. Язык влажный, чистый. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Границы сердца в пределах нормы. Тоны сердца ясные, ритмичные.

ЧСС 90 уд/мин. АД 120/80 мм.рт.ст. Пульс симметричный, ритмичный 90 уд. в мин удовлетворительного наполнения, не напряжен. Абдоминальной патологии не выявлено. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Симптом поколачивания (+) справа. Моча мутная. Стул регулярный, оформленный.

Задания:

1. Предположительный диагноз. Обоснование.
2. Тактика фельдшера
3. Какие дополнительные методы обследования, необходимы для подтверждения диагноза
4. Принципы лечения.
5. Профилактика

Эталон ответа к задаче №1

1. Диагноз: острый правосторонний пиелонефрит.

Диагноз поставлен на основании:

Жалоб: тупые боли в правой половине поясницы, частое мочеиспускание, температура 38,4⁰ С, общая слабость, ломота в мышцах, отсутствие аппетита.

Объективных данных: температура 38,4⁰С, положительный Симптом поколачивания справа, тахикардия. Возникновение заболевания связывает с переохлаждением.

2. Тактика фельдшера: пациента необходимо госпитализировать в стационар

3. Дополнительные методы исследования:

- Общий анализ мочи (лейкоцитурия, бактериурия)
- Анализ мочи по Нечипоренко (преобладание лейкоцитурии)
- Проба Зимницкого (никтурия, гипоизостенурия)
- Анализ мочи на бак. исследование.
- УЗИ почек
- Общий анализ кров (лейкоцитоз, ускоренное СОЭ)
- Анализ крови на биохимическое исследование (СРБ, креатинин, мочевины, СКФ)
- ЭКГ
- Флюорография грудной клетки

4. Принципы лечения:

- постельный режим до нормализации температуры, диуреза
- стол с ограничением соли, с достаточным количеством жидкости: (клюквенный морс, минеральная вода, соки, настои трав)

Антибактериальная терапия:

- антибиотики с учетом чувствительности возбудителя:
- фторхинолоны – (левофлоксацин, офлоксацин)
- цефалоспорины - (цефтриаксон)
- карбапенемы - (меропенем)

- при выраженной интоксикации – дезинтоксикационная терапия (в/в физ.раствор)

5. Профилактика:

Первичная:

- санация очагов хронической инфекции
- закаливание организма
- избегать переохлаждений, одеваться по сезону
- соблюдение правил личной гигиены
- своевременное лечение острого цистита

Вторичная:

- диспансерное наблюдение 2 года
- после выписки из стационара продолжить лечение в течение 1 года: первые 10 дней каждого месяца - антибактериальные препараты, 10 дней – настои трав, 10 дней – перерыв санаторно-курортное лечение через 6 месяцев после лечения.

Задача 2

Женщина 50 лет обратилась к фельдшеру здравпункта. В конце напряженного трудового дня отметила резкое ухудшение состояния - появилась сильная головная боль в затылочной области, головокружение, тошнота, сердцебиение.

В анамнезе: артериальная гипертензия в течение 2-х лет с максимальными цифрами АД 160/100 мм рт. ст. без постоянной коррекции. Эпизодический прием моксонидина. В течение 2-х лет менопауза.

Объективно: Состояние относительно удовлетворительное. Пациентка возбуждена. Кожа чистая, лицо гиперемировано. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца отчетливы, ритмичные, акцент 2 тона на аорте. ЧСС -100 уд в мин. АД -180/100 мм рт. ст. Абдоминальной патологии не выявлено. Отеков нет.

На ЭКГ – синусовый ритм. ЧСС – 100 в мин. Признаки гипертрофии левого желудочка.

Задания:

1. Определите неотложное состояние.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Эталон ответа к задаче 2

1. Гипертоническая болезнь 2 ст. АГ 3 степени. Риск 4. Гипертонический криз, неосложненный.
2. -Оценить состояние пациента
 - обеспечить горизонтальное положение с приподнятым изголовьем
 - обеспечить полный физический и психический покой
 - обеспечить доступ свежего воздуха (открыть окно), расстегнуть стесняющую одежду
 - дать пациентке один из препаратов:
 - моксонидин 0,2 мг (физиотенз), или каптоприл 25 мг (с целью снижения АД)

Если в течение 30 мин АД снизилось:

- оформление акта участкового терапевта
- пациентке назначается амбулаторное лечение,
- выдается ЛВН.
- решение вопроса о госпитализации

Если АД не снижается криз переходит в разряд осложненного:

Переходим на парэнтеральное введение:

- сульфат магния 25%-10 мл в/в медленно

или метопролол 0,1% -1 мл в/в.

Госпитализация.

Приложение 5. Образцы апелляционных заявлений

Образец апелляционного заявления о нарушении порядка проведения государственной итоговой аттестации

Председателю апелляционной комиссии
ГАПОУ РК «Петрозаводский базовый
медицинский колледж»

Ф.И.О.

от выпускника _____
Ф.И.О. полностью

группа _____
специальность _____

Номер телефона _____

АПЕЛЛЯЦИОННОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу рассмотреть мою апелляцию о нарушении порядка проведения государственной итоговой аттестации, защиты выпускной квалификационной (дипломной) работы по теме

(указывается тема ВКР)

по специальности _____,
(код, наименование)

проводимой _____
(указывается дата проведения защиты ВКР)

Содержание претензии:

Прошу рассмотреть апелляцию:

- в моем присутствии _____
- без моего присутствия _____

дата

подпись / ФИО

Образец апелляционного заявления о несогласии с результатами государственной итоговой аттестации

Председателю апелляционной комиссии
ГАПОУ РК «Петрозаводский базовый
медицинский колледж»

Ф.И.О.

от выпускника _____
Ф.И.О. полностью

группа _____
специальность _____

Номер телефона _____

АПЕЛЛЯЦИОННОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу рассмотреть мою апелляцию о несогласии с результатами государственной итоговой аттестации, защиты выпускной квалификационной (дипломной) работы по теме

(указывается тема ВКР)

по специальности _____,
(код, наименование)

проводимой _____
(указывается дата проведения защиты ВКР)

Содержание претензии:

Прошу рассмотреть апелляцию:

- в моем присутствии _____
- без моего присутствия _____

дата

подпись / ФИО