001.В настоящее время в России существует следующие системы здравоохранения:

государственная, муниципальная, страховая

государственная, частная

государственная, муниципальная, частная

государственная, страховая, частная

002.Документами, дающими право заниматься медицинской или фармацевтической деятельностью, являются:

диплом об окончании высшего или среднего медицинского (фармацевтического) учебного заведения

сертификат специалиста

лицензия

свидетельство об окончании курсов повышения квалификации

003.В соответствии с законом о медицинском страховании к исполнителям медицинских услуг относятся:

частнопрактикующие медицинские работники

лечебно-профилактическая отрасль здравоохранения

медицинские учреждения, имеющие лицензию

территориальный фонд ОМС

004.Обязательное медицинское страхование относится к:

социальному страхованию

личному страхованию

005.Медицинская профилактика включает все перечисленные мероприятия, кроме одного:

проведение прививок

проведение медицинских осмотров

выявление заболеваний

006. Врачи поликлиники выполняют все перечисленные виды работ, кроме одного:

диагностика и лечение заболеваний

профилактическая работа

санитарно-просветительная работа

деятельность по ОМС на коммерческой основе

ведение оперативно-учетной документации

007.Право на выдачу листка нетрудоспособности не имеют:

врачи скорой медицинской помощи

врачи амбулаторно-поликлинических учреждений

врачи стационарных учреждений

частнопрактикующие врачи, имеющие лицензию

008.Установление группы инвалидности осуществляет:

лечащий врач

заведующий отделением

врачебная комиссия лечебно-профилактического учреждения

медико-социальная экспертная комиссия

009.Для деонтологической модели отношений фельдшер-пациент основным принципом является:

исполняй долг

не прелюбодействуй

храни врачебную тайну

помоги коллеге

принцип невмешательства

010.Вмешательство в сферу здоровья человека может осуществляться:

на основании свободного, осознанного и информированного согласия пациента

на основании медицинских показаний

на основании редкости картины заболевания и его познавательной ценности

на основании требования родственников

на основании извлечения финансовой выгоды

011.Пневмония считается нозокомиальной (госпитальной), если она диагностирована:

при поступлении в стационар

через 2-дня и более после госпитализации

после выписки из стационара

012.Жизненная емкость легких (ЖЕЛ) - это:

максимальный объем воздуха, который попадает в легкие при вдохе

максимальный объем воздуха, который выходит из легких при выдохе

максимальный объем воздуха, который попадает в легкие при вдохе и выходит при выдохе

013.Какие положения, касающиеся хронического бронхита, являются верными? а) диффузное заболевание дыхательных путей б) характеризуется обратимой обструкцией в) характеризуется необратимой обструкцией г) наличие кашля с мокротой на протяжении по крайней мере месяцев в году в течение лет и более д) приступы удушья. Выберите правильную комбинацию:

а, в, г

а, б, г

а, в, д

в, г, д

а, в, г, д

014.Какой аускультативный признак характерен для бронхиальной астмы?

влажные хрипы

сухие хрипы на вдохе

сухие хрипы на выдохе

015.При рефлюкс-эзофагите применяют: а) нитроглицерин б) мотилиум в) но-шпу г) де-нол д) маалокс е) ранитидин. Выберите правильную комбинацию:

а, б, в

б, в, г

в, г, д

а, д, е

б, д, е

016.Для клиники хронического гастрита характерно:

субфебрильная температура

умеренный лейкоцитоз

диспепсический синдром

диарея

спастический стул

017.Ведущим фактором в возникновении язвенной болезни двенадцатиперстной кишки не является:

гиперсекреция соляной кислоты

дуоденит

заболевания желчного пузыря

хеликобактериоз

курение

018.Признаком перфорации язвы является:

лихорадка

рвота

изжога

ригидность передней брюшной стенки

гиперперистальтика

019.Омепразол относится к группе препаратов:

адреноблокаторы

М-холиноблокаторы

блокаторы гистаминовых Н1-рецепторов

блокаторы гистаминовых Н2-рецепторов

блокаторы протонового насоса

020.Стимулирует активность ферментов поджелудочной железы:

соматостатин

глюкагон

гистамин

мотилин

вазоактивный интестинальный пептид

021.Какой из перечисленных симптомов не характерен для хронического панкреатита?

абдоминальные боли

стеаторея

креаторея

водная диарея

диабет

022.Больной 6лет с коротким язвенным анамнезом и длительно не рубцующейся язвой желудка обратился с жалобами на слабость, тошноту, потерю аппетита, постоянные боли в подложечной области, похудание В данном случае можно думать о:

стенозе выходного отдела желудка

первично язвенной форме рака

пенетрации язвы

перфорации язвы

микрокровотечении из язвы

023.Основными клиническими симптомами неспецифического язвенного колита являются:

боли в животе

наличие крови в кале

нарушение функции кишечника

анемия

все перечисленные симптомы

024.Наиболее частая причина развития хронических диффузных заболеваний печени:

гепатотропные вирусы

алкоголь

наследственные заболевания - болезни накопления

токсические гепатотропные агенты

025.Наиболее распространенной гепатотропной вирусной инфекцией, формирующей хронические диффузные заболевания печени, является:

HBV-инфекция

HCV-инфекция

HAV-инфекция

HBV/HDV-инфекция, HDV-инфекция

026.Верно ли утверждение, что вакцинопрофилактика в отношении вируса гепатита В снижает частоту заболеваемости вирусным гепатитом С?

да

нет

027.Укажите возможные причины развития хронического панкреатита:

злоупотребление алкоголем

хронические вирусные инфекции

желчекаменная болезнь

избыточная масса тела, гиперлипидемия

все перечисленное

028.Какие диетические мероприятия показаны при остром гломерулонефрите?

ограничение хлорида натрия до 1,г/сут

увеличение потребления хлорида натрия

увеличение количества потребляемой жидкости

повышение потребления к-содержащих продуктов

029.Изменение биохимических показателей при хронической почечной недостаточности:

гиперальбуминемия

дислипидемия

гиперкреатининемия

уробилинурия

гипербилирубинемия

030.К симптомам анемии относятся:

одышка, бледность

кровоточивость, боли в костях

увеличение селезенки, лимфатических узлов

031.Признаками дефицита железа являются:

выпадение волос

истеричность

увеличение печени

парестезии

032.Под лимфаденопатией понимают:

лимфоцитоз в периферической крови

высокий лимфобластоз в стернальном пунктате

увеличение лимфоузлов

033.Увеличение лимфатических узлов является характерным признаком:

лимфогранулематоза

хронического миелолейкоза

эритремии

034.Какой показатель является наиболее надежным критерием степени компенсации сахарного диабета при динамическом обследовании?

С-пептид

средняя суточная гликемия

гликолизированный гемоглобин

средняя амплитуда гликемических колебаний

035.Какие симптомы характерны для неосложненного сахарного диабета типа: а) полиурия б) плохое заживление ран в) сильные боли в области сердца г) полидипсия д) астенический синдром. Выберите правильную комбинацию ответов:

а, г

в, д

б, д

а, г, д

а, б, г, д

036.Перечислите возможные причины гипогликемии: а) большая доза инсулина б) недостаточное количество хлебных единиц в рационе в) недостаточная доза инсулина г) прием алкоголя д) физическая нагрузка Выберите правильную комбинацию ответов:

а, б, д

а, б, г, д

б, в, г

а, г

б, в, д

037.Наличие зоба у значительного числа лиц, живущих в одной области, определяется как:

эпидемический зоб

эндемический зоб

спорадический зоб

струмит де Кервена

038.Для сахарного диабета типична:

жажда

полиурия

гипергликемия

глюкозурия

все перечисленное

039.Какая разновидность одышки наиболее характерна при уменьшении чувствительности дыхательного центра вследствие токсических воздействий на ЦНС?

стридорозное дыхание

экспираторная одышка

дыхание Куссмауля или дыхание Чейна-Стокса

дыхание Чейна-Стокса или дыхание Биота

инспираторная одышка

040.Какой перкуторный звук появляется при начальной стадии воспаления?

абсолютно тупой (бедренный) или притуплённый

ясный легочный

тимпанический

притупление с тимпаническим оттенком

коробочный

041.Укажите основной механизм появления жесткого дыхания:

снижение эластичности легочной ткани

проведение на поверхность грудной клетки ларинго -трахеального дыхания (с изменением его тембра) при уплотнении легкого или наличии в нем полости, соединенной с бронхом

сужение бронхов (спазм, вязкая мокрота)

042.Основной дыхательный шум наиболее часто выслушивается при начальной стадии воспаления?

ослабленное или ослабленное везикулярное дыхание

амфорическое дыхание

бронхиальное дыхание

043.Чем обусловлено появление крепитации?

наличие в альвеолах (пристеночно) небольшого количества экссудата или транссудата

воспаление листков плевры («сухой» плеврит)

альвеолы полностью заполнены экссудатом или транссудатом

044.Как изменятся данные аускультации живота при разлитом перитоните?

нормальная перистальтика кишечника

резко усиленная (бурная) перистальтика кишечника

ослабление перистальтики кишечника

отсутствие перистальтики кишечника («гробовая тишина»)

045.О чем свидетельствует при заболеваниях печени печеночный запах изо рта?

наличие дуодено -гастрального рефлюкса

нарушение синтетической (белковообразовательной) функции печени

сердечная недостаточность на фоне выраженной сопутствующей миокардиодистрофии

снижение дезинтоксикационной функции печени по отношению к продуктам распада белков

046.О чем свидетельствует при заболеваниях печени горечь во рту?

наличие дуодено-гастрального рефлюкса

увеличение желчных кислот в крови на фоне выраженного холестаза

нарушение синтетической (белковообразовательной) функции печени

047.Как называется учащенное мочеиспускание?

поллакизурия

странгурия

ишурия

анурия

полиурия

048.Как называется увеличение суточного количества мочи?

поллакизурия

странгурия

ишурия

анурия

полиурия

049.Как называется полное прекращение выделения мочи?

поллакизурия

странгурия

ишурия

анурия

полиурия

050.К каким заболеваниям суставов относится ревматоидный артрит?

воспалительным

дегенеративным

метаболическим

реактивным

сочетающимся со спондилоартритом

051.Что представляют собой тофусы?

отложение в тканях холестерина

отложение в тканях уратов

остеофиты

052.Для подтверждения болезни Бехтерева целесообразно сделать рентгенограммы:

голеностопных суставов

тазобедренных суставов

позвоночника

коленных суставов

кистей рук

053.Отек легких может возникнуть при:

артериальной гипертензии

феохромоцитоме

инфаркте миокарда

гипертрофической кардиомиопатии

все ответы правильные

054.В питании больного гипертонической болезнью следует ограничить употребление:

воды

поваренной соли

углеводов

055.Самое частое осложнение в первые часы острого инфаркта миокарда:

отек легких

нарушение ритма

острая сердечно-сосудистая недостаточность

кардиогенный шок

056.Самая частая причина смерти при остром инфаркте миокарда:

кардиогенный шок

левожелудочковая недостаточность

нарушение ритма

полная AV-блокада

057.В диагностике ИБС наиболее информативными являются:

аускультативные данные

типичные анамнестические данные

данные ЭКГ

данные анализа крови (клинического, биохимического)

058.При ОРВИ с высокой температурой показано применение:

эритромицина

ампициллина

бисептола

аспирина

ни одного из указанных препаратов

059.Назовите признаки интоксикации сердечными гликозидами:

рвота

понос

брадикардия

бессонница

все перечисленные

060.Самым достоверным признаком хронической почечной недостаточности является:

олигоурия

протеинурия

артериальная гипертония в сочетании с анемией

повышение уровня креатинина в крови

061.Наиболее достоверным подтверждением панкреатита является:

боль опоясывающего характера

коллапс

высокий уровень амилазы в крови (диастазы в моче)

гипергликемия

стеаторея

062.Может ли заболевание желудка явиться причиной поносов?

не может

может при полипозе

при раке желудка

при эрозивном гастрите

при гастрите типа А

063.Не считается нарушением режима:

несоблюдение предписанного лечения

несоблюдение режима

отказ от госпитализации

несвоевременная явка на прием

употребление алкоголя

064.Рентгенологическим методом массового обследования населения на туберкулез является:

рентгеноскопия органов грудной клетки

обзорная рентгенография органов грудной клетки

флюорография органов грудной клетки

компьютерная томография органов грудной клетки

ультразвуковое исследование органов грудной клетки

065.В России методом своевременного выявления туберкулеза среди взрослого населения является:

туберкулинодиагностика

флюорография

исследование мокроты на МБТ

иммуноферментный анализ

полимеразная цепная реакция

066.В России методом раннего выявления туберкулеза среди детей является:

иммуноферментный анализ

исследование мокроты на МБТ

флюорография

туберкулинодиагностика

полимеразная цепная реакция

067.Легочный компонент первичного туберкулезного комплекса чаще локализуется:

в верхушечном сегменте верхней доли правого легкого

в верхушечно-заднем сегменте верхней доли левого легкого

в заднем сегменте верхней доли правого легкого

в верхних сегментах нижней доли правого или левого легкого

в хорошо вентилируемых сегментах обоих легких

068.Основной причиной легочного кровотечения у больных туберкулезом легких является:

повреждение стенок кровеносных сосудов

нарушения в свертывающей системе крови

нарушения в противосвертывающей системе крови

069.Отметьте признак поражения лицевого нерва:

снижение поверхностной чувствительности на половине лица

парез мимической мускулатуры

расходящееся косоглазие

070.Укажите симптом, позволяющий установить диагноз энцефалита:

воспалительные изменения в спинномозговой жидкости

очаговые неврологические симптомы

общемозговой синдром

общеинфекционный синдром

все перечисленные

071.Диагноз менингита устанавливают на основании:

общеинфекционного синдрома

менингеального (оболочечного) синдрома

синдрома воспалительных изменений цереброспинальной жидкости

общемозгового синдрома

всех перечисленных

072.Какой симптом не характерен для сотрясения головного мозга?

утрата сознания

рвота

афазия

головокружение

головная боль

073.Абсансы характеризуются:

нарушением сознания без судорог

тонико-клоническими судорогами без нарушений сознания

только тоническими судорогами

074.Жизненно угрожающим является эпилептический статус в виде:

абсансов

парциальных приступов

миоклонических приступов

генерализованных тонико-клонических приступов

075.Ишемический инсульт не развивается вследствие:

тромбоза мозгового сосуда

эмболии мозгового сосуда

разрыва мозгового сосуда

стеноза мозгового сосуда

патологической извитости мозгового сосуда

076.Пик заболеваемости клещевым энцефалитом приходится на:

осень

зиму

весну

лето и осень

весну и лето

077.Галлюцинации - это: а) ошибочные суждения, не поддающиеся коррекции б) неправильное восприятие реальных объектов в) непроизвольно возникающие навязчивые образы г) восприятия, возникающие без реального объекта:

а, б, в

б, г

а, в

г

078.Дисфория - это: а) тоскливая депрессия б) неустойчивость настроения в) радостное, веселое настроение г) мрачное, раздражительно-злобное настроение:

а, б, в

б, г

а, в

г

079.К синдромам помраченного сознания относятся: а) делирий б) сумерки в) онейроид г) аменция:

а, б, в

б, г

а, в

г

все верно

080.Делириозное помрачение сознания возможно при: а) алкоголизме б) черепно-мозговой травме в) инфекционном заболевании г) остром приступе шизофрении:

а, б, в

б, г

а, в

081.Для соматогенного делирия характерно: а) острое начало б) усиление симптомов в ночное время в) ложная ориентировка в окружающем г) психомоторное возбуждение:

а, б, в

б, г

а, в

г

все верно

082.При шизофрении наиболее часто встречаются расстройства: а) ориентировки б) интеллекта в) памяти г) мышления:

а, б, в

б, г

а, в

г

083.Основанием для недобровольного психиатрического освидетельствования и (при необходимости) недобровольной госпитализации служат: а) непосредственная опасность данного лица для себя или окружающих б) его беспомощность, то есть неспособность удовлетворять основные жизненные потребности в) существенный вред его здоровью, если данное лицо будет оставлено без психиатрической помощи

а, б, в

б

а, в

084.При внезапном возникновении состояния возбуждения у больного, находящегося в соматическом стационаре, необходимо: а) обезопасить окружающих и самого больного, осуществив, при необходимости, его удержание б) организовать усиленное наблюдение за больным в) вызвать скорую психиатрическую помощь г) перевести больного в реанимационное отделение:

а, б, в

б, г

а, в

г

085.Основными синдромами наркоманий и токсикомании являются: а) синдром измененной реактивности б) синдром психической зависимости в) синдром физической зависимости г) синдром последствий хронической наркотизации:

а, б, в

б, г

а, в

г

все верно

086.Правильная тактика в отношении больного с алкогольным делирием: а) проведение успокоительной психотерапевтической беседы б) направление в наркологический диспансер в) назначение амбулаторной седативной терапии г) неотложное стационирование в психиатрическую больницу:

а, б, в

б, г

а, в

г

087.Пациент, получавший лечение в связи с зависимостью от наркотических (психоактивных) веществ, не должен прибегать к ним впоследствии в течение: а) 6 месяцев б) одного года в) лет г) всей последующей жизни:

а, б, в

б, г

а, в

г

088.Плацебо-эффект в терапии определяется: а) фактором неожиданности б) наркотической зависимостью в) длительностью использования терапевтического средства (метода) г) психологической установкой пациента к предлагаемому терапевтическому средству (методу):

а, б, в

б, г

а, в

г

089.К нейролептикам-антипсихотикам относится: а) галоперидол б) феназепам в) азалептин г) финлепсин (карбамазепин):

а, б, в

б, г

а, в

г

090.На догоспитальном этапе для купирования эпилептического статуса чаще всего применяются: а) трициклические антидепрессанты б) нейролептики фенотиазинового ряда в) барбитураты г) бензодиазепины:

а, б, в

б, г

а, в

г

091.Какой из перечисленных методов не относится к лучевой диагностике?

ангиография

компьютерная томография

термография

электроэнцефалография

092.Назовите орган, дающий при рентгенологическом исследовании «просветление»:

грудина

почка

сердце

легкие

093.Допплерографию используют для:

выявления гипертрофии миокарда

выявления расширения полости перикарда, утолщения и уплотнения перикардиальной сумки

определения размеров полостей сердца, просвета сосудов

выявления нарушения скорости кровотока по сосудам вследствие их стеноза

094.Какой метод лучевой диагностики используется при подозрении на мочекаменную болезнь?

УЗИ

МРТ

динамическая сцинтиграфия

ангиография

095.Какую цель преследует паллиативное лечение?

профилактика осложнений

полное уничтожение опухоли

купирование симптомов заболевания

продление жизни больного

096.У новорожденного доношенного ребенка открыты роднички:

только большой

большой и малый

боковые

все роднички

097.Для недоношенного ребенка не характерен следующий симптом:

открытый большой и малый роднички

низкое расположение пупка

относительно большой мозговой череп

наличие яичек в мошонке

098.Здорового доношенного новорожденного в роддоме вакцинируют от:

кори

коклюша

дифтерии

полиомиелита

гепатита В и туберкулеза

099.К показателям нормального психомоторного развития ребенка мес жизни не относится следующий:

удерживает головку

улыбается

слуховое сосредоточение

самостоятельно садится

зрительное сосредоточение

100.Здоровый, родившийся доношенным ребенок 6 месяцев жизни должен иметь следующие двигательные навыки и умения, кроме одного:

ходить

уверенно держать голову, иметь координированные движения ручек

садиться

101.Грудному ребенку в качестве дополнительных факторов питания дают следующие продукты, кроме одного:

фруктовые соки

фруктовые пюре

часть сваренного вкрутую яичного желтка

творог

кефир

102.Причиной рахита не может быть следующий фактор:

рождение в зимнее время года

быстрая прибавка в массе тела

дефицит витамина С

дефекты ухода - отсутствие прогулок, массажа и пассивной гимнастики в первые месяцы жизни

недоношенность

103.Какой симптом не характерен для желтушной формы гемолитической болезни новорожденного?

обесцвеченный стул

желтуха

снижение числа эритроцитов

104.Для ветряной оспы характерны следующие элементы сыпи:

макула, папула, везикула

везикула, корочка, белый рубчик

петехии, некроз, рубчик

105.При неосложненных формах ветряной оспы назначаются следующие лечебные мероприятия:

антибиотикотерапия

сульфаниламиды

иммуноглобулин

симптоматическая терапия

106.Инкубационный период при кори у детей, не получавших серопрофилактику, составляет (в днях):

1-7

7-10

7-17

11-21

15-30

107.Какой из клинических симптомов не характерен для кори?

пятна Филатова-Бельского-Коплика

пятнисто-папулезная сыпь

шелушение

конъюнктивит

увеличение селезенки

108.Сыпь при скарлатине бывает:

геморрагическая

пустулезная

узелковая

мелкоточечная

109.Для холеры характерно сочетание симптомов:

обильный водянистый стул без запаха, отсутствие болей в животе, тошноты

тошнота, рвота

водянистый зловонный стул

110.Какое звено патогенеза определяет тяжесть течения холеры?

интоксикация

изотоническая дегидратация

инвазия возбудителя в слизистую оболочку кишечника

111.Сочетание каких симптомов характерно для ботулизма?

высокая температура, частый жидкий стул

высокая температура, нарушение сознания

нарушение зрения, глотания

112.Укажите характер стула при колитическом варианте дизентерии:

обильный водянистый

обильный типа «мясных помоев»

типа «малинового желе»

скудный со слизью и прожилками крови

113.Какое сочетание синдромов обусловливает тяжесть течения сальмонеллеза?

изотоническое обезвоживание

интоксикация

дегидратация в сочетании с интоксикацией

114.Какие клинические симптомы характерны для гастроинтестинальной формы сальмонеллеза?

тошнота, рвота, жидкий водянистый стул зеленоватого цвета, диффузные боли в животе, высокая температура

рвота без тошноты, без болей в животе, нормальная температура

схваткообразные боли в животе, скудный стул, высокая температура

115.Какие биологические субстраты используются для лабораторного подтверждения диагноза малярии?

кровь

кал

моча

116.Какое сочетание симптомов характерно для сальмонеллеза?

высокая температура, диффузные боли в животе, водянистый обильный стул

высокая температура, боли в правой подвздошной области, кашицеобразный стул

высокая температура, боли в левой подвздошной области, кашицеобразный стул

117.Укажите биохимический тест для ранней диагностики вирусных гепатитов:

белковые фракции крови

протромбиновый индекс

АлАт

118.Сочетание каких симптомов характерно для гриппа?

высокая температура, головная боль, миалгии, трахеит, непродуктивный насморк

субфебрильная температура, ларингит, ринит

высокая температура, увеличение миндалин, лимфатических узлов, фарингит

119.Укажите характерную сыпь при менингококцемии:

пятнистая

нодозная

папулезная

геморрагическая с некрозом

120.Какой вирусный гепатит чаще сопровождается хронизацией патологического процесса с исходом в цирроз?

вирусный гепатит А

вирусный гепатит В

вирусный гепатит С

вирусный гепатит Е

121.Наиболее частый исход гепатита А:

летальный

выздоровление

острая печеночная недостаточность

122.Какой материал используется для бактериологического подтверждения дизентерии?

кровь

моча

кал

желчь

123.Какой препарат является решающим в лечении ботулизма?

пенициллин

анатоксин

антитоксическая сыворотка

124.Какое сочетание симптомов характерно для начала менингококкового менингита?

постепенное начало, головная боль, рвота, жидкий стул

быстрое повышение температуры, головная боль, рвота без болей в животе

высокая температура, рвота, боли в животе

125.Укажите наиболее частое сочетание симптомов при сыпном тифе:

высокая температура недели, головная боль, гепатоспленомегалия

высокая температура до 1дней, головная боль, гиперемия лица, розеолезно-петехиальная сыпь

высокая волнообразная лихорадка, гепатоспленомегалия, боли в суставах

126.Укажите сочетание симптомов, характерное для столбняка:

тризм, обильная саливация

тонические судороги, тризм, нарушение сознания

тризм, тонические судороги конечностей, туловища, ясное сознание

127.Укажите этиологию пневмонии, наиболее характерную для ВИЧ-инфекции:

стафилококковая

пневмококковая

пневмоцистная

128.Сочетание каких симптомов характерно для ранней стадии ВИЧ-инфекции?

лихорадка, лимфаденопатия

лихорадка, опухолевые процессы

нормальная температура, лимфаденопатия

129.Какие симптомы характерны для ВИЧ-инфекции?

лихорадка

лимфаденопатия

диарея, потеря массы тела

эндогенные инфекции, саркома Капоши

все перечисленные

130.Какой лабораторный тест наиболее достоверно подтверждает диагноз ВИЧ-инфекции?

клинический анализ крови

ИФА

соотношение Т-хелперов и Т-супрессоров

иммуноблотинг

131.После приема НПВС быстрее развивается эффект:

2

противовоспалительный

анальгетический

антикоагуляционный

132.В эрадикационной терапии для уничтожения Н pylori используются:

антациды

синтетические простагландины

блокаторы «протоновой помпы»

М-холинолитики

гликопептиды

133.Артериальная гипертензия может быть заподозрена по следующим клиническим признакам и проявлениям:

кратковременные эпизоды потери сознания

нарушения сердечного ритма и проводимости

наличие периферических отеков

боль в теменной и затылочной областях

134.Какие цифры артериального давления у взрослых принимаются за границу нормы?

систолическое давление равно или ниже 140 мм рт ст, а диастолическое - равно или ниже 90 мм рт ст

систолическое давление - ниже 140 мм рт ст, а диастолическое - ниже 90 мм рт ст

систолическое давление - ниже 150 мм рт ст, а диастолическое давление равно 90 мм рт ст

135.Выберите наиболее значимые факторы риска развития артериальной гипертензии:

избыточная масса тела

потребление алкогольных напитков

избыточное потребление белка

уровень ежегодного потребления поваренной соли

136.Какие изменения в анализе мочи характерны для больных гипертонической болезнью?

снижение удельного веса

лейкоцитурия

микрогематурия

137.Какие из перечисленных механизмов гипоксии миокарда имеют место при ИБС?

артериальная гипоксемия

недостаточное поступление кислорода

снижение утилизации кислорода

138.Какие признаки позволяют диагностировать левостороннюю межреберную невралгию?

резкая боль при надавливании в межреберных промежутках

ослабление болей на вдохе

положительный эффект после приема нитроглицерина

139.Какие признаки при стенокардии напряжения дают основания заподозрить возникновение инфаркта миокарда?

длительность боли более 1мин

появление страха смерти

падение АД

боль сильнее таковой во время предыдущих приступов

все перечисленное

140.Назовите наиболее эффективные из перечисленных ниже лекарственных средств, применяемых при стенокардии:

нитраты

антагонисты кальция

антикоагулянты

антиоксиданты

141.Какие признаки характерны для кардиогенного шока?

артериальная гипотензия

пульсовое давление более 30 мм ртст

брадикардия

олигурия

правильно и 4

142.Назовите основную причину миокардитов:

инфекция

паразитарные инвазии

неинфекционные агенты (лекарственные вещества, вакцины, сыворотки, термические и радиохимические воздействия)

143.Назовите наиболее частую причину хронической сердечной недостаточности в настоящее время:

ревматические пороки сердца

ИБС

артериальная гипертензия

144.Факторами риска ИБС являются:

артериальная гипертензия

курение

сахарный диабет

ожирение

все перечисленное

145.Для болевого синдрома при инфаркте миокарда характерно:

локализация за грудиной

длительность боли более 30 минут

иррадиация в левую ключицу, плечо, шею

сжимающе-давящий характер

все перечисленное

146.Фактор риска развития гипертонической болезни:

атеросклероз

сахарный диабет

отягощенная наследственность

147.Перед плановым и экстренным оперативными вмешательствами пациентам проводится премедикация Назовите основные цели премедикации:

анальгезия и профилактика вагусных реакций

нейровегетативная стабилизация, профилактика вагусных рефлексов, устранение страха перед операцией

создание фона анальгезии, парасимпатолитическое действие, нейровегетативная защита

снятие психоэмоционального напряжения, нейровегетативная стабилизация, анальгезия и потенцирование анестетиков, профилактика вагусных реакций

148.Определите группу препаратов, обладающих болеутоляющим действием, относящуюся к нестероидным противовоспалительным средствам (НПВС):

морфин, трамадол, даларгин

фентанил, суфентанил, дипидолор

ксефокам, кеторолак, кетопрофен

149.При проведении сердечно-легочной реанимации у взрослого одним реаниматологом рекомендуется следующее соотношение частоты искусственной вентиляции легких и компрессий грудной клетки:

1:5

2:15

3:15

2:5

1:10

150.Где следует располагать ладони для проведения закрытого массажа сердца?

в области средней трети грудины

в области мечевидного отростка

слева от грудины в области 4-го межреберья

в области нижней трети грудины на два поперечных пальца выше основания мечевидного отростка

151.Определите правильный порядок первичных мероприятий при проведении сердечно-легочной реанимации: а) глубоких вдоха методом «рот в рот» или «рот в нос» б) прием Сафара, восстановление проходимости дыхательных путей в) внутривенное введение адреналина г) наружный массаж сердца в сочетании с искусственной вентиляцией легких

а, б, г,

б, г,а

б, а, г,

152.Организационные мероприятия асептики включают: а) использование одноразового белья, шовного материала, инструментария б) дезинфекцию рук персонала перед каждым контактом с больным и после него в) выявление и санацию бактерионосителей в стационаре г) первичную хирургическую обработку ран д) применение антибиотиков е) обработку операционных ран эффективным антисептиком Выберите правильную комбинацию ответов:

в, г, е

а, б, в

б, в, г

153.Меры, необходимые для профилактики пролежней включают:

проветривание палаты

измерение артериального давления

измерение температуры тел

наложение компрессов

смену постельного белья

154.Борьба с насекомыми в очаге инфекции называется:

дератизация

дезинфекция

дезактивация

дезинсекция

155.Потеря сознания (кома), отсутствие пульса на больших сосудах (асистолия), полное отсутствие дыхания (апноэ), расширенные зрачки (мидриаз) - это:

обморок

клиническая смерть

биологическая смерть

все верно

156.Максимально допустимая длительность клинической смерти:

1-минут

4-6 минут

3-минут

10-1минут

157.При проведении реанимации одним человеком соотношение вдохов и компрессий грудной клетки за 1с должно составлять:

вдувания и 1компрессий грудной клетки

вдувание и компрессий грудной клетки

вдувания и 18 компрессий грудной клетки

вдуваний и 20 компрессий грудной клетки

158.Положение рук реаниматора при проведении непрямого массажа сердца:

лучезапястные и локтевые суставы максимально разогнуты

лучезапястные и локтевые суставы максимально согнуты

локтевые суставы согнуты, лучезапястные - разогнуты

локтевые суставы разогнуты, лучезапястные – согнуты

159.Признаки биологической смерти:

посмертное охлаждение тела

появление пятен на коже

помутнение и пересыхание роговицы

возникновение феномена «кошачьего глаза»

затвердение мышечных тканей

всё перечисленное верно

160.При возникновении среди населения единичных случаев ООИ устанавливается:

обсервация

карантин

расселение

эвакуация

161.На месте поражения проводится первичный туалет ожоговой поверхности, вскрытие пузырей:

не проводится

проводится

проводится по мере необходимости

162.Иммобилизация верхней конечности осуществляется шиной:

Воротник Шанца

Дитерихса

Гипсовая повязка

Крамера

163.Иммобилизация при переломе бедра осуществляется шиной:

Дитерихса

Крамера

Воротник Шанца

Гипсовая повязка

164.Показания к транспортной иммобилизации:

при наличии кровотечения

при наличии потери сознания

при наличии переломов костей

терминальное состояние

165.Абсолютный признак перелома костей

деформация сустава

деформация мягких тканей

отек

патологическая подвижность костных отломков

166.Определить последовательность оказания помощи при открытом переломе костей 1.наложить шину 2.зафиксировать шину к конечности повязкой 3.обеспечить обезболивание 4.остановить кровотечение 5.наложить асептическую повязку 6.отмоделировать шину

4,3,5,6,1,2

3,4,6,5,1,2

5,3,6,4,2,1

3,5,6,4,2,1

167.При сохраненной целостности кожи определяется локальная боль, крепитация и деформация конечности, можно предположить

повреждение связочного аппарата

ушиб мягких тканей

вывих

закрытый перелом

168.При переломе бедра необходимо фиксировать

тазобедренный сустав

тазобедренный и коленный суставы

тазобедренный, голеностопный и коленный суставы

место перелома

169.На жёстком щите, в положении «лягушки» транспортируют пациентов с переломом

костей таза

позвоночника

бедра

костей стоп

170.При переломе костей предплечья транспортная иммобилизация проводится

от лучезапястного сустава до верхней трети плеча

от лучезапястного до локтевого сустава

на место перелома

лестничной шиной Крамера, косыночной повязкой от нижней трети плеча до основания пальцев кисти руку сгибают в локтевом суставе под прямым углом

171.Лежа на спине на щите транспортируют пациентов с

переломом ребер

ушибом грудной клетки

травмой органов брюшной полости

повреждением грудных и поясничных позвонков

172 Типичное проявление перелома основания черепа

кровотечение и ликворрея из носа и ушей

отек век

подкожная эмфизема

двоение в глазах

173.Основной признак перелома ребер

локальная крепитация

точечные кровоизлияния на коже туловища

кровоподтек

боль

174.Неотложная помощь при черепно-мозговой травме заключается в применении

наркотиков

противорвотных препаратов

холодного компресса на голову

175.Кровь алого цвета истекает из раны в виде пульсирующего фонтана Укажите вид кровотечения:

смешанное

венозное

капиллярное

артериальное

176.Укажите место наложения кровоостанавливающего жгута при открытом артериальном кровотечении:

выше места раны

ниже места раны

на рану

не имеет значения

177. Остановку кровотечения на месте происшествия производят:

одним из методов окончательной остановки

одним из методов временной остановки

зависит от состояния пострадавшего

по приезду скорой помощи

178.Укажите положение головы пострадавшего для обеспечения проходимости дыхательных путей:

повернута на бок

согнута вперед

запрокинута назад

не имеет значения

179.Укажите достоверный признак биологический смерти:

появление на коже трупных пятен

отсутствие сердечной деятельности

отсутствие самостоятельного дыхания

отсутствие рефлексов

180.Истинное утопление характеризуется:

отсутствием всех жизненных функций

цианоз кожных покровов, набухание шейных вен, обильные розовые выделения из дыхательных путей

легкое расстройство сознания, рвота, набухание шейных вен

бледность кожных покровов, сухая пенная из ВДП

181.Причиной синкопального утопления является:

переохлаждение

рефлекторная остановка сердца, крио-шок

хронические заболевания, фобии

судороги

182.При утоплении реанимацию проводят:

60 минут

1минут

30-40 минут

5-7 минут

183.Главный признак отека легких это:

клокочущее дыхание, кашель с розовой пенистой мокротой

набухшие вены

систолические шумы

эмфизема легких

184.Самый эффективный метод борьбы с пенообразованием это:

оксигенотерапия

озонотерапия

ИВЛ

вдыхание кислорода через пары спирта

185.Термическое действие тока:

ожоги

обугливания

некроз тканей

все перечисленное

186.Основная причина смерти при электротравме это:

угнетение дыхания

фибрилляция желудочков сердца

кровотечения и переломы

отрыв конечностей

187.Осложнения электротравмы:

нарушение психики и интеллекта

остановка сердца

хроническая почечная недостаточность

паркинсонизм

188.Клиника дореактивного периода отморожения:

побледнение/цианоз, потеря чувствительности,

парестезии в виде мурашек

покалывание/боль

все перечисленное

189.Клиника 4-й степени тяжести отморожения:

гангрена, омертвение всех тканей

мраморность кожи,

отек, покалывание

гиперемия, боль

190.Травматический шок это:

патологический процесс, с угнетением всех жизненно важных функций организма

временное угнетение всех функций организма

легкое расстройство сознания

пограничное состояние между жизнью и смертью

191.На раны накладывается повязка:

асептическя повязка

оклюзионная повязка

септическая повязка

термоизолирующая

192.Для обеспечения проходимости дыхательных путей в бессознательном состоянии используют:

воздуховоды интубация трахеи, устойчивое боковое положение

устойчивое боковое положение, кислородотерапия

интубация трахеи

кислородотерапия, воздуховоды

193.Десмургия это:

раздел хирургии, изучающий наложение повязок

раздел терапии

раздел травматологии

раздел психиатрии

194.Требования, предъявляемые при наложении бинтовых повязок это:

закрыть больной (поврежденной) участок тела

не нарушать лимфо- кровообращение

повязка должна быть удобна для пострадавшего

все перечисленное верно

195.Какая повязка накладывается при ранениях волосистой части головы:

восьмиобразная

Т-образная

"Чепец"

Уздечка

196.При обширных отморожениях конечностей используют:

рыцарскую перчатку

варежку

термоизолирующую повязку

асептическую

197.Какая повязка накладывается при растяжении голеностопных связок:

черепашья

восьмиобразная

уздечка

колосовидная

198.Какая повязка накладывается при обширных повреждениях груди:

окклюзионная

спиральная

восьмиобразная

колосовидная

199.Доврачебная помощь при солнечном ударе:

вынести пострадавшего в тень

уложить горизонтально, приподнять ноги

расстегнуть стесняющую одежду

приложить холод на голову и крупные сосуды (пузырь со льдом)

обтереть тело мокрым полотенцем

все перечисленное верно

**200.Перед началом сердечно-легочной реанимации больному следует придать положение**

горизонтальное лежа на спине на твердой и ровной основе

лежа на правом боку на твёрдой поверхности

лежа на левом боку на твёрдой поверхности

**201.На догоспитальном этапе при открытом переломе костей носа необходимо провести:**

туалет раны, наложение асептической повязки, переднюю тампонаду носовых ходов, наложение пращевидной повязки, холод, транспортировку в ЛОР-отделение

туалет раны, передняя томпонада носовых ходов, обезболивание, транспортировка в травмпункт

202.Повязка герметично закрывающая сообщение полости организма с атмосферным воздухом:

коррегирующие

вытягивающие

окклюзионые

фиксирующие

203.Чем опасны укушенные раны

заражением бешенством

заражением туберкулезом

большой кровопотерей

переломом костей

204.Обморок- это форма острой недостаточности:

коронарной

левожелудочковой

правожелудочковой

сосудистой

205.Причина развития обморока:

резкое повышение АД

острая гипоксия мозга

206.При обмороке больному следует придать положение:

горизонтальное с приподнятым изголовьем

горизонтальное без подушки

горизонтальное с приподнятым ножным концом

207.Препараты, наиболее часто вызывающие анафилактический шок:

антибиотики

диуретики

гипотензивные

цитостатики

208.Анафилактический шок развивается чаще при введении лекарственного средства:

внутрь

ингаляционно

парентерально

сублигвально

209.Частые симптомы анафилактического шока:

одышка, кашель, гипертермия

боль в пояснице, отёки, поллакиурия

чувство жара, слабость, снижение АД

210.Доврачебная помощь при анафилактическом шоке вследствие внутривенного введения препарата:

создать возвышенное положение, дать кислород, наложить жгут выше места инъекции, наложить пузырь со льдом на место инъекции

уложить, голову повернуть набок, на место инъекции положить грелку, дать кислород

прекратить введение препарата, уложить, кислород, грелки к конечностям

прекратить введение препарата, оставить иглу в вене, наложить жгут выше места инъекции, уложить больного, голову повернуть набок

**211.Основной закон РФ, устанавливающий правовые, организационные и экономические принципы в области охраны здоровья граждан:**

Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 2111201N 323-ФЗ

СанПиН 2132630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность"

СП 3152826-10 "Профилактика ВИЧ-инфекции"

212.**Права пациента определены в:**

Основах законодательства РФ об охране здоровья граждан

Конституции РФ

213.Асептика - это комплекс мероприятий:

по борьбе с инфекцией в ране

по дезинфекции инструментов

по профилактике попадания инфекции в рану

по стерилизации инструментов

214.Антисептика - это комплекс мероприятий:

по борьбе с инфекцией в ране

по профилактике попадания инфекций в рану

по дезинфекции инструментов

по стерилизации инструментов

215.Предстерилизационная очистка необходима для:

удаления жиров, белков

улучшения эффективности стерилизации

уменьшения пирогенных реакций

все ответы верны

216.ИСМП развивается только при наличии:

источника инфекции

источника инфекции и восприимчивого человека

источника инфекции, факторов передачи, восприимчивого человека

источника инфекции, механизмов и факторов передачи

217.Распространению внутрибольничной инфекции способствует все, кроме:

формирование госпитальных штаммов

снижение иммунитета у населения

слабая материально-техническая база ЛП МО

хорошее снабжение лекарствами

218.Проба на качество предстерилизационной обработки:

бензидиновая

азопирамовая

бензойная

никотинамидовая

219.Пути передачи внутрибольничной инфекции:

парентеральный

контактный

воздушно-капельный

все ответы верны

220.Места образования отходов класса Б:

операционные, процедурные и другие манипуляционные кабинеты

административно-хозяйственные помещения ЛП МО

фтизиатрические отделения

рентгенологический кабинет

221.Для дезинфекции отходов класса Б рекомендовано использовать дезпрепараты в режимах, вызывающих уничтожение возбудителей:

микобактерии туберкулеза

особо опасных инфекций (чумы, холеры)

вирусных инфекций, в т.ч ВИЧ, гепатитов

грибов и плесеней (рода Кандида)

222.Главной средой обитания и размножения грамотрицательной группы условно-патогенных микроорганизмов (клебсиелла, протей, синегнойная палочка и др) являются:

влажная поверхность

воздушная среда

сухая поверхность (столы, кушетки)

порошкообразные лекарственные препараты

**223.**Меры профилактики воздушно-капельной инфекции:

масочный режим

влажная уборка, УФО

изоляция лиц с ОРВИ

все перечисленное верно

224.Профилактика ИСМП бывает:

специфическая и неспецифическая

очаговая и профилактическая

физическая и механическая

химическая и биологическая

225.Противоэпидемические мероприятия при госпитальных инфекциях:

выявление и изоляция источника

прерывание путей передачи

повышение иммунитета населения

все ответы верны

226.Максимальная концентрация ВИЧ определяется в:

мокроте

слюне

крови

грудном молоке

227.Пути передачи ВИЧ-инфекции:

половой

парентеральный

вертикальный

все перечисленное

228.Заражение медработника реально в случае:

при проведении инъекции - прокол

во время операции - порез руки, попадание крови на слизистые

при лабораторном исследовании крови

все ответы верны

229.Очаговая дезинфекция бывает:

предварительной, промежуточной

экстренной, ситуационной

текущей, заключительной

все ответы верны

230.Количество классов отходов в лечебно-профилактических учреждениях:

4

2

8

5

231.Допускается ли смешивание отходов различных классов на стадии сбора, хранения, транспортировки:

допускается, но не на всех стадиях

не допускается

допускается, но не всех классов

допускается на стадии хранения

232.Уровень обработки рук после загрязнения их кровью:

социальный

гигиенический

хирургический

233.Высушивание рук после их гигиенической (не хирургической) обработки производится с помощью:

не регламентировано

электрических сушек для рук

одноразовых тканевых или бумажных салфеток

многоразовых салфеток

стерильных тканевых салфеток

234.Обработку локтевого сгиба перед инъекцией или забором крови производят:

согласно времени, определённым врачом- эпидемиологом

однократно, стерильным ватным тампоном, смоченным кожным антисептиком

двухкратно, раздельными спиртовыми или стерильными салфетками, смоченным кожным антисептиком

235.Требования к рукам медработников перед проведением хирургической обработки рук:

отсутствие лака на ногтях, отсутствие искусственных ногтей

отсутствие на руках колец, перстней, браслетов, и других ювелирных украшений

коротко подстриженные ногти

всё перечисленное

236.Сбор, временное хранение и удаление отходов различных классов опасности в медицинских организациях осуществляется в соответствие с:

Приказом Минздрава России «Обращение с медицинскими отходами»

Постановлением Правительства России «Обращение с медицинскими отходами»

ГОСТом «Обращение с медицинскими отходами»

СанПиНами 2172790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»

237.Противоэпидемическая деятельность включает:

правовые аспекты

медицинские аспекты

контрольно-надзорные

социально-экономические

все перечисленные

238.К противоэпидемическим мероприятиям, направленным на звено эпидемического процесса (восприимчивый организм) относится:

иммунопрофилактика

дезинфекция

дезинсекция

дератизация

деноксация

239.Граждане России имеют право на:

благоприятную среду обитания

возмещение ущерба, причиненного их здоровью

получение сведений о состоянии среды обитания и здоровья населения

участие в разработке и принятии решений по обеспечению санэпидблагополучия

все перечисленное

240.Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлениях заполняет врач:

заподозривший инфекционную болезнь

подтвердивший диагноз инфекционной болезни

установивший границы эпидемического очага

работающий в ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»

241.Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении следует направить:

в управление здравоохранения

в бактериологическую лабораторию

в ФГУЗ Центр гигиены и эпидемиологии

в инфекционную больницу

242.Особо опасными инфекциями являются:

скарлатина и ветряная оспа

чума и натуральная оспа

колит и бактериальная дизентерия

диабет и вирусный гепатит

243.К мероприятиям, направленным на повышении невосприимчивости населения, относятся:

санитарно-гигиенические и дезинфекционно-дезинсекционные мероприятия

выявление и диагностика

изоляция и лечение

иммунопрофилактика и экстренная профилактика

244.Активной формой выявления инфекционных больных является:

обращение больного за медицинской помощью

профилактический осмотр

вскрытие умершего больного

госпитализация

проведение медико-социальной экспертизы

245.Режимно - ограничительным мероприятием не является:

обсервация

усиленное медицинское наблюдение

карантин

иммунопрофилактика

246.К медико-санитарным карантинным мероприятиям при санитарной охране территории относят:

обсервацию лиц, бывших в контакте с больным

запрещение приёма посылок из стран, неблагоприятных по карантинным заболеваниям

запрещение лицам въезда и выезда из пределов страны

временное закрытие границ

247.За нарушение санитарного законодательства юридические и физические лица несут:

дисциплинарную ответственность

административную ответственность

уголовную ответственность

все перечисленные виды ответственности

248.Диспозиционными (предупреждение заболевания в случае заражения)

противоэпидемическими мероприятиями являются:

режимно - ограничительные санитарно-ветеринарные

санитарно-гигиенические

иммунопрофилактические

изоляционные

**249**.Коревая вакцина содержит:

инактивированный вирус кори живой вирус кори

живой вакцинный штамм вируса кори

инактивированный вакцинный штамм вируса кори

**250.**Каким способом вводится вакцина БЦЖ?

накожно

внутрикожно

подкожно

через рот

**251**.Чем обладают химические вакцины по сравнению с убитыми вакцинами?

большей иммуногенностью и большей реактогенностью

меньшей иммуногенностью и меньшей реактогенностью

меньшей иммуногенностью и большей реактогенностью

большей иммуногенностью и меньшей реактогенностью

**252**.Будет ли противопоказанием к проведению профилактической прививки наличие гиперемии (инфильтрата) более 8 см и (или) температуры 40 градусов и выше в месте предыдущей прививки вакциной?

да

нет

не является при проведении прививки в другой участок тела