

Ульяновский государственный университет
Институт Медицины Экологии и Физической культуры

Медицинский колледж имени А.Л.Поленова

ШЕВЧУК М.Т.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

ПО ПОДГОТОВКЕ К

ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ

ДЛЯ СТУДЕНТОВ

по специальности

31.02.01 Лечебное дело

Ульяновск, 2023

Рекомендовано к использованию в учебном процессе для студентов Методическим Советом Медицинского колледжа имени А.Л.Поленова, протокол № 7 от 14.03. 2023г.

Цели и задачи ГИА

Целью государственной итоговой аттестации является установление соответствия уровня освоенности компетенций, обеспечивающих соответствующую квалификацию и уровень образования обучающихся, Федеральному государственному образовательному стандарту среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело в части освоения видов профессиональной деятельности (ВПД) специальности **и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):**

Виды деятельности	Профессиональные компетенции, соответствующие видам деятельности
1	2
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.

	<p>ПК 4.3. Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность.</p> <p>ПК 4.4. Организовывать среду, отвечающую действующим санитарным правилам и нормам.</p>
оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации	<p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>
осуществление организационно-аналитической деятельности	<p>ПК 6.1. Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи.</p> <p>ПК 6.2. Участвовать в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p> <p>ПК 6.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении персонала;</p> <p>ПК 6.4. Организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.</p> <p>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.</p> <p>ПК 6.6. Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" в работе.</p> <p>ПК 6.7. Осуществлять защиту персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.</p>

Вид государственной итоговой аттестации - государственный экзамен

К ГИА допускаются выпускники, на основе приказа ректора, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план или индивидуальный учебный план по осваиваемой образовательной программе.

Программа ГИА утверждается образовательной организацией после обсуждения на заседании педагогического (учёного) совета, после чего доводится до сведения выпускников не позднее, чем за шесть месяцев до начала ГИА

Комплект базовых заданий образовательное учреждение ежегодно получает из методического центра аккредитации специалистов. Оценочные материалы для проведения государственного экзамена предусматривают задания по основным видам профессиональной деятельности.

Государственный экзамен проводится в соответствии с требованиями Положения об аккредитации специалистов, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 ноября 2021 года № 1081н, Методическими рекомендациями по оцениванию специалистов здравоохранения при аккредитации и по оценочным материалам, разработанным для аккредитации специалистов со средним медицинским образованием.

Государственный экзамен проводится на специально оборудованных площадках колледжа.

Организуется видеотрансляция

Государственный экзамен проводится в три этапа:

1-ый этап - тестирование;

2-ой этап – выполнение практических навыков (умений) в смоделированных условиях;

3-ий этап - решение ситуационных задач (мультикейсов).

1-ый этап государственного экзамена - тестирование проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого выпускника автоматически с использованием информационных систем, в соответствии со спецификацией при выборке заданий с учётом специальности 31.02.02 Акушерское дело, из единой базы оценочных средств, формируемой Методическим центром аккредитации (далее — Единая база оценочных средств).

Общее количество тестовых заданий, а также время, отводимое на их решение, определяются Методическим центром аккредитации. При этом общее количество тестовых заданий не может быть менее 60.

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:

- «сдано» при результате 70 % или более правильных ответов от общего числа тестовых заданий;
- «не сдано» при результате 69 % или менее правильных ответов от общего числа тестовых заданий.

2-ой этап - оценка практических навыков (умений) в смоделированных условиях проводится путем оценивания правильности и последовательности выполнения практических заданий.

Комплектование набора практических заданий для каждого выпускника осуществляется с использованием информационных систем из Единой базы оценочных средств.

Общее количество практических заданий, а также время, отводимое на их выполнение, определяются Методическим центром аккредитации. При этом на выполнение практического задания одному выпускнику, должно отводиться не более 30 минут.

Оценка правильности и последовательности выполнения практических заданий осуществляется членами ГЭК путем заполнения оценочных листов на электронных (бумажных) носителях.

Результат выполнения практических заданий формируется с использованием информационных систем автоматически с указанием процента выполненных практических заданий по каждому выполненному практическому заданию.

На основании результата выполнения практических заданий ГЭК оценивает результат прохождения выпускником данного этапа государственного экзамена как:

- «сдано» при результате 70 % или более по каждому выполненному практическому заданию;
- «не сдано» при результате 69 % или менее по одному из выполненных практических заданий.

3-ий этап - решение ситуационных задач проводится путем ответов на вопросы, содержащиеся в ситуационных задачах.

Комплектование набора ситуационных задач для каждого выпускника осуществляется с использованием информационных систем автоматически в соответствии со спецификацией при их выборке из Единой базы оценочных средств для специальности 31.02.02 Акушерское дело.

Общее количество ситуационных задач, а также время, отводимое на их решение, определяются Методическим центром аккредитации.

Результат решения ситуационных задач формируется с использованием информационных систем автоматически на основании процента правильных ответов на вопросы, содержащиеся в ситуационных задачах.

На основании результата решения ситуационных задач ГЭК оценивает результат прохождения выпускником данного этапа государственного экзамена как:

- «сдано» при результате 70 % или более правильных ответов от общего количества ответов при решении ситуационных задач;
- «не сдано» при результате 69 % или менее правильных ответов от общего количества ответов при решении ситуационных задач.

3.4. Критерии оценки выполнения задания государственного экзамена

Результаты государственной итоговой аттестации определяются оценками "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно" и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседаний государственных экзаменационных комиссий.

Баллы за выполнение заданий государственного экзамена выставляются в соответствии со схемой начисления баллов, приведенной в комплекте оценочной документации.

Необходимо осуществить перевод полученного количества баллов в оценки "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно".

Перевод полученного количества баллов в оценки осуществляется государственной экзаменационной комиссией.

Максимальное количество баллов, которое возможно получить за выполнение задания государственного экзамена, принимается за 100%. Перевод баллов в оценку может быть осуществлен на основе таблицы

Оценка ГИА	"2"	"3"	"4"	"5"
Отношение полученного количества баллов к максимально возможному (в процентах)	0% - 69%	70% - 79%	80% - 89%	90% - 100%

ИНСТРУКЦИЯ

по проведению *первого этапа* – тестирования

Первый этап – тестирование – проводится на русском языке с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого студента автоматическим использованием информационных систем, в соответствии со спецификацией при выборке заданий с учетом специальности или должности, по которой проводится государственный экзамен, из единой базы оценочных средств, формируемой Методическим центром.

Студенту **запрещается** иметь при себе и использовать справочные материалы, письменные заметки и иные средства хранения и передачи информации, средства связи, фото-, аудио- и видеоаппаратуру, а также иные технические средства, не относящиеся к организационно-техническому оснащению площадки.

Студент, нарушивший требование выше, удаляется из помещения, в котором проводится государственный экзамен, о чем делается соответствующая запись в протоколе заседания ГЭК

Студент может выходить из помещения по уважительной причине (в туалетную, медицинскую комнаты) только в сопровождении члена ГЭК.

Каждый студент самостоятельно авторизуется под своим логином и паролем.

Для каждого студента программным обеспечением из Единой базы оценочных средств автоматически формируется индивидуальный набор тестовых заданий.

Количество тестовых заданий в одном варианте – **80**, на их решение отводится **60 минут**, для лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению – **120 минут**.

Решение тестовых заданий проводится путем выбора одного варианта ответа из предложенных четырех вариантов ответов.

Результаты тестирования формируются автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий.

Председатель ГЭК организует по итогам проведения первого этапа 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 первого этапа как **«сдано»** при результате **70% или более** правильных ответов от общего числа тестовых заданий или **«не сдано»** при результате **69% или менее** от общего числа тестовых заданий.

Студент признается **прошедшим** первый этап, если результат прохождения первого этапа оценен как **«сдано»**.

Студент признается **не прошедшим** первый этап, если результат прохождения первого этапа оценен как **«не сдано»**, если **не явился** для прохождения первого этапа, если имел при себе и **использовал справочные материалы, письменные заметки и иные средства хранения и передачи информации, средства связи, фото-, аудио- и видеоаппаратуру, а также иные технические средства**, не относящиеся к организационно-техническому оснащению площадки.

Студент **допускается** ко второму этапу в случае оценки результата прохождения первого этапа как **«сдано»**.

Студент **не допускается** к прохождению второго этапа в случае оценки результата прохождения первого этапа как **«не сдано»**.

Результаты тестирования и решения ГЭК отражаются в **протоколе** заседания ГЭК, подписываемом **в день завершения** первого этапа. Участники заседания ГЭК (не менее половины членов ГЭК, участвовавших в проведении данного этапа) подписывают протокол заседания ГЭК.

ИНСТРУКЦИЯ

по проведению *второго этапа* – практико-ориентированного этапа

Практико-ориентированный этап (далее – ПОЭ) включает в себя оценку практических навыков (умений) в смоделированных условиях и (или) решение ситуационных задач.

ПОЭ проводится **строго в один день**.

Студенту **запрещается** иметь при себе и использовать справочные материалы, письменные заметки и иные средства хранения и передачи информации, средства связи, фото-, аудио- и видеоаппаратуру, а также иные технические средства, не относящиеся к организационно-техническому оснащению площадки.

Студент, нарушивший требование выше, удаляется из помещения, о чем делается соответствующая запись в протоколе заседания ГЭК.

Студент может выходить из помещения по уважительной причине (в туалетную, медицинскую комнаты) только в сопровождении члена ГЭК.

Оценка практических навыков (умений) в смоделированных условиях, в том числе с использованием симуляционного оборудования и (или) привлечением стандартизированных пациентов, проводится путем оценивания правильности и последовательности выполнения Студентом практических заданий.

Время прохождения Студентом одной станции ОСКЭ **регламентировано паспортом станции**, размещенным на сайте Методического центра, и составляет не менее 10 минут, включая время ознакомления с содержанием практического задания.

Оценка правильности и последовательности выполнения действий практических заданий осуществляется 3 членами путем заполнения оценочных листов (далее чек-лист)

Председатель ГЭК организует по итогам второго этапа заседание ГЭК.

На основании результата выполнения ПОЭ ГЭК оценивает результат прохождения студентом данного этапа как «сдано» при результате **70% или более по каждому выполненному практическому заданию и 70% или более правильных ответов от общего количества ответов** при решении ситуационных задач (при условии их включения в ПОЭ); «не сдано» при результате **69% или менее по одному из выполненных практических заданий или 69% или менее правильных**

ИНСТРУКЦИЯ

по проведению *третьего этапа* - решение ситуационных задач

Третий этап – решение ситуационных задач – проводится на русском языке путем ответов студента на вопросы, содержащиеся в ситуационных задачах, набор которых комплектуется в соответствии со спецификацией при выборке задач из Единой базы оценочных средств, формируемой Методическим центром с учетом специальности или должности, по которой проводится аккредитация специалиста.

Студенту **запрещается** иметь при себе и использовать **справочные материалы, письменные заметки и иные средства хранения и передачи информации, средства связи, фото-, аудио- и видеоаппаратуру, а также иные технические средства**, не относящиеся к организационно-техническому оснащению площадки.

Студент, нарушивший требование выше, удаляется из помещения, в котором проводится этап, о чем делается соответствующая запись в протоколе заседания ГЭК.

Студент может выходить из помещения по уважительной причине (в туалетную, медицинскую комнаты) только в сопровождении члена ГЭК.

Каждый студент самостоятельно авторизуется под своим логином и паролем и получает доступ к Единой базе оценочных средств для автоматического формирования программным обеспечением индивидуального **варианта из двух ситуационных задач**.

Решение ситуационных задач проводится путем ответа на **12 вопросов**, содержащихся в каждой ситуационной задаче.

На решение одной ситуационной задачи отводится **30 минут**. По желанию время решения варианта может быть сокращено.

Результат решения ситуационных задач формируется с использованием информационных систем автоматически на основании количества правильных ответов на вопросы, содержащиеся в ситуационных задачах.

На основании результата решения ситуационных задач ГЭК принимает решение о прохождении студентом третьего этапа как **«сдано» при результате 70% или более** правильных ответов от общего количества ответов при решении ситуационных задач; **«не сдано» при результате 69% или менее** правильных ответов от общего количества ответов при решении ситуационных задач.

Студент признается **прошедшим** третий этап, если результат прохождения третьего этапа оценен как **«сдано»**.

Студент признается **не прошедшим** третий этап, если результат прохождения третьего этапа оценен как **«не сдано»**, если **не явился** для прохождения третьего этапа, если имел при себе и использовал **справочные материалы, письменные заметки и иные средства хранения и передачи информации, средства связи, фото-, аудио- и видеоаппаратуру, а также иные технические средства**, не относящиеся к организационно-техническому оснащению площадки, если **получил отказ в удовлетворении апелляции** в случае ее подачи.

Подготовка к государственному экзамену, проводимому на основании материалов методического центра аккредитации проводится на сайте Методического центра аккредитации в режиме онлайн. Тесты и ситуационные задачи изучаются в репетиционном режиме, практический навык представлен в виде перечня навыков и набора оценочных листов по практически навыкам.

Комплект примерных заданий для подготовки к государственному экзамену.

1. Банк примерных тестов для подготовки к 1 этапу по специальности 31.02.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО (правильный ответ - первый)

1. [T002925] ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ С ВЫРАЖЕННОЙ СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАБЛЮДАЕТСЯ

- А) тошнота
- Б) склонность к запорам
- В) горечь во рту
- Г) метеоризм

2. [T002927] СТЕНОКАРДИТИЧЕСКИЕ БОЛИ

- А) купируются нитроглицерином
- Б) локализуются в области верхушки сердца
- В) ноющего характера
- Г) купируются валидолом

3. [T002928] ДЕФИЦИТ ПУЛЬСА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- А) мерцательной аритмии
- Б) синусовой тахикардии
- В) синусовой брадикардии
- Г) блокаде левой ножки пучка гиса

4. [T002929] ПРАВАЯ ГРАНИЦА АБСОЛЮТНОЙ ТУПОСТИ СЕРДЦА В НОРМЕ ПРОХОДИТ

- А) по левому краю грудины
- Б) на 1 см кнаружи от правого края грудины
- В) по правому краю грудины
- Г) на 2 см кнаружи от правого края грудины

5. [T002930] 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

6. [T002931] НИЖНЯЯ ГРАНИЦА ЛЕГКИХ ПО ПЕРЕДНЕЙ ПОДМЫШЕЧНОЙ ЛИНИИ СООТВЕТСТВУЕТ РЕБРУ

- А) 7
- Б) 8
- В) 6
- Г) 5

7. [T002932] ШУМ ТРЕНИЯ ПЛЕВРЫ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

- А) на вдохе и выдохе
- Б) при форсированном выдохе
- В) на выдохе
- Г) на вдохе

8. [T002933] ПОСЛОЙНОЕ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЛЕГКИХ

- А) томография
- Б) бронхография
- В) спирография
- Г) пневмотахометрия

9. [T002934] ЗАМЕЩЕНИЕ ТКАНИ ЛЕГКОГО НА СОЕДИНИТЕЛЬНУЮ НАЗЫВАЕТСЯ

- А) пневмосклероз
- Б) ателектаз
- В) пневмония
- Г) эмфизема

10. [T002935] ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ В АНАЛИЗЕ МОЧИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- А) глюкозурия chr(13)
- Б) бактериурия
- В) пиурия
- Г) гематурия

11. [T002936] ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ

- А) влажные
- Б) гиперемированы
- В) желтушные
- Г) сухие

12. [T002938] СИМПТОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ОСТЕОАРТРОЗА

- А) "стартовые" боли в суставах
- Б) утренняя скованность более 2 часов
- В) мышечные атрофии
- Г) ревматоидные узелки

13. [T002939] ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНО

- А) снижение цветового показателя
- Б) повышение цветового показателя
- В) лейкоцитоз
- Г) отсутствие ретикулоцитов

14. [T002940] КРОВОТЕЧЕНИЕ В

**ПЛЕВРАЛЬНУЮ ПЛОТНОСТЬ
НАЗЫВАЕТСЯ**

- А) гемоторакс
- Б) гемоперитонеум
- В) пневмоторакс
- Г) пельвиоперитонеум

**15. [T002943] ХАРАКТЕРНЫЕ
ПРИЗНАКИ ОСТРОГО
АППЕНДИЦИТА**

- А) боли в правой подвздошной области
- Б) вздутие живота
- В) опоясывающие боли
- Г) боли в поясничной области

**16. [T002944] 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

**17. [T002945] ДЛЯ ФЛЕГМОНЫ
ХАРАКТЕРНО**

- А) разлитое гнойное воспаление клетчатки
- Б) ограниченная форма гнойного воспаления
- В) гнойное воспаление кожи
- Г) гнойное воспаление апокриновых потовых желез

**18. [T002946] 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

19. [T002947] СИМПТОМ РАНЫ

- А) зияние краев
- Б) крепитация
- В) флюктуация
- Г) патологическая подвижность

**20. [T002948] ОСНОВНЫЕ
ПРОЯВЛЕНИЯ ОБТУРАЦИОННОЙ
ФОРМЫ РАКА**

- А) кишечная непроходимость
- Б) анемия
- В) повышение температуры тела
- Г) тупые, ноющие боли

**21. [T002949] МЕСТНЫЙ СИМПТОМ
РОЖИСТОГО ВОСПАЛЕНИЯ**

- А) гиперемия кожи с четкими границами
- Б) подергивание мышц
- В) разлитое покраснение кожи
- Г) инфильтрация с цианотичным оттенком

22. [T002950] ФЛЮКТУАЦИЯ – ЭТО

- А) «размягчение» в центре инфильтрата
- Б) появление пузырей на гиперемированной коже
- В) судорожное сокращение мимических мышц
- Г) «хруст» при пальпации кожи

**23. [T002951] ЖИВОТ ПРИ
НЕПРОХОДИМОСТИ ТОЛСТОГО
КИШЕЧНИКА**

- А) асимметричен, вздут
- Б) не изменен
- В) доскообразный
- Г) втянут

**24. [T002952] ЗАБОЛЕВАНИЕ, ЧАЩЕ
ДРУГИХ ОСЛОЖНЯЮЩЕЕСЯ
ПЕРИТОНИТОМ**

- А) острый аппендицит
- Б) острая кишечная непроходимость
- В) острый холецистит
- Г) острый панкреатит

**25. [T002953] 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

**26. [T002955] НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ
ФОРМА АЛЛЕРГИИ У ДЕТЕЙ
РАННЕГО ВОЗРАСТА**

- А) пищевая
- Б) инфекционная
- В) лекарственная
- Г) ингаляционная

**27. [T002956] НАИБОЛЕЕ
ЗНАЧИМЫМИ АЛЛЕРГЕНАМИ
ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) белок куриного яйца
- Б) желток куриного яйца
- В) кукурузная крупа
- Г) клубника

**28. [T002957] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ
ПРОЯВЛЕНИЕМ ПИЩЕВОЙ**

АЛЛЕРГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) поражение ЖКТ
- Б) поражение печени
- В) поражение органов дыхания
- Г) общие реакции

29. [T002958] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) поражение кожи
- Б) анасарка
- В) поражение органов дыхания
- Г) гипертермия

30. [T002959] НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМИ ПРИЗНАКАМИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) зуд
- Б) гипертермия
- В) диарея
- Г) анорексия

31. [T002960] ДИАГНОСТИКА ОПУХОЛЕВОГО СУБСТРАТА ПРИ ЛЕЙКОЗАХ ОСНОВАНА НА ОЦЕНКЕ

- А) миелограммы
- Б) ЭКГ
- В) иммуноферментного анализа
- Г) общего анализа мочи

32. [T002961] РОСТ РЕБЕНКА ЗА ПЕРВЫЙ ГОД ЖИЗНИ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ НА (СМ)

- А) 25
- Б) 30
- В) 35
- Г) 15

33. [T002962] ОСОБЕННОСТИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ЖЕЛЕЗИСТОГО АППАРАТА КОЖИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

- 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

34. [T002963] СООТНОШЕНИЕ ПОДКОЖНО-ЖИРОВОГО СЛОЯ К МАССЕ ТЕЛА У ДЕТЕЙ ПО СРАВНЕНИЮ СО ВЗРОСЛЫМИ

- А) больше
- Б) меньше
- В) такое же

Г) равно

35. [T002964] ПЛОЩАДЬ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА НА 1 КГ МАССЫ У ДЕТЕЙ ПО СРАВНЕНИЮ СО ВЗРОСЛЫМИ

- А) больше
- Б) меньше
- В) такая же
- Г) равно

36. [T002965] 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

37. [T002966] МАКСИМАЛЬНАЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА У НОВОРОЖДЕННОГО НАБЛЮДАЕТСЯ НА

- А) 3-5-й день жизни
- Б) 1-2-й день жизни
- В) 5-6-й день жизни
- Г) 7-8-й день жизни

38. [T002967] МАКСИМАЛЬНАЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА У НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ

- А) до 10 % массы тела при рождении
- Б) до 5 % массы тела при рождении
- В) 6-8 % массы тела при рождении
- Г) до 20 % массы тела при рождении

39. [T002968] ПОКАЗАТЕЛЯМИ ТЯЖЕСТИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) нарушения гемодинамики
- Б) кашель
- В) локализованные хрипы
- Г) гепатоспленомегалия

40. [T002970] КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ КРУПНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) одышка
- Б) корочечный оттенок перкуторного звука
- В) сухие хрипы с обеих сторон
- Г) регионарный лимфаденит

41. [T002971] ВОЗБУДИТЕЛЕМ ДЕСТРУКТИВНОЙ ПНЕВМОНИИ

ЧАЩЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) стафилококк
- Б) вирус
- В) микоплазма
- Г) пневмококк

42. [T002972] ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ГИПОКСЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) поверхностное дыхание
- Б) повышение температуры
- В) повышение метаболизма
- Г) анемия

43. [T002973] ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ МЕЖДОЛЕВОГО ВЫПОТА ПОКАЗАНА

- А) рентгенография в боковой проекции
- Б) томография
- В) прямая рентгенограмма
- Г) бронхоскопия

44. [T002974] ПИКФЛОУМЕТРОМ ИЗМЕРЯЕТСЯ

- А) максимальная (пиковая) скорость выдоха (pef)
- Б) общая емкость выдоха
- В) жизненная емкость легких
- Г) степень бронхиальной обструкции

45. [T002975] СОДЕРЖАНИЕ САХАРОВ В ЖЕНСКОМ МОЛОКЕ С УВЕЛИЧЕНИЕМ СРОКА ЛАКТАЦИИ

- А) повышается
- Б) понижается
- В) не изменяется
- Г) до 1 месяца повышается, затем снижается

46. [T002976] СОДЕРЖАНИЕ ЖИРОВ В ЖЕНСКОМ МОЛОКЕ С УВЕЛИЧЕНИЕМ СРОКА ЛАКТАЦИИ

- А) не изменяется
- Б) понижается
- В) повышается
- Г) до 1 месяца повышается, затем снижается

47. [T002977] ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ ЗРЕЛОГО ЖЕНСКОГО МОЛОКА ПО СРАВНЕНИЮ С МОЛОЗИВОМ

- А) ниже
- Б) выше
- В) такая же
- Г) зависит от возраста женщины

48. [T002978] СОДЕРЖАНИЕ В КРОВИ

КАЛЬЦИЯ 2,12 ММОЛЬ/Л, ФОСФОРА 1,71 ММОЛЬ/Л ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ РАХИТА В ПЕРИОДЕ

- А) реконвалесценции
- Б) разгара
- В) рецидива
- Г) начальном

49. [T002979] ПРИЗНАКАМИ ОСТЕОМАЛЯЦИИ ПРИ РАХИТЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) краниотабес
- Б) рахитические "четки"
- В) "олимпийский" лоб
- Г) "нити жемчуга"

50. [T002980] ПОКАЗАТЕЛЬ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ, ИЗМЕРЯЕМЫЙ С ПОМОЩЬЮ СТАНОВОГО ДИНАМОМЕТРА

- А) сила мышц спины
- Б) сила мышц кисти
- В) жизненную емкость легких
- Г) рост

51. [T002981] ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРЕН КАШЕЛЬ С МОКРОТОЙ В ТЕЧЕНИЕ

- А) 3 месяцев не менее 2-х лет
- Б) 2 месяцев не менее 3-х лет
- В) 3 месяцев не менее 3-х лет
- Г) 4 месяцев не менее 3-х лет

52. [T002982] АУСКУЛЬТАТИВНЫЕ ПРИЗНАКИ ОСТРОГО БРОНХИТА

- А) сухие и влажные хрипы
- Б) бронхиальное дыхание
- В) крепитацию
- Г) шум трения плевры

53. [T002983] ЭКСПИРАТОРНЫЙ ХАРАКТЕР ОДЫШКИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- А) бронхиальной астмы
- Б) крупозной пневмонии
- В) абсцесса легкого
- Г) отека легких

54. [T002984] ХАРАКТЕРНОЕ ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

- А) сидя, опираясь о колени
- Б) горизонтальное
- В) с приподнятыми ногами
- Г) лежа на боку

55. [T002985] АУСКУЛЬТАТИВНЫЕ ДАННЫЕ ПРИ ПРИСТУПЕ

БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

- А) сухие свистящие хрипы
- Б) шум трения плевры
- В) крепитация
- Г) влажные хрипы

56. [T002986] СПИРАЛИ КУРШМАНА И КРИСТАЛЛЫ ШАРКО-ЛЕЙДЕНА В МОКРОТЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- А) бронхиальной астмы
- Б) рака легкого
- В) абсцесса легкого
- Г) туберкулеза легкого

57. [T002987] ПРИТУПЛЕНИЕ ПЕРКУТОРНОГО ЗВУКА И УСИЛЕНИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) крупозной пневмонии
- Б) острого бронхита
- В) бронхиальной астмы
- Г) экссудативного плеврита

58. [T002988] ПАЛЬЦЫ В ВИДЕ «БАРАБАННЫХ ПАЛОЧЕК» И НОГТИ В ВИДЕ «ЧАСОВЫХ СТЕКОЛ» ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- А) бронхоэктатической болезни
- Б) крупозной пневмонии
- В) экссудативного плеврита
- Г) острого бронхита

59. [T002989] ВОСПАЛЕНИЕ КРУПНЫХ СУСТАВОВ, ЛЕТУЧЕСТЬ БОЛЕЙ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- А) ревматического полиартрита
- Б) ревматоидного артрита
- В) подагры
- Г) деформирующего остеоартроза

60. [T002990] ПРИ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ В АНАЛИЗЕ КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- А) увеличение титра антистрептолизина О
- Б) уменьшение лейкоцитов
- В) снижение сиаловых кислот
- Г) уменьшение СОЭ

61. [T002991] СИМПТОМ «КОШАЧЬЕГО МУРЛЫКАНЬЯ» ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ

- А) митральном стенозе
- Б) митральной недостаточности
- В) инфаркте миокарда
- Г) стенокардии

62. [T002992] ПУЛЬСАЦИЯ СОННЫХ АРТЕРИЙ («ПЛЯСКА КАРОТИД») НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) аортальной недостаточности
- Б) аортальном стенозе
- В) митральной недостаточности
- Г) митральном стенозе

63. [T002993] ТВЕРДЫЙ, НАПРЯЖЕННЫЙ ПУЛЬС НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) гипертоническом кризе
- Б) кардиогенном шоке
- В) коллапсе
- Г) обмороке

64. [T002994] СЖИМАЮЩИЕ БОЛИ ЗА ГРУДИНОЙ, ИРРАДИИРУЮЩИЕ ПОД ЛЕВУЮ ЛОПАТКУ, ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ 5-10 МИНУТ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- А) стенокардии
- Б) инфаркта миокарда
- В) гипертонического криза
- Г) инфекционного эндокардита

65. [T002995] 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

66. [T002996] ЗОНУ НЕКРОЗА НА ЭКГ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ОТРАЖАЕТ ЗУБЕЦ

- А) Q
- Б) R
- В) R
- Г) S

67. [T002997] ПОЗДНИЕ, «ГОЛОДНЫЕ», НОЧНЫЕ БОЛИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- А) язвенной болезни 12-перстной кишки
- Б) язвенной болезни желудка
- В) хронического энтерита
- Г) хронического колита

68. [T002998] ТРИАДА СИМПТОМОВ ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ

- А) гематурия, отеки, гипертония
- Б) пиурия, бактериурия, гипертония
- В) гематурия, бактериурия, отеки
- Г) лейкоцитурия, цилиндрурия, отеки

69. [T002999] СИМПТОМЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ

ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ

- А) бледность кожи, трофические расстройства, извращение вкуса, одышка
- Б) бледность кожи, кровоточивость, лихорадка, увеличение лимфоузлов
- В) бледность кожи, глоссит, нарушение чувствительности
- Г) бледность кожи, кровоизлияния, лихорадка

70. [Т003000] ТАХИКАРДИЯ, ЭКЗОФТАЛЬМ, ТРЕМОР НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- А) диффузном токсическом зобе
- Б) гипотиреозе
- В) сахарном диабете
- Г) акромегалии

71. [Т003001] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) рентгенография грудной клетки
- Б) анализ крови
- В) плевральная пункция
- Г) анализ мокроты

72. [Т003002] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) бронхография
- Б) рентгеноскопия грудной клетки
- В) спирография
- Г) флюорография

73. [Т003003] РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК АБСЦЕССА ЛЕГКОГО

- А) полость с горизонтальным уровнем жидкости
- Б) тень поджатого легкого
- В) полость с горизонтальным уровнем жидкости
- Г) округлая тень

74. [Т003004] МЕТОДОМ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) флюорография
- Б) бронхоскопия
- В) бронхография
- Г) спирография

75. [Т003005] РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЛЕВРИТЕ

- А) гомогенное затемнение части легкого со смещением органов средостения в здоровую сторону
- Б) повышенная прозрачность легких
- В) гомогенное затемнение части легкого со смещением органов средостения в большую сторону
- Г) полость с горизонтальным уровнем жидкости

76. [Т003006] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ГАСТРОДУОДЕНИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) эндоскопическое исследование
- Б) желудочное зондирование
- В) рентгенологическое исследование
- Г) ультразвуковое исследование

77. [Т003007] РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЙ СИМПТОМ «НИШИ» ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- А) язвенной болезни
- Б) холецистита
- В) гастрита
- Г) панкреатита

78. [Т003008] ИРРИГОСКОПИЯ - ЭТО РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

- А) толстого кишечника
- Б) тонкого кишечника
- В) желудка
- Г) мочевого пузыря

79. [Т003009] РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОЧЕК И МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КОНТРАСТНОГО ВЕЩЕСТВА

- А) экскреторная урография
- Б) холецистография
- В) томография
- Г) ирригоскопия

80. [Т003010] СИМПТОМ ПЕРЕМЕЖАЮЩЕЙСЯ ХРОМОТЫ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- А) облитерирующего эндартериита
- Б) варикозного расширения вен нижних конечностей
- В) повреждения седалищного нерва
- Г) переломов костей нижних конечностей

81. [Т003011] СИМПТОМ СИТКОВСКОГО НАБЛЮДАЕТСЯ

ПРИ

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

82. [T003012] ОСТРАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ КИШЕЧНИКА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

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

83. [T003013] ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

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

84. [T003014] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ АБСЦЕССА ДУГЛАСОВА ПРОСТРАНСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ректальное исследование
- Б) лапароскопия
- В) обзорная рентгеноскопия брюшной полости
- Г) лапароцентез

85. [T003015] МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ДЕСТРУКЦИИ СТЕНКИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ультразвуковое исследование
- Б) лапароцентез
- В) обзорная рентгенография брюшной полости
- Г) ирригоскопия

86. [T003016] БОЛЬ ПРИ ЯЗВАХ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ УСИЛИВАЕТСЯ

- А) ночью
- Б) после приема пищи
- В) утром
- Г) вечером

87. [T003017] ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕ МНОГОКРАТНЫХ ПРИСТУПОВ РВОТЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) синдрома Меллори-Вейса
- Б) синдрома мальабсорбции
- В) интоксикационного синдрома

- Г) паранеопластического синдрома

88. [T003018] ЗАЩИТНОЕ МЫШЕЧНОЕ НАПРЯЖЕНИЕ МЫШЦ ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

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

89. [T003019] НАЛИЧИЕ ПУПОЧНОЙ ГРЫЖИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

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

90. [T003020] ОСМОТР ВАРИКОЗНОРАСШИРЕННЫХ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРОИЗВОДЯТ В ПОЛОЖЕНИИ

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

91. [T003021] ШУМ ПЛЕСКА (СИМПТОМ СКЛЯРОВА) ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

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

92. [T003022] СИМПТОМ МЕЙО-РОБСОНА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ

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

93. [T003023] СИМПТОМ КОХЕРА ПРЕДПОЛАГАЕТ НАЧАЛО ЗАБОЛЕВАНИЯ С БОЛЕЙ В

- А) эпигастральной области
- Б) правой подвздошной области
- В) левом подреберье
- Г) правом подреберье

94. [T003024] МАРШЕВАЯ ПРОБА ДЕЛЬБЕ-ПЕРТЕСА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОБОЙ НА ПРОХОДИМОСТЬ

- А) глубоких вен нижних конечностей
- Б) пищевода
- В) артерий нижних конечностей
- Г) кишечника

95. [T003025] ПОЯВЛЕНИЕ БОЛИ ПРИ ПОКОЛАЧИВАНИИ РЕБРОМ ЛАДОНИ ПО РЕБЕРНОЙ ДУГЕ НАД ПЕЧЕНЬЮ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ СИМПТОМА

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

96. [T003026] СИМПТОМ ГЕОРГИЕВСКОГО-МЮССИ (ФРЕНИКУС-СИМПТОМ) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ БОЛИ ПРИ НАДАВЛИВАНИИ

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

97. [T003027] 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

98. [T003028] 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

99. [T003029] 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

100. [T003030] К МЕТОДУ ИССЛЕДОВАНИЯ У ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ ПАНКРЕАТИТОМ ОТНОСИТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В

КРОВИ УРОВНЯ

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

101. [T003031] ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПЕРИТОНИТА ЯВЛЯЕТСЯ

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

102. [T003032] ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ ХАРАКТЕРНО ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНОГО ЛЕЖА НА

- А) правом боку
- Б) левом боку
- В) спине
- Г) животе

103. [T003033] 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

104. [T003034] СИМПТОМ ФЛЮКТУАЦИИ ПРИ ГНОЙНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ КОЖИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) размягчением в центре инфильтрата
- Б) крепитацией при пальпации
- В) судорожным сокращением мимических мышц
- Г) появлением пузырей на гиперемированной коже

105. [T003035] ГИДРАДЕНИТ ЧАЩЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

- А) в подмышечной ямке
- Б) в паховой складке
- В) на задней поверхности шеи
- Г) на передней поверхности бедра

106. [T003036] КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ ВАРИКОЗНО-РАСШИРЕННЫХ ВЕН ПИЩЕВОДА И ЖЕЛУДКА МОЖНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ С ПОМОЩЬЮ

- А) фиброгастродуоденоскопии
- Б) ультразвукового исследования
- В) обзорной рентгенографии
- Г) компьютерной томографии

**107. [T003037] МЕЛЕНА
ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- А) дегтеобразный стул
- Б) кал по типу малинового желе
- В) стул по типу рисового отвара
- Г) кашицеобразный стул

**108. [T003038] НАИБОЛЕЕ
ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ
ДИАГНОСТИКИ
НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ЯЗВЕННОГО
КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) колоноскопия
- Б) ирригоскопия
- В) обзорная рентгенография
- Г) УЗИ

**109. [T004049] ВОЗНИКНОВЕНИЕ
РЕВМАТИЗМА У ДЕТЕЙ
СВЯЗЫВАЮТ С
ИНФИЦИРОВАНИЕМ**

- А) стрептококками
- Б) микоплазмами
- В) клебсиеллой
- Г) гемофильной палочкой

**110. [T004050] СКЛЕРОДЕРМИЯ У
ДЕТЕЙ СВЯЗАНА С ПОРАЖЕНИЕМ**

- А) кожи
- Б) суставов
- В) сосудов
- Г) нервов

**111. [T004051] ЮВЕНИЛЬНЫЙ
РЕВМАТОИДНЫЙ АРТРИТ
НАИБОЛЕЕ ЧАСТО
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ РАЗВИТИЕМ**

- А) нефрита
- Б) энцефалита
- В) панкреатита
- Г) пневмонии

**112. [T004052] ЛЕГКАЯ
ИНТЕРМИТИРУЮЩАЯ СТЕПЕНЬ
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
ВОЗНИКНОВЕНИЕМ ПРИСТУПОВ**

- А) менее 1 раза в неделю
- Б) менее 1 раза в месяц
- В) не чаще 1-2 раза в неделю
- Г) приступы не возникают

**113. [T004053] КРИТЕРИЕМ
ДИАГНОСТИКИ АТОПИЧЕСКОЙ
ФОРМЫ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У
ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) высокий уровень IgE
- Б) лейкоцитоз

В) ускоренное СОЭ

Г) LE-клетки

**114. [T004054] ЛЕГОЧНЫМ
ОСЛОЖНЕНИЕМ ДЕСТРУКТИВНОЙ
ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**115. [T004055] ПЕРКУТОРНО ПРИ
ГНОЙНОМ ПЛЕВРИТЕ У ДЕТЕЙ
ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- А) коробочный звук
- Б) тимпанический характер перкуторного звука
- В) коробочный звук
- Г) ясный легочный звук

**116. [T004056] ДЛЯ
ИДИОПАТИЧЕСКОЙ
ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ
ПУРПУРЫ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНЫ
ИЗМЕНЕНИЯ**

- А) времени кровотечения
- Б) времени свертывания
- В) протромбинового индекса
- Г) протромбинового времени

**117. [T004057] БОЛЬНЫЕ ДЕТИ С
ИНСУЛИНЗАВИСИМЫМ
САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПРИ
МАНИФЕСТАЦИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ
ПРЕДЪЯВЛЯЮТ ЖАЛОБЫ НА**

- А) жажду
- Б) прибавку в весе
- В) боли в суставах
- Г) повышение аппетита

**118. [T004058] БОЛЬНЫЕ ДЕТИ С
ИНСУЛИНЗАВИСИМЫМ
САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПРИ
МАНИФЕСТАЦИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ
ПРЕДЪЯВЛЯЮТ ЖАЛОБЫ НА**

- А) похудание
- Б) прибавку в весе
- В) потливость
- Г) боли в суставах

**119. [T004059] ДИАГНОСТИКА
ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА У
ДЕТЕЙ ОСНОВАНА НА
ОПРЕДЕЛЕНИИ**

- А) ТТГ (тиреотропного гормона), Т4
- Б) основного обмена
- В) антител к глиадину
- Г) уровня комплимента

120. [T004060] ПРИОБРЕТЕННЫЙ РЕВМАТИЧЕСКИЙ ПОРОК СЕРДЦА У ДЕТЕЙ

- А) митральный стеноз
- Б) тетрада Фалло
- В) дефект межжелудочковой перегородки
- Г) дефект межпредсердной перегородки

121. [T004061] ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ФОРМИРОВАНИЯ ПРИОБРЕТЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ревматизм
- Б) фиброэластоз
- В) системная красная волчанка
- Г) септический эндокардит

122. [T004062] У ДЕТЕЙ МАЛАЯ ХОРЕЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) основным "большим" критерием ревматизма
- Б) дополнительным "малым" критерием ревматизма
- В) проявлением ДЦП
- Г) основным критерием ревматоидного артрита

123. [T004063] СИСТЕМНАЯ КРАСНАЯ ВОЛЧАНКА У ДЕТЕЙ ПОРАЖАЕТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- А) девочек
- Б) мальчиков
- В) равно оба пола
- Г) в детском возрасте не встречается

124. [T004064] ЭРИТЕМА, НАПОМИНАЮЩАЯ ОЧЕРТАНИЯМИ БАБОЧКУ (У ДЕТЕЙ), ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) системной красной волчанки
- Б) склеродермии
- В) ревматизма
- Г) атопического дерматита

125. [T004065] ПОРАЖЕНИЕ КОЖИ В ВИДЕ САБЕЛЬНОГО УДАРА У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) склеродермии
- Б) системной красной волчанки
- В) ревматизма
- Г) атопического дерматита

126. [T004066] ПОРАЖЕНИЕ СУСТАВОВ ПРИ ЮВЕНИЛЬНОМ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ НИКОГДА НЕ БЫВАЕТ В ВИДЕ

- А) доброкачественных летучего характера артралгий

- Б) полиартрита
- В) моноартрита
- Г) олигоартрита

127. [T004067] ГЕМОФИЛИЯ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) X-сцепленным рецессивным заболеванием
- Б) X-сцепленным доминантным заболеванием
- В) Y-сцепленным заболеванием
- Г) аутосомно-рецессивным заболеванием

128. [T004068] ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ВАСКУЛИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) характерная сыпь
- Б) гематурия
- В) боли в животе
- Г) энцефалит

129. [T004069] ПАТОГЕНЕЗ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ У ДЕТЕЙ ОБУСЛОВЛЕН

- А) патологией сосудистой стенки
- Б) тромбоцитопенией
- В) гематомами
- Г) дефицитом факторов свертывания

130. [T004070] ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) симметричностью высыпаний
- Б) наличием зуда
- В) гемартрозами
- Г) отсутствием слияния элементов

131. [T004071] ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ГЕМОФИЛИИ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- А) гематом
- Б) петехий
- В) экхимозов
- Г) папул

132. [T004072] 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

133. [T004073] ПРОВОЦИРУЮЩИМ ФАКТОРОМ ДЛЯ РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА I ТИПА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А) вирусные инфекции

Б) скарлатина

В) коклюш

Г) дифтерия

134. [T004074] УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГО ГОРМОНА В КРОВИ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ГИПОТИРЕОЗЕ У ДЕТЕЙ

А) повышен

Б) понижен

В) без изменений

Г) сначала повышается, затем снижается

135. [T004075] ПСИХОМОТОРНОЕ РАЗВИТИЕ ПРИ ГИПОТИРЕОЗЕ У ДЕТЕЙ

А) замедляется

Б) ускоряется

В) незначительно замедляется

Г) соответствует биологическому возрасту ребенка

136. [T004076] ХРОНИЧЕСКИЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС В БРОНХАХ ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

А) нарушения мукоцилиарного клиренса, снижения местного иммунитета и дестабилизации клеточных мембран

Б) нарушения мукоцилиарного клиренса

В) нарушения мукоцилиарного клиренса и снижения местного иммунитета

Г) гипоплазии мышечного слоя бронхов

137. [T004077] СТАФИЛОКОККОВАЯ ДЕСТРУКТИВНАЯ ПНЕВМОНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А) выраженной интоксикацией

Б) отсутствием кашля

В) сухими хрипами

Г) лимфоцитозом с атипичными мононуклеарами

138. [T004078] СТАФИЛОКОККОВАЯ ДЕСТРУКТИВНАЯ ПНЕВМОНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А) влажным кашлем

Б) двухсторонностью и диффузностью процесса

В) сухими хрипами

Г) токсигенной зернистостью нейтрофилов

139. [T004080] ОСТРЫЙ ПРОСТОЙ БРОНХИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А) сухими хрипами с обеих сторон

Б) притуплением перкуторного звука с одной стороны

В) мелкопузырчатыми хрипами локально

Г) мелкими очаговыми тенями на рентгенограмме

140. [T004081] ОСТРЫЙ ПРОСТОЙ БРОНХИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А) влажным кашлем с 4-8 дня болезни

Б) влажным кашлем в начале заболевания

В) притуплением перкуторного звука с одной стороны

Г) мелкопузырчатыми хрипами

141. [T004082] ОСТРЫЙ ОБСТРУКТИВНЫЙ БРОНХИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А) эмфизематозным вздутием грудной клетки

Б) влажными мелкопузырчатыми хрипами

В) инспираторной одышкой

Г) притуплением перкуторного звука

142. [T004083] ОСТРЫЙ ОБСТРУКТИВНЫЙ БРОНХИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А) экспираторной одышкой

Б) инспираторной одышкой

В) влажными мелкопузырчатыми хрипами

Г) притуплением перкуторного звука

143. [T004084] СТАФИЛОКОККОВАЯ ДЕСТРУКТИВНАЯ ПНЕВМОНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А) формированием множественных тонкостенных полостей на рентгенограмме

Б) усилением легочного рисунка на рентгенограмме

В) лейкоцитарной реакцией

Г) лейкоцитозом с лимфо- моноцитозом и атипичными моноцитами

144. [T004085] АТЕЛЕКТАЗ У ДЕТЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

А) инородном теле бронха

Б) обструктивном бронхите

В) бронхиальной астме

Г) остром трахеите

145. [T004086] ПЕРКУТОРНО ПРИ ГНОЙНОМ ПЛЕВРИТЕ НАД ОЧАГОМ ПОРАЖЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

А) притупление

Б) тимпанический характер перкуторного звука

В) коробочный звук

Г) ясный легочный звук

**146. [T004087] КАШЕЛЬ ПРИ
ТРАХЕОБРОНХИТЕ
СОПРОВОЖДАЕТСЯ БОЛЯМИ**

А) за грудиной

Б) в горле

В) в боку

Г) в носоглотке

147. [T004089]

**БРОНХОЭКТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

А) кашлем с выделением мокроты

Б) сухим кашлем большую часть года

В) первичным гипотиреозом

Г) сухими свистящими хрипами с
постоянной локализацией

148. [T004090]

**БРОНХОЭКТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

А) ячеистым легочным рисунком на
рентгенограмме

Б) снижением легочного рисунка на
рентгенограмме

В) пятнисто-папулезной сыпью

Г) сухими хрипами диффузно

**149. [T004091] ИНСПИРАТОРНАЯ
ОДЫШКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

А) крупа

Б) пневмонии

В) бронхиолите

Г) бронхиальной астме

**150. [T004092] ЭКСПИРАТОРНАЯ
ОДЫШКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

А) бронхиальной астмы

Б) крупа

В) пневмонии

Г) простого бронхита

**151. [T004093] ПРИ ЦИСТИТЕ
ПОРАЖАЕТСЯ**

А) слизистая мочевого пузыря

Б) интерстиций ткани почек

В) корковое и мозговое вещество почек

Г) чашечно- лоханочный аппарат

**152. [T004094] ПРИ
ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ
ПОРАЖАЕТСЯ**

А) клубочковый аппарат

Б) интерстиций ткани почек

В) слизистая мочевого пузыря

Г) чашечно-лоханочный аппарат

153. [T004095] ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ

ПОРАЖАЕТСЯ

А) чашечно-лоханочный аппарат

Б) слизистая мочевого пузыря

В) корковое и мозговое вещество почек

Г) клубочек

**154. [T004096] ЖЕЛТУШНАЯ ФОРМА
ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ
НОВОРОЖДЕННЫХ
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

А) ретикулоцитозом

Б) отеками

В) тромбоцитопенией

Г) нефроптозом

**155. [T004097] ПИЛОРОСТЕНОЗ
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

А) симптомом «песочных часов»

Б) эффективностью антиспастической
терапии

В) избыточным весом новорожденного

Г) эффективностью консервативного
лечения

**156. [T004100] 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

**157. [T004101] СООТНОШЕНИЕ
ДЫХАНИЕ/ПУЛЬС У РЕБЕНКА
СТАРШЕ ГОДА В НОРМЕ
СОСТАВЛЯЕТ**

А) 1 4

Б) 1 2

В) 1 3

Г) 1 5

**158. [T004102] У БОЛЬШИНСТВА
ДЕТЕЙ АНАТОМИЧЕСКОЕ
ЗАКРЫТИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО
ПРОТОКА ПРОИСХОДИТ**

А) к 2 месяцам жизни

Б) к рождению

В) к 6 месяцам жизни

Г) к 12 месяцам жизни

**159. [T004104] ЛОКАЛИЗАЦИЯ
ВЕРХНЕГО КРАЯ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ
СЕРДЕЧНОЙ ТУПОСТИ У ДЕТЕЙ
ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ**

А) второе ребро

Б) второе межреберье

В) третье ребро

Г) третье межреберье

**160. [T004105] ЛОКАЛИЗАЦИЯ
ЛЕВОГО НАРУЖНЕГО КРАЯ
ОТНОСИТЕЛЬНОЙ СЕРДЕЧНОЙ
ТУПОСТИ У РЕБЕНКА 2-6 ЛЕТ**

- А) 1-2 см снаружи от левой сосковой линии
- Б) 1-2 смкнутри от левой сосковой линии
- В) 1-2 см от передней аксиллярной линии
- Г) по передней аксиллярной линии

**161. [T004106] 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

**162. [T004107] 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

**163. [T004108] ПРАВИЛЬНОЕ
СООТНОШЕНИЕ ДНЕВНОГО И
НОЧНОГО ДИУРЕЗА У ЗДОРОВОГО
РЕБЕНКА**

- А) 2 1
- Б) 4 1
- В) 3 2
- Г) 1 1

**164. [T004109] ТУРГОР МЯГКИХ
ТКАНЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК**

- А) ощущение упругости при сдавливании всех мягких тканей
- Б) ощущение своеобразного треска крепитации при надавливании
- В) ощущение, возникающее при придавливании мягких тканей к близко лежащей кости
- Г) ощущение сопротивления, получаемого при сдавливании кожи и подкожной клетчатки

**165. [T004110] ПОСТОЯННАЯ
ВОЗМОЖНОСТЬ ПАЛЬПАЦИИ
ПОДЧЕЛЮСТНЫХ, ПАХОВЫХ И
ПОДМЫШЕЧНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ У
ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ СВЯЗАНА С**

- А) поверхностным расположением

- Б) незрелостью иммунных реакций
- В) постоянным травмированием бассейнов сбора лимфы
- Г) генетической детерминированностью

**166. [T004111] 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

**167. [T004112] ГАРРИСОНОВА
БОРОЗДА ЯВЛЯЕТСЯ
ПРОЯВЛЕНИЕМ**

- А) рахита
- Б) пневмонии
- В) диабета
- Г) остеопороза

**168. [T004113] КРАНИОТАБЕС – ЭТО
СИМПТОМ**

- А) рахита
- Б) опухоли головного мозга
- В) экзикога
- Г) гидроцефалии

**169. [T004114] ГЕМАРТРОЗ
ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ
ПРИЗНАКОМ**

- А) гемофилии
- Б) ревматизма
- В) ревматоидного артрита
- Г) геморрагического васкулита

**170. [T004115] ОСНОВНЫМ
МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТОМ
ПРИ КОРИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) папула
- Б) экхимоз
- В) везикула
- Г) пустула

**171. [T004116] ГЕМАТОМЫ
ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ
ПРИЗНАКОМ**

- А) гемофилии
- Б) тромбоцитопении
- В) геморрагического васкулита
- Г) лейкоза

**172. [T004117] ПАПУЛЕЗНО-
ГЕМОМРАГИЧЕСКАЯ СЫПЬ
ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ**

ПРИЗНАКОМ

- А) геморрагического васкулита
- Б) тромбоцитопении
- В) гемофилии
- Г) лейкоза

173. [T004118] БОЛИ В ЖИВОТЕ В СОЧЕТАНИИ С ГЕМОМРАГИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- А) геморрагического васкулита
- Б) железодефицитной анемии
- В) гемофилии
- Г) тромбоцитопении

174. [T004119] СИМПТОМОМ ГЕМОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) спленомегалия
- Б) некротическая ангина
- В) сухость кожи
- Г) расширение относительной сердечной тупости

175. [T004120] К ОБЩЕАНЕМИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ ОТНОСИТСЯ

- А) тахикардия
- Б) сухость кожи
- В) иктеричность кожи
- Г) спленомегалия

176. [T004121] ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ СИМПТОМ ПАСТЕРНАЦКОГО У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРЕН ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- А) верхних мочевыводящих путей
- Б) нижних мочевыводящих путей
- В) канальцев почек
- Г) клубочков почек

177. [T004122] ОТЕКИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНЫ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- А) клубочков почек
- Б) канальцев почек
- В) верхних мочевыводящих путей
- Г) нижних мочевыводящих путей

178. [T004123] БЕСПОКОЙСТВО РЕБЕНКА ПЕРЕД И ПРИ МОЧЕИСПУСКАНИИ ХАРАКТЕРНО ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- А) нижних мочевыводящих путей
- Б) верхних мочевыводящих путей
- В) клубочков почек
- Г) канальцев почек

179. [T004124] ОТЕКИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ

- А) лабильны, быстро перемещаются
- Б) сначала появляются на конечностях
- В) больше выражены вечером
- Г) больше выражены днем

180. [T004125] 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

181. [T004126] 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

182. [T004127] СИМПТОМЫ «БАРАБАННЫЕ ПАЛОЧКИ» И «ЧАСОВЫЕ СТЕКЛА» ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ

- А) хронической гипоксии
- Б) хронической интоксикации
- В) острой интоксикации
- Г) острой гипоксии

183. [T004128] 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

184. [T004129] ШУМ ТРЕНИЯ ПЛЕВРЫ

- А) сохраняется при имитации дыхательных движений
- Б) исчезает после откашливания
- В) выслушивается только на вдохе
- Г) при надавливании фонендоскопом не изменяется

185. [T004130] СМЕЩЕНИЕ ВЕРХНЕЙ ГРАНИЦЫ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ СЕРДЕЧНОЙ ТУПОСТИ ВВЕРХ

ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ

- А) стеноза митрального отверстия
- Б) недостаточности митрального клапана
- В) стеноза аортального отверстия
- Г) недостаточности аортального клапана

186. [T004131] ДЛЯ МИОКАРДИТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО

- А) смещение границ относительной тупости сердца
- Б) хлопающий 1 тон
- В) диастолический шум
- Г) грубый систолический шум

187. [T004134] РЕЗКИЕ БОЛИ С ИРРАДИАЦИЕЙ В СПИНУ ПОСЛЕ ПОГРЕШНОСТЕЙ В ДИЕТЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- А) панкреатита
- Б) язвенной болезни
- В) холецистита
- Г) дискинезии желчевыводящих путей

188. [T004135] ЖИДКИЙ, ВОДЯНИСТЫЙ СТУЛ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) поражении тонкой кишки
- Б) поражении желудка и 12-перстной кишки
- В) спастических запорах
- Г) атонических запорах

189. [T004136] ПРИСТУПООБРАЗНЫЕ БОЛИ В ПРАВОМ ПОДРЕБЕРЬЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О

- А) дискинезии желчевыводящих путей по гипокинетическому типу
- Б) хроническом гастрите с пониженной кислотностью
- В) хроническом гастрите с повышенной кислотностью
- Г) дискинезии желчевыводящих путей по гиперкинетическому типу

190. [T004137] ГИПОТРОФИЯ В СОЧЕТАНИИ С ПОЛИФЕКАЛИЕЙ И МЕТЕОРИЗМОМ ЧАЩЕ СВЯЗАНЫ С СИНДРОМОМ

- А) мальабсорбции
- Б) поражения поджелудочной железы
- В) поражения 12-типерстной кишки
- Г) поражения толстой кишки

191. [T004138] 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

192. [T004139] ПРИ НАРУШЕНИИ МОТОРИКИ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ультразвуковая динамическая холецистография
- Б) эндоскопия
- В) ультразвуковое исследование органов брюшной
- Г) желудочное зондирование

193. [T004141] ОСОБЕННОСТЬ АУСКУЛЬТАТИВНОЙ КАРТИНЫ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ

- А) большая звучность тонов
- Б) приглушенность тонов
- В) акцент II тона на аорте
- Г) физиологическая брадикардия

194. [T004142] ИНСПИРАТОРНАЯ ОДЫШКА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ СИНДРОМА

- А) крупа
- Б) поражения верхних дыхательных путей
- В) бронхиальной обструкции
- Г) сдавления бронхов

195. [T004143] ОСОБЕННОСТЬЮ АУСКУЛЬТАТИВНОЙ КАРТИНЫ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) физиологическая тахикардия
- Б) приглушенность тонов
- В) акцент II тона на аорте
- Г) физиологическая брадикардия

196. [T004144] ПРИ СИНДРОМЕ АТЕЛЕКТАЗА НАД ПОДЖАТЫМ ЛЕГКИМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) ослабленное везикулярное дыхание
- Б) жесткое дыхание
- В) бронхиальное дыхание
- Г) пуэрильное дыхание

197. [T004145] УМЕНЬШЕНИЕ ПОДВИЖНОСТИ НИЖНЕГО КРАЯ ЛЕГКИХ НЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ СИНДРОМЕ

- А) крупа
- Б) бронхиальной обструкции

В) скопления воздуха в полости плевры
Г) скопления жидкости в полости плевры
198. [Т004146] СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ГЕМОГЛОБИНА, ЭРИТРОЦИТОВ И ТРОМБОЦИТОВ В СОЧЕТАНИИ С ЛЕЙКОЦИТОЗОМ И БЛАСТЕМИЕЙ В АНАЛИЗЕ КРОВИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) лейкоза
- Б) гипопластической анемии
- В) тромбоцитопении
- Г) анемии

199. [Т004147] НЕКРОТИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК ПОЛОСТИ РТА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СИНДРОМА

- А) лейкопении
- Б) пролиферации
- В) геморрагического
- Г) анемического

200. [Т004148] ИКТЕРИЧНОСТЬ КОЖИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) гемолитической анемии
- Б) железодефицитной анемии
- В) гипопластической анемии
- Г) постгеморрагической анемии

201. [Т004149] ГИПОТИРЕОЗ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) сухостью кожных покровов
- Б) ускоренным психомоторным развитием
- В) поносами
- Г) обильной потливостью

202. [Т004282] КРИЗИСНЫЕ СИТУАЦИИ, ПРИВОДЯЩИЕ К ДЕЗОРГАНИЗАЦИИ СЕМЕЙНОЙ СТРУКТУРЫ

- А) развод
- Б) свадьба
- В) поездка на курорт
- Г) повышение на службе

203. [Т004283] ПРЕДУПРЕЖДАТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЖНО

- А) посредством пропаганды здорового образа жизни
- Б) посредством пропаганды вторичной профилактики
- В) посредством пропаганды третичной профилактики
- Г) посредством пропаганды первичной профилактики

204. [Т004284] СЕМЬИ, НУЖДАЮЩИЕСЯ В МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ПО

СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКИМ ПАРАМЕТРАМ

- А) семьи с неблагоприятными жилищными условиями
- Б) малообеспеченные семьи
- В) семьи с внебрачными детьми
- Г) семьи с первенцем у матери старше 35 лет

205. [Т004285] ПО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИМ ПАРАМЕТРАМ В МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ НУЖДАЮТСЯ СЕМЬИ С

- А) низким качеством материнского ухода за детьми
- Б) ребенком-инвалидом от рождения
- В) психическими больными
- Г) часто и много болеющими детьми

206. [Т004298] ПРИ НАЛИЧИИ ПОКАЗАНИЙ ДЛЯ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМО

- А) разъяснить цель, эффективность операции, успокоить
- Б) разузнать наличие сопутствующей патологии
- В) заставить его согласиться
- Г) ничего не говорить

207. [Т004299] 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

208. [Т004300] ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА ПРИЗНАКОВ УДУШЬЯ

- А) успокоить его и убедить в проведении лечебных манипуляций, назначенных врачом
- Б) сидеть и держать его за руку
- В) ввести физ. раствор внутривенно капельно
- Г) привести на свежий воздух

209. [Т004301] ЕСЛИ ПАЦИЕНТ ОТКАЗЫВАЕТСЯ ОТ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

- А) взять расписку и предупредить о возможных осложнениях
- Б) отпустить домой

В) успокоить

Г) дать конфету

210. [T004302] ПРИ РАЗДРАЖЕННОМ ПОВЕДЕНИИ ПАЦИЕНТА, НЕ СВЯЗАННОМ С ПСИХИЧЕСКИМ ЗДОРОВЬЕМ

А) необходимо успокоить пациента, разъяснить цель, эффективность его лечения, настроить на скорейшее выздоровление

Б) проигнорировать

В) связать

Г) выгнать из отделения

211. [T004303] ПОТЕНЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ НАЛОЖЕНИЯ ГИПСОВОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ

А) нарушение кровообращения

Б) общее повышение температуры

В) зябкость конечности

Г) развитие контрактуры

212. [T004307] ВАЖНОЕ УСЛОВИЕ ПРИ СООБЩЕНИИ ПЛОХИХ ВЕСТЕЙ НЕИЗЛЕЧИМОМУ БОЛЬНОМУ

А) никогда не обманывать пациента

Б) вселять оптимизм

В) подробно рассказать о болезни

Г) сообщение в письменном виде

213. [T004308] ПАЦИЕНТ ВСЕГДА ПРЕДПОЧИТАЕТ ПРАВДУ

А) мягкую

Б) жесткую

В) с подробностями

Г) с письменным подтверждением

214. [T004309] МЕДПЕРСОНАЛ ДОЛЖЕН ПОМНИТЬ, ЧТО ЗЛОСТЬ ПАЦИЕНТА НА ПЛОХИЕ ВЕСТИ

А) естественная и может быть направлена на медперсонал

Б) противоестественная и пациент не должен злиться

В) Не вызывает реакции

Г) обвиняет близких

215. [T004311] РЕАКЦИЯ ПАЦИЕНТА НА СМЕРТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ, КОТОРАЯ ТРЕБУЕТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА

А) психические припадки и истерики

Б) отрицание или принятие

В) кратковременные депрессии

Г) вина

216. [T004312] ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ НАДЕЖДЕ И УЛУЧШАЮЩИЕ ЖИЗНЬ У НЕИЗЛЕЧИМО БОЛЬНЫХ ПАЦИЕНТОВ

А) ставятся реальные цели

Б) изоляция и заброшенность

В) неконтролируемая боль и дискомфорт

Г) поддерживаются разговоры о смерти

217. [T004320] ДО СВЕДЕНИЯ БОЛЬНОГО СОТРУДНИКИ ХОСПИСА НЕ ДОЛЖНЫ ДОНОСИТЬ ИНФОРМАЦИЮ

А) о конфликтах с другим больным

Б) о существенном риске, связанном с проведением лечения;

В) о характере предполагаемого лечения;

Г) о возможных альтернативах данного лечения;

218. [T004324] МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ НЕ ДОЛЖНЫ РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ СЛЕДУЮЩИМ ПРИНЦИПОМ ПАЛЛИАТИВНОГО УХОДА

А) применять агрессивное лечение и осуществлять эвтаназию

Б) утверждать жизнь, рассматривая умирание как естественный процесс

В) указывать психологическую поддержку

Г) облегчать боль, устранять страдания и другие тягостные симптомы

219. [T004325] 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.

220. [T004328] ДЛЯ ОБЛЕГЧЕНИЯ СТРАДАНИЙ БОЛЬНОГО ПРИ ПАЛЛИАТИВНОЙ ТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

А) обезболивание

Б) гипноз

В) эвтаназия

Г) иглорефлексотерапия

221. [T004330] КОГДА ЧЕЛОВЕК БЕЗНАДЕЖНО БОЛЕН, НЕОБХОДИМО

- А) продолжать лечение, обеспечивая как можно более высокое качество жизни
Б) отказаться от всех видов лечения
В) посоветоваться с родственниками о лечении
Г) сохранять жизнь любой ценой
- 222. [Т004334] МОТИВАЦИЯ ПОВЕДЕНИЯ И РЕАКЦИЙ ЧЕЛОВЕКА МОЖЕТ БЫТЬ**
А) ситуационная
Б) физиологическая
В) социальная
Г) эгоистическая
- 223. [Т004341] ЦЕЛЬ СУИЦИДАЛЬНОЙ ИНТЕРВЕНЦИИ**
А) сохранение жизни пациента
Б) коррекция неадаптивного поведения
В) разрешение проблемы, приведшей к суицидальным тенденциям
Г) повышение ответственности за собственную жизнь и здоровье
- 224. [Т004342] К СРЕДСТВАМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СУИЦИДА В ЛЕЧЕБНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ОТНОСЯТ**
А) выражение эмпатии и поддержки
Б) кризисную интервенцию
В) седативные средства
Г) психотерапию
- 225. [Т004343] ПРИ ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТОМ В СТАДИИ ГНЕВА НЕОБХОДМО**
А) принять гнев пациента без ответного гнева и осуждения
Б) указать на недопустимость агрессивных реакций
В) дать седативное средство
Г) направить пациента к психитатру
- 226. [Т004344] ЗАБОЛЕВАНИЕ ИЛИ ОСЛОЖНЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВЫЗВАННОЕ ТЯЖЕЛЫМИ ПЕРЕЖИВАНИЯМИ БОЛЬНОГО ВСЛЕДСТВИЕ СЛОВ И ДЕЙСТВИЙ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА**
А) ятрогения
Б) ятропатия
В) психосоматоз
Г) идиосинкрозия
- 227. [Т004347] ОСНОВНОЙ ПРИЗНАК ПСИХОПАТИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ**
А) несоответствие ответа силе

- раздражителя
Б) наличие судорог
В) амнезия
Г) продолжительность
- 228. [Т004348] В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОГО СТРЕССОВОГО РАССТРОЙСТВА ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ**
А) навязчивые воспоминания о психотравме
Б) бредовые идеи
В) галлюцинации
Г) ослабление памяти
- 229. [Т004349] К ВНЕШНИМ ФОРМАМ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ОТНОСЯТ СУИЦИДАЛЬНЫЕ**
А) попытки
Б) замыслы
В) намерения
Г) мысли
- 230. [Т004350] СУТЬ КРИЗИСНОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТОБЫ**
А) облегчить эмоциональное состояние клиента;
Б) решить проблему, приведшую к кризису
В) повысить самооценку клиента
Г) выработать новые способы поведения.
- 231. [Т004351] ПРИ ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТОМ В КРИЗИСЕ НЕЛЬЗЯ**
А) говорить «все будет хорошо»
Б) сочувствовать клиенту
В) задавать клиенту много вопросов
Г) позволять клиенту много плакать
- 232. [Т004352] ПРИ ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТОМ В КРИЗИСЕ ПОЛЕЗНО**
А) сочувствовать клиенту
Б) говорить «все будет хорошо»
В) употреблять незнакомые клиенту медицинские термины
Г) запрещать клиенту выражать чувства
- 233. [Т004353] БОЛЕЗНЕННОЕ ИЗМЕНЕНИЕ ХАРАКТЕРА ПРИ СОХРАНЕНИИ ИНТЕЛЛЕКТА ЧЕЛОВЕКА НАЗЫВАЕТСЯ**
А) психопатия
Б) невроз
В) деформация
Г) акцентуация

234. [T004363] ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО УРЕГУЛИРОВАНИЯ КОНФЛИКТОВ МЕЖДУ ПАЦИЕНТОМ И МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ ВАЖНО

- А) владение техниками эффективного слушания
- Б) умение внушать и манипулировать
- В) превосходство в интеллекте
- Г) обладание лидерскими качествами

235. [T004373] ПРИ ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТОМ ФЕЛЬДШЕР ДОЛЖЕН РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ НОРМАМИ

- А) этики
- Б) деонтологии
- В) биоэтики
- Г) философии

236. [T004380] ДЛЯ БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ХАРАКТЕРНЫ

- А) вязкость, обстоятельность мышления
- Б) резонерство и разноплановость суждений
- В) разорванность мышления
- Г) ускорение темпа мышления

237. [T004381] МЕТОДЫ ПСИХОТЕРАПИИ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОБОСНОВАНЫ В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ

- А) неврозоз
- Б) маниакально-депрессивного психоза
- В) шизофрении
- Г) эпилепсии

238. [T004563] ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ

- А) достижение максимальной адаптации в рамках существующего заболевания
- Б) диагностика нарушений функций организма
- В) профилактика осложнений заболевания
- Г) оказание помощи при угрожающих жизни состояниях

239. [T004564] КРИТЕРИЯМИ ИНВАЛИДНОСТИ СЛУЖАТ СЛЕДУЮЩИЕ СОСТОЯНИЯ

- А) социальная недостаточность
- Б) психологическая недостаточность
- В) финансовая недостаточность
- Г) коммуникативная недостаточность

240. [T004565] РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПРОГНОЗ ИНВАЛИДА ОПРЕДЕЛЯЕТ

- А) вероятность реализации реабилитационного потенциала
- Б) возраст и пол пациента
- В) материально-бытовые условия проживания
- Г) вероятность развития инвалидности

241. [T004566] ОСНОВНОЙ ДОКУМЕНТ, СОДЕРЖАЩИЙ СВЕДЕНИЯ О НАЗНАЧЕННЫХ МЕТОДАХ РЕАБИЛИТАЦИИ

- А) индивидуальная программа
- Б) направление на госпитализацию
- В) направление на МСЭ
- Г) листок нетрудоспособности

242. [T004567] ОДНА ИЗ ЭФФЕКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ВСЛЕДСТВИЕ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХОЛЕГОЧНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

- А) постуральный дренаж
- Б) лимфодренаж
- В) иглорефлексотерапия
- Г) рентгенография

243. [T004568] ОДНА ИЗ ЭФФЕКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ВСЛЕДСТВИЕ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХОЛЕГОЧНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

- А) ингаляционная терапия
- Б) амплипульстерапия
- В) УВЧ-терапия
- Г) психотерапия

244. [T004570] НАИБОЛЕЕ ПРОСТАЯ И ДОСТУПНАЯ МЕТОДИКА ОПРЕДЕЛЕНИЯ АДАПТАЦИОННЫХ РЕЗЕРВОВ ПАЦИЕНТОВ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ ВСЛЕДСТВИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- А) тест шестиминутной ходьбы
- Б) тест Нечипоренко
- В) тест Векслера
- Г) тест Тиффно

245. [T004571] НАИБОЛЕЕ ПРОСТАЯ И ДОСТУПНАЯ МЕТОДИКА ОПРЕДЕЛЕНИЯ АДАПТАЦИОННЫХ РЕЗЕРВОВ ПАЦИЕНТОВ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ ВСЛЕДСТВИЕ

**ХРОНИЧЕСКОГО
БРОНХОЛЕГОЧНОГО
ЗАБОЛЕВАНИЯ**

- А) тест Тиффно
- Б) тест рисования часов
- В) тест шестиминутной ходьбы
- Г) тест Купера

**246. [Т004572] СИСТЕМА
РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ
ИМЕЕТ**

- А) государственную поддержку
- Б) частную поддержку
- В) комплексную поддержку
- Г) региональную поддержку

**247. [Т004573] ОПТИМАЛЬНЫЙ
РЕЗУЛЬТАТ ВЫПОЛНЕНИЯ
ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА**

- А) достижение стойкой компенсации функции
- Б) достижение частичной компенсации функции
- В) достижение временной компенсации функции
- Г) достижение ремиссии заболевания

**248. [Т004574] РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ
ПОТЕНЦИАЛ ИНВАЛИДОВ
СТАРШИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП В
ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ СТЕПЕНИ
ЗАВИСИТ ОТ ВЫРАЖЕННОСТИ**

- А) синдрома инволютивной хрупкости
- Б) синдрома функциональной зависимости
- В) болевого синдрома
- Г) интоксикационного синдрома

**249. [Т004575] ПРОГРАММА МЕДИКО-
СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
ОДИНОКО ПРОЖИВАЮЩИХ
ИНВАЛИДОВ ДОЛЖНА
ПРЕДУСМАТРИВАТЬ
ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ПРИВЛЕЧЕНИЕ**

- А) социального работника
- Б) психолога
- В) психотерапевта
- Г) культуролога

**250. [Т004576] ПРОГРАММА МЕДИКО-
СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
ИНВАЛИДОВ-УЧАСТНИКОВ
БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ ДОЛЖНА
ПРЕДУСМАТРИВАТЬ ИХ**

- А) социальную адаптацию
- Б) социальную изоляцию
- В) социальную инверсию

Г) социальную дискриминацию

**251. [Т004577] ПРОГРАММА МЕДИКО-
СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
ИНВАЛИДОВ-УЧАСТНИКОВ
БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ ДОЛЖНА
ПРЕДУСМАТРИВАТЬ
ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ПРИВЛЕЧЕНИЕ**

- А) психотерапевта
- Б) психиатра
- В) юриста
- Г) фтизиатра

**252. [Т004578] ПРОГРАММА МЕДИКО-
СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
ИНВАЛИДОВ-УЧАСТНИКОВ
БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ ПРИ
СЕРЬЁЗНЫХ ТРАВМАХ ИЛИ
ПОТЕРЕ КОНЕЧНОСТЕЙ ДОЛЖНА
ВКЛЮЧАТЬ ИХ**

- А) протезирование
- Б) тестирование
- В) зондирование
- Г) стентирование

**253. [Т004579] ПРОГРАММА МЕДИКО-
СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
ИНВАЛИДОВ-УЧАСТНИКОВ
БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ ПРИ
СЕРЬЁЗНЫХ КОНТУЗИЯХ ДОЛЖНА
ОБЯЗАТЕЛЬНО ВКЛЮЧАТЬ**

- А) нейропротективную терапию
- Б) нейролептическую терапию
- В) назначение снотворных препаратов
- Г) назначение наркотических анальгетиков

**254. [Т004580] ПРОГРАММА МЕДИКО-
СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
ИНВАЛИДОВ-УЧАСТНИКОВ
БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ ПРИ
СЕРЬЁЗНЫХ КОНТУЗИЯХ ДОЛЖНА
ОБЯЗАТЕЛЬНО ВКЛЮЧАТЬ**

- А) нейрохирургическую помощь
- Б) неврологическую помощь
- В) травматологическую помощь
- Г) нейропсихологическую помощь

**255. [Т004581] ПРОГРАММА МЕДИКО-
СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
ИНВАЛИДОВ-УЧАСТНИКОВ
БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ ДОЛЖНА
ОБЯЗАТЕЛЬНО ВКЛЮЧАТЬ**

- А) трудовую адаптацию
- Б) трудотерапию
- В) трудовую консультацию
- Г) трудовую экспертизу

256. [Т004582] ПРОГРАММА МЕДИКО-

**СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
ИНВАЛИДОВ ВСЛЕДСТВИЕ
ОСТЕОАРТРОЗА ДОЛЖНА
ВКЛЮЧАТЬ**

- А) применение ортезов
- Б) применение ингаляций
- В) применение гипсовых повязок
- Г) применение шин для иммобилизации

**257. [Т004583] ПРОГРАММА
МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
ИНВАЛИДОВ, ПЕРЕНЕСШИХ
ИНФАРКТ МИОКАРДА, ДОЛЖНА
ВКЛЮЧАТЬ**

- А) дозированные физические нагрузки
- Б) дозированные психоэмоциональные нагрузки
- В) интенсивные физические нагрузки
- Г) интенсивные психоэмоциональные нагрузки

**258. [Т004584] ПРОГРАММА
МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
ИНВАЛИДОВ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ
ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНСУЛЬТА В
ФОРМЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО
ГЕМИПАРЕЗА ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ**

- А) электростимуляцию мышц
- Б) лазеротерапию
- В) ультразвуковую терапию
- Г) ультрафиолетовое облучение

**259. [Т004585] ПРОГРАММА
МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
ИНВАЛИДОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ
ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ
ДЛЯ ЗАМЕЩЕНИЯ ФУНКЦИИ
ПОЧЕК ОБЯЗАТЕЛЬНО ВКЛЮЧАЕТ**

- А) гемодиализ
- Б) гемодилюция
- В) плазмаферез
- Г) форсированный диурез

**260. [Т004589] ПРОГРАММА МЕДИКО-
СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
ДЕТЕЙ С МЫШЕЧНОЙ
ДИСТРОФИЕЙ НИЖНИХ
КОНЕЧНОСТЕЙ ВКЛЮЧАЕТ
ПРИМЕНЕНИЕ**

- А) электромиостимуляции
- Б) электросна
- В) электрофореза кальция хлорида
- Г) электроаналгезии

**261. [Т004590] ПРОГРАММА МЕДИКО-
СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
ИНВАЛИДОВ ВСЛЕДСТВИЕ**

ГОНАРТРОЗА МОЖЕТ ВКЛЮЧАТЬ

- А) лечебную гимнастику
- Б) трудотерапию
- В) психотерапию
- Г) дыхательную гимнастику

**262. [Т004591] ПРОГРАММА МЕДИКО-
СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
ИНВАЛИДОВ ПОЖИЛОГО
ВОЗРАСТА ВСЛЕДСТВИЕ
ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ МОЗГА
МОЖЕТ ВКЛЮЧАТЬ**

- А) когнитивные упражнения
- Б) трудотерапию
- В) дыхательные упражнения
- Г) аутогенную тренировку

**263. [Т004592] ДЛЯ ОЦЕНКИ
ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОГРАММЫ
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ
РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ
ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА С
ГЛАУКОМОЙ ПРИМЕНЯЮТ**

- А) периметрию
- Б) спирометрию
- В) динамометрию
- Г) антропометрию

**264. [Т004593] ПРОГРАММА МЕДИКО-
СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
ИНВАЛИДОВ ПОЖИЛОГО
ВОЗРАСТА ВСЛЕДСТВИЕ
ОСЛОЖНЕНИЙ САХАРНОГО
ДИАБЕТА ВКЛЮЧАЕТ**

- А) коррекцию полинейропатии
- Б) коррекцию миопатии
- В) коррекцию коагулопатии
- Г) коррекцию хондропатии

**265. [Т004594] ПРОГРАММА
МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
ИНВАЛИДОВ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ
ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНСУЛЬТА В
ФОРМЕ МОТОРНОЙ АФАЗИИ
ВКЛЮЧАЕТ ПОМОЩЬ**

- А) логопеда
- Б) дефектолога
- В) психолога
- Г) психиатра

**266. [Т004595] ДЛЯ ОЦЕНКИ
ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОГРАММЫ
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ
РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ
ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА С
НЕЙРОСЕНСОРНОЙ
ТУГОУХОСТЬЮ ПРИМЕНЯЮТ**

А) аудиометрию

Б) спирометрию

В) динамометрию

Г) периметрию

267. [Т004596] ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОГРАММЫ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА С ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИЕЙ МОЗГА ПРИМЕНЯЮТ

А) тест рисования часов

Б) тест рисования фигур

В) тест шестиминутной ходьбы

Г) тест Тиффно

268. [Т004598] ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОГРАММЫ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИИ ВЕСТИБУЛЯРНОГО АППАРАТА ПРИМЕНЯЮТ

А) метод стабилотрии

Б) метод спирометрии

В) метод периметрии

Г) метод динамометрии

269. [Т004599] ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОГРАММЫ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА, ПРИМЕНЯЮТ

А) тест шестиминутной ходьбы

Б) тест рисования часов

В) тест Векслера

Г) тест толерантности к глюкозе

270. [Т004603] ИНВАЛИДНОСТЬ I ГРУППЫ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

А) на 2 года

Б) на 4 года

В) на 3 года

Г) бессрочно

271. [Т004604] РЕБЕНКУ ДО 18 ЛЕТ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

А) категория «ребенок-инвалид»

Б) I группа инвалидности

В) II группа инвалидности

Г) III группа инвалидности

272. [Т004606] ДЛЯ НАЧИСЛЕНИЯ ПЕНСИИ СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ В

А) пенсионный фонд

Б) фонд социального страхования

В) фонд медицинского страхования

Г) организацию работодателя

273. [Т004607] ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА ВЫДАЁТ

А) бюро медико-социальной экспертизы

Б) лечащий врач

В) врач-физиотерапевт

Г) фонд социального страхования

274. [Т004608] НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНАЯ ПРИЧИНА ИНВАЛИДНОСТИ МУЖЧИНЫ 20 ЛЕТ, КОТОРЫЙ ПРИЗНАВАЛСЯ РЕБЁНКОМ-ИНВАЛИДОМ

А) инвалид с детства

Б) военная травма

В) общее заболевание

Г) трудовое увечье

275. [Т004609] ДОКУМЕНТ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЙ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ

А) лист нетрудоспособности

Б) выписка из стационара

В) амбулаторная карта

Г) санаторно-курортная карта

276. [Т004610] ИНВАЛИДНОСТЬ II ГРУППЫ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА СРОК

А) 1 год

Б) 2 года

В) 3 года

Г) 4 года

277. [Т004611] ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН ИНВАЛИДНОСТИ В РОССИИ ЗАНИМАЮТ

А) болезни системы органов кровообращения

Б) инфекционные и паразитарные болезни

В) злокачественные новообразования

Г) отравления и травмы

278. [Т004612] РЕКОМЕНДАЦИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПО ТРУДОВОМУ УСТРОЙСТВУ ГРАЖДАН ОБЯЗАТЕЛЬНЫ ДЛЯ ИСПОЛНЕНИЯ АДМИНИСТРАЦИЕЙ ОРГАНИЗАЦИЙ

А) независимо от форм собственности

Б) только государственных

В) только частных
Г) муниципальной формы собственности

279. [Т004613] СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
А) дом-интернат
Б) больница общего профиля
В) центр социального обслуживания
Г) противотуберкулезный диспансер

280. [Т004614] УСТАНОВЛИВАТЬ ДИАГНОЗ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЖЕТ
А) врач-профпатолог
Б) фельдшер скорой помощи
В) заведующий отделением ЦРБ
Г) врач здравпункта предприятия

281. [Т004615] В ФУНКЦИИ ЦЕНТРА СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ВХОДИТ
А) содействие в проведении медико-социальной экспертизы
Б) оказание первичной медико-санитарной помощи
В) оказание стоматологической помощи
Г) медико-социальная экспертиза для изменения группы инвалидности

282. [Т004616] ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ИНВАЛИДНОСТИ ПО ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРОТИВОПОКАЗАНА РАБОТА
А) на конвейере
Б) в школьной библиотеке
В) в регистратуре поликлиники
Г) в цветочном магазине

283. [Т004617] УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НЕСТАЦИОНАРНОГО ТИПА
А) центр социального обслуживания
Б) противотуберкулезный диспансер
В) психоневрологический интернат
Г) дом-интернат для престарелых и инвалидов

284. [Т004618] В СТАЦИОНАРНЫХ ЦЕНТРАХ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ОКАЗЫВАЮТ
А) первичную медико-санитарную помощь
Б) содействие в проведении медико-социальной экспертизы
В) содействие в обеспечении лекарственными средствами
Г) содействие в проведении

реабилитационных мероприятий

285. [Т004619] ПОКАЗАНИЕ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ БОЛЬНЫХ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ В БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ
А) неэффективность лечения
Б) благоприятный клинико-трудовой прогноз
В) возможность смены профессии
Г) ограничение физической активности

286. [Т004620] ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩАЯ ЛЕЧЕНИЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРИРОДНЫМИ ЛЕЧЕБНЫМИ ФИЗИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ
А) санаторий
Б) дневной стационар
В) центральная районная больница
Г) реабилитационный центр

287. [Т004621] ПОКАЗАНИЕ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ИБС В БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ
А) стенокардия напряжения 3-4 функционального класса
Б) легкая степень нарушения сердечного ритма
В) хроническая сердечная недостаточность I степени
Г) тахикардия в сочетании с головокружением

288. [Т004622] ИНВАЛИДНОСТЬ III ГРУППЫ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА СРОК
А) 1 год
Б) 2 года
В) 3 года
Г) 4 года

289. [Т004623] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ В САНАТОРИЙ ЯВЛЯЕТСЯ
А) эпилепсия
Б) ишемическая болезнь сердца
В) состояние после инфаркта
Г) бронхиальная астма

290. [Т004624] ГИДРОТЕРАПИЯ - ЭТО МЕТОД РЕАБИЛИТАЦИИ С ПРИМЕНЕНИЕМ

- А) пресной воды
- Б) минеральной воды
- В) морской соды
- Г) минеральной грязи

**291. [Т004625] СОЦИАЛЬНАЯ
МОДЕЛЬ ИНТЕГРАЦИИ
ИНВАЛИДОВ В ОБЩЕСТВО**

- А) призывает к интеграции инвалидов в окружающее общество, приспособление условий жизни в обществе для инвалидов
- Б) выступает за изоляцию инвалидов от остального общества
- В) способствует дотационному подходу к экономике инвалидов
- Г) в настоящее время не актуальна

**292. [Т004626] ОБЯЗАННОСТЬ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ
ЭКСПЕРТИЗЫ**

- А) определение группы инвалидности, ее причины и сроков
- Б) лечение и реабилитация инвалидов
- В) оказание медико-социальной помощи инвалидам
- Г) социальная защита инвалидов

**293. [Т004627] БОЛЬНЫХ
(ИНВАЛИДОВ) С ПАТОЛОГИЕЙ
БРОНХО-ЛЕГОЧНОЙ СИСТЕМЫ
НАПРАВЛЯЮТ
ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НА КУРОРТЫ**

- А) бальнеоклиматические
- Б) грязевые
- В) климатические
- Г) бальнеогрязевые

**294. [Т004628] ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
РЕАБИЛИТАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ**

- А) восстановление соответствующих профессиональных навыков или переобучение пациентов, решение вопросов их трудоустройства
- Б) восстановление утраченного здоровья, связанного с профессиональной деятельностью путем выдачи льгот
- В) разработку, принятие на государственном уровне соответствующих нормативно-правовых актов, регламентирующих укорочение рабочих часов определенных профессий
- Г) профилактическое лечение хронических заболеваний либо нарушений здоровья, связанных с профессиональной деятельностью

**295. [Т004629] СОЦИАЛЬНАЯ
РЕАБИЛИТАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ**

- А) разработку, принятие на государственном уровне соответствующих нормативно-правовых актов, гарантирующих инвалидам определенные социальные права и льготы
- Б) возвращение (реинтеграцию) больных и инвалидов в общество, с приобретением рабочего места в любой специализации
- В) юридическую поддержку инвалидов в случае проблем с социумом
- Г) мероприятия по своевременной профилактике и лечению психических нарушений, по формированию у пациентов сознательного и активного участия в реабилитационном процессе

**296. [Т004630] ЦЕЛЮ СОЦИАЛЬНОЙ
РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) ресоциализация с восстановлением социального статуса личности
- Б) возвращение к профессии
- В) борьба с профессиональными факторами риска
- Г) предупреждение возникновения профессиональных заболеваний

**297. [Т004631] ЗАДАЧЕЙ
СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) развитие коммуникативных навыков
- Б) профилактика рецидивов болезни, связанных с профессиональной деятельностью
- В) ликвидация остаточных явлений болезни и восстановление функциональной активности организма
- Г) оказание неотложной помощи и предупреждение осложнений

**298. [Т004632] ЗАДАЧА
ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ
НА САНАТОРНО-КУРОРТНОМ
ЭТАПЕ**

- А) профилактика рецидивов болезни
- Б) трудовая адаптация больного в коллективе
- В) борьба с факторами риска возникновения заболевания
- Г) оказание психологической помощи

**299. [Т004633] ОДНОЙ ИЗ ФОРМ
ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ
ИНВАЛИДА ЯВЛЯЮТСЯ ЗАНАТИЯ**

- А) коррекционные в реабилитационных

центрах

- Б) секционные спортом
- В) групповые физической культурой
- Г) самостоятельные физическими упражнениями

300. [Т004634]

ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ МЕТОДОМ ПРОВЕДЕНИЯ ЛФК В ДЕТСКОЙ КЛИНИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) игровой метод
- Б) организация спортивных соревнований
- В) самостоятельный метод
- Г) групповое занятие ЛФК

301. [Т004635] МЕДИКО-

СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ЛИЦ С ХИМИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ (АЛКОГОЛИЗМ, НАРКОМАНИЯ) ВКЛЮЧАЕТ РАБОТУ

- А) нарколога, психолога, социального работника
- Б) терапевта, медицинской сестры, врача-инфекциониста
- В) клинического психолога, фельдшера ФАП
- Г) главного врача психиатрического стационара, социального работника

302. [Т004636] МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ УЧАСТНИКОВ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ ПРОВОДИТСЯ ПО СЛЕДУЮЩИМ НАПРАВЛЕНИЯМ

- А) медицинская реабилитация раненых и больных с одновременным проведением психологической реабилитации, медико-психологическая реабилитация
- Б) оказание неотложной помощи при ранениях, применение психоактивных лекарственных средств
- В) лечение сопутствующих хронических заболеваний, медико-психологическая реабилитация
- Г) медикаментозное лечение психических расстройств, восстановление функций опорно-двигательного аппарата

303. [Т004637] К ВИДАМ РЕАБИЛИТАЦИИ В ТРАВМАТОЛОГИИ ОТНОСЯТ

- А) социальную, профессиональную
- Б) общественную, взрослую
- В) общественную, детскую
- Г) социальную, взрослую

304. [Т004638] ПРИ РЕАБИЛИТАЦИИ

БОЛЬНЫХ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ НЕОБХОДИМО РЕКОМЕНДОВАТЬ

- А) ограничение приема поваренной соли
- Б) отказ от употребления рыбы
- В) отказ от употребления кисло-молочных продуктов
- Г) избегать физических нагрузок

305. [Т005584] 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

306. [Т005585] 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

307. [Т005586] 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

308. [Т005587] 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

309. [Т005588] 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

310. [Т005589] 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

311. [Т005590] 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

312. [Т005591] 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

313. [Т005592] 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

314. [Т005593] 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

315. [Т005594] 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 питьевой содой

316. [Т005595] НАЛОЖЕНИЕ ШТРАФА – ЭТО ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

А) административная

Б) дисциплинарная

В) уголовная

Г) материальная

317. [Т005596] ВЫГОВОР– ЭТО ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

А) дисциплинарная

Б) уголовная

В) материальная

Г) административная

318. [Т005597] ВНЕПЛАНОВЫЙ И ЦЕЛЕВОЙ ИНСТРУКТАЖ ПРОВОДИТ

А) непосредственный руководитель работ

Б) инженер по охране труда

В) юрист-консульт

Г) руководитель организации

319. [Т005598] 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

320. [Т005599] 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

321. [Т005600] НЕСЧАСТНЫЙ СЛУЧАЙ СЧИТАЕТСЯ ГРУППОВЫМ ПРИ КОЛИЧЕСТВЕ ПОСТРАДАВШИХ

- А) 2 и более
- Б) 3 и более
- В) 3-4
- Г) 4-5

322. [Т005601] 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

323. [Т005602] НОРМИРОВАНИЕ ОСВЕЩЕННОСТИ РАБОЧИХ МЕСТ ПРОВОДИТСЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПАРАМЕТРОВ

- А) характеристики зрительной работы
- Б) вида освещения
- В) типа светильника
- Г) площади помещения

324. [Т005603] КЕМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ РАССЛЕДОВАНИЕ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ

- А) комиссией, назначенной руководителем организации
- Б) отделом охраны труда

- В) отделом внутренних дел
- Г) профсоюзным комитетом

325. [Т005604] АКТ О НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ НА ПРОИЗВОДСТВЕ СОСТАВЛЯЕТСЯ ПО ФОРМЕ Н-1 В СРОК

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

326. [Т005606] ПРИ КАКОЙ ЧИСЛЕННОСТИ РАБОТНИКОВ В ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНА СОЗДАВАТЬСЯ СЛУЖБА ОХРАНЫ ТРУДА ИЛИ ВВОДИТЬСЯ ДОЛЖНОСТЬ СПЕЦИАЛИСТА ПО ОХРАНЕ ТРУДА?

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

327. [Т005607] 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

328. [Т005608] С КАКОЙ ЦЕЛЬЮ 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

329. [Т005609] 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

330. [Т005610] 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

331. [Т005611] 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

332. [Т005612] 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

333. [Т005613] ВИДЫ ИНСТРУКТАЖА ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ

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

334. [Т005614] 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

335. [Т005615] 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

336. [Т005616] 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

337. [Т005617] 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

338. [Т005618] 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

339. [Т005620] ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ПОЖАРА ИЛИ ПРИЗНАКОВ ГОРЕНИЯ В ПОМЕЩЕНИИ НЕОБХОДИМО

А) немедленно сообщить по телефону в пожарную охрану, принять дополнительные 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

340. [Т005622] БАЛЛОНЫ С КИСЛОРОДОМ В ЗДАНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ УСТАНАВЛИВАТЬ И ХРАНИТЬ

А) разрешается в специально отведенных помещениях

Б) разрешается в подвальных помещениях

В) запрещается

Г) запрещается, если отсутствует централизованное водоснабжение

341. [Т005623] 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

342. [Т005624] 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

343. [Т005626] 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

344. [Т005627] СВЕДЕНИЯ, КОТОРЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬНО ДОЛЖНЫ БЫТЬ УКАЗАНЫ В ПАСПОРТЕ ОГNETУШИТЕЛЯ

А) дата последней зарядки (проверки) и вес заряда

Б) место изготовления и приобретения огнетушителя

В) дата последнего использования (если было)

Г) дата изготовления

345. [Т005629] НА ОБЪЕКТЕ ЗАЩИТЫ С МАССОВЫМ ПРЕБЫВАНИЕМ ЛЮДЕЙ ПРАКТИЧЕСКИЕ ТРЕНИРОВКИ ПЕРСОНАЛА ПО ЭВАКУАЦИИ ЛЮДЕЙ ПРИ ПОЖАРЕ ПРОВОДЯТСЯ НЕ РЕЖЕ

А) 1 раза в полугодие

Б) 1 раза в квартал

В) 2 раз в квартал

Г) 1 раза в год

346. [Т005630] ОБУЧЕНИЕ ЛИЦ МЕРАМ ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ

ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ

А) проведения противопожарного инструктажа и прохождения пожарно-технического минимума

Б) прохождения только пожарно-технического минимума

В) проведения только противопожарного инструктажа

Г) ознакомления с планами эвакуации

347. [Т006184] ВОЗМОЖНО В ПЕРИОД УМЕРЕНИЯ ВОССТАНОВЛЕНИЕ ФУНКЦИЙ КОРЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА

А) клиническая смерть

Б) социологическая смерть

В) биологическая смерть

Г) не имеет значения

348. [Т006185] 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

349. [T006189] ТЕРМИНАЛЬНАЯ ПАУЗА ПРОДОЛЖАЕТСЯ

- А) от 5 секунд до 4 минут
- Б) 10 минут
- В) от 8 – 12 секунд
- Г) 20 минут

350. [T006190] УМЕРШЕГО ДОСТАВЛЯЮТ В ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ПОСЛЕ КОНСТАТАЦИИ СМЕРТИ

- А) через 2 часа
- Б) через 1 час
- В) сразу
- Г) через 24 часа

351. [T006191] 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

352. [T006193] ПРИЗНАКАМИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях
- Б) спутанность сознания и возбуждение
- В) нитевидный пульс на сонных артериях
- Г) редкое дыхание

353. [T006194] СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ НА ГРУДИНУ И ДЫХАНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАНИМАЦИИ ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 30:2
- Б) 5:1
- В) 4:2
- Г) 15:3

354. [T006195] ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ У ПОЖИЛЫХ

- А) Фибрилляция желудочков
- Б) Частая экстрасистолия
- В) Пароксизмальная желудочковая

тахикардия

Г) Фибрилляция предсердий

355. [T006196] КОЛИЧЕСТВО СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ЗА ОДНУ МИНУТУ В НОРМЕ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ

- А) 60-80
- Б) 90-100
- В) 40-60
- Г) 50-60

356. [T006197] КОЛИЧЕСТВО ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ ЗА ОДНУ МИНУТУ В НОРМЕ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ

- А) 16-20
- Б) 30-36
- В) 22-28
- Г) 28-32

357. [T006199] РАЗНИЦА МЕЖДУ СИСТОЛИЧЕСКИМ И ДИАСТОЛИЧЕСКИМ АРТЕРИАЛЬНЫМ ДАВЛЕНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ

- А) пульсовым
- Б) максимальным
- В) минимальным
- Г) венозным

358. [T006201] ПРИ ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ВЫДЕЛЯЕТСЯ КРОВЬ

- А) алая и пенистая
- Б) типа «кофейной гущи»
- В) темная, сгустками
- Г) темно-вишневого цвета

359. [T006202] УГНЕТЕНИЕ СОЗНАНИЯ, ПРИ КОТОРОМ БОЛЬНОЙ НЕ ОТВЕЧАЕТ НА РАЗДРАЖИТЕЛИ, НО РЕФЛЕКСЫ СОХРАНЕНЫ, НАЗЫВАЕТСЯ

- А) сопор
- Б) ступор
- В) кома
- Г) клиническая смерть

360. [T006204] «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

361. [T006205] ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО УЛОЖИТЬ

- А) на твердую поверхность
- Б) на мягкую поверхность
- В) на любую поверхность
- Г) не передвигать

362. [T006206] ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) роторасширитель
- Б) интубационную трубку
- В) орофарингеальный воздуховод
- Г) ларингеальную маску

363. [T006207] СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ И ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ПРИ ОСТАНОВКЕ СЕРДЦА

- А) 30:2
- Б) 2:15
- В) 10:2
- Г) 30:5

364. [T006208] ТРОЙНОЙ ПРИЕМ ПО САФАРУ 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

365. [T006209] 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

366. [T006210] ПОЛОЖЕНИЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ 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

367. [T006211] 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

368. [T006212] 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

369. [T006213] ПРИЗНАКОМ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) отсутствие дыхания
- Б) высыхание роговицы
- В) феномен кошачьего зрачка
- Г) снижение температуры тела

370. [T006214] К ПРИЗНАКАМ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ОТНОСИТСЯ

- А) потеря сознания
- Б) снижение температуры тела
- В) появление трупных пятен
- Г) трупное окоченение

371. [T006215] ПОЗДНИМ ПРИЗНАКОМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) образование трупных пятен
- Б) потеря сознания
- В) отсутствие дыхания
- Г) отсутствие пульса на сонной или бедренной артерии

372. [T006216] ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) высыхание роговицы
- Б) отсутствие дыхания
- В) потеря сознания
- Г) отсутствие пульса

373. [T006217] ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ОСТАНОВКА КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ НА ЭКГ

- А) фибрилляцией желудочков
- Б) полной атриовентрикулярной блокадой
- В) асистолией
- Г) синусовой тахикардией

374. [T006218]

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ
КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ (БЕЗ
ПРОВЕДЕНИЯ РЕАНИМАЦИОННЫХ
МЕРОПРИЯТИЙ) ПРИ ОБЫЧНЫХ
УСЛОВИЯХ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ
СОСТАВЛЯЕТ В МИНУТАХ**

- А) 6
- Б) 1
- В) 3
- Г) 15

**375. [T006219] РАННИМ ПРИЗНАКОМ
БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ
ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) положительный симптом «кошачьего зрачка»
- Б) отсутствие сознания
- В) трупное окоченение
- Г) асистолия

**376. [T006220] КРАЙНЕЙ СТЕПЕНЬЮ
НАРУШЕНИЯ СОЗНАНИЯ
СЧИТАЕТСЯ**

- А) кома III стадии
- Б) кома I стадии
- В) оглушение
- Г) сопор

**377. [T006221] СИМПТОМ
«КОШАЧЬЕГО ЗРАЧКА» ПО АВТОРУ
НАЗЫВАЮТ СИМПТОМОМ**

- А) Белоглазова
- Б) Штенберга
- В) Курбанова
- Г) Лассега

**378. [T006222] 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

**379. [T006223] ДОСТОВЕРНЫМ
ПРИЗНАКОМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ
СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) отсутствие электрической активности мозга
- Б) асистолия на ЭКГ
- В) отсутствие дыхания

- Г) полное отсутствие рефлексов

**380. [T006227] ПРИЗНАКОМ
ЭФФЕКТИВНОСТИ
РЕАНИМАЦИОННЫХ
МЕРОПРИЯТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) появление пульса на сонных артериях
- Б) бледность кожных покровов
- В) расширенные зрачки
- Г) суженные зрачки

**381. [T006228] МЕРОПРИЯТИЯ,
ВЫПОЛНЯЕМЫЕ ПРИ
КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ,**

- А) реанимационный комплекс
- Б) измерение артериального давления
- В) запись ЭКГ
- Г) измерение температуры тела

**382. [T006229] НАИБОЛЬШАЯ
ЭФФЕКТИВНОСТЬ СЕРДЕЧНО-
ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ
НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ЕЕ
ПРОВЕДЕНИИ В ПРЕДЕЛАХ
ПЕРВЫХ МИНУТ**

- А) 6
- Б) 10
- В) 15
- Г) 20

**383. [T006234] СКОРОСТЬ
ОСТЫВАНИЯ ТЕЛА ПРИ
БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ В
СРЕДНЕМ ГРАДУСОВ В ЧАС
СОСТАВЛЯЕТ**

- А) 1
- Б) 5
- В) 10
- Г) 15

**384. [T006235] 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

**385. [T006236] ЗАВЕРШЕНИЕМ
АГОНИИ СЧИТАЕТСЯ**

- А) клиническая смерть
- Б) биологическая смерть
- В) кома
- Г) смерть мозга

386. [T006237] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ

СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ОДНИМ СПАСАТЕЛЕМ СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ К ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 30:2
- Б) 5:2
- В) 15:2
- Г) 5:1

387. [Т006239] ПОМУТНЕНИЕ РОГОВИЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- А) биологической смерти
- Б) клинической смерти
- В) комы
- Г) сопора

388. [Т006240] № «КАРТЫ ЦЕНТРА ЗДОРОВЬЯ»

- А) 025-ЦЗ/уЗ.
- Б) 064-пр/у
- В) 025-у
- Г) 011- ф/у

389. [Т006241] № М/Д «ЭКСТРЕННОГО ИЗВЕЩЕНИЯ 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

390. [Т006242] № «ЖУРНАЛА УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК»

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

391. [Т006243] НОМЕР «КАРТЫ ЦЕНТРА ЗДОРОВЬЯ»

- А) 025-ЦЗ/у
- Б) 063/у
- В) 064/у
- Г) 003

392. [Т006244] МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА РЕБЕНКА ДЛЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ДОШКОЛЬНОГО, НАЧАЛЬНОГО ОБЩЕГО, ОСНОВНОГО ОБЩЕГО, СРЕДНЕГО (ПОЛНОГО) ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ, УЧРЕЖДЕНИЙ

НАЧАЛЬНОГО И СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ, ДЕТСКИХ ДОМОВ И ШКОЛ-ИНТЕРНАТОВ

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

393. [Т006245] НОМЕР УЧЕТНОЙ ФОРМЫ "КАРТЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО"

- А) ф 030-ПО/у-17
- Б) ф 033-Д/у
- В) ф 080-Д/у
- Г) ф 030

394. [Т006246] № «КАРТЫ УЧЁТА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ»

- А) ф 131/у
- Б) ф 156/у
- В) ф 131
- Г) ф 143/у

395. [Т006247] № ПРИКАЗА МИНЗДРАВА РОССИИ ОТ 26.10.2017 «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ»

- А) 869н
- Б) 150
- В) 234н
- Г) 597н

396. [Т006248] № «МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ БОЛЬНОГО ВЕНЕРИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ»

- А) Ф 065У
- Б) ф 112у
- В) ф 3у
- Г) ф 116у

397. [Т006249] № МЕДИЦИНСКОГО ДОКУМЕНТА ТЕМПЕРАТУРНЫЙ ЛИСТ

- А) Ф 004/У
- Б) Ф 25У
- В) Ф 03У
- Г) Ф 025-ЦЗ/У

398. [Т006250] № МЕДИЦИНСКОГО ДОКУМЕНТА АМБУЛАТОРНАЯ КАРТА

- А) Ф 25/У
- Б) Ф 004/У

В) Ф 03У

Г) Ф 025-ЦЗ/У

399. [Т006251] № МЕДИЦИНСКОГО ДОКУМЕНТА СТАТИСТИЧЕСКАЯ КАРТЫ ВЫБЫВШЕГО ИЗ СТАЦИОНАРА

А) Ф 066/У-02

Б) Ф 004/У

В) Ф 008/У

Г) Ф 25У

400. [Т006252] № КАРТЫ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА

А) ф 112/У

Б) ф 066/У

В) ф 004/У

Г) ф 25/У

401. [Т006253] № КАРТЫ ВЫБЫВШЕГО ИЗ СТАЦИОНАРА

А) ф 066/У-02

Б) ф 112/У

В) ф 03/У

Г) ф 025/У

402. [Т006254] № КАРТЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

А) ф 002- ЦЗ/у

Б) ф 131/у-86

В) ф 030-Д/у

Г) ф 544-ЦЗ/у

403. [Т006255] № ТЕТРАДИ УЧЕТА РАБОТЫ НА ДОМУ УЧАСТКОВОЙ (ПАТРОНАЖНОЙ) МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ, АКУШЕРКИ

А) ф 116/у

Б) ф 112/у

В) ф 3/у

Г) ф 65/у

404. [Т006256] ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ – ЭТО

А) динамическое наблюдение за здоровьем пациента

Б) санаторно-курортное лечение

В) реабилитация пациента

Г) самоконтроль за состоянием пациента

405. [Т006257] ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ

А) 1 раз в три года

Б) 1 раз в год

В) 2 раза в год

Г) 1 раз в два года

406. [Т006258] ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

ФОРМИРУЕТСЯ _____ ГРУППЫ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

А) 3

Б) 4

В) 1

Г) 2

407. [Т006259] 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

408. [Т006260] НА ФЕЛЬДШЕРА ФЕЛЬДШЕРСКОГО ЗДРАВПУНКТА ИЛИ ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКОГО ПУНКТА МОГУТ ВОЗЛАГАТЬСЯ ОТДЕЛЬНЫЕ ФУНКЦИИ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПРИ

А) организации оказания первичной медико-санитарной помощи

Б) выполнении сложных диагностических манипуляциях

В) оказании высококвалифицированной медицинской помощи

Г) выполнении сложных хирургических операций

409. [Т006261] КРАТКОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ НА ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДИТ ВРАЧ

А) терапевт участковый/фельдшер фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта

Б) отделения медицинской профилактики

В) дневного стационара

Г) кардиолог поликлиники

410. [Т006262] ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ 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

411. [T006263] ГРАЖДАНИН ПРОХОДИТ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ В УЧРЕЖДЕНИИ

А) первичной медико-санитарной помощи

Б) диспансерного обслуживания

В) медицинском специализированном

Г) социального обслуживания

412. [T006264] КОЛИЧЕСТВО ЭТАПОВ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ НАСЕЛЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

А) 2

Б) 3

В) 4

Г) 1

413. [T006265] КРАТКОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ЗАНИМАЕТ _____ МИНУТ

А) 10

Б) 30

В) 60

Г) 5

414. [T006266] ОСНОВНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ДОКУМЕНТ, ОТРАЖАЮЩИЙ ДИНАМИКУ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ

А) амбулаторная карта

Б) статистический талон

В) лист временной нетрудоспособности

Г) справка о здоровье

415. [T006268] ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЙ ЭКССУДАТИВНЫЙ ПЛЕВРИТ, ПРОВОДИТ

А) терапевт

Б) онколог

В) рентгенолог

Г) фтизиатр

416. [T006269] ПРИ

ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА ПРОВОДИТСЯ

А) фиброгастроскопия

Б) ирригоскопия

В) колоноскопия

Г) ректороманоскопия

417. [T006270] ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В ДИЕТЕ ОГРАНИЧИВАЮТ

А) белки

Б) витамины

В) жиры

Г) углеводы

418. [T006271] ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ БОЛЬНЫХ ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ ПРОВОДИТ

А) терапевт

Б) инфекционист

В) онколог

Г) хирург

419. [T006272] ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ ПРОВОДЯТ

А) ультразвуковое исследование органов брюшной полости

Б) цистоскопию

В) лапороскопию

Г) урографию

420. [T006273] ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ПАНКРЕАТИТОМ ИССЛЕДУЮТ СОДЕРЖАНИЕ В КРОВИ

А) глюкозы

Б) белка

В) фибриногена

Г) холестерина

421. [T006274] ПЕРИОД ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЛИЦ, ПЕРЕНЕСШИХ ОСТРЫЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ

А) 2 года

Б) 1 год

В) 3 года

Г) 4 года

422. [T006275] ПЕРИОД ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЛИЦ, ПЕРЕНЕСШИХ ОСТРЫЙ ПИЕЛОНЕФРИТ

А) 1 год

- Б) 2 года
- В) 3 года
- Г) 4 года

423. [T006276] ПОСЛЕ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

- А) 6 месяцев
- Б) 10 месяцев
- В) 2-х лет
- Г) 3-х лет

424. [T006277] ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВОЙ

- А) диспансеризации
- Б) первичной медико-санитарной помощи
- В) реабилитационной работы
- Г) экспертизы трудоспособности

425. [T006278] ПОКАЗАТЕЛИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ (III ГРУППА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ)

- А) стойкая ремиссия или снижение частоты обострений заболевания
- Б) увеличение частоты обострений заболевания
- В) снижение качества жизни
- Г) снижение трудоспособности

426. [T006279] СУБКОМПЕНСАЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) частичным возмещением функций
- Б) полным возмещением функций
- В) состоянием полного физического комфорта
- Г) нарушением жизнедеятельности организма

427. [T006280] МАММОГРАФИЯ ПОСЛЕ 40 ЛЕТ ПРОВОДИТСЯ ЖЕНЩИНАМ

- А) ежегодно
- Б) по показаниям
- В) по желанию женщины
- Г) 1 раз в 2 года

428. [T006281] ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПРОВОДИТСЯ

- А) фиброгастроскопия
- Б) дуоденальное зондирование
- В) ректороманоскопия

Г) холецистография

429. [T006282] ДЕКОМПЕНСАЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) нарушением деятельности органа, системы органов или всего организма вследствие истощения компенсаторных систем
- Б) состоянием частичного возмещения функций
- В) состоянием полного возмещения функций
- Г) состоянием полного физического комфорта

430. [T006283] ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

- А) при наличии информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя
- Б) в принудительном порядке
- В) по инициативе гражданина
- Г) в порядке оказания неотложной помощи

431. [T006284] 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

432. [T006285] ВТОРОЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- А) дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания
- Б) выявления лиц, с острыми инфекционными заболеваниями
- В) проведения реабилитационных мероприятий
- Г) проведения лечебных мероприятий

433. [T006286] 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

434. [Т006287] ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ С

А) 18 лет

Б) 16 лет

В) 20 лет

Г) 21 года

435. [Т006288] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЛИЦ, ПЕРЕНЕСШИХ ОСТРЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ (II ГРУППА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ) ЯВЛЯЕТСЯ

А) полное выздоровление и перевод в группу здоровы

Б) переход заболевания в хроническую форму

В) развитие осложнений в период заболевания

Г) снижение трудоспособности

436. [Т006289] 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

437. [Т006290] ПРИ ЗАПОЛНЕНИИ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ N 030/У «КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ» НОМЕР КАРТЫ ДОЛЖЕН СООТВЕТСТВОВАТЬ НОМЕРУ

А) «медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (форма n 025/у)

Б) страхового медицинского полиса пациента

В) снимс пациента

Г) «талона пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (форма n 025-1/у)

438. [Т006291]

ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ НАБОР ОБСЛЕДОВАНИЙ В ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЗАВИСИТ ОТ

А) возраста и пола

Б) рода деятельности

В) психологических особенностей пациента

Г) возможностей медицинской организации

439. [Т006292] КОМПЛЕКС ЛЕЧЕБНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, ПРОВОДИМЫХ ДИСПАНСЕРНЫМ БОЛЬНЫМ, ВКЛЮЧАЕТ

А) противорецидивное лечение в амбулаторно-поликлинических условиях, лечение в дневном стационаре поликлиники, стационарное лечение в плановом порядке, оздоровление в санаториях, пансионатах, санаториях-профилакториях, домах отдыха, на курортах

Б) госпитализация в стационар в экстренном порядке

В) посещение медицинской сестрой на дому

Г) ограничение двигательного режима

440. [Т006293] ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А) оценка состояния глазного дна

Б) суточная экскреция с мочой кортизола

В) содержание альдостерона в крови

Г) суточная экскреция адреналина

441. [Т006294] КРАТНОСТЬ ДИСПАНСЕРНЫХ ОСМОТРОВ БОЛЬНЫХ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ В ТЕЧЕНИЕ ГОДА

А) 4

Б) 2

В) 1

Г) 3

442. [Т006295] ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ АКТИВНОСТИ ВРАЧА/ФЕЛЬДШЕРА В ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А) полнота охвата диспансерным наблюдением больных

Б) число вновь взятых больных под

диспансерное наблюдение

В) число больных, ни разу не явившихся на прием

Г) число зарегистрированных больных, нуждающихся в диспансерном наблюдении

443. [T007356] СРОКИ ИСТИННОГО ПЕРЕНАШИВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ?

А) 42 и более недели

Б) 39-40 недель

В) 37-38 недель

Г) 40-41 неделя

444. [T007357] ИНДЕКС СОЛОВЬЕВА

А) окружность запястья

Б) прямой размер малоготаза

В) поперечный размер малого таза

Г) окружность таза

445. [T007358] ДОСТОВЕРНЫЙ ПРИЗНАК БЕРЕМЕННОСТИ

А) Ощущение шевеления плода

Б) Задержка менструации

В) Выделение молозиво

Г) Нагрубание молочных желез

446. [T007359] ЕЖЕМЕСЯЧНАЯ ПРИБАВКА ВЕСА БЕРЕМЕННОЙ ПОСЛЕ 30 НЕДЕЛЬ

А) до 1 кг

Б) 500,0

В) 600,0

Г) до 3 кг

447. [T007360] ПРИЗНАК КРУПНОГО ПЛОДА

А) высота дна матки больше 40 см

Б) многорожавшая беременная

В) крупный размер головки

Г) беременность больше 42 недель

448. [T007361] НА КАКОМ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ ВЫСОТА ДНА МАТКИ СОСТАВЛЯЕТ 32 СМ

А) 30 недель

Б) 24 недели

В) 26 недель

Г) 36 недель

449. [T007362] ПРЕДВЕСТНИКИ РОДОВ

А) появляется боли внизу живота, опускается дно матки

Б) отхождение околоплодных вод

В) беременность достигает до 39-40 недельного срока

Г) учащается шевеление плода

450. [T007363] СОСТОЯНИЕ НОВОРОЖДЕННОГО ОЦЕНИВАЕТСЯ

А) по Апгар

Б) по шкале Виттлингера

В) по Леопольду

Г) по Персианинову

451. [T007364]

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ

А) 1 месяц

Б) 1-2 дня

В) 4-5 дней

Г) 1-2 недели

452. [T007365] КАК НАЗЫВАЕТСЯ ТРЕТИЙ ПЕРИОД РОДОВ

А) период рождения последа

Б) рождение плода

В) потужной период

Г) через 2 часа после родов

453. [T007366] К СОМНИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ БЕРЕМЕННОСТИ ОТНОСЯТСЯ

А) пигментация кожи, изменение в нервной системе, нарушение аппетита и обоняния

Б) головные боли, головокружения, задержка менструации

В) пигментация кожи, выделение молозива

Г) пигментация кожи, нарушение аппетита, увеличение матки

454. [T007367] ШЕВЕЛЕНИЕ ПЛОДА У ПЕРВОБЕРЕМЕННЫХ ОЩУЩАЕТСЯ НА СРОКЕ

А) 20 недель

Б) 16-18 недель

В) 24 недели

Г) 26 недель

455. [T007368] ШЕВЕЛЕНИЕ ПЛОДА У ПОВТОРНОБЕРЕМЕННЫХ ОЩУЩАЕТСЯ НА СРОКЕ

А) 18 недель

Б) 19-20 недель

В) 22 недели

Г) 24 недели

456. [T007369] СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ОПЕРАЦИИ КЕСЕРЕВО-СЕЧЕНИЯ

А) ретровезикальное

Б) экстраперитональное

В) по Геладзе

Г) влагалищное кесарево сечение

457. [T007370] ОПРЕДЕЛИТЕ СРОК РОДОВ ПО НЕГЕЛЕ, ЕСЛИ ПОСЛЕДНЯЯ МЕНСТРУАЦИЯ У ЖЕНЩИНЫ БЫЛА 1 АПРЕЛЯ

- А) 8 января
- Б) 8 марта
- В) 8 февраля
- Г) 18 марта

458. [T007371] ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД НАЧИНАЕТСЯ

- А) с 22 недель беременности
- Б) с 32 недель
- В) с 30 недель
- Г) с 12 недель

459. [T007372] СРОК РОДОВ ПО ФОРМУЛЕ НЕГЕЛЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) от первого дня последней менструации отнимается 3 месяца и прибавляется 7 дней
- Б) в первый день швеления 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

460. [T007373] ТЕСТОМ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ОТНОСИТСЯ

- А) базальная температура, симптом /зрачка/, кольпоцитология
- Б) УЗИ, базальная температура
- В) базальная температура, симптом /зрачка/, кольпоскопия
- Г) базальная температура, гистероскопия, симптом /зрачка/

461. [T007374] К АКУШЕРСКОМУ МЕТОДУ НАРУЖНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ

- А) метод Леопольда - Левицкого
- Б) метод Жордания
- В) метод Негеля
- Г) метод Рудакова

462. [T007375] РАННИЙ НЕОНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ДЛИТСЯ

- А) до 1 недели после родов
- Б) с 28 недель беременности до рождения плода
- В) период рождения плода
- Г) с рождения новорожденного до 23 часа 59 минут

463. [T007376] ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ

БЕРЕМЕННОСТИ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 40 недель
- Б) 36-42 недели
- В) 40-42 недели
- Г) 32-40 недели

464. [T007377] ПРИ КАКОМ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ РАЗМЕР МАТКИ СООТВЕТСТВУЕТ РАЗМЕРУ С ЖЕНСКИЙ КУЛАК

- А) 8 недель
- Б) 12 недель
- В) 14 недель
- Г) 16 недель

465. [T007378] ФОРМА ШЕЙКИ МАТКИ У НЕРОЖАВШИХ

- А) конусовидная
- Б) цилиндрическая
- В) у всех женщин конусовидная
- Г) округлой формы

466. [T007379] ДОСТОВЕРНЫЙ МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛАЦЕНТЫ

- А) ультразвуковое исследование
- Б) с помощью влагалищных зеркал
- В) при двуручном обследовании
- Г) рентгенологическое исследование

467. [T007381] ГИПОТАЛАМУС ВЫРАБАТЫВАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ГОРМОНЫ

- А) рилизинг-факторы
- Б) гонадотропины;
- В) эстрогены;
- Г) гестогены;

468. [T007382] ФСГ СТИМУЛИРУЕТ

- А) рост фолликулов в яичнике
- Б) продукцию кортикостероидов
- В) продукцию ТТГ в щитовидной железе
- Г) все перечисленное

469. [T007383] ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) выслушивание сердцебиения плода
- Б) отсутствие менструации
- В) увеличение плода
- Г) пигментация кожных покровов

470. [T007384] УКАЖИТЕ ПРЕДЛЕЖАЩУЮ ЧАСТЬ ПРИ ЧАСТИЧНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛАЦЕНТЫ

- А) рядом с плодным пузырем плацентарная ткань

- Б) мясистая ткань
 В) головка
 Г) плодный пузырь
- 471. [T007385] НОРМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД ПРИ ДОНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ.**
 А) 0,5 - 1,5 литра
 Б) 3 - 4 литра
 В) 5 - 6 литров
 Г) более 6 литров
- 472. [T007386] ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ВЕС ПЛОДА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО МЕТОДУ**
 А) Рудакова
 Б) Апгар
 В) Леопольда
 Г) Соловьева
- 473. [T007387] К ОСНОВНОМУ ПРИЗНАКУ АНАТОМИЧЕСКОГО УЗКОГО ТАЗА ОТНОСИТСЯ**
 А) уменьшенный размер наружной конъюгаты
 Б) маленький размер индекса Соловьева
 В) рост беременной 150 см
 Г) крупное телосложение
- 474. [T007388] СЕРДЦЕБИЕНИЕ ПЛОДА ПРИ 1 ПОЗИЦИИ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ**
 А) слева от пупка
 Б) справа от пупка
 В) выше пупка
 Г) над лоном
- 475. [T007389] ДИСТАНЦИЯ СПИНАРУМ (DISTANCIASPINARUM) РАВНА**
 А) 25-26 см
 Б) 20-21 см
 В) 28-29 см
 Г) 30-31 см
- 476. [T007390] ДИСТАНЦИЯ ТРОХАНТЕРИКА (DISTANCIATROCHANTERICA) РАВНА**
 А) 30-31 см
 Б) 20-21 см
 В) 28-29 см
 Г) 25-26 см
- 477. [T007391] РАЗМЕР НАРУЖНОЙ КОНЪЮГАТЫ**
 А) 20-21 см
 Б) 28-29 см
- В) 25-26 см
 Г) 30-31 см
- 478. [T007392] В СОСТАВ ПОСЛЕДА ВХОДИТ**
 А) плацента, пуповина и оболочки плода
 Б) плацента
 В) плацента и пуповина
 Г) плаценты и оболочки
- 479. [T007393] СИМПТОМЫ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ КЛИНИЧЕСКОГО УЗКОГО ТАЗА**
 А) сильная конфигурация головки продолжительные роды
 Б) симптом Вастена "вровень"
 В) нарушается сердцебиение плоды
 Г) внутриутробная гипоксия плоды
- 480. [T007394] ГРАВИ-ТЕСТ ОСНОВАН НА**
 А) определение хорионгонадотропина в моче
 Б) определение экскрадиола в моче
 В) определение сткрытых отеков
 Г) определение срока овуляции
- 481. [T007395] ФСГ ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ В**
 А) передней доле гипофиза
 Б) гипоталамусе
 В) яичниках
 Г) плаценте
- 482. [T007396] ЗА РАЗВИТИЯ Фолликуллов в яичниках ОТВЕТСТВЕННЫ ГОРМОНЫ**
 А) ЛГ, ФСГ
 Б) пролактин
 В) экстрогены
 Г) релизинг фактор ФСГ
- 483. [T007397] МЕСТО ВЫСЛУШИВАНИЕ СЕРДЦЕБИЕНИЯ ПЛОДА ПРИ 2 ПОЗИЦИИ**
 А) справа от пупка
 Б) слева от пупка
 В) выше пупка
 Г) над лоном
- 484. [T007398] ПОЛОЖЕНИЕ ПЛОДА — ЭТО**
 А) отношение оси плода к длиннику матки
 Б) отношение спинки плода к сагиттальной плоскости
 В) отношение спинки плода к фронтальной плоскости
 Г) Отношение оси плода к поперечнику матки

485. [T007399] ПРАВИЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ПЛОДА СЧИТАЕТСЯ

- А) продольное
- Б) косое
- В) поперечное с головкой плода, обращенной влево
- Г) поперечное с головкой плода, обращенной вправо

486. [T007400] ПОЗИЦИЯ ПЛОДА ПРИ ПОПЕРЕЧНОМ ПОЛОЖЕНИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО РАСПОЛОЖЕНИЮ

- А) головки
- Б) спинки
- В) мелких частей
- Г) тазового конца

487. [T007401] 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

488. [T007402] ПЕРВЫМ ПРИЕМОМ НАРУЖНОГО АКУШЕРСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

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

489. [T007403] ОКРУЖНОСТЬ ЖИВОТА ИЗМЕРЯЕТСЯ

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

490. [T007404] ИСТИННАЯ КОНЬЮГАТА - ЭТО РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ

- А) наиболее выступающими внутрь точками симфиза и мысом
- Б) серединой верхнего края лонного сочленения и мысом
- В) нижним краем симфиза и выступающей точкой мыса
- Г) Верхним краем симфиза

491. [T007405] ПРИ РАЗВИВАЮЩЕЙСЯ БЕРЕМЕННОСТИ НЕ ПРОИСХОДИТ

- А) уплотнения матки

- Б) увеличения размеров матки
- В) размягчения ее
- Г) изменения реакции на пальпацию

492. [T007406] ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) наличие плода в матке
- Б) отсутствие менструации
- В) увеличение размеров матки
- Г) диспепсические нарушения

493. [T007407] ДЛЯ ТАЗОВОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПРИ НАРУЖНОМ АКУШЕРСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ НЕ ХАРАКТЕРНО

- А) баллотирующая часть над входом в малый таз
- Б) высокое расположение дна матки
- В) баллотирующая часть в дне матки
- Г) низкое расположение дна матки изкое

494. [T007408] 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

495. [T007409] ТЯЖЕСТЬ ТОКСИКОЗА 1-Й ПОЛОВИНЫ БЕРЕМЕННОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) ацетонурией
- Б) увеличением массы тела
- В) диареей
- Г) гипертензией

496. [T007410] ПРИ ОЦЕНКЕ СОСТОЯНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО НЕ УЧИТЫВАЕТСЯ

- А) состояние зрачков
- Б) сердцебиение
- В) дыхание
- Г) мышечный тонус

497. [T007411] ПРИ ДЛИТЕЛЬНОСТИ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА 28 ДНЕЙ ЕГО СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ

- А) нормопонирующим
- Б) антепонирующим
- В) постпонирующим
- Г) гипопонирующим

498. [T007412] ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ПОЗДНЕГО ГЕСТОЗА БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гипертоническая болезнь
- Б) возраст первородящей 25 лет

В) вторая беременность
Г) поперечное положение плода
**499. [T007413] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ
РАННИХ СРОКОВ БЕРЕМЕННОСТИ
НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ
ИМЕЕТ**

А) оценка вероятных признаков
беременности
Б) оценка сомнительных признаков
беременности
В) интерпретация данных влагалищного
исследования
Г) проведение иммунологических тестов
на беременность
**500. [T007414] НАЛИЧИЕ АКТИВНОГО
РЕВМАТИЗМА ПРИ
БЕРЕМЕННОСТИ**

А) ухудшает прогноз ее течения
Б) не влияет на ее исход
В) не является фактором риска гестоза
Г) облегчает ее течение

**501. [T007415] ПРЕЭКЛАМПСИЮ
ОТЛИЧАЕТ ОТ
ПРОГРЕССИРУЮЩЕГО ГЕСТОЗА
БЕРЕМЕННЫХ**

А) появление общемозговых симптомов
Б) выраженность отечного синдрома
В) олигурия
Г) уровень артериального давления

**502. [T007416] ОСТРАЯ
ПЛАЦЕНТАРНАЯ
НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ВОЗНИКАЕТ
ВСЛЕДСТВИЕ**

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

**503. [T007417] ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА
РАЗВИТИЯ ПРЕДЛЕЖАНИЯ
ПЛАЦЕНТЫ**

А) дистрофические изменения слизистой
оболочки матки
Б) многоплодие
В) многоводие
Г) неправильное положение плода

**504. [T007418] ДЛЯ КРОВОТЕЧЕНИЯ
ПРИ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛАЦЕНТЫ
ХАРАКТЕРНО**

А) волнообразность, алый цвет крови,
безболезненность, беспричинность
Б) массивность, длительность
В) темный цвет крови

Г) болезненность
**505. [T007419] КЛИНИЧЕСКИЕ
ПРИЗНАКИ ХАРАКТЕРНЫЕ ПРИ
ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛАЦЕНТЫ**

А) матка мягкая, симметричная, кровь алая
Б) матка в тонусе, болезненная,
асимметричная
В) матка в тонусе, массивное длительное
кровотечение
Г) матка мягкая, сердцебиение плода
отсутствует

**506. [T007420] ВЫБОР АКУШЕРСКОЙ
ТАКТИКИ ПРИ ПРЕДЛЕЖАНИИ
ПЛАЦЕНТЫ ЗАВИСИТ ОТ**

А) вида предлежания
Б) состояния плода
В) общего состояния роженицы
Г) степени раскрытия шейки матки

**507. [T007421] ВЫСОТА СТОЯНИЯ
ДНА МАТКИ ПРИ СРОКЕ
БЕРЕМЕННОСТИ 36 НЕДЕЛЬ
СООТВЕТСТВУЕТ**

А) середине расстояния между пупком и
мечевидным отростком
Б) середине расстояния между пупком и
лоном
В) доходит до мечевидного отростка
Г) 2 пальца ниже мечевидного отростка

**508. [T007422] НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ
ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ
ПРИРАЩЕНИЯ ПЛАЦЕНТЫ**

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

**509. [T007423] СРОК БЕРЕМЕННОСТИ
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

**510. [T007424] 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

**511. [T007425] ВО ВТОРОЙ
ПОЛОВИНЕ БЕРЕМЕННОСТИ**

**БЕРЕМЕННАЯ ДОЛЖНА ПОСЕЩАТЬ
ЖЕНСКУЮ КОНСУЛЬТАЦИЮ**

- А) 1 раз в 2 недели
- Б) 1 раз в 10 дней
- В) 1 раз в месяц
- Г) по желанию

**512. [Т007426] ПРИ НАБЛЮДЕНИИ В
ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ
КАЖДАЯ БЕРЕМЕННАЯ
ОБЯЗАТЕЛЬНО ДОЛЖНА БЫТЬ
ОСМОТРЕНА**

- А) терапевтом и стоматологом, при наличии показаний – другими специалистами
- Б) терапевтом, хирургом, стоматологом, ЛОР-специалистом
- В) терапевтом, гематологом, стоматологом, дерматологом
- Г) стоматологом, ЛОР-специалистом, при наличии показаний – другими специалистами

**513. [Т007427] ЗДОРОВАЯ
БЕРЕМЕННАЯ ДОЛЖНА БЫТЬ
ОСМОТРЕНА ТЕРАПЕВТОМ**

- А) 2 раза за беременность
- Б) 1 раз за беременность
- В) ежемесячно
- Г) по показаниям

**514. [Т007428] 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

**515. [Т007429] СОМНИТЕЛЬНЫЙ
ПРИЗНАК БЕРЕМЕННОСТИ**

- А) вкусовые прихоти
- Б) увеличение матки
- В) УЗИ плода
- Г) иммунологическая проба

**516. [Т007430] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ
БЕРЕМЕННОСТИ ПРЕИМУЩЕСТВО
ИМЕЮТ ПРИЗНАКИ**

- А) достоверные
- Б) вероятные
- В) сомнительные
- Г) ранние

**517. [Т007431] ДОСТОВЕРНЫЙ
ПРИЗНАКАМ БЕРЕМЕННОСТИ**

- А) выслушивание сердцебиения плода
- Б) рвота, тошнота

- В) увеличение молочных желез
- Г) увеличение матки

**518. [Т007432] ВЕРОЯТНЫЙ ПРИЗНАК
БЕРЕМЕННОСТИ**

- А) прекращение менструации
- Б) пигментация кожи
- В) выслушивание сердцебиения плода
- Г) тошнота

**519. [Т007433] АУСКУЛЬТАЦИЯ
СЕРДЕЧНЫХ ТОНОВ ПЛОДА
СТАНОВИТСЯ ВОЗМОЖНОЙ СО
СРОКА БЕРЕМЕННОСТИ**

- А) 16 недель
- Б) 22 недель
- В) 20 недель
- Г) 25 недель

**520. [Т007434] ЭКСПРЕСС АНАЛИЗ НА
БЕРЕМЕННОСТЬ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В
ОПРЕДЕЛЕНИИ**

- А) хорионического гонадотропина
- Б) прогестерона
- В) гормонов гипофиза
- Г) эстрогенных гормонов

**521. [Т007435] ПРИЗНАК ТАЗОВОГО
ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПЛОДА**

- А) головка плода у дна матки
- Б) высокое стояние головки
- В) сердцебиение плода у дна матки
- Г) раннее излитие вод

**522. [Т007436] 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

**523. [Т007437] МНОГОПЛОДИЕ
ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ**

- А) наружных приемах акушерского исследования
- Б) влагалищном исследовании
- В) иммунологической реакции
- Г) рентгенологическом исследовании

**524. [Т007438] ПРЕРЫВАНИЕ
БЕРЕМЕННОСТИ В РАННИЕ СРОКИ
СООТВЕТСТВУЕТ СРОКУ
БЕРЕМЕННОСТИ**

- А) 4 – 12 недель
- Б) 13 – 17 недель
- В) 18 – 23 недель

Г) 24 – 26 недель

**525. [T007439] ОПРЕДЕЛЕНИЕ
«ПОЗДНИЙ АБОРТ»
СООТВЕТСТВУЕТ СРОКУ
БЕРЕМЕННОСТИ**

А) 13 – 17 недель

Б) 28 – 30 недель

В) 31 - 33 недель

Г) 34 – 36 недель

**526. [T007440] ОПРЕДЕЛЕНИЕ
«ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫЕ РОДЫ»
СООТВЕТСТВУЕТ СРОКУ
БЕРЕМЕННОСТИ**

А) 28 недель

Б) 39 недель

В) 21 недель

Г) 20 недель

**527. [T007441] 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

**528. [T007442] РАННИЙ СРОК
БЕРЕМЕННОСТИ МОЖНО
ОПРЕДЕЛИТЬ ПО**

А) уровню хориального гонадотропина в
утренней моче

Б) базальной температуре

В) величине матки

Г) жалобам пациентки

**529. [T007443] ДЛЯ СОЧЕТАННЫХ
ФОРМ ПОЗДНЕГО ГЕСТОЗА
ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ
ЯВЛЯЕТСЯ**

А) хронический ДВС-синдром

Б) проявление в конце III триместра
беременности

В) развитие в родах

Г) более легкое течение

**530. [T007444] ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЛОДА,
ВОЗНИКАЮЩИЕ ПОСЛЕ 12 НЕДЕЛЬ
БЕРЕМЕННОСТИ, НАЗЫВАЮТ**

А) фетопатия

Б) эмбриопатия

В) бластопатия

Г) зиготопатия

**531. [T007445] ПОД ВЛИЯНИЕМ
ПОВРЕЖДАЮЩЕГО ФАКТОРА
БЛАСТОПАТИЯ ВОЗНИКАЕТ**

А) в первые 15 дней с момента

оплодотворения

Б) с 16 по 70 день с момента
оплодотворения

В) с 71 дня до конца 7-го лунного месяца

Г) с начала 8-го лунного месяца до родов

**532. [T007446] ПОЛНОЕ
ПРЕДЛЕЖАНИЕ ПЛАЦЕНТЫ
ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ**

А) открытии маточного зева на 4 см и
более

Б) открытии маточного зева менее 4 см

В) полном открытии

Г) закрытом маточном зеве

**533. [T007447] В ЖЕНСКОЙ
КОНСУЛЬТАЦИИ ОСМОТР ПРИ
ПОМОЩИ ЗЕРКАЛ У ЗДОРОВОЙ
БЕРЕМЕННОЙ ПРОВОДЯТ**

А) однократно при взятии на учет

Б) 2 раза за беременность

В) 3 раза за беременность

Г) при направлении в родильный дом

**534. [T007448] ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА
НЕРАЗВИВАЮЩЕЙСЯ
БЕРЕМЕННОСТИ**

А) инфекционный агент

Б) генетический фактор

В) гиперандрогенный фактор

Г) социально-биологический фактор

**535. [T007449] 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

**536. [T007450] ПРИ НЕПРАВИЛЬНОМ
ПОЛОЖЕНИИ ПЛОДА В I ПОЗИИ
ПАЦИЕНКУ УКЛАДЫВАЮТ**

А) на правый бок

Б) на левый бок

В) спину

Г) на живот

**537. [T007451] В ПЛАН ВЕДЕНИЯ
БЕРЕМЕННОЙ С ТАЗОВЫМ
ПРЕДЛЕЖАНИЕМ ПЛОДА В
ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ
ВКЛЮЧАЕТ**

А) комплекс корректирующих мероприятий
в 29-34 недель

Б) госпитализацию в родильный дом в 40

недель

- В) наружный акушерский поворот
- Г) пассивное наблюдение

538. [T007452] ДЛЯ СОЧЕТАННЫХ ФОРМ ПОЗДНЕГО ГЕСТОЗА ХАРАКТЕРНО

- А) раннее начало
- Б) преобладание симптомов экстрагенитального заболевания
- В) нарушение маточно-плацентарного кровотока
- Г) изменение гемодинамических показателей

539. [T007453] БЕРЕМЕННОЙ ИЗ «ГРУППЫ ВЫСОКОГО РИСКА» НЕОБХОДИМО

- А) обследование в стационаре
- Б) прерывание беременности
- В) дополнительное обследование генетиком
- Г) дополнительное обследование терапевтом

540. [T007454] РАННИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ПОЗДНЕГО ГЕСТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) снижение диуреза
- Б) повышение диастолического давления
- В) анурия
- Г) тошнота

541. [T007455] СОЧЕТАННАЯ ФОРМА ПОЗДНЕГО ГЕСТОЗА РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ

- А) 20-26 недель
- Б) 27-32 недель
- В) 33-36 недель
- Г) 37-39 недель

542. [T007456] 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

543. [T007457] В ОСНОВЕ ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ПОЗДНЕГО ГЕСТОЗА ЛЕЖИТ

- А) длительность течения
- Б) раннее начало
- В) плацентарная недостаточность
- Г) наличие экстрагенитальных

заболеваний

544. [T007458] ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ГЕСТОЗА ЛЕГКОЙ И СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гипертензия
- Б) боль в эпигастральной области
- В) нарушение зрения
- Г) головная боль

545. [T007459] ОСЛОЖНЕНИЕМ НЕРАЗВИВАЮЩЕЙСЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ДВС-синдром
- Б) эндометрит
- В) сепсис
- Г) разрывы шейки матки

546. [T007460] ДЛЯ ПРЕГЕСТОЗА ХАРАКТЕРНА

- А) патологическая и неравномерная прибавка тела
- Б) лабильность и асимметрия АД
- В) задержка внутриутробного развития плода
- Г) тошнота

547. [T007461] ПРИЧИНОЙ НЕВЫНАШИВАНИЯ В I ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) гормональные нарушения
- Б) хромосомные аномалии
- В) иммунологические факторы
- Г) патологии яйцеклетки

548. [T007462] РАЗМЕРЫ МАТКИ БОЛЬШЕ ПРЕДПОЛАГАЕМОГО СРОКА БЕРЕМЕННОСТИ МОГУТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

- А) пузырьном заносе
- Б) миоме матки
- В) двурогой матке
- Г) седловиной матке

549. [T007463] 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

550. [T007464] ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ СНИЖАЕТСЯ КОЛИЧЕСТВО

ЖЕЛЕЗА В

- А) крови
- Б) печени
- В) костном мозге
- Г) селезенке

551. [T007465] ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА НЕВЫНАШИВАНИЯ ВО II ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ

- А) истмико-цервикальная недостаточность
- Б) инфекционные заболевания
- В) гормональная недостаточность яичников и плаценты
- Г) вредные привычки

552. [T007466] ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ, ВОЗНИКАЮЩИЙ ПРИ ОТСЛОЙКИ НОРМАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ

- А) гипоксия плода
- Б) головная боль
- В) внутриутробная гибель плода
- Г) изменение консистенции и конфигурации матки

553. [T007467] НОРМАЛЬНОЕ ВНУТРИУТРОБНОЕ ЧАСТОТА СЕРДЦЕБИЕНИЙ ПЛОДА

- А) 120 – 140 ударов в минуту
- Б) 100 - 110 ударов в минуту
- В) 145 - 160 ударов в минуту
- Г) 165 - 170 ударов в минуту

554. [T007468] В ПУПОВИНЕ ПЛОДА РАСПОЛОЖЕНЫ СОСУДЫ

- А) две артерии, одна вена
- Б) две вены, одна артерия
- В) три вены
- Г) три артерии

555. [T007469] НАРУЖНОЕ АКУШЕРСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ

- А) лежа на кушетке
- Б) лежа на кресле
- В) полулежа на кушетке
- Г) полусидя на кресле

556. [T007470] 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

557. [T007471] ПЕРВЫЙ ПРИЗНАК ПРОЛЕЖНЯ В ВИДЕ БЕЛЕСОВАТОГО ПЯТНА ПОЯВЛЯЕТСЯ В ОБЛАСТИ

- А) пятки
- Б) ягодицы
- В) колени
- Г) углы лопаток

558. [T007472] ОСНАЩЕНИЕ ДЛЯ ДУОДЕНАЛЬНОГО ЗОНДИРОВАНИЯ

- А) зонд с оливой
- Б) толстый желудочный зонд
- В) кружка эсмарха
- Г) тонкий желудочный зонд

559. [T007473] ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ВЗРОСЛОМУ ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМО ПРИГОТОВИТЬ

ВОДУ ТЕМПЕРАТУРОЙ (__ С⁰)

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

560. [T007474] ЭЛЕМЕНТ ОБЩЕГО УХОДА ПРИ РВОТЕ

- А) обработка полости рта
- Б) промывание желудка
- В) обильное щелочное питье
- Г) применение пузыря со льдом на эпигастральную область

561. [T007475] ПРИ ДУОДЕНАЛЬНОМ ЗОНДИРОВАНИИ ПАЦИЕНТА УКЛАДЫВАЮТ НА

- А) правый бок
- Б) живот
- В) левый бок
- Г) спину

562. [T007476] ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПОРЦИИ «В» ПРИ ДУОДЕНАЛЬНОМ ЗОНДИРОВАНИИ ЧЕРЕЗ ЗОНД ВВОДИТСЯ 30-50 МЛ

- А) 33% р-р магния сульфата
- Б) мясного бульона
- В) капустного отвара
- Г) дистиллированная вода

563. [T007477] ПРИ ВЫДЕЛЕНИИ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА ГНОЙНОЙ МОКРОТЫ, В ПИТАНИИ ПАЦИЕНТА РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- А) увеличить количество белка
- Б) увеличить количество соли
- В) уменьшить количество жидкости
- Г) уменьшить количество белка

564. [T007479] ОКСИГЕНОТЕРАПИЯ ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- А) аппарата Боброва
- Б) карманного ингалятора
- В) спинхалера
- Г) небулайзера

565. [T007480] ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ

- А) экспираторная одышка
- Б) кашель с гнойной мокротой
- В) удушье
- Г) головная боль

566. [T007481] БРИТЬЕ ОПЕРАЦИОННОГО ПОЛЯ ПЕРЕД ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- А) непосредственно перед операцией в санитарной комнате
- Б) на операционном столе
- В) не производится
- Г) за 12 часов до операции

567. [T007482] ВИД САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКИ, ВЫПОЛНЯЕМОЙ ПЕРЕД ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ

- А) частичная санитарная обработка
- Б) полная санитарная обработка
- В) не осуществляется
- Г) только бритье операционного поля

568. [T007483] 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

569. [T007484] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ БРОНХОЛЕГОЧНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ БОЛЬНОМУ НАЗНАЧАЮТ

- А) дыхательную гимнастику
- Б) интубацию трахеи
- В) диету, богатую белком
- Г) УВЧ на грудную клетку

570. [T007485] 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

571. [T007486] ОСНОВНОЙ ПРИЕМ В УХОДЕ ЗА БОЛЬНЫМ С ИВЛ

- А) санация трахеобронхиального дерева
- Б) противокашлевые средства
- В) профилактика пролежней
- Г) питание через зонд

572. [T007487] 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

573. [T007488] 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

574. [T007489] ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ В ОПЕРАЦИОННУЮ БОЛЬНОГО НУЖНО

- А) положить на каталку
- Б) посадить на каталку
- В) отвести под руку
- Г) отправить самостоятельно

575. [T007490] 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

576. [T007492] ОСНОВНЫМИ УЯЗВИМЫМИ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ГРУППАМИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) потребители инъекционных наркотиков (ПИН), коммерческие секс-работники (КСР), мужчины, имеющие секс с мужчинами (МСМ). Группу повышенного риска заражения ВИЧ представляют

клиенты КСР, половые партнеры ПИН, заключенные, беспризорные дети, лица, имеющие большое число половых партнеров, мигрирующие слои населения (водители-дальнобойщики, сезонные рабочие, в том числе иностранные граждане, работающие вахтовым методом и другие)

Б) группу повышенного риска заражения ВИЧ представляют клиенты КСР, половые партнеры ПИН, заключенные, беспризорные дети, лица, имеющие большое число половых партнеров, мигрирующие слои населения

В) люди, злоупотребляющие алкоголем и не инъекционными наркотиками, поскольку под воздействием психоактивных веществ они чаще практикуют более опасное сексуальное поведение

Г) потребители инъекционных наркотиков (ПИН), коммерческие секс-работники (КСР), мужчины, имеющие секс с мужчинами (МСМ)

577. [T007494] ПРИВЕДИТЕ СТАНДАРТНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ СЛУЧАЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ГЕПАТИТОМ В

А) острый гепатит В (ОГВ) - широко распространенная инфекция человека, вызываемая вирусом гепатита В; в клинически выраженных случаях характеризуется симптомами острого поражения печени и интоксикации (с желтухой или без нее), отличается многообразием клинических проявлений и исходов заболевания.

Б) хронический гепатит В (ХГВ) - длительное воспалительное поражение печени, которое может переходить в более тяжелое заболевание - цирроз и первичный рак печени, оставаться без изменений или регрессировать под влиянием лечения или спонтанно. Основными критериями для причисления заболевания к хроническому гепатиту является сохранение диффузного воспаления печени более 6 месяцев.

В) основными источниками ВГВ являются больные хроническими формами, носители вируса и больные ОГВ. Наибольшую эпидемиологическую опасность представляют «носители» ВГВ (HBsAg,

особенно при наличии HBeAg в крови).

Г) инкубационный период при ГВ в среднем составляет от 45 до 180 дней. Заражение ВГВ от острых больных имеет место лишь в 4 - 6 % случаев, в остальных - источниками являются больные ХВГ, «носители» HBsAg.

578. [T007497] ОХАРАКТРИЗУЙТЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ СОСТАВ ОТХОДОВ КЛАССА Б (ЭПИДЕМИЧЕСКИ ОПАСНЫЕ)

А) потенциально инфицированные отходы. Материалы и инструменты, загрязненные выделениями, в т.ч. кровью

Б) выделения пациентов.

Патологоанатомические отходы.

Органические операционные отходы (органы, ткани и т.п.). Все отходы из инфекционных отделений (в т.ч. пищевые)

В) отходы из микробиологических лабораторий, работающих с микроорганизмами 3-4 групп патогенности 1

Г) биологические отходы вивариев.

579. [T007498] ОХАРАКТРИЗУЙТЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ СОСТАВ ОТХОДОВ КЛАССА В (ЧРЕЗВЫЧАЙНО ЭПИДЕМИЧЕСКИ ОПАСНЫЕ)

А) материалы, контактирующие с больными особо опасными инфекциями

Б) отходы из лабораторий, работающих с микроорганизмами 1-4 групп патогенности

В) отходы фтизиатрических, микологических больниц

Г) отходы от пациентов с анаэробной инфекцией

580. [T007499] ЛИЦА, НАХОДЯЩИЕСЯ ПОД ДИСПАНСЕРНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ В СВЯЗИ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ, ПРИ ОКАЗАНИИ ИМ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ПОМОЩИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

А) уважительное и гуманное отношение медицинских работников и иных работников, участвующих в оказании противотуберкулезной помощи; получение информации о правах и об обязанностях больных туберкулезом и лиц, находящихся под диспансерным наблюдением в связи с туберкулезом, а также в доступной для них форме о характере имеющегося у них

заболевания и применяемых методах лечения

Б) сохранение врачебной тайны, за исключением сведений, непосредственно связанных с оказанием

противотуберкулезной помощи больному туберкулезом и проведением

противоэпидемических мероприятий

В) диагностику и лечение в медицинских противотуберкулезных организациях,

санаторно-курортное лечение в соответствии с медицинскими показаниями;

Г) пребывание в медицинских противотуберкулезных организациях, оказывающих противотуберкулезную помощь в стационарных условиях, в течение срока, необходимого для обследования и (или) лечения;

581. [T007500] 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

582. [T007501] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ДИФТЕРИЮ ЗАБОР

БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОИЗВОДИТСЯ

А) со слизистой зева и носа

Б) только со слизистой носа

В) со слизистой зева

Г) со слизистой щеки

583. [T007502] САНАЦИЯ ТРАХЕОСТОМИЧЕСКОЙ ТРУБКИ ПРОВОДИТСЯ

А) По мере ее загрязнения и требованию пациента

Б) раз в два дня

В) раз в день

Г) раз в неделю

584. [T007503] ТЕРМОМЕТРИЯ ПРОВОДИТСЯ

А) каждый день утром и вечером

Б) каждый день утром

В) каждый день вечером

Г) через день вечером

585. [T007504] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ БРОНХОЛЁГОЧНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ БОЛЬНОМУ НАЗНАЧАЮТ

А) дыхательную гимнастику

Б) интубацию трахеи

В) диету, богатую белком

Г) УВЧ на грудную клетку

586. [T007505] ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНОГО В ПОСТЕЛИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ МЕТЕОРИЗМА

А) Фаулера

Б) Тренделенбурга

В) горизонтальное на спине

Г) не имеет значения

587. [T007506] 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

588. [T007507] ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА С ТЕРМИЧЕСКОЙ ТРАВМОЙ

А) боль в области ожоговой раны

Б) озноб

В) слабость

Г) повышенная температура тела

589. [T007509] 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

590. [T007510] СКОЛЬКО КАПЕЛЬ ПРЕПАРАТА ВВОДЯТ В КОНЬЮНКТИВАЛЬНУЮ ПОЛОСТЬ

А) 1-2

Б) 3-4

В) 4-6

Г) Количество не важно

591. [T007511] КАКАЯ ПОВЯЗКА НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПРИ ПРОБОДНОМ РАНЕНИИ ГЛАЗА

А) бинокулярная

Б) монокулярная

В) давящая монокулярная

Г) повязка не накладывается

592. [T007513] НАПРАВЛЕНИЕ ВВЕДЕНИЯ НАКОНЕЧНИКА ПРИ ПОСТАНОВКЕ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ

А) 3–4 см по направлению к пупку, а затем параллельно позвоночнику на глубину 8 – 10 см

Б) 1-2 см по направлению к пупку, а затем параллельно позвоночнику на глубину 8 – 10 см

В) параллельно позвоночнику на глубину 8 – 10 см, а затем по направлению к пупку (3–4 см)

Г) не имеет значение

593. [T007514] РАССТОЯНИЕ, НА КОТОРОЕ НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ ТОЛСТЫЙ ЖЕЛУДОЧНЫЙ ЗОНД ПРИ СИФОННОЙ КЛИЗМЕ

А) 30-40 см

Б) 20 см

В) 50 см

Г) не имеет значения

594. [T007515] ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ В ГРАДУСАХ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ПРИ СПАСТИЧЕСКОМ ЗАПОРЕ

А) 35-37

Б) до 12

В) 20

Г) не имеет значения

595. [T007516] ЭНТЕРАЛЬНЫЙ РАЗДРАЖИТЕЛЬ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ СЕКРЕТОРНОЙ ФУНКЦИИ ЖЕЛУДКА

А) капустный отвар

Б) гистамин

В) перманганат калия

Г) димедрол

596. [T007517] ПАРЕНТЕРАЛЬНЫЙ РАЗДРАЖИТЕЛЬ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ СЕКРЕТОРНОЙ ФУНКЦИИ ЖЕЛУДКА

А) гистамин

Б) капустный отвар

В) перманганат калия

Г) димедрол

597. [T007518] РАЗДРАЖИТЕЛЬ ПРИ ДУОДЕНАЛЬНОМ ЗОНДИРОВАНИИ

А) магния сульфат

Б) перманганат калия

В) капустный отвар

Г) гистамин

598. [T007519] ПОРЦИЯ «А» ПРИ ДУОДЕНАЛЬНОМ ЗОНДИРОВАНИИ

А) дуоденальная желчь

Б) пузырная желчь

В) печеночная желчь

Г) желудочный сок

599. [T007520] ПОРЦИЯ «В» ПРИ ДУОДЕНАЛЬНОМ ЗОНДИРОВАНИИ

А) пузырная желчь

Б) дуоденальная желчь

В) печеночная желчь

Г) желудочный сок

600. [T007522] ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К РЕАКЦИИ ГРЕГЕРСЕНА ИСКЛЮЧАЮТ ПРОДУКТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ

А) железо

Б) белок

В) углеводы

Г) жиры

601. [T007523] НАЗОВИТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ НАЛИЧИЯ ГНОЯ В МОЧЕ

А) пиурия

Б) гематурия

В) протеинурия

Г) глюкозурия

602. [T007524] РАСТВОР ДЛЯ ОБРАБОТКИ УШЕЙ ПАЦИЕНТОВ

А) 3% перекись водорода

Б) 0,05% раствор перманганата калия

В) 5% раствор перманганата калия

Г) 5% гидрокарбонат кальция

603. [T007525] ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

А) ортопноэ

Б) лежа на боку

В) сидя

Г) полусидя

604. [T007526] МОКРОТУ ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ СОБИРАЮТ В

А) стерильную банку

Б) сухую банку

В) стерильную пробирку

Г) сухую пробирку

605. [T007527] ДРЕНАЖНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПРИДАЕТСЯ ПАЦИЕНТУ ДЛЯ

- А) улучшения отхождения мокроты
- Б) снижения лихорадки
- В) уменьшения одышки
- Г) расширения бронхов

606. [T007528] ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЕРИКАРДИТЕ

- А) сидя с наклоном туловища вперед
- Б) лежа на боку
- В) горизонтальное с приподнятыми ногами
- Г) горизонтальное

607. [T007529] ПРИ ЗАСТОЕ КРОВИ В МАЛОМ КРУГЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ БОЛЬНОМУ СЛЕДУЕТ ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ

- А) полусидя
- Б) сидя с наклоном туловища вперед
- В) лежа на боку
- Г) горизонтальное с приподнятыми ногами

608. [T007530] ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В ПИТАНИИ ПАЦИЕНТА ОРГАНИЧИВАЮТ ПОТРЕБЛЕНИЕ

- А) соли и жидкости
- Б) углеводов и витаминов
- В) белков и минералов
- Г) белков и углеводов

609. [T007531] ПАЦИЕНТАМ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА РЕКОМЕНДУЮТ ПРОДУКТЫ БОГАТЫЕ КАЛИЕМ

- А) бананы, рис
- Б) макароны, хлеб
- В) яблоки, печень
- Г) капуста, свекла

610. [T007532] ПОСЛЕДНИЙ ПРИЕМ ПИЩИ ПЕРЕД ЖЕЛУДОЧНЫМ ЗОНДИРОВАНИЕМ ДОЛЖЕН БЫТЬ

- А) вечером, накануне исследования
- Б) утром, накануне исследования
- В) днем, накануне исследования
- Г) утром в день исследования

611. [T007533] ПРИ ПОДГОТОВКЕ К ЭТОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ЗА 3 ДНЯ ИСКЛЮЧАЮТ ИЗ ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТА ЖЕЛЕЗОСОДЕРЖАЩИЕ ПРОДУКТЫ

- А) анализ кала на скрытую кровь
- Б) дуоденальное зондирование
- В) желудочное зондирование
- Г) рентгенография желудка

612. [T007534] ПРИ ПОДГОТОВКЕ К

УЛЬТРАЗВУКОВОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ЗА ТРИ ДНЯ ДО ПРОВЕДЕНИЯ ИЗ РАЦИОНА ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ

- А) молоко, овощи, фрукты, черный хлеб
- Б) гречневую кашу, помидоры, гранаты
- В) яйца, белый хлеб, сладости
- Г) мясо, рыбу, консервы

613. [T007535] ПРИ ЗАПОРЕ ПАЦИЕНТУ РЕКОМЕНДУЮТ УПОТРЕБЛЯТЬ

- А) свеклу, капусту
- Б) хлеб, макароны
- В) селедку, картофель
- Г) конфеты, торты

614. [T007536] ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К УЗИ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

- А) проводится натощак
- Б) требует предварительной поставки сифонной клизмы
- В) требует промывания желудка
- Г) требует постановки масляной клизмы

615. [T007537] ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К АБДОМИНАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ ТРЕБУЕТ

- А) опорожнения мочевого пузыря
- Б) промывания желудка
- В) постановки сифонной клизмы
- Г) поставки очистительной клизмы

616. [T007538] ПРИ ПОДГОТОВКЕ К ДУОДЕНАЛЬНОМУ ЗОНДИРОВАНИЮ ОЧИСТИТЕЛЬНАЯ КЛИЗМА

- А) не ставится
- Б) ставится вечером
- В) ставится утром
- Г) ставится вечером и утром

617. [T007539] ТЮБАЖ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ

- А) увеличения оттока желчи
- Б) уменьшения оттока желчи
- В) снятия воспаления
- Г) уменьшения боли

618. [T007540] ГОРЯЧАЯ ВАННА ПОКАЗАНА ПРИ

- А) почечной колике
- Б) печеночной колике
- В) кишечной колике
- Г) желудочном кровотечении

619. [T007541] ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ГОРЯЧЕЙ ВАННЫ ПРИ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКЕ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 37-39
- Б) 34-36
- В) 40 - 42
- Г) 50 - 60

620. [T007542] ПРИ УРЕМИИ ПРИМЕНЯЮТ

- А) очистительную клизму
- Б) горячую ванну
- В) банки
- Г) горчичники

621. [T007543] ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА РЕКОМЕНДУЮТ ЗАПИВАТЬ

- А) кислым соком
- Б) минеральной водой
- В) чаем
- Г) молоком

622. [T007544] СТАНДАРТНЫМИ ОТВЕДЕНИЯМИ ЭКГ НАЗЫВАЮТ

- А) I, II, III
- Б) V1, V2, V3
- В) V4, V5, V6
- Г) aVR, aVL, aVF

623. [T007545] ГАЗООТВОДНУЮ ТРУБКУ ОСТАВЛЯЮТ В КИШЕЧНИКЕ НЕ БОЛЕЕ 1 ЧАСА, ПОТОМУ ЧТО

- А) могут образоваться пролежни в стенке кишечника
- Б) это утомит больного
- В) это перестанет оказывать лечебный эффект
- Г) заканчивается ее стерильность

624. [T007549] РЕБЕНКА С ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЮ НОВОРОЖДЕННЫХ РЕКОМЕНДУЕТСЯ КОРМИТЬ

- А) донорским молоком
- Б) адаптированными смесями
- В) молоком матери
- Г) неадаптированными смесями

625. [T007567] 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

626. [T007568] УХОД ЗА ТРАХЕОСТОМОЙ ВКЛЮЧАЕТ ОЧИСТКУ КАНЮЛИ

- А) по мере загрязнения
- Б) раз в сутки
- В) ежедневно
- Г) каждые 30 минут

627. [T007577] ДРЕНАЖ В ГНОЙНУЮ РАНУ ВВОДЯТ ДЛЯ

- А) обеспечения оттока отделяемого
- Б) ускорения эпителизации
- В) остановки кровотечения
- Г) произведения тампонады

628. [T007579] НАЗОГАСТРАЛЬНЫЙ ЗОНД ПРОМЫВАЮТ

- А) физиологическим раствором
- Б) раствором хлоргексидина
- В) раствором фурациллина
- Г) 3% раствором перекиси водорода

629. [T007580] ГАЗООТВОДНАЯ ТРУБКА ВЗРОСЛОМУ ПАЦИЕНТУ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА СРОК ДО

- А) 1 часа
- Б) 10 минут
- В) 6-7 часов
- Г) 5 минут

630. [T007584] ДЛЯ ЗАЩИТЫ КОЖИ ВОКРУГ СВИЩА ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) цинковую пасту
- Б) 3% раствор перекиси водорода
- В) формалин
- Г) левомеколь

631. [T007585] ПЕРЕД ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ОЧИСТИТЕЛЬНАЯ КЛИЗМА

- А) противопоказана
- Б) ставится в любое время
- В) ставится за 1 час
- Г) ставится непосредственно перед операцией

632. [T007587] К МЕРОПРИЯТИЯМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ПРОФИЛАКТИКУ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ СО СТОРОНЫ ПОЛОСТИ РТА, ОТНОСИТСЯ ПОЛОСКАНИЕ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ

- А) раствором соды
- Б) раствором перекиси водорода
- В) раствором Рингера
- Г) кипяченой водой

633. [T007588] НЕОТЛОЖНАЯ

**ПОМОЩЬ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ
ИНФАРКТЕ МИОКАРДА**

- А) клопидогрель внутрь 300 мг
- Б) валидол
- В) коринфар

Г) анаприлин 80 мг

**634. [T007589] 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

**635. [T007590] ПРИ ОБМОРОКЕ
БОЛЬНОМУ НАДО ПРИДАТЬ
ПОЛОЖЕНИЕ**

- А) ноги выше головы
- Б) ноги ниже головы
- В) полусидячее
- Г) положить подушку под голову

**636. [T007591] ПРИ КУПИРОВАНИИ
ПРИСТУПА НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ
ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ
В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРИМЕНЯЮТ**

- А) Новокаиномид
- Б) Строфантин
- В) Лидокаин
- Г) Изоптин

**637. [T007592] НЕОТЛОЖНЫЕ
МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ЖЕЛУДОЧНОМ
КРОВОТЕЧЕНИИ**

- А) Аминокапроновая кислота в/в
- Б) Альмагель внутрь
- В) Атропина сульфат п/к
- Г) Витамин С в/м

**638. [T007593] 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

**639. [T007594] ПРИ ОСТРОМ
ХОЛЕЦИСТИТЕ ПРИМЕНЯЮТ**

- А) Но-шпа
- Б) Мезатон
- В) Промедол
- Г) Аллохол

**640. [T007595] ПРИ КРИТИЧЕСКОМ
ПАДЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ
ПРОВОДЯТ СОГРЕВАНИЕ, ПРИ
НЕЭФФЕКТИВНОСТИ НАЗНАЧАЮТ**

- А) Кордиамин
- Б) Димедрол
- В) Морфин
- Г) Цефалоспорины

**641. [T007596] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ
ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ
АСТМЫ НАЗНАЧАЮТ**

- А) Преднизолон
- Б) Промедол
- В) Дибазол
- Г) Клофелин

**642. [T007597] ПРИ
ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОМ
СОСТОЯНИИ НАЗНАЧАЮТ**

- А) 40% глюкоза в/в
- Б) 5% глюкоза в/в
- В) Адреналин
- Г) Тироксин

**643. [T007598] ОПТИМАЛЬНЫМ
СПОСОБОМ КУПИРОВАНИЯ
ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ
АСТМЫ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ
ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) ингаляторное введение бета-2 адреностимуляторов
- Б) ингаляция кислорода
- В) внутривенное введение эуфиллина
- Г) внутривенное введение адреналина

**644. [T007599] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА
ПРИ ЛЕЧЕНИИ КАРДИОГЕННОГО
ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Дофамин
- Б) Адреналин
- В) Норадреналин
- Г) Атропин

**645. [T007600] 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

**646. [T007601] АНТИДОТОМ ПРИ
ОТРАВЛЕНИИ МЕТИЛОВЫМ
СПИРТОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Этанол
- Б) Атропин
- В) Налоксон
- Г) Унитиол

**647. [T007602] ПРИ
АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ**

ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ

- А) Адреналина
- Б) Нитроглицерина
- В) Атропина
- Г) Хлористого кальция

648. [T007603] ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) оксигенотерапия 100% кислородом, ацизол 60 мг. в/м
- Б) пероральный прием активированного угля
- В) промывание желудка
- Г) внутривенное введение налоксона

649. [T007604] РАЗОВАЯ ДОЗА РАСТВОРА АДРЕНАЛИНА У ДЕТЕЙ ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ (_ МГ/КГ ВЕСА)

- А) 0,01
- Б) 1
- В) 0,05
- Г) 0,1

650. [T007605] ОКАЗЫВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОБМОРОКЕ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ИНГАЛЯЦИИ

- А) паров аммиака
- Б) содовые
- В) паров этанола
- Г) кислорода

651. [T007606] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СУДОРОЖНОГО ПРИПАДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) Диазепам
- Б) Дигоксин
- В) Дроперидол
- Г) Димедрол

652. [T007607] ПРИ ХИМИЧЕСКОМ ОЖОГЕ ЖЕЛУДКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ СЛЕДУЕТ

- А) ввести анальгетик, промыть желудок
- Б) дать выпить молока
- В) ничего не делать до госпитализации
- Г) вызвать рвоту

653. [T007608] ЖГУТ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНИТЬ ПРИ

- А) кровотечения из подколенной артерии
- Б) кровотечения из вен предплечья
- В) капиллярном кровотечении

- Г) внутреннем кровотечении

654. [T007609] ПРИ НОСОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ХОЛОД НАКЛАДЫВАЕТСЯ НА

- А) переносицу на 30 минут
- Б) затылок на 2 часа
- В) область лба на 3 часа
- Г) область висков на 30 минут

655. [T007610] МЕРОПРИЯТИЯМИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГАХ 3 – 4 СТЕПЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) обезболивание, сухие асептические повязки на обожженные участки, транспортировка в лечебное учреждение
- Б) обезболивание, повязки с противоожоговыми аэрозолями, транспортировка в лечебное учреждение
- В) обезболивание, холодные влажные повязки, транспортировка в лечебное учреждение
- Г) обезболивание, мазевые повязки, транспортировка в лечебное учреждение

656. [T007611] МЕТОДИКОЙ ОБРАБОТКИ ХИМИЧЕСКОГО ОЖОГА НА ДОВРАЧЕБНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) промывание обожженного участка холодной водой в течение 15 – 20 минут, обработка нейтрализующим раствором, сухие асептические повязки
- Б) промывание обожженного участка холодной водой в течение часа, сухие асептические повязки
- В) промывание обожженного участка холодной водой, повязки с противоожоговыми аэрозолями
- Г) водой не промывать, обработать обожженный участок вазелиновым маслом, сухие асептические повязки

657. [T007612] ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЗАКРЫТОМ ВЫВИХЕ

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

658. [T007613] ПРИ ИСТЕННОМ КАРДИОГЕННОМ ШОКЕ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) Допамин
- Б) Адреналин
- В) Мезатон

Г) Норадреналин

659. [T007614] ПРИ КРОВОХАРКАНЬЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ВВОДИТЬ

А) аминокaproновую кислоту

Б) викасол

В) хлористый кальций

Г) аскорбиновую кислоту

660. [T007615] ВИКАСОЛ НАЧИНАЕТ ПРОЯВЛЯТЬ СВОЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ

А) через 12-18 часов

Б) через 30 минут

В) через 1 час

Г) через 3-4 часа

661. [T007616] ЗАПАХ ИЗО РТА ПРИ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЕ НАПОМИНАЕТ

А) запах ацетона

Б) запах миндаля

В) запах тухлых яиц

Г) нет запаха

662. [T007617] ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НА ЙОД В АНАМНЕЗЕ, БОЛЬНОМУ ПРОТИВОПОКАЗАН

А) Кордарон

Б) Обзидан

В) Коринфар

Г) Верапамил (изоптин)

663. [T007618] ПРЕПАРАТ НЕ ОТНОСЯЩИЙСЯ К ДЕКСТРАНАМ

А) Гемодез

Б) Реополиглюкин

В) Макродекс

Г) Полиглюкин

664. [T007619] ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ ЗАДЕРЖКЕ В МАТКЕ ДЕТСКОГО МЕСТА ИЛИ ЕГО ЧАСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А) кровотечение из половых путей

Б) отсутствие наружного кровотечения

В) резкая боль в надлобковой области

Г) уменьшение матки в объеме

665. [T007620] КЛИНИЧЕСКИЙ КРИТЕРИЙ, НА ОСНОВАНИИ КОТОРОГО НЕЛЬЗЯ ПРОГНОЗИРОВАТЬ ПРИСТУП ЭКЛАМПСИИ

А) появление выделений из влагалища

Б) жалобы на нарушение зрения, боль в эпигастрии

В) диастолическое давление выше 120 мм

рт. ст.

Г) диастолическое давление выше 110 мм рт. ст. 6 часов

666. [T007621] НЕПОЗВОЛИТЕЛЬНЫЙ ВИД ТРАНСПОРТИРОВКИ БЕРЕМЕННЫХ С НЕФРОПАТИЕЙ III СТЕПЕНИ, ПРЕЭКЛАМПСИЕЙ И ПОСЛЕ ПРИСТУПА

А) сидячее положение на носилках

Б) положение лежа на носилках

В) транспортировка реанимационной бригадой

Г) бережная транспортировка, в горизонтальном положении

667. [T007622] ОСЛОЖНЕНИЕМ, СВЯЗАННЫМ С ПРИСТУПОМ ЭКЛАМПСИИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А) острая кишечная непроходимость

Б) нарушение мозгового кровообращения, отек мозга

В) диссеминированное внутрисосудистое свертывание

Г) острая почечная недостаточность

668. [T007623] В ТРЕТЬЕМ ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ОТСЛОЙКУ ПЛАЦЕНТЫ МОЖНО ЗАПОДОЗРИТЬ ПРИ

А) безболезненном влагилищном кровотечении

Б) резких болях при мочеиспускании

В) преждевременном разрыве оболочек

Г) сильных шумах через переднюю стенку матки

669. [T007624] ПАЦИЕНТКУ СЛЕДУЕТ ПРЕДУПРЕДИТЬ О ТОМ, ЧТО НА РАННИХ СРОКАХ БЕРЕМЕННОСТИ ВЫЗВАТЬ АНОМАЛИИ ПЛОДА МОЖЕТ

А) краснуха

Б) туберкулез

В) ветряная оспа

Г) пневмония

670. [T007625] ОСТРАЯ ПСИХИЧЕСКАЯ ТРАВМА ВЫЗЫВАЕТ

А) реактивный психоз

Б) маниакально-депрессивный психоз

В) шизофрению

Г) эпилепсию

671. [T007626] АМИНАЗИН ПРИМЕНЯЮТ ПРИ КУПИРОВАНИИ

А) реактивного возбуждения

- Б) реактивного ступора
- В) реактивной депрессии
- Г) истерического припадка

672. [T007627] К АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ЗАМЕДЛЕННОГО ТИПА ОТНОСИТСЯ

- А) туберкулиновая реакция
- Б) отек Квинке
- В) анафилактический шок
- Г) крапивница

673. [T007628] К АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РЕАКЦИЯМ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА ОТНОСИТСЯ

- А) атопическая бронхиальная астма
- Б) реакция отторжения трансплантата
- В) аутоаллергические реакции
- Г) синдром Лайелла

674. [T007629] ДЛЯ НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ ОТРАВЛЕНИЙ ВАЖНЕЕ ОПРЕДЕЛИТЬ

- А) вероятную дозу яда
- Б) отравляющее вещество
- В) место отравления
- Г) время отравления

675. [T007630] ТАБЛЕТИРОВАННЫЙ ЯД МОЖЕТ НАХОДИТЬСЯ В СКЛАДКАХ ЖЕЛУДКА В ТЕЧЕНИИ (_ ЧАСОВ)

- А) 24-48
- Б) 4 - 6
- В) 12-24
- Г) 1-2

676. [T007631] АНТИДОТОМ В "ТОКСИЧЕСКОЙ" ФАЗЕ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) Атропин
- Б) Бемегрид
- В) Прозерин
- Г) Налорфин

677. [T007632] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛИ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИМЕНЯЮТ

- А) Нитропрепараты
- Б) Анальгин
- В) Морфин
- Г) Пропранолол

678. [T007633] НЕОТЛОЖНАЯ ТЕРАПИЯ ОСТРОЙ

НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ

- А) Глюкокортикоидных препаратов
- Б) Кальция Хлорида
- В) Кордиамина
- Г) Панангина

679. [T007634] ПРИ РАЗВИТИИ АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА ДОЗА ПРЕДНИЗОЛОНА ДЛЯ В/В ВЕДЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (_ МГ)

- А) 90-150
- Б) 90-120
- В) 60-90
- Г) 30-60

680. [T007635] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИСТИННОГО КАРДИОГЕННОГО ШОКА ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) Допамин
- Б) Мезатон
- В) Преднизолон
- Г) Атропин

681. [T007636] ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОТЕКА ЛЕГКИХ, НЕ СОПРОВОЖДАЮЩЕГОСЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ, ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ ПРЕПАРАТА

- А) Нитро Мак ретард
- Б) Строфантин
- В) Магния Сульфат
- Г) Клофелин

682. [T007637] ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОТЕКА ЛЕГКИХ, СОПРОВОЖДАЮЩЕГОСЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ, ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ

- А) Допамина
- Б) Кордиамина
- В) Лазикса
- Г) Полиглюкина

683. [T007638] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМА ТАХИСИСТОЛИЧЕСКОЙ ФОРМЫ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ СО СТАБИЛЬНОЙ ГЕМОДИНАМИКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) Новокаиनाмид
- Б) Лидокаин

В) Верапамил

Г) Аденозин

684. [T007639] ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ

А) Унитиола

Б) Налоксона

В) Атропина

Г) Кальция Хлорида

685. [T007640] НАИБОЛЬШИМ ЭФФЕКТОМ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БРАДИКАРДИИ ПРИ ПОЛНОЙ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЕ ОБЛАДАЕТ

А) Электрокардиостимуляция

Б) Допамин

В) Атропин

Г) Лидокаин

686. [T007641] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕОСЛОЖНЕННОГО ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А) Каптоприл

Б) Дибазол

В) Гипотиазид

Г) Клофелин

687. [T007642] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ, ОСЛОЖНЕННЫМ ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

А) Нитропрепараты

Б) Каптоприл

В) Эналаприлат

Г) Пропранолол

688. [T007643] ОПТИМАЛЬНЫМ СПОСОБОМ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А) ингаляционное введение бета-2 адреностимуляторов через небулайзер

Б) внутривенное введение адреналина

В) ингаляция кислорода

Г) внутривенное введение эуфиллина

689. [T007644] ВНУТРИМЫШЕЧНЫЙ ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ ГЕПАРИНА НЕЦЕЛЕСООБРАЗЕН ИЗ-ЗА

А) развития болезненных гематом

Б) медленного всасывания

В) разрушения тканевыми ферментами

Г) развития отека квинке

690. [T007645] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ, ОСЛОЖНЕННЫМ ГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

А) Эналаприл

Б) Пропранолол

В) Дибазол

Г) Нитропрепараты

691. [T007646] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЧАСТОЙ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКСТРАСИСТОЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) Кордарон

Б) Новокаинамид

В) Лидокаин

Г) Изоптин

692. [T007647] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

А) Морфин

Б) Промедол

В) Омнопон

Г) Кеторол

693. [T007648] ПРИ ВНЕЗАПНОМ СНИЖЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ПРИМЕНЕНИЯ АНТИБИОТИКА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ВНУТРИВЕННО ВВЕСТИ

А) Адреналин

Б) Супрастин

В) Кордиамин

Г) Глюкокортикоидные препараты

694. [T007649] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ ПРИ СОПУТСТВУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПОКАЗАН

А) Нифедипин

Б) Эуфиллин

В) Кеторалак

Г) Пропранолол

695. [T007650] ИНГАЛЯЦИЯ КИСЛОРОДА ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРОВОДИТСЯ СО СКОРОСТЬЮ (_ Л/МИН)

А) 2 - 8

- Б) 2 - 6
- В) 2 - 4
- Г) 2 - 10

696. [T007651] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВНУТРИВЕННО ВВОДИТСЯ

- А) 40 мл 40% раствора глюкозы
- Б) Налоксон
- В) 40 мл 40% раствора глюкозы вместе с 6-8 ЕД инсулина
- Г) 200 Мл 5% раствора глюкозы со скоростью 60 капель в минуту

697. [T007652] В КАЧЕСТВЕ АНАЛЬГЕТИКА ПРИ СОЧЕТАНИИ ПЕРЕЛОМА БЕДРА С ЗАКРЫТОЙ ТРАВМОЙ ЖИВОТА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНИТЬ

- А) Фентанил
- Б) Трамадол
- В) Морфин
- Г) Кеторолак

698. [T007653] КОМПРЕССИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ НЕПРЯМОМ МАССАЖЕ СЕРДЦА У ВЗРОСЛЫХ ВЫПОЛНЯЕТСЯ С ЧАСТОТОЙ (_ В МИН.)

- А) 100-110
- Б) 40-50
- В) 60-80
- Г) 120-130

699. [T007654] ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ПЕРВОГО РАЗРЯДА ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ ДЕФИБРИЛЯЦИИ НЕОБХОДИМО

- А) выявить картину крупноволновой фибрилляции желудочков на мониторе электрического дефибриллятора
- Б) проводить непрямой массаж сердца в течение 7 минут
- В) ввести лидокаин
- Г) ввести гидрокарбонат натрия

700. [T007655] ЕСЛИ НА МОНИТОРЕ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ДЕФИБРИЛЛЯТОРА РЕГИСТРИРУЕТСЯ АСИСТОЛИЯ, СЛЕДУЕТ

- А) начать непрямой массаж сердца и искусственную вентиляцию легких, ввести внутривенно или внутрикостно адреналин
- Б) начать закрытый массаж сердца,

внутривенно или внутрисердечно ввести лидокаин, адреналин и кальция хлорид

В) провести электрическую дефебрилляцию

Г) отказаться от проведения реанимационных мероприятий

701. [T007656] НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ ОТКРЫТОМ ПЕРЕЛОМЕ КОСТЕЙ НОСА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

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

Б) туалет раны, наложение асептической повязки, заднюю тампонаду носовых ходов

В) транспортировку в ЛОР-отделение без дополнительных вмешательств

Г) заднюю тампонаду носа и введение наркотических анальгетиков

702. [T007657] ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКОГО ШОКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А) восполнение дефицита объема циркулирующей крови

Б) стимуляция сократительной способности миокарда

В) улучшение реологических свойств крови

Г) дегидратация

703. [T007658] ИНФУЗИОННАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ БЕЗ ПРИЗНАКОВ ВНУТРИБРЮШНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ НА

ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ В ОБЪЕМЕ НЕ МЕНЕЕ (_ %) ПРЕДПОЛАГАЕМОЙ КРОВОПОТЕРИ

А) 100

Б) 40

В) 50

Г) 200

704. [T007659] СКОРОСТЬ ИНФУЗИИ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ I СТЕПЕНИ БЕЗ ПРИЗНАКОВ ВНУТРИБРЮШНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (_ МЛ/МИН)

А) 50-100

Б) 20

В) 100-200

Г) 200-300

705. [T007660] СКОРОСТЬ ИНФУЗИИ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ II СТЕПЕНИ БЕЗ ПРИЗНАКОВ ВНУТРИБРЮШНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (_ МЛ/МИН)

А) 100-200

Б) 200-300

В) 50-100

Г) 20

706. [T007661] СКОРОСТЬ ИНФУЗИИ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ III СТЕПЕНИ БЕЗ ПРИЗНАКОВ ВНУТРИБРЮШНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (_ МЛ/МИН)

А) 200-300

Б) 100-200

В) 50-100

Г) 20

707. [T007662] ПРИ СИНДРОМЕ «ОСТРОГО ЖИВОТА» НЕОБХОДИМО НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВЫПОЛНИТЬ СЛЕДУЮЩЕЕ

А) применить холод, срочно госпитализировать больного

Б) применить антибиотики, госпитализировать больного

В) приенить наркотические анальгетики, госпитализировать больного

Г) передать «актив» в поликлинику

708. [T007663] 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

709. [T007664] ДЛЯ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОМ КЕТОАЦИДОЗЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИМЕНИМ РАСТВОР

А) 0,9% Натрия Хлорида

Б) 10% Глюкозы

В) 4% Натрия Гидрокарбоната

Г) Полиглюкина

710. [T007665] ДОГОСПИТАЛЬНАЯ ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ВЕДЕНИИ

А) Кристаллоидных растворов

Б) Инсулина

В) Глюкокортикоидов

Г) Лазикса

711. [T007666] ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ У ПОСТРАДАВШЕГО БЕЗ СОЗНАНИЯ ПОСЛЕ ПАДЕНИЯ С ВЫСОТЫ ИЛИ НЫРЯНИЯ В ВОДУ ЯВЛЯЕТСЯ

А) фиксация шейного отдела

позвоночника с помощью шины-воротника

Б) выполнение тройного приема Сафара

В) внутривенное введение

глюкокортикоидных препаратов

Г) интубация трахеи

712. [T007667] ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ СУДОРОЖНОГО ПРИПАДКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

А) реланиум

Б) кофеин

В) лидокаин

Г) кеторолак

713. [T007668] К РАННИМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПРИ ОТКРЫТОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ОТНОСИТСЯ

А) окклюзионная повязка на рану грудной клетки

Б) срочная госпитализация в стационар без дополнительных лечебных мероприятий

В) начало искусственной вентиляции легких

Г) плевральная пункция на стороне повреждения, во II межреберье по срединно-ключичной линии

714. [Т007669] В ОБЪЕМ ДОГОСПИТАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ЭКЛАМПСИЧЕСКОМ СТАТУСЕ НЕ ВХОДИТ

А) проведение дегидратационной терапии лазиксом

Б) внутривенное введение противосудорожных препаратов

В) внутривенное введение магния сульфата, дроперидола, спазмолитиков

Г) интубация трахеи и проведение искусственной вентиляции легких

715. [Т007670] ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОПИАТАМИ В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

А) Налоксон

Б) Атропин

В) Кордиамин

Г) Прозерин

716. [Т007671] ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОПИАТАМИ, СОПРОВОЖДАЮЩЕМСЯ КОМОЙ И УГНЕТЕНИЕМ ДЫХАНИЯ, ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А) восстановление проходимости дыхательных путей и начало искусственной вентиляции легких

Б) промывание желудка через зонд

В) внутривенное введение налоксона

Г) внутривенное введение кордиамина

717. [Т007672] ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ЧЕРЕЗ ЗОНД ПРИ ОТРАВЛЕНИИ КИСЛОТАМИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

А) холодная вода

Б) вазелиновое масло

В) слабый раствор перманганата калия

Г) раствор бикарбоната натрия

718. [Т007673] ПРИ НАЛИЧИИ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ С СОХРАНЕНИЕМ СПОНТАННОГО

ДЫХАНИЯ И БЕЗ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ АСФИКСИИ ФЕЛЬДШЕР СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖЕН

А) экстренно госпитализировать пострадавшего в стационар на фоне проведения оксигенотерапии без попыток удаления инородного тела

Б) выполнить прием Геймлиха перед транспортировкой

В) произвести коникотомию перед транспортировкой

Г) вызвать «на себя» специализированную бригаду

719. [Т007674] ОБЪЕМ ДОГОСПИТАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ПРИ НАРУШЕННОЙ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ВКЛЮЧАЕТ

А) экстренную госпитализацию в гинекологическое отделение стационара на фоне поддерживающей инфузионной терапии

Б) экстренную госпитализацию в гинекологическое отделение стационара без дополнительных лечебных мероприятий

В) обезболивание, госпитализацию в гинекологическое отделение стационара на фоне поддерживающей инфузионной терапии

Г) введение сокращающих матку средств - окситоцин, госпитализацию в гинекологическое отделение стационара на фоне поддерживающей инфузионной терапии

720. [Т007675] В КАЧЕСТВЕ ПЕНОГАСИТЕЛЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

А) Антифомсилан

Б) метиловый спирт

В) перекись водорода 3%

Г) нашатырный спирт

721. [Т007676] МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ПРИСТУПА ЭПИЛЕПСИИ

А) Диазепам

Б) Клофелин

В) Лидокаин

Г) Кеторолак

722. [Т007677] МАССАЖ КАРОТИДНОГО СИНУСА ДЛЯ

**КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМА
ТАХИАРИТМИИ ПОКАЗАН ПРИ**

- А) суправентрикулярной тахикардии
- Б) фибрилляции предсердий
- В) трепетании предсердий
- Г) желудочковой тахикардии

**723. [Т007678] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОСТОЯННОЙ
ТАХИСИСТОЛИЧЕСКОЙ ФОРМЫ
МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ
ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Дигоксин
- Б) Новокаинамид
- В) Лидокаин
- Г) Изоптин

**724. [Т007679] ДЕТЯМ ПРИ
ЛИХОРАДКЕ СВЫШЕ 39,0 С
ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ**

- А) Ацетилсалициловой кислоты
- Б) Анальгина
- В) Ибупрофена
- Г) Парацетамола

**725. [Т007680] КАКОЙ ТИП ОДЫШКИ
ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ?**

- А) экспираторный
- Б) инспираторный
- В) смешанный
- Г) стридорозный

**726. [Т007681] КЛИНИЧЕСКОЙ
ФОРМОЙ ОСТРОГО КОРОНАРНОГО
СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ?**

- А) инфаркт миокарда
- Б) отек легких
- В) коллапс
- Г) кардиомиопатия

**727. [Т007682] ЧТО НЕ ОТНОСЯТ К
ТИПАМ УТОПЛЕНИЯ?**

- А) постепенное
- Б) синкопальное
- В) истинное
- Г) асфиксическое

**728. [Т007683] КАКОЙ ОСНОВНОЙ
СИМПТОМ ТИПИЧНОЙ ФОРМЫ
ИНФАРКТА МИОКАРДА?**

- А) боли за грудиной, некупируемые нитроглицерином
- Б) резкая слабость
- В) брадикардия
- Г) низкое АД

**729. [Т007684] ОСТАНОВКА
ДЫХАНИЯ ЭТО?**

- А) апноэ
- Б) диспноэ
- В) стридор
- Г) тахипноэ

**730. [Т007685] КАКОЙ ВИД ШОКА
РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ
НАПРЯЖЕННОМ
ПНЕВМОТОРАКСЕ?**

- А) обструктивный
- Б) кардиогенный
- В) гиповолемический
- Г) анафилактический

**731. [Т007686] КАКАЯ НАИБОЛЕЕ
РАСПРОСТРАНЕННАЯ ПРИЧИНА
ОБСТРУКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ
ПУТЕЙ У ПАЦИЕНТОВ В
КОМАТОЗНОМ СОСТОЯНИИ?**

- А) западение корня языка
- Б) ларингоспазм
- В) скопление трахеобронхиального секрета в ротоглотке
- Г) эпиглоттит

**732. [Т007687] СОСТОЯНИЕ, ПРИ
КОТОРОМ ЧАЩЕ ВСЕГО
НАБЛЮДАЕТСЯ ДЫХАНИЕ
КУССМАУЛЯ**

- А) кетоацидотическая кома
- Б) геморрагический инсульт
- В) отравление барбитуратами
- Г) гипогликемическая кома

**733. [Т007688] ШОКОВЫЙ ИНДЕКС
АЛЬГОВЕРА В НОРМЕ РАВЕН**

- А) 0,5
- Б) 1,5
- В) 2
- Г) 1

**734. [Т007689] К СТЕПЕНИ
УГНЕТЕНИЯ СОЗНАНИЯ НЕ
ОТНОСИТСЯ**

- А) делирий
- Б) сопор
- В) умеренная кома
- Г) оглушение

**735. [Т007690] «ОБРУЧЕОБРАЗНАЯ»
ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, НАРУШЕНИЯ
СОЗНАНИЯ, ОДЫШКА, РВОТА,
ВИШНЕВАЯ ОКРАСКА КОЖНЫХ
ПОКРОВОВ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ
ИНГАЛЯЦИОННОГО ОТРАВЛЕНИЯ**

- А) угарным газом
- Б) хлором
- В) аммиаком

- Г) сероводородом
- 736. [T007691] АСПИРАЦИОННО-ОБТУРАЦИОННЫЕ НАРУШЕНИЯ ДЫХАНИЯ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ**
- А) коме любой глубины
Б) только глубокой коме
В) только поверхностной коме
Г) оглушение
- 737. [T007692] ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК НАД ЛЕГКИМИ ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА УДУШЬЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ**
- А) коробочный
Б) тупой
В) тимпанический
Г) притупленно-тимпанический
- 738. [T007693] МОКРОТА ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ**
- А) стекловидная
Б) «ржавая»
В) гнойная
Г) зловонная
- 739. [T007694] ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**
- А) экспираторная одышка
Б) отек квинке
В) лихорадка
Г) кровохарканье
- 740. [T007696] К КОНЦУ 1—2-ГО ДНЯ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ НА ВЫСОТЕ ВДОХА МОЖНО ПРОСЛУШАТЬ**
- А) крепитацию и иногда влажные мелкопузырчатые хрипы
Б) жесткое дыхание
В) сухие хрипы
Г) бронхиальное дыхание
- 741. [T007697] КРИТЕРИЕМ «ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ» ЯВЛЯЕТСЯ ДАВНОСТЬ ПОЯВЛЕНИЯ БОЛЕЙ ДО (_ МЕС.)**
- А) 1
Б) 6
В) 4-5
Г) 2-3
- 742. [T007698] 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

- А) ФК II
Б) ФК I
В) ФК III
Г) ФК IV

743. [T007700] ОСЛОЖНЕНИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА

- А) инфаркт миокарда
Б) анасарка
В) пневмония
Г) пиелонефрит

744. [T007701] ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ

- А) загрудинная боль
Б) брадикардия
В) головная боль
Г) рвота

745. [T007702] ДОСТОВЕРНЫЙ ПРИЗНАК БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

- А) размягчение глазных яблок
Б) отсутствие пульса на сонной артерии
В) отсутствие дыхания
Г) расширение зрачков

746. [T007703] КРОВОХАРКАНИЕ ПРИ ТРАВМЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ – ЭТО

- А) повреждение легкого
Б) повреждение плевры
В) повреждение сердца
Г) повреждения органов брюшной полости

747. [T007704] ПОДКОЖНАЯ ЭМФИЗЕМА ГРУДНОЙ КЛЕТКИ УКАЗЫВАЕТ НА

- А) повреждение плевры и легкого
Б) повреждение перикарда
В) повреждение сосудисто-нервного пучка
Г) интерпозицию мягкими тканями

748. [T007705] 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

749. [T007706] ГЕМОТОРАКС – ЭТО СКОПЛЕНИЕ КРОВИ В

- А) плевральной полости
- Б) капсуле сустава
- В) окологердечной сумке
- Г) брюшной полости

750. [Т007707] ДЛЯ ОЖОГА II СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО

- А) отслойка эпидермиса – образование пузырей
- Б) гиперемия кожи
- В) гибель всех слоев дермы
- Г) некроз кожи

751. [Т007708] ПЛОЩАДЬ ПОРАЖЕНИЯ ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ТУЛОВИЩА СОСТАВЛЯЕТ (_ %)

- А) 18
- Б) 9
- В) 15
- Г) 20

752. [Т007709] НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ ПЕРФОРАТИВНОЙ ЯЗВЕ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- А) Щеткина-Блюмберга
- Б) Воскресенского
- В) Образцова
- Г) Кохера

753. [Т007710] ДЛЯ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА НЕ ХАРАКТЕРЕН СИМПТОМ

- А) Курвуазье
- Б) Щеткина-Блюмберга
- В) Ровзинга
- Г) Образцова

754. [Т007711] ПЛОЩАДЬ ЛАДОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ КИСТИ ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (_ %)

- А) 1
- Б) 2
- В) 9
- Г) 18

755. [Т007712] ОСТАНОВКУ ДЫХАНИЯ У ПОСТРАДАВШЕГО ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО ОТСУТСТВИЮ

- А) дыхательных шумов и дыхательных движений грудной клетки
- Б) запотевания зеркала, поднесенного к носу или рту
- В) колебаний воды в стакане, поставленного на грудную клетку
- Г) отклонения ворсинок ваты,

поднесенной ко рту или носу

756. [Т007713] ОСТАНОВКУ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ У ПОСТРАДАВШЕГО ОПРЕДЕЛЯЮТ

- А) по отсутствию пульса на сонной артерии
- Б) по отсутствию пульса на лучевой артерии
- В) по отсутствию сердечных тонов
- Г) снижению систолического давления

757. [Т007714] 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

758. [Т007715] У БОЛЬНОГО ВО ВРЕМЯ ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРИ ДО 10 % ОЦК

- А) изменение динамики отсутствуют
- Б) пульс учащается на 20 %
- В) понижается систолическое АД
- Г) понижается диастолическое АД

759. [Т007716] ДЛЯ ШОКА I СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ (_ ММ. РТ. СТ.)

- А) 90-100
- Б) 60-80
- В) ниже 60
- Г) 100-120

760. [Т007717] ДЛЯ ОЖОГА II СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО

- А) отслойка эпидермиса - образование пузырей
- Б) гиперемия кожи
- В) гибель всех слоев дермы
- Г) некроз кожи

761. [Т007718] 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

762. [Т007719] ПЛОЩАДЬ ОЖОГА ГОЛОВЫ И ШЕИ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (_ %)

А) 9

Б) 5

В) 12

Г) 15

763. [T007721] ОЖОГОВЫЙ ШОК РАЗВИВАЕТСЯ УЖЕ ПРИ ПЛОЩАДИ ПОРАЖЕНИЯ (_ %)

А) 10-20

Б) 5-10

В) 20-30

Г) 30

764. [T007722] ОЖОГ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ СООТВЕТСТВУЕТ ОЖОГУ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА

А) 15%

Б) 10%

В) 5%

Г) 20%

765. [T007723] ДЛЯ ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ СТЕПЕНИ ПЕРЕГРЕВАНИЯ НЕ ХАРАКТЕРНО

А) сухая кожа, теплая на ощупь

Б) тошнота, рвота

В) кожа гиперемирована, влажная

Г) температура тела до 39-40 град. С, дыхание до 40 в мин.

766. [T007724] ПЕРВЫМ НЕОТЛОЖНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ УТОПЛЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) восстановление проходимости дыхательных путей

Б) закрытый массаж сердца

В) Кислородотерапия

Г) в/в инфузия лекарственных средств

767. [T007725] ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ

А) наблюдается постепенное снижение сознания до потери

Б) происходит внезапная потеря сознания

В) происходит двигательное возбуждение с потерей сознания

Г) сознание сохранено

768. [T007726] 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

769. [T007727] ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПСЕВДОСИНДРОМ «ОСТРОГО ЖИВОТА» ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ (___ ФОРМЫ)

А) абдоминальной

Б) аритмической

В) астматической

Г) церебральной

770. [T007728] ЭКГ-ПРИЗНАКОМ ОСТРЕЙШЕЙ СТАДИИ Q-ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

А) монофазная кривая

Б) отрицательный зубец Т

В) удлинение интервала QT

Г) отрицательный зубец Р

771. [T007729] ПОЯВЛЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗУБЦА Q НА ЭКГ В ОТВЕДЕНИЯХ II, III, AVF ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА (___ ЛОКАЛИЗАЦИИ)

А) задне-нижней

Б) передней

В) передне-перегородочной

Г) боковой

772. [T007730] ПОЯВЛЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗУБЦА Q НА ЭКГ В ОТВЕДЕНИЯХ V1-V3 ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА (___ ЛОКАЛИЗАЦИИ)

А) передне-перегородочной

Б) передней

В) задне-нижней

Г) боковой

773. [T007732] ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ОТСУТСТВИЕ СОЗНАНИЯ И ПУЛЬСА НА СОННЫХ АРТЕРИЯХ С СОХРАНЯЮЩИМИСЯ РЕГУЛЯРНЫМИ ЗУБЦАМИ НА ЭКГ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

А) разрыва миокарда с тампонадой сердца

Б) синдрома Дресслера

В) полной атриовентрикулярной блокады

Г) фибрилляции желудочков

774. [T007733] ПРИ ТРЕПЕТАНИИ ПРЕДСЕРДИЙ ВОЛНЫ F НА ЭКГ ЛУЧШЕ ВСЕГО РЕГИСТРИРУЮТСЯ В ОТВЕДЕНИЯХ

А) II, III, aVF

Б) I, AVL

В) V3-V4

Г) V5-V6

775. [T007734] ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ

СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ НА ЭКГ РЕГИСТРИРУЕТСЯ

- А) корытообразная депрессия сегмента ST
- Б) подъем сегмента ST более чем на 1 мм от изолинии
- В) сегмент ST на изолинии
- Г) горизонтальное снижение сегмента ST более чем на 1 мм от изолинии

776. [T007735] ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКСТРАСИСТОЛЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) зубец Р отсутствует, комплекс QRS уширен
- Б) положительный зубец Р, комплекс QRS уширен
- В) отрицательный зубец Р, комплекс QRS уширен
- Г) зубец Р отсутствует, комплекс QRS обычной формы

777. [T007736] ЭКГ-ПРИЗНАКОМ ПОЛНОЙ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) отсутствие связи между зубцом Р и комплексом QR
- Б) удлинение интервала PQ
- В) уширение комплекса QR
- Г) удлинение интервала QT

778. [T007737] 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

779. [T007738] БОЛЬ В ОБЛАСТИ ГРУДИ, РАЗВИВШАЯСЯ НА ФОНЕ ВНЕЗАПНО ВОЗНИКШЕЙ ОДЫШКИ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) тромбоэмболии ветвей легочной артерии
- Б) расслаивающей аневризмы аорты
- В) грыжи пищеводного отверстия диафрагмы
- Г) острого перикардита

780. [T007739] ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ЗАПАХ

- А) ацетона

- Б) мочевины
- В) алкоголя
- Г) печени

781. [T007740] ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ

- А) сухие
- Б) гиперемированные
- В) влажные
- Г) цианотичные

782. [T007741] ТВЕРДЫЙ, НАПРЯЖЕННЫЙ ПУЛЬС НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) гипертоническом кризе
- Б) кардиогенном шоке
- В) коллапсе
- Г) обмороке

783. [T007742] ЗОНУ НЕКРОЗА НА ЭКГ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ОТРАЖАЕТ ЗУБЕЦ

- А) Q
- Б) R
- В) R
- Г) S

784. [T007743] КРОВОХАРКАНЬЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- А) инфарктной пневмонии
- Б) идиопатического фиброзирующего альвеолита
- В) острого инфаркта миокарда
- Г) острого бронхита

785. [T007744] ПРИ УРЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ЗАПАХ

- А) аммиака
- Б) алкоголя
- В) ацетона
- Г) тухлых яиц

786. [T007745] ПРИСТУП СИЛЬНОЙ БОЛИ В ПОЯСНИЦЕ С ИРРАДИАЦИЕЙ ПО ХОДУ МОЧЕТОЧНИКА В ПАХОВУЮ ОБЛАСТЬ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) мочекаменной болезни
- Б) пиелонефрите
- В) гломерулонефрите
- Г) цистите

787. [T007746] ПРИ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКЕ В МОЧЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- А) макрогематурия
- Б) кетонурия
- В) бактериурия

Г) пиурия

788. [T007747] ПРИ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКЕ БОЛЬ ИРРАДИРУЕТ В

А) паховую область

Б) левую лопатку

В) правую лопатку

Г) сердце

789. [T007748] ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ТОЛЬКО ДЛЯ ЖЕЛУДОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

А) рвота «кофейной гущей»,

дегтеобразный стул

Б) тахикардия, гипотензия

В) головная боль, головокружение

Г) бледность, слабость

790. [T007749] КРОВОХАРКАНЬЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

А) бронхоэктатической болезни

Б) острого бронхита

В) эмфиземы легких

Г) бронхиальной астмы

791. [T007750] ИЗМЕНЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ КРОВИ, КОТОРОЕ МОЖЕТ УКАЗЫВАТЬ НА ПРИЧИНУ РАЗВИТИЯ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА

А) снижением уровня кальция

Б) повышением уровня кальция

В) снижением уровня сывороточного железа

Г) повышением уровня фосфора

792. [T007751] АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК У ДЕТЕЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОЗНИКАЕТ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ

А) пенициллина

Б) инсулина

В) препаратов железа

Г) витамина В1

793. [T007752] ОСТРАЯ НАДПОЧЕЧНИКОВАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ВНЕЗАПНОЙ ОТМЕНЕ

А) преднизолона

Б) метилурацила

В) делагила

Г) фуросемида

794. [T007753] ВОЗНИКНОВЕНИЮ ЛАРИНГОСТЕНОЗА У ДЕТЕЙ СПОСОБСТВУЕТ

А) воронкообразная форма гортани

Б) узкая трахея

В) одинаковый угол отхождения бронхов

от трахеи

Г) мягкий надгортанник

795. [T007754] ВНЕЗАПНОЕ ПОЯВЛЕНИЕ НОЧЬЮ У РЕБЕНКА 2-Х ЛЕТ ЛАЮЩЕГО КАШЛЯ, ОХРИПЛОСТИ ГОЛОСА И СТРИДОРОЗНОГО ДЫХАНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ РАЗВИТИЯ

А) острого стенозирующего ларинготрахеита

Б) острого бронхита

В) приступа бронхиальной астмы

Г) острого тонзиллита

796. [T007755] 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

797. [T007756] К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ ОТРАВЛЕНИЯ АТРОПИНОПОДОБНЫМИ

ВЕЩЕСТВАМИ ОТНОСЯТСЯ

А) гиперемия кожи, галлюцинации,

расширение зрачков

Б) саливация, бронхоспазм, сужение

зрачков

В) угнетение сознания, сужение зрачков

Г) тонико-клинические судороги

798. [T007757] 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»

799. [T007758] 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

800. [T007759] 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

801. [T007760] 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

802. [T007761] ПРИЗНАКОМ УШИБА ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ

- А) микро- или макрогематурия
- Б) ложные позывы на мочеиспускание
- В) боль при мочеиспускании
- Г) положительный симптом Щеткина-Блюмберга

803. [T007762] ПРИ ПЕРКУССИИ НА СТОРОНЕ ПНЕВМОТОРАКСА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) тимпанит
- Б) резкое притупление
- В) ясный легочный звук
- Г) коробочный звук

804. [T007763] 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

- 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

805. [T007764] 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

806. [T007765] СЕРПОВИДНАЯ ПРОСЛОЙКА ГАЗА ПОД ДИАФРАГМОЙ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) перфоративной язвы желудка
- Б) опухоли желудка
- В) острого аппендицита
- Г) острого панкреатита

807. [T007766] ПАРАЛИЧ ДЫХАТЕЛЬНОЙ МУСКУЛАТУРЫ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- А) фосфоорганическими веществами
- Б) героином
- В) дихлорэтаном
- Г) кокаином

808. [T007767] БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ

- А) кислотами и щелочами

Б) амитриптилином

В) опиатами

Г) барбитуратами

**809. [T007768] 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

**810. [T007769] ПРИ ПОСТАНОВКЕ
ДИАГНОЗА ПРЕРВАВШЕЙСЯ
ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ
ПО ТИПУ ТРУБНОГО АБОРТА,
ПРОВОДИМ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ
ДИАГНОСТИКУ С**

А) острым аппендицитом

Б) эндометриозом

В) самопроизвольным выкидышем

Г) аднекситом

**811. [T007770] ПРИ ПОСТАНОВКЕ
ДИАГНОЗА ВНЕМАТОЧНОЙ
БЕРЕМЕННОСТИ, ПРОТЕКАЮЩЕЙ
ПО ТИПУ ТРУБНОГО АБОРТА
НУЖНО ПРОВОДИТЬ
ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ
ДИАГНОСТИКУ С**

А) дисфункциональным маточным
кровотечением

Б) аднекситом

В) полипом шейки матки

Г) рождением фиброматозного узла

**812. [T007771] ДЛЯ ЭКЛАМПСИИ
ХАРАКТЕРНО**

А) наличие тонических и клонических
судорог

Б) отсутствие судорожного синдрома

В) высокая температура

Г) запах ацетона изо рта

**813. [T007772] КЛИНИЧЕСКИЙ
СИМПТОМ УГРОЖАЮЩЕГО
РАЗРЫВА МАТКИ**

А) болезненность нижнего сегмента

Б) интенсивная родовая деятельность

В) затрудненное мочеиспускание

Г) отёк шейки матки

**814. [T007773] ПОКАЗАТЕЛЯМИ
ТЯЖЕСТИ ЭКЛАМПСИИ
ЯВЛЯЮТСЯ**

А) количество припадков, их
длительность, продолжительность
бессознательного состояния

Б) выраженный отечный синдром,
гипертензия

В) протеинурия, выраженный болевой
синдром

Г) выраженный болевой синдром,
количество припадков, гипертензия.

**815. [T007774] 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

**816. [T007775] ТЯЖЕЛУЮ
ПРЕЭКЛАМПСИЮ БЕРЕМЕННЫХ
ОТЛИЧАЕТ ОТ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ**

А) появление общемозговых симптомов

Б) олигурия

В) выраженность отечного синдрома

Г) уровень артериального давления

**817. [T007776] КЛИНИЧЕСКИЙ
ПРИЗНАК, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ
ИНТИМНОГО ПРИКРЕПЛЕНИЯ
ПЛАЦЕНТЫ**

А) отсутствие признаков отделения
последа и наличие кровотечения

Б) крайне отягощенный акушерский
анамнез

В) отсутствие кровотечения

Г) положительный симптом Альфельда

**818. [T007777] ХАРАКТЕРНЫМ
ПРОЯВЛЕНИЕМ
ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ШОКА
ЯВЛЯЕТСЯ**

А) гипотония

Б) протеинурия

В) брадикардия

Г) полиурия

**819. [T007778] ЗАБОЛЕВАНИЯ,
СОПРОВОЖДАЮЩИЕСЯ
ОЧАГОВЫМИ
НЕВРОЛОГИЧЕСКИМИ
СИМПТОМАМИ**

А) внутричерепная гематома

Б) метаболические расстройства

В) эклампсия

Г) интоксикации

820. [T007779] 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

821. [T007780] ПАРАДОКСАЛЬНОЕ ДЫХАНИЕ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ РЕБЕР СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

А) наличии окончатого перелома ребер

Б) наличии гемоторакса

В) наличии пневмоторакса

Г) наличии гемопневмоторакса

822. [T007781] ДОСТОВЕРНЫЙ ПРИЗНАК ПЕРИТОНИТА

А) симптомы раздражения брюшины

Б) болезненность живота при пальпации

В) неотхождение газов и кала

Г) рвота

823. [T007782] ОСНОВНОЙ ПРИЗНАК ЖЕЛУДОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

А) рвота кровью, сгустками, коричневой массой по типу кофейной гущи

Б) бледность, общая слабость

В) тахикардия, гипотензия

Г) головокружение, боли в эпигастральной области

824. [T007783] СИМПТОМОМ РАЗДРАЖЕНИЯ БРЮШИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А) щеткина-блюмберга

Б) ситковского

В) образцова

Г) мейо-робсона

825. [T007784] ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПЛОЩАДИ ОЖОГА ПО ПРАВИЛУ «ДЕВЯТКИ» ЗАДНЯЯ ПОВЕРХНОСТЬ ТУЛОВИЩА СОСТАВЛЯЕТ (__ %)

А) 18

Б) 2

В) 9

Г) 27

826. [T007785] ДЛЯ ШОКА III СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ (__ ММ. РТ. СТ.)

А) ниже 60

Б) 60-80

В) 90-100

Г) 100-120

827. [T007786] 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.

828. [T007787] ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ

А) влажные

Б) гиперемированные

В) сухие

Г) цианотичные

829. [T007788] ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА МЕНИНГИТ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЩИЙ АНАЛИЗ

А) ликвора

Б) крови

В) мочи

Г) кала

830. [T007789] ПРИ УЩЕМЛЕННОЙ ГРЫЖЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

А) напряжение и болезненность грыжевого выпячивания, невраивимость грыжи, резкая боль, отсутствие передачи кашлевого толчка

Б) наличие грыжевого выпячивания, боль, положительная передача кашлевого толчка

В) невраивимость грыжевого выпячивания, отсутствие боли

Г) появление грыжевого выпячивания при кашле, возможность вправления

831. [T007790] ПРИ ЗАКРЫТОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

А) ослабление или отсутствие дыхательных шумов

Б) амфорическое дыхание

В) бронхиальное дыхание

Г) жесткое дыхание

832. [T007791] СВОБОДНЫЙ ГАЗ В БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ

А) перфоративная язва желудка

Б) аппендицит

В) холецистит

Г) кишечная непроходимость

833. [T007793] ПРЕПАРАТ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ

А) нитроглицерин

Б) промедол

В) анаприлин

Г) коринфар

834. [T007795] БОЛЬНЫМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСКЛЮЧИТЬ ИЗ ПИТАНИЯ ПРОДУКТЫ СОДЕРЖАЩИЕ

А) холестерин

Б) железо

В) витамины группы в

Г) калий

835. [T007796] ПРЕПАРАТ ВЫБОРА ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ НА ФОНЕ ХРОНИЧЕСКОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА

А) ингибиторы апф

Б) антагонисты кальция

В) тиазидные диуретики

Г) бета-адреноблокаторы

836. [T007797] ПРИ ОБОСТРЕНИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА НАЗНАЧАЕТСЯ ДИЕТА №

А) 1а

Б) 5

В) 2

Г) 3

837. [T007798] ПРИ УГРОЗЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПЕЧЕНОЧНОЙ КОМЫ В ДИЕТЕ ОГРАНИЧИВАЮТ

А) белки

Б) углеводы

В) жиры

Г) клетчатка

838. [T007800] ЛЕЧЕНИЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

А) инсулина

Б) диеты

В) физических нагрузок

Г) пероральных сахароснижающих препаратов

839. [T007801] ЛЕЧЕНИЕ САХАРНОГО

ДИАБЕТА 2 ТИПА С ОЖИРЕНИЕМ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

А) диеты, физических нагрузок, метформина

Б) диеты, физических нагрузок

В) инсулина

Г) метформина

840. [T007802] ЛЕЧЕНИЕ ПЛЕВРОПНЕВМОНИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ НАЗНАЧЕНИЕ

А) антибиотики, дезинтоксикационная терапия, отхаркивающие средства

Б) дезинтоксикационная терапия, антибиотики, тепловые

физитерапевтические процедуры

В) антибиотики, муколитики, банки на грудную клетку

Г) лфк, физиотерапевтическое лечение

841. [T007803] ЛЕЧЕНИЕ ГАСТРИТА С УВЕЛИЧЕННОЙ СЕКРЕЦИЕЙ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА ТРЕБУЕТ НАЗНАЧЕНИЯ ДИЕТЫ №

А) 1

Б) 5

В) 3

Г) 7

842. [T007804] 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

843. [T007805] К «ТЕРМИНАЛЬНЫМ СОСТОЯНИЯМ» ОТНОСЯТСЯ

А) пограничные между жизнью и смертью

Б) характеризующиеся кратковременной потерей сознания

В) приводящие к резкому снижению АД

Г) перехода острого заболевания в хроническое

844. [T007806] ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ, ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО ПОЛОЖИТЬ НА ПОВЕРХНОСТЬ

А) твердую

Б) мягкую

В) любую

Г) не передвигать

845. [T007807] ДЛЯ ПРИНУДИТЕЛЬНОГО РАСКРЫТИЯ РТА И УДЕЖАНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ И

**ЯЗЫКА В ТРЕБУЕМОМ
ПОЛОЖЕНИИ НЕОБХОДИМО
ПРИМЕНИТЬ**

- А) роторасширитель
- Б) интубационную трубку
- В) орофарингеальный воздуховод
- Г) ларингеальную маску

**846. [Т007808] ПРИ ОКАЗАНИИ
ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ
ПОСЛЕ ПОВЕШЕНИЯ
НЕДОПУСТИМО**

- А) разгибать шею
- Б) разрезать петлю
- В) вводить воздуховод
- Г) поддерживать тело

**847. [Т007809] 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

**848. [Т007810] БЕЗЗОНДОВОЕ
ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА
ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ
ОТРАВЛЕНИИ**

- А) уксусной эссенцией
- Б) героином
- В) барбитуратами
- Г) метиловым спиртом

**849. [Т007811] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ
ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ
ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ
ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- А) центральную вену
- Б) периферическую вену
- В) периферическую артерию
- Г) центральную артерию

**850. [Т007812] ПРИЕМ ДЛЯ
УДАЛЕНИЯ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ИЗ
ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ**

- А) Геймлиха
- Б) Тределенбурга
- В) Пастернацкого
- Г) Нечипоренко

**851. [Т007813] 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

**852. [Т007814] ГЕМОТРАНСФУЗИЯ
ПОКАЗАНА ПРИ ПОТЕРЕ ОБЪЕМА
ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ (___ %)**

- А) 25-30
- Б) 10-15
- В) 20-25
- Г) 15-20

**853. [Т007815] ПРИ УШИБЕ
РЕКОМЕНДУЕТСЯ МЕСТНО
ПРИМЕНИТЬ ХОЛОД НА ВРЕМЯ**

- А) 30 минут
- Б) 6 часов
- В) 2 дня
- Г) 7 дней

**854. [Т007816] ДОГОСПИТАЛЬНАЯ
ПОМОЩЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ
ГЕМОРРОИДАЛЬНЫХ УЗЛОВ**

- А) внутривенное введение этамзилата
- Б) очистительная клизма
- В) повязка с мазью
- Г) холод на область заднего прохода

**855. [Т007817] 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

**856. [Т007818] 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

**857. [Т007819] УКАЖИТЕ ВАШУ
ТАКТИКУ, ЕСЛИ ИЗ РАНЫ
ВЫСТУПАЕТ РАНЯЩИЙ ПРЕДМЕТ**

- А) обработка краев раны растворами

антисептиков, фиксация ранящего предмета к краям раны, наложение сухой асептической повязки

- Б) удаление ранящего предмета из раны
- В) обработка краев раны растворами антисептиков без удаления ранящего предмета

Г) наложение сухой асептической повязки без удаления ранящего предмета

858. [T007820] УКАЖИТЕ ВАШУ ТАКТИКУ ПРИ ПРОНИКАЮЩЕМ РАНЕНИИ ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ В СЛУЧАЕ ВЫПАДЕНИЯ В РАНУ ЧАСТЕЙ САЛЬНИКА

А) обезболить, выпавшие части сальника закрыть повязками с физиологическим раствором

- Б) обезболить, вправить части сальника в брюшную полость, асептическая повязка
- В) обезболить, выпавшие части сальника закрыть повязками с физиологическим раствором или сухими повязками, фиксировать к краям раны

Г) выпавшие части сальника закрыть повязками с физиологическим раствором или сухими повязками, фиксировать к краям раны, обезболивание не проводить, так как имеется патология органов брюшной полости

859. [T007821] НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НА РАНУ НАКЛАДЫВАЮТ

- А) сухие асептические повязки
- Б) повязки с раствором антисептиков
- В) повязки, смоченные физиологическим раствором
- Г) полуспиртовые повязки

860. [T007822] 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

861. [T007823] 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

862. [T007824] ПОЛОЖЕНИЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ 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

863. [T007825] У БОЛЬНОГО С ОТРАВЛЕНИЕМ ОПИАТАМИ РАЗВИЛАСЬ ДЕПРЕССИЯ ДЫХАНИЯ. ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) обеспечение адекватной вентиляции легких
- Б) промывание желудка
- В) введение лазикса
- Г) введение бенегрида

864. [T007826] ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПЕРЕМЕННЫМ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ

- А) фибрилляция желудочков
- Б) асистолия
- В) электромеханическая диссоциация
- Г) мерцательная аритмия

865. [T007827] ГИПЕРДИНАМИЧЕСКАЯ ФОРМА КРОВООБРАЩЕНИЯ БЫВАЕТ ПРИ

- А) инфекционно-токсическом шоке
- Б) травматическом шоке
- В) кардиогенном шоке
- Г) анафилактическом шоке

866. [T007828] ДЛЯ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ОЖОГОВОГО ШОКА ПЛОЩАДЬ ГЛУБОКОГО ОЖОГА СОСТАВЛЯЕТ (___ %)

- А) 20-40
- Б) 10-15
- В) 5-10
- Г) свыше 50

867. [T007829] УРОВЕНЬ СОЗНАНИЯ ПРИ КРАЙНЕ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ОЖОГОВОГО ШОКА

- А) спутанное или отсутствует
- Б) сохранено
- В) сопор

Г) ясное

**868. [T007830] ТЯЖЕСТЬ
ОТМОРОЖЕНИЯ ЗАВИСИТ В
ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОТ**

- А) продолжительности воздействия холода
- Б) температуры окружающей среды
- В) исходного состояния пациента
- Г) температуры действующего агента

**869. [T007831] 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

**870. [T007832] СТАНДАРТНЫМИ
ОТВЕДЕНИЯМИ НАЗЫВАЮТ**

- А) I, II, III
- Б) V1, V2, V3
- В) aVR, aVL, aVF
- Г) V4, V5, V6

**871. [T007834] ПРИ ОСТРОЙ
СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В
ЛЕГКИХ ПРОСЛУШИВАЮТСЯ
ХРИПЫ**

- А) мелкопузырчатые, незвучные, затем разнокалиберные
- Б) жужжащие
- В) сухие
- Г) свистящие

**872. [T007835] КОЛЛАПС
ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- А) внезапное снижение сосудистого тонуса с падением АД
- Б) падение АД с потерей сознания
- В) ишемию мозга с потерей сознания и чувствительности
- Г) отсутствие спонтанного дыхания и сердечных сокращений

**873. [T007836] В ПАТОГЕНЕЗЕ
ОБМОРОКА ГЛАВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) снижение сосудистого тонуса
- Б) сердечная слабость
- В) ишемия мозга
- Г) венодилатация

**874. [T007837] РЖАВАЯ МОКРОТА
БОЛЕЕ ТИПИЧНА**

- А) для крупозной пневмонии

Б) для хронической пневмонии

В) для муковисцидоза

Г) для тромбоэмболии ветвей легочной артерии

**875. [T007838] ПРИ ПНЕВМОНИИ
ДЕЛИРИЙ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ**

- А) у людей с алкогольной зависимостью
- Б) у стариков
- В) у детей
- Г) при высокой лихорадке

**876. [T007839] СИМПТОМ
ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ПРИСТУПА
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ**

- А) экспираторная одышка
- Б) инспираторная одышка
- В) уменьшение одышки в горизонтальном положении
- Г) кашель

**877. [T007841] ВАЖНЕЙШИМ
ПРИЗНАКОМ АСТМАТИЧЕСКОГО
СТАТУСА II СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) отсутствие дыхательных шумов над легкими
- Б) выраженность цианоза
- В) пульсация шейных вен
- Г) тахикардия

**878. [T007842] УХУДШЕНИЕ
БРОНХИАЛЬНОЙ ПРОХОДИМОСТИ
ПРИ АСТМАТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ
ВОЗМОЖНО ОТ**

- А) повторного назначения симпатомиметиков
- Б) введения атропина
- В) введения гормонов
- Г) повторного введения гормонов

**879. [T007843] НА СТОРОНЕ
ПНЕВМОТОРАКСА ПЕРКУТОРНО
ОТМЕЧАЕТСЯ**

- А) высокий тимпанит
- Б) резкое притупление
- В) отсутствие изменений
- Г) укорочение звука

**880. [T007844] ПРИ КЛАПАННОМ
ПНЕВМОТОРАКСЕ В ПЕРВУЮ
ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО**

- А) срочно ввести иглу в плевральную полость
- Б) ввести наркотики
- В) назначить кислород
- Г) проводить ИВЛ

**881. [T007845] ТАКТИКОЙ ПРИ
НАПРЯЖЕННОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ**

**НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ
ЯВЛЯЕТСЯ**

А) пункция плевральной полости во 2 межреберье

Б) срочная госпитализация в пульмонологическое отделение

В) срочная интубация трахеи и ИВЛ

Г) дренирование в 7 межреберье по заднеаксиллярной линии

**882. [T007846] К ПРОБОДЕНИЮ
ОРГАНА И РАЗВИТИЮ
ПЕРИТОНИТА ЧАСТО ПРИВОДИТ**

А) язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки

Б) острый аппендицит

В) острый холецистит

Г) болезнь Крона

**883. [T007847] К НАЧАЛЬНЫМ
ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПРИ
ХОЛЕРЕ ОТНОСИТСЯ**

А) регидратация

Б) промывание желудка

В) введение антибиотиков

Г) введение глюкокортикоидных препаратов

**884. [T007848] 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

**885. [T007849] ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ
ПАЦИЕНТА ПРИ КУПИРОВАНИИ
ОТЕКА ЛЕГКИХ, НЕ
СОПРОВОЖДАЮЩЕГОСЯ
АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ,
ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ**

А) нитропрепаратов

Б) клофелина

В) магния сульфата

Г) строфантина

**886. [T007850] ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ
ПАЦИЕНТА ПРИ КУПИРОВАНИИ
ОТЕКА ЛЕГКИХ,
СОПРОВОЖДАЮЩЕГОСЯ
АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ
ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ**

А) допамина

Б) кордиамина

В) преднизолона

Г) лазикса

**887. [T007851] 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

**888. [T007852] ОКАЗАНИЕ
ДОГОСПИТАЛЬНОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ
ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ
ВКЛЮЧАЕТ**

А) внутривенное введение Хлосоля

Б) внутривенное введение анальгетиков и антибиотиков

В) введение спазмолитиков при боли

Г) промывание желудка через зонд при длительности клинических проявлений менее 12 часов

**889. [T007853] ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ
ДОГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ
ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА
ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ**

А) нейропротекторных препаратов

Б) дезинтоксикационных растворов

В) диуретиков

Г) аминокaproновой кислоты

**890. [T007854] ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ
ПАЦИЕНТА С БЕЗБОЛЕВОЙ
ИШЕМИЕЙ МИОКАРДА**

А) назначение β -адреноблокаторов

Б) назначение аспирина

В) назначение антагонистов кальция

Г) назначение нитратов

891. [T007855] ТАКТИКА КУПИРОВАНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ ПРИ ОСТРЫХ ПСИХОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВАХ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ

- А) нейрелептиков
- Б) транквилизаторов
- В) ноотропов
- Г) психостимуляторов

892. [T007856] ТАКТИКА ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ

- А) унитиола
- Б) манинила
- В) налоксона
- Г) лазикса

893. [T007857] ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ

- А) кордарона
- Б) хинидина
- В) изоптина
- Г) этагизина

894. [T007858] ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА ST ВКЛЮЧАЕТ ПРОВЕДЕНИЕ

- А) тромболизиса
- Б) искусственной вентиляции легких
- В) оксигенации
- Г) велоэргометрии

895. [T007859] 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

896. [T007860] ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ

ПАЦИЕНТА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО СЕРДЦА, НЕ ОСЛОЖНЕННОГО СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

- А) ингибиторы АПФ
- Б) бетта - адреноблокаторы
- В) диуретики
- Г) блокаторы кальциевых каналов

897. [T007861] 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 поляризирующей смеси, ингаляции кислорода
- Г) норадреналина и мочегонных препаратов

898. [T007862] ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ КАРДИОГЕННОМ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ — НЕ ДОПУСКАТЬ СНИЖЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ НИЖЕ (___ ММ. РТ. СТ.)

- А) 100-110
- Б) 90-100
- В) 80-90
- Г) 70-80

899. [T007863] ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ БРАДИАРИТМИЧЕСКОМ ОБМОРОКЕ (AV- БЛОКАДА) ВКЛЮЧАЕТ ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ

- А) атропина сульфат
- Б) адреналин
- В) лидокаин
- Г) кордарон

900. [T007865] ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ, ОСЛОЖНЕННОМ ОТЕКОМ ЛЕГКИХ, ВКЛЮЧАЕТ ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ

- А) фуросемида
- Б) дибазола
- В) магния сульфата
- Г) дроперидола

901. [T007866] 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

902. [T007867] ПРИ АСФИКСИЧЕСКОЙ СТАДИИ ИСТИННОГО КРУПА ПРОВОДИТСЯ

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

903. [T007868] ТАКТИКА КУПИРОВАНИЯ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА У РЕБЕНКА ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ

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

904. [T007869] НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ ЭКСИКОЗЕ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

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

905. [T007870] НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НОСОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ПРИ БОЛЕЗНИ ВЕРЛЬГОФА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ

- А) посадить больного, слегка наклонив голову вперед
- Б) уложить больного горизонтально
- В) посадить больного, запрокинув голову назад
- Г) уложить больного в горизонтальное положение с приподнятым головным концом

906. [T007871] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- А) транквилизаторы

- Б) антигистаминные средства
- В) седативные средства
- Г) глюкокортикоиды

907. [T007872] ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ РЕБЕНКУ С ГИПЕРТЕРМИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ПРОТИВОПОКАЗАНО

- А) применение криоцеребральной гипотермии
- Б) механическое охлаждение при помощи вентилятора
- В) применение пузыря со льдом на область крупных сосудов
- Г) раскутывание ребенка

908. [T007873] НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРЫХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЯХ ВКЛЮЧАЕТ

- А) введение глюкокортикоидных препаратов
- Б) ингаляции физиологического раствора
- В) введение антибактериальных препаратов
- Г) введение транквилизаторов

909. [T007874] РАЦИОНАЛЬНАЯ ТАКТИКА ПРИ ЗАКРЫТОЙ ТРАВМЕ ЖИВОТА И ПОДОЗРЕНИИ НА ПОВРЕЖДЕНИЕ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ

- А) срочную госпитализацию в хирургический стационар на фоне поддерживающей инфузионной терапии, обезболивание короткодействующими анальгетиками (фентанил) при сильном болевом синдроме
- Б) госпитализацию в хирургический стационар после проведения массивной инфузионной терапии
- В) срочную госпитализацию в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий
- Г) начало инфузионной терапии, вызов специализированной бригады скорой медицинской помощи

910. [T007875] РАЦИОНАЛЬНАЯ ТАКТИКА ПРИ ДИФУЗНОМ 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

911. [T007876] 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

912. [T007877] ТАКТИКОЙ ПРИ ПРОНИКАЮЩИХ РАНЕНИЯХ ГРУДИ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА РАНЕНИЕ СЕРДЦА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А) обезболивание (фентанил), инфузионная терапия, ингаляция кислорода, немедленная эвакуация в больницу
Б) вызов специализированной бригады скорой медицинской помощи
В) проведение массивной инфузионной терапии до стабилизации гемодинамических показателей пострадавшего, госпитализация в реанимационное отделение
Г) незамедлительное начало непрямого массажа сердца, госпитализация в реанимационное отделение

913. [T007878] 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

914. [T007879] РАЦИОНАЛЬНАЯ ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ НАЛИЧИИ ИНОРОДНОГО ТЕЛА В ПОЛОСТИ НОСА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

А) попытке удаления инородного тела путем высмаркивания, в случае неудачи - госпитализация
Б) вызове «на себя» специализированной бригады
В) попытке удаления инородного тела с помощью тупого крючка, в случае неудачи - госпитализация
Г) попытке протолкнуть инородное тело в носоглотку, в случае неудачи - госпитализация

915. [T007880] РАЦИОНАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ФЕЛЬДШЕРА ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ С ЗАКРЫТЫМ ПЕРЕЛОМОМ, НЕ ОСЛОЖНЕННЫМ ШОКОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

А) проведение обезболивания, иммобилизация перелома, транспортировка в стационар
Б) максимально быстрая транспортировка в стационар без проведения дополнительных лечебных мероприятий
В) проведение обезболивания, иммобилизация переломов, транспортировка в стационар на фоне массивной инфузионной терапии
Г) проведение обезболивания, иммобилизация переломов, оксигенотерапия, транспортировка в стационар на фоне массивной инфузионной терапии

916. [T007881] РАЦИОНАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ФЕЛЬДШЕРА ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А) купирование болевого синдрома, инфузионная терапия, ингаляция кислорода, иммобилизация перелома,

стабилизации гемодинамики, экстренная эвакуация в стационар под непрерывным контролем за состоянием пострадавшего
Б) максимально быстрая транспортировка в стационар без проведения дополнительных лечебных мероприятий
В) проведение обезболивания, иммобилизация переломов, транспортировка в стационар
Г) проведение массивной инфузионной терапии на месте происшествия до возмещения объема кровопотери, респираторная поддержка, обезболивание, иммобилизация переломов, транспортировка в стационар

917. [T007882] 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

918. [T007883] 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

919. [T007884] 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

920. [T007885] 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 невраваемости – госпитализацию в хирургический стационар
В) спазмолитики, обезболивание, госпитализацию в хирургический стационар
Г) обезболивание, холод на живот, передать "актив" в поликлинику

921. [T007886] 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 петель 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

922. [T007887] 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

923. [Т007888] 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

924. [Т007889] ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА, ПРИ УСЛОВИИ, ЧТО ПРОШЛО БОЛЕЕ 3-Х ЧАСОВ С МОМЕНТА ХИМИЧЕСКОГО ОЖОГА ПИЩЕВОДА, ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО ПРОМЫВАТЬ ЖЕЛУДОК

- А) нужно
- Б) не нужно
- В) иногда можно
- Г) категорически нельзя

925. [Т007890] 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

926. [Т007891] 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

927. [Т007892] 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

928. [Т007893] ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА ДОВРАЧЕБНОГО ЭТАПА ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ С ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМ ПРИПАДКОМ

- А) Предотвращение травмы головы, противосудорожная терапия
- Б) Проведение инфузионной терапии
- В) Предотвращение травмы опорно-двигательного аппарата
- Г) Предотвращение прикусывания языка

929. [Т007894] ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ПРОБОДЕНИЯ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ

- А) Обезболивание только при выраженном болевом синдроме, инфузионная терапия, 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

930. [T007895] НАЗНАЧЕНИЕ ИНФУЗИИ НИТРОГЛИЦЕРИНА ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПОКАЗАНО ПРИ

А) Отеке легких

Б) Любой ситуации

В) Кардиогенном шоке

Г) Сочетании со стенозом устья аорты

931. [T007896] 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

932. [T007897] ПРИСТУПЫ БРОНХОСПАЗМА МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

А) Пропранолол

Б) Симвастатин

В) Каптоприл

Г) Ацетилсалициловая кислота

933. [T007898] В ЛЕЧЕНИИ ГИПОКИНЕТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ИСПОЛЬЗУЮТ

А) Холекинетики

Б) Антациды

В) Спазмолитики

Г) Ингибиторы протонной помпы

934. [T007899] К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ СИНДРОМА ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА НЕ ОТНОСИТСЯ

А) Понижение артериального давления

Б) Раздражительность

В) Дневная сонливость

Г) Повышенная утомляемость

935. [T007900] МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ СУБСТРАТ МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМЫ ПРЕДСТАВЛЕН

А) Плазмоцитами

Б) Лимфоцитами

В) Макрофагами

Г) Эозинофилами

936. [T007901] ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ ВНУТРИВЕННО ВВОДЯТ

А) 40 % раствор глюкозы

Б) 5 % раствор глюкозы

В) 0,9 % раствор натрия хлорида

Г) 40 мг фуросемида

937. [T007902] ЛОКАЛЬНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЯВЛЯЮТСЯ У ДЕТЕЙ

А) В лимфатической системе

Б) В кроветворной системе

В) В кровеносной системе

Г) В бронхиальной системе

938. [T007903] КЛАССИЧЕСКАЯ ТРИАДА СИМПТОМОВ, ХАРАКТЕРНЫХ ДЛЯ ВЫРАЖЕННОГО АОРТАЛЬНОГО СТЕНОЗА, ВКЛЮЧАЕТ

А) Одышку, обмороки, стенокардию

Б) Тремор, отеки, одышку

В) Стенокардию, постуральную гипотензию, отеки

Г) Одышку, артериальную гипертонию, обмороки

939. [T007904] ПРИ ГИПОТИРЕОЗЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

А) сонливость

Б) тахикардия

В) пучеглазие

Г) раздражительность

940. [T007905] ПРИЧИНА ВОЗНИКНОВЕНИЯ «КИНЖАЛЬНОЙ» БОЛИ В ЖИВОТЕ

А) прободение язвы желудка

Б) травма живота

В) обострение хронического гастрита

Г) Обострение панкреатита

941. [T007907] ОСЛОЖНЕНИЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЭТО ВСЕ, КРОМЕ

А) инсульт

Б) кардиогенный шок

В) нарушение сердечного ритма

Г) аневризма сердца

942. [T007908] К НАРУШЕНИЮ ФУНКЦИИ ПРОВОДИМОСТИ СЕРДЦА ОТНОСИТСЯ

А) полная атриовентрикулярная блокада

Б) синусовая тахикардия

В) пароксизмальная тахикардия

Г) синусовая брадикардия

943. [T007910] СИМПТОМ ЖЕЛУДОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

А) мелена, рвота «кофейной гущей»

Б) рвота с примесью желчи, понос

В) рвота накануне съеденной пищей

Г) стул в виде «малинового желе»

944. [T007915] СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ОБЪЕМ ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ СООТВЕТСТВУЕТ ЕМКОСТИ СОСУДИСТОГО РУСЛА, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

А) нормоволемия

Б) гиповолемия

В) гиперволемия

Г) водный баланс

945. [T007916] ДЛЯ ВТОРОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ КРОВОПОТЕРИ ХАРАКТЕРНО

А) Hb 80-100 г/л

Б) Ht 40-45%

В) тахипное 25-30 в мин

Г) периферическая дисциркуляция

946. [T007917] ДЛЯ ПРЕДАГОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ХАРАКТЕРНО

А) быстрое ухудшение состояния, вследствие нарастания кислородного голодания и тяжелых нарушений метаболических процессов

Б) повышение артериального давления, выраженная пульсация на сонных артериях

В) остановка дыхания и преходящие периоды асистолии от 1–2 до 10–15 с

Г) гаспинг-дыхание

947. [T007918] К РАННИМ ПРИЗНАКАМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ОТНОСЯТСЯ

А) высыхание и помутнение роговицы

Б) трупные пятна

В) сужение зрачка и отсутствие реакции его на свет

Г) симптом Свирского-Айзенберга и трупные пятна

948. [T007919] ЧТО НЕ ОТНОСИТСЯ К ВИДУ ОСТАНОВКИ КРОВООБРАЩЕНИЯ?

А) фибрилляция предсердий

Б) фибрилляция желудочков

В) асистолия

Г) электромеханическая диссоциация

949. [T007920] ПРИЗНАК НЕ ОТНОСЯЩИЙСЯ К КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

А) агония

Б) кома

В) апноэ

Г) остановка кровообращения

950. [T007921] НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА НАРУШЕНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ПОСТРАДАВШИХ БЕЗ СОЗНАНИЯ

А) западение корня языка

Б) ларингоспазм

В) закрытый рот

Г) обструкция инородным телом

951. [T007922] 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

952. [T007923] ТАКТИКА МЕДРАБОТНИКА СКОРОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОКАЗАНИИ ЭКСТРЕННОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ С НАПРЯЖЕННЫМ ПНЕВМОТОРАКСОМ

А) создание декомпрессии внутри плевры

Б) дача кислорода

В) интубация трахеи

Г) инфузионная терапия

953. [T007925] ДЛЯ УШИБА СЕРДЦА В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ЗАКРЫТОЙ ТРАВМЫ ГРУДИ ХАРАКТЕРНО

А) все перечисленное

Б) возникновение экстрасистолии

В) наличие изменений на ЭКГ

Г) развитие мерцательной аритмии

954. [T007926] ЭТАПНОСТЬ ПОЯВЛЕНИЯ СЫПИ ПРИ СКАРЛАТИНЕ

А) шея - туловище - лицо - конечности

Б) лицо - шея - туловище - конечности

В) конечности - туловище - лицо

Г) шея - конечности - грудь

955. [T007927] 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

956. [T007928] ЭТАПНОСТЬ ПОЯВЛЕНИЯ СЫПИ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ

- А) этапности нет
- Б) шея - туловище - лицо - конечности
- В) лицо - шея - все туловище
- Г) шея - конечности - грудь

957. [T007929] НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПИЩЕВОДА

- А) лапароскопия
- Б) попытка интубации трахеи
- В) зондирование желудка
- Г) глотание крупных предметов

958. [T007933] ПРИ ОСТРОМ ПРИСТУПЕ ГЛАУКОМЫ ЗРАЧОК

- А) расширен
- Б) нормальных размеров
- В) сужен
- Г) изменяется в размере в течении приступа

959. [T007934] АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ К ЭКСТРЕННОЙ КОНИКОТОМИИ БЕЗ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) стеноз гортани в стадии декомпенсации
- Б) рак гортани 4 стадии
- В) аспирация
- Г) паралич и спазм голосовых связок

960. [T007935] ИЗ ВСЕХ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ВИДОВ ШОКА У ДЕТЕЙ РЕЖЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ

- А) кардиогенный шок
- Б) инфекционно-токсический шок
- В) травматический шок
- Г) ожоговый шок

961. [T007936] АЛКОГОЛЬНОЕ ОПЬЯНЕНИЕ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ

- А) углубляет нарушение сознания
- Б) повышает ригидность мышц шеи
- В) способствует появлению очаговых симптомов
- Г) вызывает анизокорию

962. [T007937] СОТРЯСЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- А) общемозговыми симптомами
- Б) наличием крови в ликворе
- В) мелкоочечными кровоизлияниями в головной мозг
- Г) анизокорией

963. [T007938] НЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ РАЗВИТИЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

- А) развитие заболевания в ночное время
- Б) развитие заболевания в активный период суток
- В) патологические подошвенные рефлексы
- Г) артериальная гипертензия

964. [T007939] ОДНИМ ИЗ ПРИЗНАКОВ ЭРЕКТИЛЬНОЙ ФАЗЫ ШОКА МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ

- А) возбуждение
- Б) заторможенность
- В) выраженный цианоз
- Г) ясное сознание

965. [T007940] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СПОСОБОМ ОСТАНОВКИ АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) наложение кровоостанавливающего жгута
- Б) давящая повязка
- В) биологическая тампонада
- Г) приподнятое положение конечности

966. [T007941] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ ЗА СОСТОЯНИЕМ ПАЦИЕНТА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ ОТМЕЧАЮТ НАЛИЧИЕ

- А) экскурсии грудной клетки
- Б) видимого выбухания в эпигастрии
- В) парадоксального пульса на сонных артериях
- Г) видимого набухания шейных вен

967. [T007942] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ ЗА СОСТОЯНИЕМ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА ОТМЕЧАЮТ НАЛИЧИЕ

- А) восстановление реакции зрачков на свет и их сужение
- Б) артериального давления 40/0 мм рт.ст.
- В) сухости склер глазных яблок

Г) цианоза кожных покровов

968. [T007943] ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ВНУТРИВЕННАЯ ИНФУЗИЯ НИТРОПРЕПАРАТОВ СПОСОБСТВУЕТ ПРОФИЛАКТИКЕ

- А) рецидива боли
- Б) повышения давления
- В) одышки
- Г) сердцебиения

969. [T007945] ВРЕМЯ, ПРИ ВНЕЗАПНОЙ ОСТАНОВКЕ СЕРДЦА, ПО ИСТЕЧЕНИИ КОТОРОГО ЗРАЧКИ СТАНОВЯТСЯ ПРЕДЕЛЬНО ШИРОКИМИ

- А) 30 - 60 секунд
- Б) 1 - 2 минуты
- В) 2 - 3 минуты
- Г) 4 - 5 минут

970. [T007948] 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

971. [T007949] КРИТЕРИЕМ ПРЕКРАЩЕНИЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ В-АДРЕНО-БЛОКАТОРОВ ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ ЧСС ДО (____ В МИН. И МЕНЕЕ)

- А) 50
- Б) 45
- В) 60
- Г) 55

972. [T007950] КОНТРОЛЬ АД ПОСЛЕ СУБЛИНГВАЛЬНОГО ПРИЕМА ГИПОТЕНЗИВНОГО ПРЕПАРАТА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ (____ МИНУТ)

- А) 20 - 30
- Б) 30 - 40
- В) 40 - 50
- Г) 50 - 60

973. [T007951] КОНТРОЛЬ КУПИРОВАНИЯ БОЛИ ПОСЛЕ СУБЛИНГВАЛЬНОГО ПРИЕМА

НИТРОГЛИЦЕРИНА ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ (____ МИНУТ)

- А) 5
- Б) 7
- В) 8
- Г) 10

974. [T007952] КОНТРОЛЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ПРИЕМА НИТРОПРЕПАРАТА ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ ПРОВОДЯТ ЧЕРЕЗ (____ МИНУТ)

- А) 5
- Б) 10
- В) 15
- Г) 20

975. [T007955] ПРИЗНАКОМ, ОТЛИЧАЮЩИМ УШИБ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТ СОТРЯСЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) наличие очаговой неврологической симптоматики
- Б) сильная головная боль и рвота
- В) потеря сознания
- Г) нистагм

976. [T007956] ДЛЯ КОНТРОЛИРУЕМОГО СНИЖЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) нитропруссид натрия
- Б) дибазол
- В) пентамин
- Г) резерпин

977. [T007957] ПОЯВЛЕНИЕ РЕГИДНОСТИ ЗАТЫЛОЧНЫХ МЫШЦ У РЕБЕНКА С ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А) менингите
- Б) параличе плечевого пояса
- В) гидроцефалии
- Г) септикококцемии

978. [T007958] ПОЯВЛЕНИЕ РВОТЫ «КОФЕЙНОЙ ГУЩЕЙ» СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А) желудочном кровотечении
- Б) пищевой токсикоинфекции
- В) аневризме пищевода
- Г) пилоростенозе

979. [T007960] ПОЯВЛЕНИЕ У РЕБЕНКА НЕУКРОТИМОЙ РВОТЫ И ЗАПАХА АЦЕТОНА ИЗО РТА МОЖЕТ

СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О

- А) ацетонемическом кизе
- Б) остром апендиците
- В) геморрагическом васкулите
- Г) кишечной непроходимости

980. [Т007963] ПОЯВЛЕНИЕ БОЛИ В ЖИВОТЕ И ЗАПОРА У РЕБЕНКА С МУКОВИСЦИДОЗОМ МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О

- А) непроходимости кишечника
- Б) апендиците
- В) дискинезии желчевыводящих путей
- Г) гастрите с пониженной секреторной функции

981. [Т007964] ПРИ «РОЗОВОЙ» ЛИХОРАДКЕ У РЕБЁНКА НАБЛЮДАЕТСЯ СЛЕДУЮЩЕЕ

- А) кожа гиперемирована, горячая
- Б) ребенок спокоен
- В) кожа бледная, холодная
- Г) ребенок заторможен

982. [Т007965] ПРИ «БЛЕДНОЙ» ЛИХОРАДКЕ У РЕБЁНКА НАБЛЮДАЕТСЯ СЛЕДУЮЩЕЕ

- А) кожа бледная, холодная
- Б) кожа гиперемирована, горячая
- В) ребенок беспокоен
- Г) ребенок заторможен

983. [Т007966] У НОВОРОЖДЕННОГО ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЗАБОР КРОВИ НА БИЛИРУБИН ПРОВОДИТСЯ

- А) ежечасно
- Б) раз в сутки
- В) при рождении и при выписке
- Г) в зависимости от тяжести

984. [Т007967] 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

985. [Т007968] 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

986. [Т007969] ЦИАНОЗ, ПОЯВЛЕНИЕ МЕЛКОПУЗЫРЧАТЫХ КРЕПЕТИРУЮЩИХ ХРИПОВ, ОЛИГОУРИЯ У РЕБЕНКА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А) сердечной недостаточности
- Б) бронхиальной астме
- В) гломерулонефрите
- Г) муковисцидозе легочная форма

987. [Т007970] 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

988. [Т007971] РАННИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) кровотечение
- Б) спаечная кишечная непроходимость
- В) послеоперационные грыжи
- Г) формирование послеоперационных рубцов

989. [Т007972] 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

990. [Т007975] ПАДЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, УЧАЩЕНИЕ ПУЛЬСА, УЧАЩЕНИЕ ДЫХАНИЯ ПРИ ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ КРОВОПОТЕРЕ МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О

- А) развитию шока
- Б) развитию вегетативного криза
- В) активации ренин-альдостерон-ангиотензивной системы

Г) развитии тиреотоксического криза
991. [T007982] ПОКАЗАНИЯМИ К НЕМЕДЛЕННОЙ РЕВИЗИИ РАНЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) лихорадка, интенсивная боль в ране, обильное намочание повязки
- Б) отсутствие отделяемого по дренажам, сохранение повязки сухой
- В) неправильное наложение повязки, умеренная болезненность в области оперативного вмешательства
- Г) удаление дренажей, смена повязки

992. [T007987] ОСЛОЖНЕНИЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА

- А) острое нарушение мозгового кровообращения
- Б) перикардит
- В) порок сердца
- Г) бронхиальная астма

993. [T007989] 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

994. [T007990] 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

995. [T007992] СИМПТОМЫ, СООТВЕТСТВУЮЩИЕ У ПОСТРАДАВШЕГО КЛИНИКЕ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГЕМАТОМЫ

- А) многократная рвота, анизокория, брадикардия
- Б) липкий пот
- В) гипертермия
- Г) брадипноэ

996. [T007993] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР НЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) стабильная стенокардия II фк

- Б) впервые возникшая стенокардия
- В) прогрессирующая стенокардия
- Г) спонтанная стенокардия

997. [T007994] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) гипогликемическая кома
- Б) кетоацидоз
- В) нормосистолическая форма мерцательной аритмии
- Г) единичная предсердная экстрасистола

998. [T007995] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) пароксизмальная тахикардия впервые возникшая
- Б) стабильная стенокардия I фк
- В) приступы удушья при бронхиальной астме, возникающие 1 раз в день
- Г) перебои в работе сердца

999. [T007996] ГИПОГЛИКЕМИЯ 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

1000. [T007998] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ:

- А) стойкий кетоацидоз
- Б) посещение стационарной «школы диабета»
- В) обучение инсулинотерапии
- Г) высокий уровень общего холестерина

1001. [T007999] ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ НЕПОСРЕДСТВЕННО В ОТДЕЛЕНИЕ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ПОКАЗАНА ПРИ:

- А) инфаркт миокарда
- Б) приступ удушья при бронхиальной астме
- В) приступ стенокардии
- Г) гипертонический криз

1002. [T008000] ЗАБОЛЕВАНИЕ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ, ТРЕБУЮЩЕЕ ЭКСТРЕННОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ:

- А) тиреотоксический криз
- Б) аденома гипофиза
- В) несахарный диабет
- Г) ожирение

1003. [T008001] ОСЛОЖНЕНИЕ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ, ТРЕБУЮЩЕЕ ПЕРЕВОДА В ХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ:

- А) кровотечение
- Б) усиление болей в эпигастрии
- В) диарея
- Г) рубцовая деформация луковицы 12-перстной кишки

1004. [T008002] ПРИ СВОЕВРЕМЕННО ЗАМЕЧЕННОЙ ФИБРИЛЛЯЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВ СЛЕДУЕТ НЕМЕДЛЕННО ВЫПОЛНИТЬ?

- А) дефибрилляцию сердца
- Б) экстренную транспортировку в стационар
- В) закрытый массаж сердца
- Г) искусственное дыхание

1005. [T008003] В КАКОМ ПОЛОЖЕНИИ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ ТРАНСПОРТИРОВКУ ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ ПОВЫШЕНИЕМ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО ДАВЛЕНИЯ?

- А) лежа на спине с приподнятым головным концом на 30°
- Б) лежа на спине с приподнятым ножным концом на 30°
- В) полусидя
- Г) на животе

1006. [T008004] РАЦИОНАЛЬНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ ПРИ РАЗЛИЧНОЙ СТЕПЕНИ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ?

- А) прием небольшого количества алкоголя
- Б) внутривенное введение теплых кристаллоидных растворов
- В) согревание одеялами или использование металлизированных покрытий
- Г) бережная транспортировка

1007. [T008005] РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРЕКРАЩАЮТСЯ ПРИ

- А) констатации смерти человека на основании смерти головного мозга
- Б) неспособности лиц, оказывающих помощь, проводить СЛР по причине утомления
- В) отказе родственников пострадавшего от проведения СЛР

Г) неэффективности реанимационных мероприятий, направленных на восстановление жизненно важных функций, в течение 10 мин

1008. [T008007] ОПТИМАЛЬНЫЙ СПОСОБ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА

- А) лежа на спине с валиком под поясницей
- Б) лежа на спине
- В) сидя
- Г) лежа на боку

1009. [T008008] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПАТОЛОГИЮ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ БОЛЬНЫЕ ПОДЛЕЖАТ

- А) срочной госпитализации в хирургическое отделение стационара
- Б) активному наблюдению участковым врачом или хирургом поликлиники
- В) срочной госпитализации в любое отделение стационара для наблюдения
- Г) госпитализации в хирургическое отделение стационара после исключения инфекционных заболеваний

1010. [T008009] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПОВРЕЖДЕНИЕ КОСТЕЙ ТАЗА ПОСТРАДАВШЕГО УКЛАДЫВАЮТ НА

- А) щит в положении «лягушки»
- Б) щит с плотной фиксацией тазового пояса к щиту
- В) любые носилки в положении «лягушка»
- Г) щит на живот

1011. [T008010] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПОВРЕЖДЕНИЕ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА, БЕДРЕННОЙ КОСТИ ИЛИ КОЛЕННОГО СУСТАВА ПРИ НАЛОЖЕНИИ ШИНЫ ГОЛЕНОСТОПНЫЙ СУСТАВ ФИКСИРУЕТСЯ

- А) только под прямым углом
- Б) в том положении, в котором он находится
- В) в положении подошвенного сгибания стопы
- Г) только под углом в 45 градусов

1012. [T008011] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЧЕРЕПНО-МОЗГОВУЮ ТРАВМУ

- А) придать положение пострадавшему сидя или полусидя, 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

1013. [T008012] ПАЦИЕНТА С ИНОРОДНЫМ ТЕЛОМ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ СЛЕДУЕТ ТРАНСПОРТИРОВАТЬ В ПОЛОЖЕНИИ

- А) сидя или полусидя
- Б) лежа на животе
- В) лежа на спине
- Г) лежа с опущенной головой

1014. [T008013] ПОЛОЖЕНИЕ НА ТВЕРДОЙ ПОВЕРХНОСТИ С НОГАМИ, СОГНУТЫМИ В КОЛЕННЫХ И ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВАХ, С РАЗВЕДЕННЫМИ БЕДРАМИ И ВАЛИКОМ ПОД КОЛЕННЫМИ СУСТАВАМИ, РЕКОМЕНДОВАНО ПОСТРАДАВШИМ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА

- А) перелом костей таза
- Б) травму позвоночника
- В) черепно-мозговую травму
- Г) перелом нижних конечностей

1015. [T008014] ТРАНСПОРТИРОВКА БОЛЬНОГО С ПЕРИТОНИТОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- А) лежа на носилках
- Б) городским транспортом
- В) сидя
- Г) лежа на щите

1016. [T008018] ПРИ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛАЦЕНТЫ ОБИЛЬНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ЧАЩЕ БЫВАЕТ

- А) до родов
- Б) во время родов
- В) после родов
- Г) в после родовый период

1017. [T008024] НАИБОЛЕЕ КОРОТКИЙ ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД БЫВАЕТ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- А) мухоморами
- Б) бледной поганкой
- В) шампиньоном ядовитым
- Г) ложным опенком

1018. [T008025] МЕТОДАМИ

ДИАГНОСТИКИ ОТРАВЛЕНИЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) клиническая диагностика
- Б) определение токсического вещества в крови и моче
- В) функциональная диагностика
- Г) все перечисленные методы

1019. [T008027] ХИМИЧЕСКИЙ ОЖОГ РОТОГЛОТКИ, ПИЩЕВОДА И ЖЕЛУДКА СООТВЕТСТВУЮТ ОЖОГУ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА

- А) 30%
- Б) 20%
- В) 10%
- Г) 40%

1020. [T008028] ПРИ ОТРАВЛЕНИИ КРЕПКИМИ КИСЛОТАМИ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) вода
- Б) слабый раствор бикарбоната натрия
- В) слабый раствор лимонной кислоты
- Г) растительное масло

1021. [T008029] ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА 4-ЕХ ЛЕТНЕГО РЕБЕНКА НУЖЕН ОБЪЕМ ВОДЫ, В ЛИТРАХ

- А) 4
- Б) 2
- В) 6
- Г) 0,5

1022. [T008030] ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ КЛОФЕЛИНОМ ХАРАКТЕРНО

- А) брадикардия, гипотония, сонливость
- Б) брадикардия, гипотония, рвота, возбуждение
- В) тахикардия, гипотония, рвота
- Г) тахикардия, рвота, возбуждение

1023. [T008032] ПРИ КОНТАКТНОМ ПОРАЖЕНИИ МАРГАНЦОВКОЙ АНТИДОТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) аскорбиновая кислота
- Б) перекись водорода
- В) унитиол
- Г) натрия тиосульфат

1024. [T008033] ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРИ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) прогрессирующая стенокардия
- Б) стабильная стенокардия 1 ФК
- В) стабильная стенокардия 2 ФК
- Г) стабильная стенокардия 3 ФК

1025. [T008034] ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) тяжелый приступ с плохим ответом на бронходилататоры
- Б) тяжелый приступ с хорошим ответом на бронходилататоры
- В) средне тяжелый приступ с хорошим ответом на бронходилататоры
- Г) легкий приступ с хорошим ответом на бронходилататоры

1026. [T008036] ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРИ ГИПЕРТЕРМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) сочетание лихорадки с судорожным синдромом
- Б) низкое давление
- В) высокое давление
- Г) головная боль

1027. [T008037] ПАЦИЕНТ С ОТЕКОМ ЛЕГКИХ ТРАНСПОРТИРУЕТСЯ В СТАЦИОНАР НА НОСИЛКАХ В ПОЛОЖЕНИИ

- А) на спине с приподнятым головным концом
- Б) на спине с приподнятым ножным концом
- В) горизонтально на спине
- Г) на боку

1028. [T008038] ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПАЦИЕНТУ ПРИДАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ

- А) сидя с упором о колени
- Б) лежа на боку
- В) с приподнятым головным концом
- Г) горизонтальное

1029. [T008039] ПАЦИЕНТА С ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ СТЕНОКАРДИЕЙ

- А) срочно госпитализируют в кардиологическое отделение
- Б) планово госпитализируют в терапевтическое отделение
- В) лечат амбулаторно в поликлинике
- Г) проводят санаторное лечение

1030. [T008040] ПАЦИЕНТА С ОСЛОЖНЕННЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА

- А) срочно госпитализируют в палату интенсивной терапии кардиологического

отделения

- Б) планово госпитализируют в терапевтическое отделение
- В) лечат амбулаторно в поликлинике
- Г) проводят санаторное лечение

1031. [T008041] ПАЦИЕНТА С НЕКУПИРУЕМЫМ ГИПЕРТОНИЧЕСКИМ КРИЗОМ

- А) срочно госпитализируют
- Б) планово госпитализируют
- В) лечат амбулаторно в поликлинике
- Г) проводят санаторное лечение

1032. [T008042] ТРАНСПОРТИРОВКА БОЛЬНОГО С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- А) на носилках
- Б) на кресле-каталке
- В) самостоятельное передвижение
- Г) самостоятельное передвижение с помощью м/с

1033. [T008043] ПАЦИЕНТУ С ОСЛОЖНЕННЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НЕОБХОДИМА ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ

- А) в первые часы
- Б) на 2-е сутки
- В) на 3-и сутки
- Г) на 4-е сутки

1034. [T008044] ПАЦИЕНТА С АСТМАТИЧЕСКИМ СТАТУСОМ ТРАНСПОРТИРУЮТ В СТАЦИОНАР В ПОЛОЖЕНИИ

- А) сидя
- Б) лежа горизонтально
- В) лежа с приподнятым головным концом
- Г) лежа с приподнятыми ногами

1035. [T008045] ПАЦИЕНТА С АСТМАТИЧЕСКИМ СТАТУСОМ ГОСПИТАЛИЗИРУЮТ В

- А) экстренном порядке в отделение реанимации интенсивной терапии
- Б) плановом порядке в отделение терапии
- В) экстренном порядке в отделение пульмонологии
- Г) плановом порядке в отделение хирургии

1036. [T008047] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ТРОМБОЭМБОЛИЮ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ПАЦИЕНТА

- А) срочно госпитализируют в стационар с отделением сосудистой хирургии
- Б) планово госпитализируют в стационар с отделением сосудистой хирургии

- В) проводят лечение в амбулаторных условиях у сосудистого хирурга
Г) проводят лечение в амбулаторных условиях у терапевта

1037. [T008048] ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА С ТРОМБОЭМБОЛИЕЙ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ

- А) лежа горизонтально
Б) лежа с приподнятым головным концом
В) лежа с приподнятыми ногами
Г) сидя

1038. [T008050] ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПОДЛЕЖИТ РЕБЕНОК ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА

- А) дифтерия
Б) корь
В) коклюше
Г) скарлатина

1039. [T008051] ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ РЕБЕНКА С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) тяжелая декомпенсированная форма
Б) средняя тяжесть течения
В) необходимость проведения инструментальных исследований
Г) искусственное вскармливание

1040. [T008052] ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ РЕБЕНКА С ХРОНИЧЕСКИМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) сильный болевой синдром
Б) мочевого синдром
В) положительный синдром Пастернацкого
Г) плановое противорецидивное лечение

1041. [T008055] ДЕТЕЙ С ДИАГНОЗОМ ОРВИ ГОСПИТАЛИЗИРУЮТ В СЛУЧАЕ

- А) тяжелого течения заболевания
Б) легкого течения заболевания
В) заболевания средней степени тяжести
Г) наличия заболевших членов семьи

1042. [T008057] ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ НЕДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО НА ВТОРОЙ ЭТАП ВЫХАЖИВАНИЯ НЕОБХОДИМА, ЕСЛИ

- А) он не прибавляет в весе,
Б) наблюдается снижение двигательной

активности

- В) он имеет вес менее 3000г
Г) он не выдерживает интервал между кормлениями

1043. [T008058] ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА С ГИПОТРОФИЕЙ I СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ ЕЕ ТЕЧЕНИЕ НА ФОНЕ

- А) спазмофилии
Б) рахита
В) острого респираторного
Г) бронхита

1044. [T008059] НЕМЕДЛЕННОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПОДЛЕЖИТ РЕБЕНОК С ИНФЕКЦИЕЙ

- А) менингококковой
Б) острой кишечной
В) респираторно-вирусной
Г) герпетической

1045. [T008060] ТРАНСПОРТИРОВКА РЕБЕНКА В ПОЛОЖЕНИИ ЛЕЖА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ

- А) миокардите
Б) ларингите
В) ветряной оспе
Г) коклюше

1046. [T008063] ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ПРИ КОКЛЮШЕ ПОДЛЕЖАТ ДЕТИ

- А) первых месяцев жизни
Б) привитые вакциной АКДС
В) до 7 лет
Г) до 14 лет

1047. [T008064] В ПОЛОЖЕНИИ «ЛЯГУШКА» НЕОБХОДИМО ТРАНСПОРТИРОВАТЬ ПОСТРАДАВШЕГО С ПЕРЕЛОМОМ

- А) таза
Б) бедра
В) позвоночника
Г) лопаток

1048. [T008065] ТРАНСПОРТИРОВКА ПОСТРАДАВШЕГО С ПЕРЕЛОМОМ РЕБЕР ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- А) в положении полусидя
Б) на спине на жесткой поверхности
В) лежа на животе
Г) лежа на спине с приподнятым головным концом носилок

1049. [T008068] ТРАНСПОРТИРОВКА БОЛЬНОГО С ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ ПРОИЗВОДИТСЯ

- А) лежа, голова фиксирована в горизонтальной плоскости
- Б) лежа, голова опущена, ноги приподняты
- В) сидя

Г) лежа с поджатыми ногами

1050. [T008070] ПОДОЗРЕНИЕ НА ЖЕЛУДОЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ

- А) госпитализации в стационар
- Б) промывания желудка
- В) направления на амбулаторное лечение
- Г) назначения анальгетиков

1051. [T008071] ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ОСТРОГО ЖИВОТА БОЛЬНОГО НЕОБХОДИМО

- А) экстренно госпитализировать в хирургическое отделение
- Б) направить на амбулаторное лечение
- В) оставить дома для дальнейшего наблюдения
- Г) направить к участковому терапевту

1052. [T008072] 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

1053. [T008074] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПРЕЖДЕВРЕМЕННУЮ ОТСЛОЙКУ НОРМАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ НЕОБХОДИМО:

- А) незамедлительно доставить беременную в ближайший акушерский стационар
- Б) немедленно транспортировать роженицу в ближайшее лечебное учреждение
- В) вызвать на себя акушерскую бригаду
- Г) рекомендовать беременной обратиться в женскую консультацию

1054. [T008076] СРОЧНАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ БОЛЬНОГО ТРЕБУЕТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ФУРУНКУЛА

- А) на верхней губе
- Б) на задней поверхности шеи
- В) в пояснично-крестцовой области

Г) на животе

1055. [T008077] ТРАНСПОРТИРОВКА ПАЦИЕНТА С ТРАВМОЙ ПОЗВОНОЧНИКА ПРОИЗВОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ

- А) на спине
- Б) на боку
- В) лежа на животе
- Г) сидя в кресле

1056. [T008078] ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) впервые возникшая стенокардия напряжения
- Б) стабильная стенокардия в сочетании с экстрасистолией
- В) стабильная стенокардия напряжения 1 функционального класса
- Г) стабильная стенокардия напряжения 2 функционального класса

1057. [T008079] В ПОЗЕ ЛЯГУШКИ ТРАНСПОРТИРУЮТСЯ ПОСТРАДАВШИЕ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА

- А) перелом костей таза
- Б) проникающее ранение брюшной полости
- В) перелом бедренной кости
- Г) внутреннее кровотечение

1058. [T008080] ОТКРЫТЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРЕЛОМ КОСТИ С

- А) раной мягких тканей, сообщающейся с областью перелома
- Б) образованием обширных фликтен над областью перелома
- В) раной мягких тканей, не сообщающейся с областью перелома
- Г) обширной гематомой поврежденного сегмента конечности

1059. [T008081] ЛЕЖА НА СПИНЕ НА ШИТЕ ТРАНСПОРТИРУЮТ ПАЦИЕНТОВ С

- А) переломом позвоночника
- Б) переломом ребер
- В) ушибом грудной клетки
- Г) травмой органов брюшной полости

1060. [T008082] ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА С ЦЕЛЬЮ ТРАНСПОРТНОЙ

- ИММОБИЛИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ
- А) воротник Шанца
- Б) шину Дитерихса

В) крестообразную повязку

Г) кольца Дельбе

1061. [T008083] ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК ОТМОРОЖЕНИЯ II СТЕПЕНИ

А) образование пузырей

Б) некроз всей толщи кожи

В) обратимая сосудистая реакция

Г) мраморность кожи

1062. [T008084] ВЕРОЯТНАЯ ПРИЧИНА ТРАВМАТИЧЕСКОГО ШОКА

А) болевой фактор

Б) интоксикация

В) психическая травма

Г) нарушение дыхания

1063. [T008085] МЕРОПРИЯТИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ СИНДРОМЕ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ

А) выше места сдавливания тканей наложить кровоостанавливающий жгут

Б) наложить шину

В) успокоить пострадавшего

Г) позвать на помощь

1064. [T008086] ПРИ ОТМОРОЖЕНИИ НЕОБХОДИМО

А) устранить фактор холодовой агрессии

Б) опросить пострадавшего

В) медикаментозно седатировать

Г) оценить безопасность

1065. [T008087] СИНДРОМ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

А) длительном сдавлении

Б) отморожении

В) аугментации

Г) системном васкулите

1066. [T008088] АБСОЛЮТНЫЙ ПРИЗНАК ПЕРЕЛОМА

А) патологическая подвижность костных отломков

Б) деформация мягких тканей

В) отек

Г) деформация сустава

1067. [T008093] В ФУНКЦИИ СТАНЦИИ СМП НЕ ВХОДИТ

А) организация карантина во время массовых эпидемий

Б) оказание экстренной медпомощи больным и пострадавшим

В) обеспечение преемственности в оказании медпомощи

Г) транспортировка больных, нуждающихся в контроле состояния

1068. [T008094] ДЛЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ПРИПАДКА ХАРАКТЕРНЫ

А) прикусы языка, ушибы головы, туловища и т. д.

Б) размашистые движения руками

В) ситуационная обусловленность

Г) падающее падение

1069. [T008095] КРОВОТОК МОЗГА СУЩЕСТВЕННО СНИЖАЕТСЯ И НАСТУПАЕТ НАРУШЕНИЕ СОЗНАНИЯ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОМ ДАВЛЕНИИ НИЖЕ

А) 60 мм рт. ст.

Б) 100 мм рт. ст.

В) 80 мм рт. ст.

Г) 70 мм рт. ст.

1070. [T008096] ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ КОЛЛАПСА У БОЛЬНЫХ С ТЯЖЕЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А) резкое падение артериального давления

Б) бледность кожных покровов

В) брадикардия

Г) нарушение сознания

1071. [T008097] ПРИЗНАКАМИ, ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ ПЕРЕЛОМА ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА, ЯВЛЯЮТСЯ

А) все перечисленные признаки

Б) кровоизлияние в области век

В) общемозговые расстройства

Г) истечение спинномозговой жидкости из носа и ушей

1072. [T008098] ОСНОВНЫМИ СИМПТОМАМИ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГЕМАТОМЫ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ

А) менингеальных симптомов

Б) психомоторного возбуждения

В) вялых порезов конечностей

Г) "светлого" промежутка

1073. [T008099] ДЛЯ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ХАРАКТЕРНЫ СИМПТОМЫ, КРОМЕ

А) тенезмы

Б) парезы, параличи

В) потеря слуха, зрения, нарушение чувствительности

Г) моторная и сенсорная афазия

1074. [T008100] 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, бьет струей

1075. [T008101] ДЛЯ АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ХАРАКТЕРНО

- А) кровь алого цвета, бьет струей
- Б) кровь бьет струей, темного цвета
- В) кровь темно-вишневого цвета, вытекает медленно
- Г) кровь вытекает медленно, алого цвета

1076. [T008102] ПРИ ДИЗЕНТЕРИИ БОЛЬ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- А) по ходу толстого кишечника слева
- Б) в околопупочной области
- В) в эпигастрии
- Г) по ходу толстого кишечника справа.

1077. [T008103] ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ КОСТЕЙ ПРЕДПЛЕЧЬЯ ТРАНСПОРТНАЯ

ИММОБИЛИЗАЦИЯ ДОЛЖНА ИСКЛЮЧИТЬ ДВИЖЕНИЯ

- А) в лучезапястном и локтевом суставах
- Б) в локтевом суставе
- В) в плечевом, локтевом, лучезапястном суставах
- Г) в плечевом и лучезапястном суставах

1078. [T008104] ПРИ ПЕРЕЛОМЕ БЕДРА КРОВОПОТЕРЯ В ТКАНИ ИЗ МЕСТА ПЕРЕЛОМА СОСТАВЛЯЕТ

- А) 500-1000 мл
- Б) 20 мл
- В) 1-2л
- Г) 2-3л

1079. [T008105] ЭФФЕКТИВНАЯ ТРАНСПОРТНАЯ ИММОБИЛИЗАЦИЯ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ГОЛЕНИ ТРЕБУЕТ

- А) фиксация конечности от средней трети бедра до стопы
- Б) фиксация коленного и голеностопного суставов
- В) тазобедренного, коленного сустава, голеностопа
- Г) транспортная иммобилизация не

требуется

1080. [T008106] ЭТАПНОСТЬ ПОЯВЛЕНИЯ СЫПИ ПРИ КОРИ

- А) лицо - шея - туловище - конечности
- Б) шея - туловище - лицо - конечности
- В) лицо - шея - все туловище
- Г) шея • конечности - грудь

1081. [T008107] ОСНОВНЫМИ ЗАДАЧАМИ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) сохранение здоровья населения, своевременное и эффективное оказание всех видов медицинской помощи с целью спасения жизни пораженным, снижение инвалидности и неоправданных безвозвратных потерь
- Б) подготовка медицинских кадров, создание органов управления, медицинских формирований, учреждений, поддержание их в постоянной готовности, материально-техническое обеспечение
- В) сохранение здоровья личного состава медицинских формирований, планирование развития сил и средств здравоохранения и поддержание их в постоянной готовности к работе в зонах катастроф, для ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций
- Г) подготовка населения к чрезвычайным ситуациям

1082. [T008108] ЭВАКУАЦИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО

- А) эвакуационно-сортировочным признакам
- Б) показателям общего состояния пострадавших
- В) возрастным показателям
- Г) наличию транспортных средств

1083. [T008109] РАЗЛИЧАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ

- А) эвакуотранспортная, внутрипунктовая
- Б) транзитная, эвакуотранспортная
- В) прогностическая, эвакуотранспортная
- Г) пунктовая, эвакуационная

1084. [T008110] ОСНОВНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- А) обеспечении пострадавших

своевременной медицинской помощью и рациональной эвакуацией

Б) оказание медицинской помощи в максимальном объеме

В) определении очередности оказания медицинской помощи

Г) регулировании движения автотранспорта

1085. [T008111] КОЛИЧЕСТВО СОРТИРОВОЧНЫХ ГРУПП, ВЫДЕЛЯЕМЫХ ПРИ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКЕ ПОСТРАДАВШИХ ПО СТЕПЕНИ НУЖДАЕМОСТИ В МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ, РАВНО

А) 5

Б) 4

В) 3

Г) 2

1086. [T008112] НАЧАЛЬНЫМ ВИДОМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ СЧИТАЕТСЯ

А) первая медицинская

Б) специализированная

В) само- и взаимопомощь

Г) первая врачебная

1087. [T008113] ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ В ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ОЧАГЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) своевременность и полнота первой медицинской помощи

Б) последовательность

В) непрерывность

Г) преемственность

1088. [T008115] ОСНОВНЫМИ СПОСОБАМИ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ОТ ОРУЖИЯ МАССОВОГО ПОРАЖЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

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

Б) эвакуация из городов

В) оповещение населения об угрозе нападения использование противогазов

Г) использование средств индивидуальной

защиты и медицинских средств профилактики

1089. [T008116] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СПОСОБОМ ЗАЩИТЫ ОТ ВНЕШНЕГО ГАММА-ИЗЛУЧЕНИЯ РАДИОАКТИВНЫХ ОСАДКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

А) укрытие в защитных сооружениях

Б) своевременная эвакуация

В) медикаментозная профилактика лучевых поражений

Г) использование защитной одежды

1090. [T008117] ПРИМЕНЕНИЕ КОМПЛЕКСОНОВ ПОКАЗАНО

А) для ускорения выведения радиоактивных веществ и солей тяжелых металлов из организма

Б) при угрозе отравления сильно

действующими ядовитыми веществами

В) для профилактики инфекционных заболеваний

Г) с целью повышения иммунитета

1091. [T008118] ПРИ СИНДРОМЕ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ ОБЕЗБОЛИВАНИЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

А) обязательно

Б) показано только при сопутствующих переломах костей

В) противопоказано до освобождения сдавленной конечности

Г) противопоказано при признаках выраженной интоксикации

1092. [T008120] ПРИ СИНДРОМЕ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ ПРИМЕНЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ЖГУТА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ОБОСНОВАНО

А) при наличии четкой зоны нежизнеспособности тканей поврежденной конечности

Б) при признаках выраженной интоксикации

В) при сочетании с закрытыми переломами костей поврежденной конечности

Г) всегда

1093. [T008121] СПОСОБОМ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОДЫ В ОЧАГАХ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) гиперхлорирование с последующим дехлорированием

Б) фильтрация

В) отстаивание

Г) применение пергидроля

1094. [T008122] ОБЪЕМ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОТКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ КРУПНЫХ АРТЕРИЙ ВКЛЮЧАЕТ

А) наложение жгута, асептической повязки, обезболивание, иммобилизацию, госпитализацию

Б) наложение давящей повязки, иммобилизацию, введение обезболивающих средств, госпитализацию

В) иммобилизацию, наложение повязки, госпитализацию

Г) наложение жгута, обезболивание, госпитализацию

1095. [T008123] ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ПОСТРАДАВШИХ С ОТКРЫТЫМ ПЕРЕЛОМОМ КОНЕЧНОСТИ ПРОВОДИТСЯ В

А) травматологический стационар

Б) нейрохирургический стационар

В) общехирургический стационар

Г) торакоабдоминальный госпиталь

1096. [T008124] ОБЪЕМ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ И ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ В ОЧАГЕ КАТАСТРОФЫ С ДИНАМИЧЕСКИМИ (МЕХАНИЧЕСКИМИ) ФАКТОРАМИ ПОРАЖЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ

А) временную остановку наружного кровотечения, устранение асфиксии, искусственное дыхание, непрямой массаж сердца, введение обезболивающих средств, наложение асептических повязок, транспортную иммобилизацию

Б) простейшие противошоковые мероприятия, временную остановку кровотечения, эвакуацию

В) обезболивание, назначение антибиотиков, наложение асептических повязок, транспортная иммобилизация конечностей

Г) искусственное дыхание, закрытие ран повязками, иммобилизацию конечности табельными и подручными средствами

1097. [T008127] В ОБЪЕМ ДОГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ УХА В ХОДИТ

А) тампонада слухового прохода сухой

стерильной марлевой турундой

Б) удаление сгустков крови из наружного слухового прохода, наложение асептической повязки

В) закапывание в ухо спиртового раствора борной кислоты, наложение асептической повязки

Г) закапывание в ухо раствора аминокапроновой кислоты, наложение асептической повязки

1098. [T008128] ОБЪЕМОМ ДОГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ОЖОГОВОГО ШОКА ВКЛЮЧАЕТ

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

Б) первичная хирургическая обработка ожоговой поверхности с охлаждением, госпитализация

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

Г) инфузионная терапия, госпитализация

1099. [T008129] В ТЕПЛОЕ ВРЕМЯ ГОДА КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩИЙ ЖГУТ НАКЛАДЫВАЕТСЯ НА

А) 2 часа с ослаблением через 30 минут с момента наложения

Б) 1 час

В) 45 минут

Г) 30 минут

1100. [T008130] В ХОЛОДНОЕ ВРЕМЯ ГОДА КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩИЙ ЖГУТ НАКЛАДЫВАЕТСЯ НА

А) 1 час с ослаблением через 30 минут с момента наложения

Б) 30 минут

В) 1 час без проведения ослабления

Г) 2 часа

1101. [T008131] ИНДЕКС АЛГОВЕРА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТЯЖЕСТИ

А) кровопотери

Б) дыхательной недостаточности

В) коматозного состояния

Г) площади глубоких ожогов

1102. [T008132] ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ГИБЕЛИ БОЛЬШИНСТВА ПОСТРАДАВШИХ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) Несвоевременность оказания медицинской помощи
- Б) Воздействие механического поражающего фактора
- В) Недостаточное обеспечение средствами защиты
- Г) Неорганизованные эвакуационные мероприятия

1103. [T008133] ПОРАЖЕННЫЕ, ОСТАВШИЕСЯ В ЖИВЫХ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ИЛИ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ ПОТЕРЯМИ

- А) Санитарными
- Б) Безвозвратными
- В) Медицинскими
- Г) Общими

1104. [T008134] В КАЧЕСТВЕ СРЕДСТВ ОБЩЕЙ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ИСПОЛЬЗУЮТ АНТИБИОТИКИ

- А) Доксициклин, Рифампицин, Тетрациклин
- Б) Пенициллин, Тетрациклин
- В) Тетрациклин, Стрептомицин, Левомецетин
- Г) Эритромицин, Гентамицин, Рифампицин

1105. [T012255] СИМПТОМ «ОЧКОВ» ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- А) перелома основания черепа
- Б) перелома свода черепа
- В) сотрясения головного мозга
- Г) субдуральной гематомы

1106. [T012256] ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ШЕЙКИ БЕДРА

- А) симптом «прилипшей пятки»
- Б) невозможность наступать на ногу
- В) отек
- Г) боль

1107. [T012257] ВЕДУЩИЙ СИМПТОМ ПРИ ГЕМАРТРОЗЕ ГОЛЕНОСТОПНОГО СУСТАВА

- А) скопление крови в полости сустава
- Б) кровоподтек
- В) боль
- Г) нарушение функции конечности

1108. [T012258] ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ В

СУСТАВЕ СОДЕРЖИТСЯ КРОВЬ

- А) гемартроз
- Б) гематома
- В) синовит
- Г) кровоподтек

1109. [T012259] СИМПТОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ТОЛЬКО ДЛЯ ВЫВИХА

- А) пружинящая фиксация
- Б) боль
- В) гиперемия
- Г) нарушение функции

1110. [T012260] ФЛЕБОГРАФИЮ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ

- А) выяснения состояния глубоких и магистральных вен конечностей и их клапанного аппарата
- Б) исследования артериальной системы конечностей
- В) определения локализации несостоятельных перфоративных вен
- Г) определяют тонус вен

1111. [T012261] ЭНДОСКОПИЧЕСКИЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ ПИЩЕВОДА

- А) эзофагоскопия
- Б) гастроскопия
- В) ирригоскопия
- Г) колоноскопия

1112. [T012262] ПРИ ЖЕЛУДОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ЦВЕТ КАЛОВЫХ МАСС

- А) черный
- Б) коричневый
- В) белый
- Г) желтый

1113. [T012263] СИМПТОМ ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА

- А) Ортнера
- Б) «падающей капли»
- В) Пастернацкого
- Г) Ситковского

1114. [T012264] ОСМОТР СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ТОЛСТОЙ КИШКИ С ПОМОЩЬЮ ФИБРОСКОПА

- А) колоскопия
- Б) ирригоскопия
- В) эзофагоскопия
- Г) лапароскопия

1115. [T012265] ИССЛЕДОВАНИЕ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА

- А) колоноскопия
- Б) гастроудоденоскопия

В) лапароскопия
Г) все ответы правильные
1116. [T012266] АБСОЛЮТНЫЙ ПРИЗНАК ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ
А) патологическая подвижность костных отломков
Б) деформация сустава
В) деформация мягких тканей
Г) отек
1117. [T012267] ПРИЗНАК, ХАРАКТЕРНЫЙ ТОЛЬКО ДЛЯ ПЕРЕЛОМА
А) крепитация костных отломков
Б) кровоподтек
В) припухлость
Г) нарушение функции конечности
1118. [T012268] АБСОЛЮТНОЕ УКРОЧЕНИЕ КОНЕЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ
А) перелома костей
Б) растяжения связок
В) ушиба
Г) разрыва суставной капсулы
1119. [T012269] К МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ НЕ ОТНОСИТСЯ
А) холедохоскопия
Б) цистоскопия
В) изотопная ренография
Г) УЗИ
1120. [T012270] МОКРОТУ ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ СОБИРАЮТ В
А) стерильную емкость
Б) сухую пробирку
В) сухую банку
Г) стерильную пробирку
1121. [T012271] «СРЕДНЮЮ ПОРЦИЮ» СТРУИ МОЧИ СОБИРАЮТ УТРОМ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПО МЕТОДУ:
А) Нечипоренко
Б) Проба Реберга
В) Зимницкого
Г) суточная протеинурия
1122. [T012272] МОЧУ СОБИРАЮТ В ТЕЧЕНИЕ СУТОК ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ
А) глюкозы
Б) ацетона
В) цилиндров

Г) эритроцитов
1123. [T012273] ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ В КАЛЕ СКРЫТОЙ КРОВИ ИЗ ДИЕТЫ НА ТРИ ДНЯ ИСКЛЮЧАЮТ
А) мясо
Б) хлеб
В) макароны
Г) огурцы
1124. [T012274] РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ТОЛСТОЙ КИШКИ – ЭТО
А) ирригоскопия
Б) колоноскопия
В) ректороманоскопия
Г) фиброгастродуоденоскопия
1125. [T012275] ЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА
А) колоноскопия
Б) ирригоскопия
В) урография
Г) холецистография
1126. [T012276] ИССЛЕДОВАНИЯ, НЕ ТРЕБУЮЩЕЕ ПОСТАНОВКИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ
А) рентгенография желудка
Б) ирригоскопия
В) колоноскопия
Г) ректороманоскопия
1127. [T012277] БЕСШЛАКОВАЯ ДИЕТА НЕ ИСКЛЮЧАЕТ ИЗ РАЦИОНА:
А) мясо
Б) молоко
В) фрукты
Г) бобовые
1128. [T012278] КОНТРАСТНОЕ ВЕЩЕСТВО ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ:
А) холецистографии
Б) УЗИ органов брюшной полости
В) фиброгастродуоденоскопии
Г) колоноскопии
1129. [T012280] В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ В ОСТРЫЙ ПЕРИОД ИНФАРКТА МИОКАРДА ОТМЕЧАЕТСЯ:
А) повышение тропонина Т
Б) эритроцитоз
В) лейкопения
Г) гипопропротеинемия

1130. [T012281] СТЕПЕНЬ ПРОХОДИМОСТИ КОРОНАРНЫХ СОСУДОВ ОПРЕДЕЛЯЮТ МЕТОДОМ:

- А) ангиография
- Б) электрокардиография
- В) фонокардиография
- Г) обзорная рентгенография органов грудной клетки

1131. [T012282] НАД ТРАХЕЕЙ И КРУПНЫМИ БРОНХАМИ В НОРМЕ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ДЫХАНИЕ:

- А) бронхиальное
- Б) амфорическое
- В) везикулярное
- Г) стенотическое

1132. [T012283] КРЕПИТАЦИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПОРАЖЕНИИ:

- А) альвеол
- Б) бронхов
- В) трахеи
- Г) плевры

1133. [T012284] ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ PH ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) тошкательные боли в эпигастральной области
- Б) дизурические явления
- В) боли при дефекации
- Г) запоры

1134. [T012285] ПОВЫШЕНИЕ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ В КРОВИ МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О

- А) нарушении обмена пуринов
- Б) нарушении обмена кальция
- В) атопическом дерматите
- Г) нарушении обмена цистина

1135. [T012286] ПРОБА ПО ЗИМНИЦКОМУ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ

- А) никтурию
- Б) кальцийурию
- В) оксалурию
- Г) уратурию

1136. [T012287] СОБИРАТЬ МОЧУ НА ПОСЕВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ МЕТОДОМ

- А) из средней струи в стерильную посуду
- Б) при катетеризации мочевого пузыря
- В) из анализа мочи по нечипоренко
- Г) из суточной мочи

1137. [T012288] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПРИ ГАСТРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) эндоскопия с биопсией
- Б) рентгеноконтрастное исследование
- В) иридодиагностика
- Г) копрограмма

1138. [T012289] ПРИ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КОЖИ И ПУПКА НОВОРОЖДЕННЫХ В ГЕМОГРАММЕ ЧАЩЕ ОТМЕЧАЕТСЯ

- А) лейкоцитоз
- Б) лейкопения
- В) анемия
- Г) тромбоцитопения

1139. [T012290] 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

1140. [T012291] СЕЛЕКТИВНОСТЬ ПРОТЕИНУРИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ

- А) мембраны клубочков
- Б) петли Генле
- В) эпителия дистальных канальцев
- Г) эпителия проксимальных канальцев

1141. [T012292] СОБИРАТЬ МОЧУ НА ПОСЕВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- А) из средней струи в стерильную посуду
- Б) в начале мочеиспускания в стерильную посуду
- В) из анализа мочи по Зимницкому
- Г) из суточной мочи

1142. [T012293] ПРЕОБЛАДАНИЕ НЕЙТРОФИЛОВ СРЕДИ ЛЕЙКОЦИТОВ МОЧЕВОГО ОСАДКА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) пиелонефрита
- Б) острого гломерулонефрита
- В) тубулоинтерстициального нефрита
- Г) хронического гломерулонефрита

1143. [T012294] ГИПЕРЛИПИДЕМИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) гломерулонефрита нефротической формы

- Б) гломерулонефрита гематурической формы
- В) тубулоинтерстициального нефрита
- Г) пиелонефрита

1144. [T012295] ПРИ ЦИСТОГРАФИИ УТОЧНЯЕТСЯ

- А) наличие рефлюксов
- Б) состояние кортикального слоя почек
- В) состояние ретроульбарной клетчатки
- Г) концентрационная функция почек

1145. [T012296] ПРИ ЦИСТОГРАФИИ КОНТРАСТ ВВОДИТСЯ

- А) через катетер в мочевой пузырь
- Б) внутривенно
- В) внутримышечно
- Г) перорально

1146. [T012297] ГЛЮКОЗУРИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) сахарного диабета
- Б) несахарного диабета
- В) пиелонефрита
- Г) избытка глюкозы в пище

1147. [T012298] КОМПЛЕКС НЕОБХОДИМЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ДИАГНОСТИКЕ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА

- А) общий анализ крови, рентгенография грудной клетки и бронхоскопия
- Б) общий анализ крови
- В) рентгенография грудной клетки
- Г) бронхография

1148. [T012299] ИЗМЕНЕНИЯ В ГЕМОГРАММЕ ПРИ ВИРУСНОЙ ПНЕВМОНИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- А) лейкопенией
- Б) нейтрофильным лейкоцитозом
- В) повышением СОЭ
- Г) снижение СОЭ

1149. [T012300] ИЗМЕНЕНИЯ В ГЕМОГРАММЕ ПРИ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- А) нейтрофильным лейкоцитозом
- Б) лейкопенией
- В) СОЭ в норме
- Г) лейкомоидной реакцией

1150. [T012301] ИЗМЕНЕНИЯ В ГЕМОГРАММЕ ПРИ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ПНЕВМОНИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- А) лейкопенией
- Б) нейтрофильным лейкоцитозом

- В) СОЭ в норме
- Г) лейкомоидной реакцией

1151. [T012302] МОЧЕВОЙ СИНДРОМ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) бактериурией
- Б) отеками
- В) массивной протеинурией
- Г) макрогематурией

1152. [T012303] НАЛИЧИЕ ПУЗЫРНО-МОЧЕТОЧНИКОВЫХ РЕФЛЮКСОВ МОЖНО ВЫЯВИТЬ ПРИ

- А) цистографии
- Б) внутривенной урографии
- В) цистоскопии
- Г) сцинтиграфии

1153. [T012304] РЕНАЛЬНАЯ СИМПТОМАТИКА ПРИ НЕФРОТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ С МИНИМАЛЬНЫМИ МОРФОЛОГИЧЕСКИМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) массивной протеинурией
- Б) макрогематурией
- В) лейкоцитурией
- Г) глюкозурией

1154. [T012305] СОБИРАТЬ МОЧУ НА ПОСЕВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- А) из средней порции струи в стерильную посуду
- Б) при катетеризации мочевого пузыря
- В) из анализа мочи по Нечипоренко
- Г) из суточной мочи

1155. [T012306] ЧИСЛО ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ В НОРМЕ У ВЗРОСЛОГО В 1 МИНУТУ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 16-18
- Б) 18 -20
- В) 20 -22
- Г) 22 - 25

1156. [T012307] ЧИСЛО СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ В НОРМЕ У ВЗРОСЛОГО В 1 МИНУТУ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 60-80
- Б) 80 - 100
- В) 60 - 90
- Г) 60 - 100

1157. [T012308] 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.

1158. [Т012309] ШИРИНА СОСУДИСТОГО ПУЧКА ВО 2-М МЕЖРЕБЕРЬЕ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 5-6 см
- Б) 3-4 см
- В) 7-8 см
- Г) 9-10 см

1159. [Т012310] НОРМАЛЬНОЕ СООТНОШЕНИЕ ДНЕВНОГО И НОЧНОГО ДИУРЕЗА

- А) 3:1
- Б) 2:1
- В) 1:1
- Г) 1:2

1160. [Т012311] ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ПЛОТНОСТЬ МОЧИ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 1015 - 1025
- Б) 1002 - 1015
- В) 1015 - 1030
- Г) 1030 - 1040

1161. [Т012312] КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ В АНАЛИЗЕ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО В 1 МЛ ДО

- А) 1000
- Б) 1500
- В) 2000
- Г) 2500

1162. [Т012313] КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ В АНАЛИЗЕ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО В 1 МЛ ДО

- А) 2000
- Б) 2300
- В) 2500
- Г) 3000

1163. [Т012314] КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ МОЧИ (В ПОЛЕ ЗРЕНИЯ)

- А) 0-2
- Б) 3-5
- В) 6-8
- Г) 9-11

1164. [Т012315] КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ В НОРМЕ У МУЖЧИН (*1012/Л)

- А) 4,5-5,0
- Б) 4,5-6,0

- В) 6,0 – 8,0
- Г) 8,0 – 9,0

1165. [Т012316] 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

1166. [Т012317] ЗНАЧЕНИЕ СОЭ В НОРМЕ У МУЖЧИН

- А) 2 - 10 мм/ч
- Б) 2 - 15 мм/ч
- В) 2 - 18 мм/ч
- Г) 2 - 20 мм/ч

1167. [Т012318] 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

1168. [Т012319] КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ В НОРМЕ (*109В 1 Л)

- А) 4 - 9
- Б) 4 - 7
- В) 6 - 9
- Г) 4 - 1

1169. [Т012320] КОЛИЧЕСТВО ТРОМБОЦИТОВ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ В НОРМЕ (*109В 1 Л)

- А) 180 - 320
- Б) 180 - 240
- В) 120 - 320
- Г) 120 - 240

1170. [Т012321] СОДЕРЖАНИЕ СЕГМЕНТОЯДЕРНЫХ НЕЙТРОФИЛОВ В ЛЕЙКОГРАММЕ В НОРМЕ

- А) 47-72 %
- Б) 20-40 %
- В) 6-8 %
- Г) 0 - 10%

1171. [Т012322] 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

1172. [T012323] ЗНАЧЕНИЕ СОЭ В НОРМЕ У ЖЕНЩИН

- А) 2 - 15 мм/ч
- Б) 2 - 10 мм/ч
- В) 2 - 8 мм/ч
- Г) 2 - 6 мм/ч

1173. [T012324] РЕАКЦИЯ МАНТУ ОЦЕНИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- А) 72 часа
- Б) 48 часов
- В) 24 часа
- Г) 12 часов

1174. [T012325] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАКЦИИ МАНТУ ТУБЕРКУЛИН ВВОДЯТ

- А) в/к
- Б) п/к
- В) в/м
- Г) в/в

1175. [T012326] ШВЫ МЕЖДУ КОСТЯМИ СВОДА ЧЕРЕПА ЗАКРЫВАЮТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- А) 3-4 месяцев
- Б) 1-2 месяцев
- В) 8-10 месяцев
- Г) 5-6 месяцев

1176. [T012327] У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО СОСТОЯНИЕ МЫШЦ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) преобладанием тонуса мышц, сгибателей конечностей
- Б) гипотонией всех мышц
- В) преобладанием тонуса мышц, разгибателей конечностей
- Г) расслаблением всех мышц во время сна

1177. [T012328] ХАРАКТЕРИСТИКА РАЗВИТИЕ РЕЧИ У РЕБЕНКА 12 МЕСЯЦЕВ

- А) произносит 8-10 слов
- Б) формирует короткие предложения
- В) декламирует короткие стихи
- Г) исполняет короткие песенки

1178. [T012329] ПЕРВЫЕ ПОСТОЯННЫЕ ЗУБЫ ПОЯВЛЯЮТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- А) 5-6 лет
- Б) 4-5 лет
- В) 7-8 лет
- Г) 3-4 лет

1179. [T012330] ВОЗРАСТ, В КОТОРОМ РЕБЕНОК ХОРОШО ПОЛЗАЕТ

- А) 7 месяцев

- Б) 5 месяцев
- В) 6 месяцев
- Г) 4 месяца

1180. [T012331] ВТОРОЙ ПЕРЕКРЕСТ В ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЕ КРОВИ У ДЕТЕЙ ОТМЕЧАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- А) 4-5 лет
- Б) 1 года
- В) 4-5 месяцев
- Г) 6-8 лет

1181. [T012332] СООТВЕТСТВИЕ КОЛИЧЕСТВА МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ ВОЗРАСТУ РЕБЕНКА РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ (N – ВОЗРАСТ В МЕСЯЦАХ)

- А) $n - 4$
- Б) $n - 2$
- В) $n - 6$
- Г) $n - 8$

1182. [T012333] ВОЗРАСТ, В КОТОРОМ РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ ГУЛИТЬ

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

1183. [T012334] ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ ЛИМФОЦИТОЗ У ДЕТЕЙ ОТМЕЧАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- А) первых 4-5 лет
- Б) первых 3-х дней
- В) младших школьников
- Г) старших школьников

1184. [T012335] АВТОМАТИЧЕСКОЕ ЗАКРЫТИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА У БОЛЬШЕНСТВА ДЕТЕЙ ПРОИСХОДИТ

- А) к 2 месяцам жизни
- Б) в первые 30 дней жизни
- В) на 40 недели внутриутробного развития
- Г) после 6 месяцев жизни

1185. [T012336] ЧАСТОТА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ ГОДОВАЛОГО РЕБЕНКА

- А) 30-35 в минуту
- Б) 20-25 в минуту
- В) 18-20 в минуту
- Г) 40-60 в минуту

1186. [T012337] ПОКАЗАТЕЛЬ НЕРВНО – ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА 9 МЕСЯЦЕВ

- А) дает знакомый предмет по просьбе

взрослого

- Б) самостоятельно ест ложкой
- В) говорит 8 – 10 слов
- Г) самостоятельно ходит

1187. [T012338] ДЛЯ КОСТНОЙ ТКАНИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРНО

- А) податливость костей и склонны их к деформациям
- Б) замена пластинчатой структуры кости на волокнистую
- В) относительно тонкая надкостница
- Г) процессы оссификации завершены к рождению

1188. [T012339] ЧАСТОТА ВЫЯВЛЕНИЯ ОТКРЫТОГО МАЛОГО РОДНИЧКА ПРИ РОЖДЕНИИ У ДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 25%
- Б) 100%
- В) 50%
- Г) 5%

1189. [T012340] ВОЗРАСТ, В КОТОРОМ РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ НАЗЫВАТЬ ОСНОВНЫЕ ЦВЕТА

- А) 3 года
- Б) 1 год 6 месяцев
- В) 2 года 6 месяцев
- Г) 1 год

1190. [T012341] СО СТОРОНЫ КАКИХ МЫШЕЧНЫХ ГРУПП ВЫРАЖЕНА ГИПЕРТОНИЯ МЫШЦ У НОВОРОЖДЕННЫХ?

- А) сгибателей верхних конечностей
- Б) разгибателей верхних конечностей
- В) разгибателей нижних конечностей
- Г) мышц спины

1191. [T012342] ЧАСТОТА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА

- А) 40-60 в минуту
- Б) 20-25 в минуту
- В) 18-20 в минуту
- Г) 30-35 в минуту

1192. [T012343] ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА

- А) 120-140 в минуту
- Б) 80-90 в минуту
- В) 100-110 в минуту
- Г) 60-70 в минуту

1193. [T012344] ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ У РЕБЕНКА ПЯТИ ЛЕТ

- А) 80-90 в минуту
- Б) 120-140 в минуту
- В) 100-110 в минуту
- Г) 60-70 в минуту

1194. [T012345] ИНТЕСТИНОСКОПИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

- А) тонкой кишки
- Б) прямой кишки
- В) пищевода
- Г) желудка

1195. [T012346] ОЧИСТИТЕЛЬНЫЕ КЛИЗМЫ И СЛАБИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА НАЗНАЧАЮТ ПЕРЕД

- А) рентгенологическим исследованием тонкого кишечника
- Б) рентгенологическим исследованием легких
- В) рентгенологическим исследованием пищевода
- Г) компьютерной томографией печени

1196. [T012347] БЕЗ СПЕЦИАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ МОЖНО ПРОВОДИТЬ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

- А) костей
- Б) почек
- В) желудка
- Г) кишечника

1197. [T012348] 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

1198. [T012349] В КАКОЕ ВРЕМЯ ЧАЩЕ ВСЕГО РАЗВИВАЮТСЯ ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ РЕНТГЕНОКОНТРАСТНОМ МЕТОДЕ ИССЛЕДОВАНИЯ? В ПЕРВЫЕ

- А) 20 минут
- Б) сутки
- В) 7 дней

Г) 30 дней

1199. [T012350]

**РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ
ИССЛЕДОВАНИЕ ПЕЧЕНИ
НАЗЫВАЕТСЯ**

А) гепатография

Б) холангиография

В) спленопортография

Г) холангиопанкреатография

**1200. [T012351] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ
ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ**

ЛАПАРОСКОПИИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А) ожог пищевода

Б) асцит неясного генеза

В) опухоли брюшной полости

Г) заболевания печени и желчевыводящих
путей

**1201. [T012352] МЕТОДОМ
ВИЗУАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ С
ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ
СПЕЦИАЛЬНЫХ ОПТИЧЕСКИХ
ПРИБОРОВ, СНАБЖЕННЫХ
ОСВЕТИТЕЛЬНЫМ УСТРОЙСТВОМ,
ЯВЛЯЕТСЯ**

А) эндоскопия

Б) магнитно-резонансная томография

В) рентгеноскопия

Г) компьютерная томография

**1202. [T012353] ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ
ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ
ОРГАНОВ ПРИМЕНЯЮТ
СЛЕДУЮЩИЙ МЕТОД**

А) рентгеноскопию

Б) рентгенографию

В) компьютерную томографию

Г) магнитно-резонансную томографию

**1203. [T012354] ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ
РЕНТГЕНОКОНТРАСТНОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ**

**МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ
ЯВЛЯЕТСЯ**

А) урографин

Б) лидокаин

В) димедрол

Г) реополиглюкин

**1204. [T012355] МЕТОДОМ
ИССЛЕДОВАНИЯ ПРЯМОЙ КИШКИ
ЯВЛЯЕТСЯ**

А) ректороманоскопия

Б) фиброгастроскопия

В) эзофагоскопия

Г) интестиноскопия

**1205. [T012356] ТРОАКАР ЯВЛЯЕТСЯ
ИНСТРУМЕНТОМ ДЛЯ**

А) пункции брюшной полости

Б) вскрытия брюшной полости

В) люмбальной пункции

Г) рентгенологического исследования

**1206. [T012357] МЕТОД, КОТОРЫЙ
ПРЕЖДЕ ВСЕГО ДОЛЖНЫ БЫТЬ
ИСПОЛЬЗОВАНЫ ДЛЯ
ДИАГНОСТИКИ РАКА МОЛОЧНОЙ
ЖЕЛЕЗЫ**

А) маммография

Б) дуктография

В) магнитно-резонансная томография

Г) компьютерная томография

1207. [T012358]

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ
ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ
ЛАПАРОСКОПИИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) опухолевая непроходимость

привратника

Б) нарушение свертываемости крови

В) метеоризм

Г) бессознательное состояние

**1208. [T012359] ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ
СПИННОМОЗГОВОЙ ПУНКЦИИ
БОЛЬНОЙ ДОЛЖЕН ПРИНЯТЬ
ПОЛОЖЕНИЕ**

А) сидя, лежа на боку

Б) лежа на животе

В) лежа на спине

Г) стоя

**1209. [T012360] МАГНИТНО-
РЕЗОНАНСНАЯ ТЕРАПИЯ
ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ ВЫБОРА ПРИ
ИССЛЕДОВАНИИ**

А) головного мозга

Б) сердца

В) желудка

Г) легких

**1210. [T012361] ПОКАЗАНИЕМ К
ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ
ЛАПАРОТОМИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) неясный диагноз после применения
всех возможных дополнительных методов
обследования

Б) подозрение на холецистит и панкреатит

В) отсутствие дополнительных методов
обследования

Г) неясный диагноз вместо применения
дополнительных методов

1211. [T012362] В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ

КРОВИ ПРИ ОСТРОМ**АППЕНДИЦИТЕ НАБЛЮДАЕТСЯ**

- А) лейкоцитоз
- Б) анемия
- В) эозинофилия

Г) тромбоцитопения

1212. [Т012363] ОБСЛЕДОВАНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЁЗ ВКЛЮЧАЕТ

- А) осмотр, пальпацию, маммографию, УЗИ, биопсию
- Б) перкуссию, рентгеноскопию, биопсию
- В) лапароскопию, биопсию
- Г) рентгеноконтрастное исследование и пальпацию

1213. [Т012364] МЕТОД ИЗУЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПО ДАННЫМ

- А) обращаемости
- Б) о возрастно-половом составе населения
- В) о плотности населения
- Г) анкетирования

1214. [Т012365] МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ВРАЧЕБНОГО УЧАСТКА

- А) фельдшерско-акушерский пункт
- Б) центральная районная больница
- В) поликлиника
- Г) диспансер

1215. [Т012366] МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ВРАЧЕБНОГО УЧАСТКА

- А) амбулатория
- Б) центральная районная больница
- В) поликлиника
- Г) диспансер

1216. [Т012367] К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ПОСЕЩЕНИЯМ ОТНОСИТСЯ

- А) патронаж здоровых детей первого года
- Б) оказание стационарной помощи
- В) оказание специализированной помощи
- Г) оказание экстренной помощи

1217. [Т012368] К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ПОСЕЩЕНИЯМ ОТНОСИТСЯ

- А) посещения беременных
- Б) оказание стационарной помощи
- В) оказание специализированной помощи
- Г) оказание экстренной помощи

1218. [Т012369] ПОКАЗАТЕЛЕМ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОЕЧНОГО ФОНДА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) средняя длительность пребывания в

стационаре

Б) общебольничный показатель летальности

В) послеоперационная летальность

Г) укомплектованность стационара врачами

1219. [Т012370] ДОСТОИНСТВОМ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) высокая пропускная способность
- Б) круглосуточное наблюдение за пациентом
- В) полноценность стационарной помощи
- Г) оказание высоко специализированной медицинской помощи

1220. [Т012371] ОСОБЕННОСТЬЮ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) дородовый патронаж
- Б) формирование здорового образа жизни
- В) социальная помощь
- Г) санитарное просвещение

1221. [Т012372] ВАЖНЕЙШИМ ИСТОЧНИКОМ ИЗУЧЕНИЯ ЧИСЛЕННОСТИ, СОСТАВА И ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО РАЗМЕЩЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) перепись населения
- Б) статистические отчеты больниц
- В) данные медицинских осмотров
- Г) анкетирование

1222. [Т012373] НЕГАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОЦЕНКИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) травматизм
- Б) физическое развитие
- В) рождаемость
- Г) индекс здоровья

1223. [Т012374] НЕГАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОЦЕНКИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) инвалидность
- Б) физическое развитие
- В) рождаемость
- Г) индекс здоровья

1224. [Т012375] НЕГАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОЦЕНКИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) смертность
- Б) физическое развитие
- В) рождаемость

Г) индекс здоровья

1225. [Т012376] НЕГАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОЦЕНКИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А) заболеваемость

Б) физическое развитие

В) рождаемость

Г) индекс здоровья

1226. [Т012377] МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ – ЭТО ДОКУМЕНТ

А) определяющий объем лечебно-диагностических процедур, требования к результатам лечения, объем финансового обеспечения

Б) определяющий объем лечебно-диагностических процедур и технологию их выполнения

В) описывающий систему управления, организацию лечебно-диагностического процесса

Г) содержащий требования к квалификации медицинских специалистов, медицинскому оборудованию и используемым медикаментам

1227. [Т012378] ПОД ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ ПОНИМАЮТ

А) распространенность заболеваний среди населения

Б) структуру по нозологии

В) распределение пациентов по диагнозам

Г) распределение пациентов по группам здоровья

1228. [Т012379] ДОКУМЕНТЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ДЕТСКИХ ДОШКОЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ

А) комплексный план работы на год и циклограммы на неделю

Б) личные паспорта профилактических прививок детей

В) перечень медицинских обследований для диспансеризации

Г) план профессиональной переподготовки медицинского работника

1229. [Т012380] ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА ФЕЛЬДШЕРСКОГО ЗДРАВПУНКТА ПРОМЫШЛЕННЫХ ПРЕДПРИЯТИЙ

А) проведение профилактических мероприятий среди рабочих, оказание им

доврачебной медицинской помощи при травмах, заболеваниях, профессиональных отравлениях

Б) проведение инструктажа по пожарной безопасности

В) проведение инструктажа по технике безопасности

Г) проведение профессиональной переподготовки

1230. [Т012381] ЭКСТРЕННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЮТ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ (СОСТОЯНИЯХ)

А) представляющих угрозу жизни пациента

Б) без явных признаков угрозы жизни пациента

В) хронических в стадии обострения

Г) хронических в период профилактического лечения

1231. [Т012382] 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

1232. [Т012383] ОТЧЕТНАЯ СТАТИСТИЧЕСКАЯ ФОРМА, ИСПОЛЬЗУЕМАЯ ДЛЯ АНАЛИЗА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКОГО ПУНКТА

А) сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у больных,

проживающих в районе обслуживания
Б) сведения о больных злокачественными новообразованиями

В) сведения о заболеваниях активным туберкулезом

Г) сведения о медицинской помощи детям и подросткам-школьникам

1233. [Т012384] ПЕРВИЧНЫЙ ПАТРОНАЖ НОВОРОЖДЕННОГО В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

А) фельдшером фельдшерско-акушерского пункта

Б) акушером-гинекологом

В) медицинской сестрой центральной районной больницы

Г) врачом-педиатром центральной районной больницы

1234. [T012385] ПЕРИОД, В КОТОРЫЙ РЕКОМЕНДОВАНО ПРОВОДИТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ОСМОТР СЕЛЬСКИХ ЖИТЕЛЕЙ ФЕЛЬДШЕРУ ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКОГО ПУНКТА

А) осенне-зимний период, чтобы до начала полевых работ закончить оздоровление выявленных больных

Б) весной, так как весной идет обострение хронических заболеваний

В) осенью, так как возрастает количество заболевших респираторными инфекциями

Г) летом, так как возрастает количество больных кишечными инфекциями

1235. [T012386] СОГЛАСНО СУЩЕСТВУЮЩЕМУ ПОЛОЖЕНИЮ, ФЕЛЬДШЕР ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКОГО ПУНКТА ПОСЕЩАЕТ НОВОРОЖДЕННОГО

А) в первые 3 дня после выписки из родильного дома, а в дальнейшем — через 3 дня в течение первой недели и еженедельно в течение первого месяца жизни

Б) на второй день после выписки из родильного дома, а в дальнейшем через каждые 7 дней

В) каждый день после выписки из родильного дома в течении первого месяца

Г) в день выписки из родильного дома, а в последующем через каждые 7 дней

1236. [T012387] ФАКТОРЫ, ОКАЗЫВАЮЩИЕ НАИБОЛЬШЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА

А) генетические факторы и образ жизни населения

Б) природно-климатические факторы и заработная плата

В) уровень образования и жилищные условия

Г) уровень, качество и доступность медицинской помощи

1237. [T012388] ПОД ПЛАНИРОВАНИЕМ ПОНИМАЮТ

А) оптимальное распределение ресурсов для достижения поставленной цели

Б) делегирование и передача на нижестоящие уровни полномочий

В) определение типа организационной структуры

Г) побуждение к оптимальному воздействию

1238. [T012389] ДОКУМЕНТ, НА ОСНОВАНИИ КОТОРОГО ФЕЛЬДШЕР ДЕТСКОГО ДОШКОЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПРОВОДИТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ

А) национальный календарь профилактических прививок

Б) план работы на год и циклограмма работы на неделю

В) журнал планирования профилактических осмотров

Г) журнал учета листков нетрудоспособности

1239. [T012390] РЕЖИМ И ФОРМЫ РАБОТЫ ПОЛИКЛИНИКИ, НАГРУЗКА ПЕРСОНАЛА ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

А) на уровне руководителя учреждения

Б) на региональном уровне

В) на федеральном уровне

Г) самим медицинским работником

1240. [T012391] ЧТО НЕ ВХОДИТ В ОБЯЗАННОСТИ ФЕЛЬДШЕРА ЗДРАВПУНКТА ПРОМЫШЛЕННЫХ ПРОИЗВОДСТВ

А) назначение комплексного лечения больным с серьезными патологиями

Б) изучение заболеваемости с временной утратой трудоспособности работников цеха

В) проведение периодических медицинских осмотров работников цеха

Г) участвовать во всех мероприятиях, связанных с диспансеризацией рабочих

1241. [T012392] АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ С ОЦЕНКОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ ДЕТЕЙ ПРОВОДЯТ

А) 2 раза в год

Б) каждый месяц

В) 1 раз в год

Г) 1 раз в неделю

1242. [T012393] В ФУНКЦИИ СЕЛЬСКОГО ВРАЧЕБНОГО УЧАСТКА НЕ ВХОДИТ

А) оказание специализированной помощи больным

Б) проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий

В) охрана здоровья детей и подростков

Г) оказание помощи при родах и проведение профилактических мероприятий

1243. [T012394] ФЕЛЬДШЕР, ИМЕЮЩИЙ ПРАВО ВЫДАЧИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, МОЖЕТ ПРОДЛИТЬ ЕГО НА СРОК ДО _____ ДНЕЙ

А) 10

Б) 15

В) 20

Г) 25

1244. [T012395] АНАЛИЗ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПРОВОДЯТ НА ОСНОВАНИИ

А) экстренного извещения об инфекционном заболевании, остром профессиональном отравлении

Б) листка нетрудоспособности

В) медицинской карты стационарного больного, статистической карты выбывшего из стационара

Г) медицинской карты амбулаторного больного

1245. [T012396] ТРАДИЦИОННАЯ СИСТЕМА АТТЕСТАЦИИ РАБОТНИКА (ФОРМАЛЬНЫЙ КЛАССИЧЕСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ВАРИАНТ)

А) процесс комплексной оценки выполнения сотрудником своих должностных обязанностей, осуществляемый специально формируемой комиссией в соответствии с положением о порядке проведения аттестации работников

Б) процесс оценки эффективности выполнения сотрудником своих должностных обязанностей, осуществляемый непосредственным руководителем

В) процесс оценки выполнения

сотрудником своих должностных обязанностей его коллегами

Г) процесс регулярного наблюдения за работой непосредственного руководителя

1246. [T012397] СТАТИСТИЧЕСКИЙ МЕТОД ИЗУЧЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ

А) представляет собой единую систему учета и отчетности в здравоохранении

Б) основан на создании экспериментальных моделей отдельных видов деятельности или учреждений здравоохранения

В) обеспечивает изучение явления с учетом времени, места, исторических условий

Г) предполагает изучение любых процессов, явлений, организационных структур как систем, состоящих из подсистем и одновременно являющихся подсистемами более крупных систем

1247. [T012398] ФАКТОР ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ, СПОСОБНЫЙ НАНЕСТИ УЩЕРБ ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА И/ЛИ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЕ

А) поражающий

Б) патогенный

В) экологический

Г) чрезвычайный

1248. [T012401] ПЕРЕЧЕНЬ, ЧАСТОТА И КРАТНОСТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПАЦИЕНТАМ ПРИ РАЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

А) стандартом оказания медицинской помощи при данном заболевании

Б) порядком оказания медицинской помощи при заболевании

В) программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи

Г) приказом главного врача медицинской организации

1249. [T012402] ПОДТВЕРЖДАТЬ КВАЛИФИКАЦИОННУЮ КАТЕГОРИЮ НЕОБХОДИМО

А) каждые пять лет

Б) каждые десять лет

В) каждые три года

Г) ежегодно

1250. [T012403] ТИПИЧНЫМ

**МЕТОДОМ СКРИНИНГОВОГО
ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ
ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ВЗРОСЛОГО
НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) флюорография
- Б) рентгеноскопия
- В) рентгенография
- Г) УЗИ

**1251. [T012404] ДЛЯ РАСЧЕТА
СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАНИЙ
НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ
СЛУЧАЕВ**

- А) конкретного заболевания и числе случаев всех заболеваний
- Б) конкретного заболевания и среднегодовой численности населения
- В) всех заболеваний в данном году и числе случаев заболеваний в предыдущие годы
- Г) заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр

**1252. [T012405] ЭФФЕКТИВНОСТЬ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ – ЭТО**

- А) степень достижения конкретных результатов при оказании медицинской помощи при соответствующих ресурсных затратах
- Б) улучшение функционирования организма пациента после проведения лечебных мероприятий
- В) степень экономии финансовых, материальных и трудовых ресурсов при оказании медицинской помощи
- Г) строгое соблюдение стандартов медицинской помощи

**1253. [T012406] ОБЪЕКТИВНЫЕ
КРИТЕРИИ ЭФФЕКТИВНОСТИ
РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ВКЛЮЧАЮТ**

- А) продолжительность и частоту схваток
- Б) излитие околоплодных вод
- В) интенсивность болевого синдрома
- Г) цвет околоплодных вод

**1254. [T012407] МЕДИЦИНСКИЕ
ФАКТОРЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ
РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ
ПОТЕНЦИАЛ ПАЦИЕНТОВ С
РАЗЛИЧНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ**

- А) длительность и клиническое течение заболевания
- Б) материальное благополучие
- В) темперамент

Г) возраст

**1255. [T012408] МЕДИЦИНСКИЕ
ФАКТОРЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ
РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ
ПОТЕНЦИАЛ ПАЦИЕНТОВ С
РАЗЛИЧНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ**

- А) тяжесть заболевания
- Б) уровень образования
- В) психологический статус
- Г) пол

**1256. [T012409] МЕДИЦИНСКИЕ
ФАКТОРЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ
РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ
ПОТЕНЦИАЛ ПАЦИЕНТОВ С
РАЗЛИЧНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ**

- А) наличие осложнений заболевания
- Б) благоприятный семейный климат
- В) наследственная предрасположенность к заболеванию
- Г) низкий социальный статус

**1257. [T012410] МЕДИЦИНСКАЯ
РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С
ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ
ВКЛЮЧАЕТ**

- А) дыхательную гимнастику
- Б) грязевые обертывания
- В) УФ-облучение
- Г) радоновые ванны

**1258. [T012411] МЕДИЦИНСКАЯ
РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С
АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ
ПРИ ОТСУТСТВИИ
ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ВКЛЮЧАЕТ**

- А) магнитотерапию
- Б) ультрафонофорез гидрокортизона
- В) грязевые обертывания
- Г) подводный душ-массаж

**1259. [T012412] МЕДИЦИНСКАЯ
РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С
ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ВКЛЮЧАЕТ**

- А) питье щелочной минеральной воды
- Б) дыхательную гимнастику
- В) аппликации парафина
- Г) углекислые ванны

**1260. [T012413] МЕДИЦИНСКАЯ
РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С
ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ВКЛЮЧАЕТ**

- А) магнитно-лазерную терапию
- Б) ультрафонофорез гидрокортизона
- В) механотерапию
- Г) душ Шарко

1261. [T012414] ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ

МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ

А) восстановление регуляции сосудистого тонуса

Б) нормализация режима питания

В) увеличение двигательной активности

Г) устранение факторов риска

1262. [T012415] ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ РЕАБИЛИТАЦИИ

ПОСТИНСУЛЬТНЫХ БОЛЬНЫХ

А) восстановление нарушенных функций (речи, движения и др.)

Б) оценка вероятности развития осложнений заболевания

В) устранение причины заболевания

Г) устранение факторов риска заболевания

1263. [T012416] ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ОСТЕОПОРОЗОМ ПОВЕРОЧНИКА И КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ

А) повышение минеральной плотности костей

Б) нормализация режима питания

В) увеличение двигательной активности

Г) устранение факторов риска

1264. [T012417] ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

А) снижение потребности в инсулине/сахароснижающих препаратах/

Б) коррекция психоэмоциональных нарушений

В) обеспечение полноценной двигательной активности

Г) улучшение аппетита

1265. [T012418] ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ КОЛИТОМ

А) восстановление моторно-эвакуаторной функции кишечника

Б) коррекция психоэмоциональных нарушений

В) повышение работоспособности

Г) улучшение аппетита

1266. [T012419] ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ

А) восстановление моторно-эвакуаторной

функции желчного пузыря

Б) нормализацию веса тела

В) улучшение аппетита

Г) восстановление свойств желчи

1267. [T012420] ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ

А) восстановление концентрационной функции почек

Б) повышение скорости клубочковой фильтрации

В) коррекция психоэмоциональных нарушений

Г) устранение факторов риска

1268. [T012421] ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ПОЛИОСТЕОАРТРОЗОМ

А) восстановление функциональной подвижности пораженных суставов

Б) повышение выносливости мускулатуры конечностей

В) коррекция болевых ощущений

Г) ускорение процессов регенерации и репарации

1269. [T012422] ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

А) повышение выносливости дыхательной мускулатуры

Б) подавление воспаления в дистальных бронхах и бронхиолах

В) устранение психоэмоциональных нарушений

Г) повышение работоспособности

1270. [T012423] ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ

А) ускорение процессов регенерации язвенных дефектов

Б) повышение толерантности к физической нагрузке

В) устранение психоэмоциональных нарушений

Г) эрадикация хеликобактерной инфекции

1271. [T012424] ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА

А) ускорение процессов регенерации в миокарде

Б) улучшение метаболизма миокарда
В) восстановление кровоснабжения миокарда

Г) устранение факторов риска
1272. [T012425] БОЛЬНЫМ РАДИКУЛОПАТИЯМИ В СТАДИИ РЕМИССИИ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ФИЗИОТЕРАПИИ

А) диадинамотерапия
Б) грязевые аппликации
В) лечебная физкультура
Г) массаж

1273. [T012426] БОЛЬНЫМ РАДИКУЛОПАТИЯМИ В СТАДИИ ОБОСТРЕНИЯ ПРОТИВО ПОКАЗАНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ФИЗИОТЕРАПИИ

А) лечебная физкультура
Б) инфракрасное лазерное излучение
В) диадинамотерапия
Г) высокоинтенсивная импульсная магнитотерапия

1274. [T012427] ОСНОВНОЕ ОТЛИЧИЕ МЕРОПРИЯТИЙ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТ ТРАДИЦИОННОГО ЛЕЧЕНИЯ

А) направленность на восстановление нарушенных функций
Б) направленность на предупреждение заболевания
В) направленность на купирование обострения
Г) направленность на предупреждение осложнений

1275. [T012428] ОСНОВНОЙ ДОКУМЕНТ, СОДЕРЖАЩИЙ СВЕДЕНИЯ О НАЗНАЧЕННЫХ МЕТОДАХ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ

А) индивидуальная программа
Б) листок нетрудоспособности
В) направление на госпитализацию
Г) направление на медико-социальную экспертизу

1276. [T012430] МЕДИЦИНСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЕ ПЕРИОДИЧЕСКУЮ МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ

А) реабилитационные центры
Б) поликлиники

В) профилактории

Г) диспансеры

1277. [T012431] МЕДИЦИНСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЕ КРАТКОВРЕМЕННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ

А) профильные стационары
Б) поликлиники
В) реабилитационные центры
Г) диспансеры

1278. [T012432] ОСОБЕННОСТИ РЕЖИМА ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ, ПРИМЕНЯЕМОГО В ПРОЦЕССЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

А) дозированные физические нагрузки под контролем показателей ЧСС и АД
Б) дозированные физические нагрузки под контролем показателей пульсоксиметрии
В) дозированные физические нагрузки под контролем ЭКГ
Г) физические нагрузки без врачебного контроля

1279. [T012433] РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПРОГНОЗ ОПРЕДЕЛЯЕТ

А) вероятность реализации реабилитационного потенциала
Б) материально-бытовые условия проживания
В) осложнения заболевания
Г) возраст пациента

1280. [T012435] БОЛЬНЫМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ФИЗИОТЕРАПИИ

А) УВЧ-терапия
Б) грязелечение
В) амплипульстерапия
Г) инфракрасное лазерное излучение

1281. [T012436] ПАЦИЕНТАМ С ПЕРЕЛОМОМ КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРИ НЕНАДЕЖНОЙ ФИКСАЦИИ ОТЛОМКОВ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ФИЗИОТЕРАПИИ

А) диадинамотерапия
Б) инфракрасное лазерное излучение
В) низкоинтенсивная импульсная магнитотерапия

Г) гальванизация
1282. [T012438] ПАЦИЕНТАМ С ПСОРИАЗОМ В СТАДИИ ОБОСТРЕНИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ФИЗИОТЕРАПИИ

- А) водолечение (ванны)
- Б) грязелечение
- В) УВЧ-терапия
- Г) длинноволновое УФ-излучение

1283. [T012439] ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПОКАЗАНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ФИЗИОТЕРАПИИ

- А) низкочастотная магнитотерапия
- Б) теплолечение
- В) ультразвуковая терапия
- Г) УФ-излучение

1284. [T012440] ПАЦИЕНТАМ С ПСОРИАЗОМ ПОКАЗАНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ФИЗИОТЕРАПИИ

- А) грязелечение
- Б) водолечение
- В) гальванизация
- Г) УВЧ- терапия

1285. [T012441] ПАЦИЕНТАМ С ОСТЕАРТРОЗОМ ПОКАЗАНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ФИЗИОТЕРАПИИ

- А) ультразвуковая терапия
- Б) ингаляции муколитиков
- В) электрофорез кальция
- Г) УФ-излучение

1286. [T012442] ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ ПОКАЗАНО

- А) ингаляция муколитиков
- Б) грязелечение
- В) ультразвуковая терапия
- Г) диадинамотерапия

1287. [T012443] ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКИМ ТОНЗИЛЛИТОМ ПОКАЗАНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ФИЗИОТЕРАПИИ

- А) коротковолновое УФ-излучение
- Б) теплолечение
- В) ультратонтерапия
- Г) соллюкс

1288. [T012444] ПАЦИЕНТАМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ 2

СТЕПЕНИ ПОКАЗАНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ФИЗИОТЕРАПИИ

- А) УВЧ- терапия
- Б) теплолечение
- В) ультразвуковая терапия
- Г) УФ-излучение

1289. [T012446] ПАЦИЕНТАМ С ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПОКАЗАНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ФИЗИОТЕРАПИИ

- А) низкочастотная магнитотерапия
- Б) теплолечение
- В) ультразвуковая терапия
- Г) УФ-излучение

1290. [T012447] ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВОССТАНОВЛЕНИЕ

- А) функциональных возможностей органов и систем
- Б) возможностей пациента к самообслуживанию
- В) утраченных профессиональных навыков пациента
- Г) музыкальных способностей пациента

1291. [T012448] КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ВОССТАНОВЛЕНИЕ НАРУШЕННЫХ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА, НАЗЫВАЕТСЯ

- А) реабилитацией
- Б) транслокацией
- В) реформацией
- Г) трансплантацией

1292. [T012450] ПОКАЗАНИЕ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК

- А) болезни суставов
- Б) стойкая гипертония
- В) выраженная гипотония
- Г) тахикардия в покое

1293. [T012451] ОСНОВНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ В РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНОГО, ПЕРЕНЕСШЕГО ИНФАРКТ МИОКАРДА

- А) двигательный режим и кинезотерапия
- Б) электротерапия
- В) дыхательная гимнастика
- Г) бальнеотерапия

1294. [T012452] ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ЭТАПА

РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) восстановление работоспособности
- Б) повышение устойчивости организма к метеорологическим колебаниям
- В) улучшение подвижности суставов
- Г) лечение очагов инфекции

1295. [Т012453] ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ

УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ОБЛУЧЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- А) кожи
- Б) зубов
- В) глаз
- Г) ЦНС

1296. [Т012454] ПОСЛЕ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПРОЦЕДУРЫ НЕОБХОДИМ ОТДЫХ В ТЕЧЕНИИ

- А) 15-20 минут
- Б) 5-10 минут
- В) 2-3 часов
- Г) 1 дня

1297. [Т012455] ВИБРАЦИОННЫЙ МАССАЖ ПОКАЗАН ПРИ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С

- А) бронхиальной астмой
- Б) внебольничной пневмонией
- В) хроническим бронхитом
- Г) остеохондрозом позвоночника

1298. [Т012456] ВАННЫ, ПОКАЗАННЫЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

- А) хвойно-валериановые
- Б) радоновые
- В) сероводородные
- Г) скипидарные

1299. [Т012457] 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

1300. [Т012458] К ВИДАМ АКТИВНОЙ КОРРЕКЦИИ ПРИ СКОЛИОЗЕ ОТНОСИТСЯ

- А) лечебная гимнастика
- Б) вытяжение

- В) массаж
- Г) ношение корсета

1301. [Т012459] ПРИНИМАТЬ ПРОЦЕДУРУ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН

- А) через 30 минут после легкого завтрака, через 2-3 часа после обеда
- Б) за 30 минут до обеда
- В) через 10 минут после завтрака или обеда
- Г) через 5 минут после завтрака

1302. [Т012460] ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЙСТВИЕ ЛАЗЕРОТЕРАПИИ

- А) обезболивающее, фибринолитическое, противовоспалительное
- Б) седативное
- В) спазмолитическое
- Г) гипотензивное

1303. [Т012461] ОБЩИЕ ПОКАЗАНИЯ К УЛЬТРАФИОЛЕТОВОМУ ОБЛУЧЕНИЮ

- А) закаливание, профилактика рахита, псориаз
- Б) травмы конечностей
- В) заболевания желудочно-кишечного тракта
- Г) гипертоническая болезнь, аритмии

1304. [Т012463] ШАЛФЕЙНЫЕ ВАННЫ ОКАЗЫВАЮТ ДЕЙСТВИЕ

- А) успокаивающее
- Б) раздражающее
- В) обезболивающее
- Г) тонизирующее

1305. [Т012464] К УПРАЖНЕНИЯМ ЛФК, ВЫПОЛНЯЕМЫМ МЫСЛЕННО, ОТНОСЯТСЯ

- А) идеомоторные
- Б) корректирующие
- В) изометрические
- Г) изотонические

1306. [Т012465] ТЕРРЕНКУР ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ РЕАБИЛИТАЦИИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- А) дозированного восхождения
- Б) прогулки по ровной местности
- В) ходьбы перед зеркалом
- Г) занятий на беговой дорожке

1307. [Т012466] ПОКАЗАНИЯ К МАССАЖУ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА

- А) спаечный процесс

- Б) острый цистит
- В) острый вульвит
- Г) острый аппендицит

1308. [T012467] ЦЕЛЕСООБРАЗНЫЙ ПРИЕМ МАССАЖА НА СТОРОНЕ МЫШЕЧНОЙ КОНТРАКТУРЫ

- А) растяжение
- Б) поглаживание
- В) рубление
- Г) поколачивание

1309. [T012468] ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ РАСТИРАНИЯ

- А) значительно усиливает кровоток
- Б) понижает порог болевой чувствительности
- В) понижает тонус мышц
- Г) повышает тонус мышц

1310. [T012469] РАЦИОНАЛЬНЫЕ ПРИЕМЫ МАССАЖА ДЛЯ УСКОРЕНИЯ ОТХОЖДЕНИЯ МОКРОТЫ

- А) ударная вибрация
- Б) поглаживание
- В) разминание
- Г) непрерывистая вибрация

1311. [T012470] РАЦИОНАЛЬНЫЕ ПРИЕМЫ МАССАЖА ПРИ ГИПОТОНИИ, ГИПОТРОФИИ МЫШЦ

- А) разминание
- Б) поглаживание
- В) непрерывистая вибрация
- Г) растирание

1312. [T012471] ОБЛАСТЬ МАССАЖА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ

- А) воротниковая зона
- Б) верхняя конечность
- В) нижняя конечность
- Г) пояснично-крестцовая зона

1313. [T012473] УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ТЕРАПИЯ НА ОБЛАСТЬ ЖЕЛУДКА ПРОВОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА ЛЕЖА НА

- А) спине
- Б) правом боку
- В) левом боку
- Г) животе

1314. [T012474] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ ЭЛЕКТРОСОН

- А) эпилепсия

- Б) гипертоническая болезнь
- В) ишемическая болезнь сердца
- Г) язвенная болезнь желудка

1315. [T012475] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МАССАЖА

- А) тромбоз
- Б) радикулит
- В) остеохондроз
- Г) миозит

1316. [T012476] ПОД ПЕЛОИДОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ ЛЕЧЕНИЕ

- А) грязями
- Б) минеральными водами
- В) песками
- Г) солнечными лучами

1317. [T012479] ПОКАЗАНИЕ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ДУША ШАРКО

- А) ожирение
- Б) острое респираторное заболевание
- В) острое нарушение мозгового кровообращения
- Г) холецистит

1318. [T012482] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНАЯ ПРОЦЕДУРА ПРИ ВЯЛОМ ПАРАЛИЧЕ

- А) электростимуляция
- Б) дарсонвализация
- В) франклинизация
- Г) магнитотерапия

1319. [T012483] ЦЕЛЬ ПРИМЕНЕНИЯ ЛОНГЕТ И ОРТЕЗОВ ПРИ ВЯЛЫХ ПАРАЛИЧАХ

- А) ограничение амплитуды движений
- Б) увеличение амплитуды движений
- В) предупреждение формирования контрактур
- Г) уменьшение синовиальной жидкости в суставах

1320. [T012484] ПОД ГИДРОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ ЛЕЧЕБНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ

- А) пресной воды
- Б) соленой воды
- В) минеральной воды
- Г) глины

1321. [T012485] ТЕМП МАССАЖНЫХ ДВИЖЕНИЙ ПРИ ПОГЛАЖИВАНИИ _____ В 1 МИНУТУ

- А) 24-26
- Б) 50-60

В) 60-80

Г) 40-50

1322. [T012487] НАПРАВЛЕНИЕ ДВИЖЕНИЙ ПО ЧАСОВОЙ СТРЕЛКЕ ДОЛЖНО СОБЛЮДАТЬСЯ ПРИ МАССАЖЕ

А) живота

Б) голеностопного сустава

В) позвоночника

Г) тазобедренного сустава

1323. [T012488] ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ПРОБА МАРТИНЕ ВКЛЮЧАЕТ

А) приседание

Б) измерение задержки дыхания на вдохе

В) измерение задержки дыхания на выдохе

Г) упражнение на велотренажере

1324. [T012490]

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К

НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ

А) тахикардия

Б) брадикардия

В) потливость

Г) субфебрильная температура

1325. [T012491] УПРАЖНЕНИЕ, СПОСОБСТВУЮЩЕЕ

РАСТЯЖЕНИЮ СПАЕК ПРИ

ПЛЕВРИТЕ, ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛФК

А) подъем руки на больной стороне

Б) подъем руки на здоровой стороне

В) наклон головы к больной стороне

Г) подъем на носочки

1326. [T012493] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛФК ПРИ ГНОЙНЫХ

ОСЛОЖНЕНИЯХ ЛЕГКИХ

ПРИМЕНЯЕТСЯ КОМПЛЕКС

А) дренажной гимнастики

Б) упражнений на тренажерах

В) пассивных упражнений

Г) общефизических упражнений

1327. [T012494]

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К

НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК В

ТРАВМАТОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) наличие ложного сустава

Б) наличие металлостеосинтеза

В) наличие болевых ощущений

Г) снижение тонуса мышц

1328. [T012495] ИСХОДНОЕ

ПОЛОЖЕНИЕ, СПОСОБСТВУЮЩЕЕ

РАЗГРУЗКЕ ПОЗВОНОЧНИКА

А) коленно-локтевое

Б) стоя, ноги на ширине плеч, руки на поясе

В) стоя на коленях

Г) лежа на правом боку

1329. [T012499]

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) кровотечение

Б) нарушение сна

В) плохое настроение

Г) плоскостопие

1330. [T012500] ОСНОВНОЙ ПРИНЦИП ЛЕЧЕБНОЙ

ГИМНАСТИКИ ПРИ НАРУШЕНИЯХ ОСАНКИ

А) систематичность

Б) индивидуальность

В) самостоятельность

Г) уравнищенность

1331. [T012501] ОЦЕНИТЬ

ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ

ПОЗВОЛЯЕТ ПРОБА

А) Генчи

Б) Руфье

В) Мартине

Г) Серкина

1332. [T012504]

ИМПЛАНТИРОВАННЫЙ

КАРДИОСТИМУЛЯТОР ЯВЛЯЕТСЯ

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ

ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ

А) электросна

Б) массажа нижних конечностей

В) ЛФК

Г) циркулярного душа

1333. [T012505] МЕДИЦИНСКАЯ

РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С

ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ

ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ

А) ингаляции бронхолитиков

Б) сосудорасширяющие средства

В) грязелечение

Г) жемчужные ванны

1334. [T012506] МЕДИЦИНСКАЯ

РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С

ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ

ВКЛЮЧАЕТ

А) массаж грудной клетки

Б) дарсонвализацию

В) УФ-облучение

Г) хвойные ванны
1335. [T012508] ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ РАДИКУЛОПАТИЯМИ
А) восстановление правильного стереотипа движений
Б) устранение протрузии диска
В) увеличение выносливости мускулатуры конечностей
Г) повышение толерантности к физической нагрузке
1336. [T012511] ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ
А) бюро медико-социальной экспертизы
Б) отделениями реабилитации
В) отделениями медицинской профилактики
Г) санаторно-курортными учреждениями
1337. [T012512] ПОКАЗАНИЯ К САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КИШЕЧНИКА
А) период ремиссии
Б) смена времени года
В) обострение заболевания
Г) дообследование пациента
1338. [T012513] К ТРЕТЬЕМУ ЭТАПУ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ
А) амбулаторно-поликлинический
Б) стационарный
В) санаторно-курортный
Г) лечебный
1339. [T012514] ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
А) неясный диагноз основного заболевания
Б) хронический пиелонефрит
В) хронический тонзиллит
Г) артериальная гипертония 2 степени
1340. [T012515] СТИЛЬ УПРАВЛЕНИЯ ПЕРСОНАЛОМ, КОТОРЫЙ ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ: «ЕДИНОЛИЧНОЕ ИЗЪЯВЛЕНИЕ ВОЛИ ПРИ НАЛИЧИИ УПРАВЛЕНЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ У РУКОВОДИТЕЛЯ; ФОРМИРОВАНИЕ РУКОВОДИТЕЛЕМ СТРОГОГО МОРАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО

КЛИМАТА В КОЛЛЕКТИВЕ», НОСИТ НАЗВАНИЕ
А) авторитарный
Б) автономный
В) сопричастный
Г) консультативный
1341. [T012516] ПРОЦЕСС УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ МОРАЛЬНЫХ, ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ, СОЦИАЛЬНЫХ, ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ И ФИЗИЧЕСКИХ КАЧЕСТВ ЛИЧНОСТИ В ИХ ЕДИНСТВЕ – ЭТО:
А) гармоничное развитие личности
Б) духовное развитие личности
В) нравственное развитие личности
Г) профессиональное развитие личности
1342. [T012517] ГРУППА КАЧЕСТВ РАБОТНИКА В КОТОРУЮ ВХОДЯТ: ЧЕСТНОСТЬ, ОБРАЗОВАННОСТЬ, ОТВЕТСТВЕННОСТЬ, ПОРЯДОЧНОСТЬ, УВАЖЕНИЕ К ЛЮДЯМ – ЭТО
А) личностная
Б) социальная
В) адаптационная
Г) культурная
1343. [T012518] ГРУППА КАЧЕСТВ РАБОТНИКА В КОТОРУЮ ВХОДЯТ: ЛОЯЛЬНОСТЬ, БЕСКОНФЛИКТНОСТЬ, СПОСОБНОСТЬ К КОМПРОМИССАМ, СКЛОННОСТЬ К ИНТРИГАМ, СТРЕМЛЕНИЕ К ЛИДЕРСТВУ – ЭТО
А) социальная
Б) адаптационная
В) культурная
Г) личностная
1344. [T012519] ГРУППА КАЧЕСТВ РАБОТНИКА, В КОТОРУЮ ВХОДЯТ: СООБРАЗИТЕЛЬНОСТЬ, СПОСОБНОСТЬ К БЫСТРОЙ АДАПТАЦИИ, СТРЕССОУСТОЙЧИВОСТЬ, ОБУЧАЕМОСТЬ – ЭТО
А) адаптационная
Б) личностная
В) социальная
Г) культурная
1345. [T012520] АВТОРИТАРНЫЙ

**СТИЛЬ РУКОВОДСТВА
ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- А) единоличное решение вопросов
- Б) оперативность в решении вопросов
- В) развитие инициативы подчиненных
- Г) делегирование полномочий

**1346. [Т012521] ПРОЦЕСС
ПОБУЖДЕНИЯ РАБОТНИКОВ К
ДОСТИЖЕНИЮ ЦЕЛЕЙ ЭТО**

- А) стимулирование
- Б) мотивация
- В) принуждение
- Г) воспитание

**1347. [Т012522] РАЗНОГЛАСИЯ
МЕЖДУ РАБОТНИКАМИ И
АДМИНИСТРАЦИЕЙ
(РУКОВОДИТЕЛЕМ) ПО ВОПРОСАМ
ВЫПОЛНЕНИЯ ТРУДОВЫХ
КОНТРАКТОВ, УСЛОВИЙ ОПЛАТЫ
И ТРУДА, КОЛЛЕКТИВНОГО
ДОГОВОРА ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) трудовым спором
- Б) компромиссом
- В) конкуренцией
- Г) противоречием между трудом и капиталом

**1348. [Т012523] МАНИПУЛЯТИВНОЕ
ОБЩЕНИЕ – ЭТО**

- А) способ получить выгоду от собеседника
- Б) общение с учетом личности собеседника
- В) формальное общение
- Г) беспредметное общение

**1349. [Т012524] КОММУНИКАТИВНАЯ
СТОРОНА ОБЩЕНИЯ – ЭТО**

- А) обмен информацией
- Б) восприятие людьми друг друга
- В) ориентация в ситуации
- Г) взаимодействие

**1350. [Т012525] ИНТЕРАКТИВНАЯ
СТОРОНА ОБЩЕНИЯ – ЭТО**

- А) взаимообмен информацией
- Б) способ внушения
- В) восприятие людьми друг друга
- Г) взаимодействие между людьми

**1351. [Т012526] ПЕРЦЕПТИВНАЯ
СТОРОНА ОБЩЕНИЯ – ЭТО**

- А) восприятие людьми друг друга
- Б) обмен информацией
- В) взаимодействие между людьми
- Г) способ внушения

1352. [Т012527] ГОРИЗОНТАЛЬНОЕ

**ПЕРЕМЕЩЕНИЕ РАБОЧЕГО
ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ТАКУЮ
СИТУАЦИЮ**

- А) переводение с одной работы на другую с изменением заработной платы или уровня ответственности
 - Б) переводение с одной работы на другую без изменения заработной платы или уровня ответственности
 - В) понижение рабочего в должности
 - Г) повышение рабочего в должности
- 1353. [Т012528] КОНФЛИКТНАЯ
СИТУАЦИЯ - ЭТО**

- А) противоречивые позиции сторон по поводу решения каких-либо вопросов
- Б) состояние переговоров в ходе конфликта
- В) определение стадий конфликта
- Г) столкновение интересов разных людей с агрессивными действиями

**1354. [Т012529] СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ
ЗАРПЛАТЫ ОДНОГО РАБОТНИКА
РАССЧИТЫВАЕТСЯ**

- А) как отношение общего фонда оплаты труда к общей численности персонала
- Б) как отношение прибыли к себестоимости произведенной продукции
- В) как отношение себестоимости к стоимости товарной продукции
- Г) как отношение объема произведенной продукции к общей численности работников

**1355. [Т012530] ОПРЕДЕЛЕНИЕ
КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА,
УРОВНЯ ЗНАНИЙ ЛИБО ОТЗЫВ О
ЕГО СПОСОБНОСТЯХ, ДЕЛОВЫХ И
ИНЫХ КАЧЕСТВАХ**

- А) аттестация
- Б) авторизация
- В) апробация
- Г) дискриминация

**1356. [Т012531] РУКОВОДИТЕЛЬ,
ИМЕЮЩИЙ ДОСТАТОЧНЫЙ
ОБЪЕМ ВЛАСТИ, ЧТОБЫ
НАВЯЗЫВАТЬ СВОЮ ВОЛЮ
ИСПОЛНИТЕЛЯМ**

- А) авторитарный руководитель
- Б) демократичный руководитель
- В) либеральный руководитель
- Г) консультативный руководитель

**1357. [Т012532] НОРМИРОВАННОЕ
РАБОЧЕЕ ВРЕМЯ ВКЛЮЧАЕТ**

- А) общую продолжительность рабочей смены, на протяжении которой работник осуществляет трудовые функции
- Б) время подготовительно-заготовительных работ для выполнения задачи
- В) все расходы времени, которые объективно необходимые для выполнения конкретной задачи
- Г) время обслуживания рабочего места

1358. [T012533] ПРИ УЧАСТИИ В ПРОЦЕССЕ ПРОИЗВОДСТВА И УПРАВЛЕНИЯ ПЕРСОНАЛ ДЕЛИТСЯ НА

- А) производственный и управленческий персонал
- Б) руководителей и специалистов
- В) основной и обслуживающий персонал
- Г) основной, вспомогательный и обслуживающий персонал

1359. [T012534] ГРУППА РАБОТНИКОВ, КОТОРАЯ НАПРАВЛЯЕТ, КООРДИНИРУЕТ И СТИМУЛИРУЕТ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПРЕДПРИЯТИЯ, РАСПОРЯЖАЕТСЯ ЕГО РЕСУРСАМИ, НЕСЕТ ПОЛНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ДОСТИЖЕНИЕ ЦЕЛЕЙ ПРЕДПРИЯТИЯ – ЭТО

- А) линейные руководители
- Б) функциональные руководители
- В) специалисты
- Г) производственный персонал

1360. [T012535] КОММУНИКАЦИОННЫЕ СЕТИ ПОКАЗЫВАЮТ

- А) всю совокупность связей между элементами организации
- Б) степень разделения труда в организации
- В) уровень централизации полномочий
- Г) схему структуры деятельности предприятия

1361. [T012536] КОГДА В ПРОЦЕССЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТАЛКИВАЮТСЯ ИНТЕРЕСЫ РАЗНЫХ ЛЮДЕЙ ИЛИ СПЕЦИАЛЬНЫХ ГРУПП, ТО ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ КОНФЛИКТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) различия в целях
- Б) различия в представлениях и ценностях
- В) неудовлетворенные коммуникации

- Г) распределение ресурсов

1362. [T012537] СТИЛЬ РУКОВОДСТВА, ПРИ КОТОРОМ ПРИДЕРЖИВАЮТСЯ ПРИНЦИПОВ НЕВМЕШАТЕЛЬСТВА, ЧЛЕНЫ КОЛЛЕКТИВА ПООЩРЯЮТСЯ К ТВОРЧЕСКОМУ САМОВЫРАЖЕНИЮ – ЭТО

- А) демократический
- Б) авторитарный
- В) анархический
- Г) либеральный

1363. [T012538] КАКОЙ ИЗ ПРЕДСТАВЛЕННЫХ СТИЛЕЙ РУКОВОДСТВА НЕОБХОДИМО ПРИМЕНЯТЬ В ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ (ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ) СИТУАЦИЯХ

- А) авторитарный
- Б) анархический
- В) либеральный
- Г) демократический

1364. [T012539] КАКАЯ ИНФОРМАЦИЯ НЕ ОТНОСИТСЯ К ПЕРЕДАВАЕМОЙ ПО КАНАЛАМ НЕФОРМАЛЬНЫХ КОММУНИКАЦИЙ

- А) приказы и распоряжения руководителя организации
- Б) грядущие перемещения и повышения
- В) слухи о предстоящих изменениях в структуре организации
- Г) предстоящие сокращения сотрудников

1365. [T012540] ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА СЛУЧАЕВ НАРУШЕНИЯ ТРУДОВОЙ И ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ К ОБЩЕЙ ЧИСЛЕННОСТИ ПЕРСОНАЛА – ЭТО ПОКАЗАТЕЛЬ

- А) уровня трудовой дисциплины
- Б) текучести кадров
- В) надежности работы персонала
- Г) коэффициента трудового вклада

1366. [T012541] ДОЛЖНОСТНЫЕ ИНСТРУКЦИИ - ЭТО

- А) краткое изложение основных задач, требующихся навыков и полномочий различных должностей в организации
- Б) изложение обязанностей работника
- В) утвержденные администрацией права и обязанности работника
- Г) изложение требований к уровню образования и квалификации работника

1367. [T012542] ПОД МЕДИЦИНСКОЙ ДЕОНТОЛОГИЕЙ ПОНИМАЮТ

- А) этические нормы
- Б) соблюдение законов
- В) близкие отношения с пациентом
- Г) равнодушие во время врачебного осмотра

1368. [T012543] ПОВЫШЕНИЮ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СПОСОБСТВУЕТ

- А) эффективное руководство
- Б) жесткое планирование
- В) акцент на краткосрочные цели
- Г) учет количественных показателей

1369. [T012544] КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СНИЖАЕТ

- А) акцент на краткосрочные цели
- Б) эффективное руководство
- В) позитивная производственная среда
- Г) учет и контроль руководителя

1370. [T012545] УПРАВЛЕНЧЕСКИЕ СИТУАЦИИ С ЗАРАНЕЕ ОТРАБОТАННЫМИ РЕШЕНИЯМИ

- А) стандартные
- Б) уникальные
- В) оптимальные
- Г) феноменальные

1371. [T012546] УПРАВЛЕНЧЕСКОЕ РЕШЕНИЕ – ЭТО ВЫБОР АЛЬТЕРНАТИВЫ В УСЛОВИЯХ

- А) конкретной управленческой ситуации
- Б) вероятной определенности
- В) неопределенности
- Г) определенности

1372. [T012547] ПОДХОД, ПРЕДУСМАТРИВАЮЩИЙ ГИБКОСТЬ УПРАВЛЕНИЯ ПЕРСОНАЛОМ, ИНТЕНСИФИКАЦИЮ ТРУДА, АКТИВНУЮ РАБОТУ ПО БЕРЕЖЛИВОСТИ И УЧАСТИЮ РАБОТНИКОВ В УПРАВЛЕНИИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- А) рационалистический
- Б) гуманистический
- В) технологический
- Г) демократический

1373. [T012548] УПРАВЛЕНЧЕСКИЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ, ОСНОВАННЫЕ НА СОБЛЮДЕНИИ ОРГАНИЗАЦИОННЫХ

ЗАКОНОМЕРНОСТЕЙ И НАПРАВЛЕННЫЕ НА ПОДДЕРЖАНИЕ ПОРЯДКА В СИСТЕМЕ, ОТНОСЯТСЯ К _____ МЕТОДАМ

УПРАВЛЕНИЯ

- А) административным
- Б) экономическим
- В) социально-психологическим
- Г) правовым

1374. [T012549] НАЗНАЧЕНИЕ РАБОТНИКОВ НА ДОЛЖНОСТИ, РАБОЧИЕ МЕСТА В СООТВЕТСТВИИ С ПРИНЯТЫМ РАЗДЕЛЕНИЕМ ТРУДА И СПОСОБНОСТЯМИ РАБОТНИКОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- А) расстановкой персонала
- Б) делегированием полномочий
- В) адаптацией
- Г) планированием персонала

1375. [T012550] КОНТРОЛЬ КАК ОДНА ИЗ ФУНКЦИЙ УПРАВЛЕНИЯ - ЭТО

- А) процесс, обеспечивающий достижение организацией поставленных целей
- Б) проверка деятельности организации с целью ликвидации недостатков
- В) система мероприятий, обеспечивающая качество оказания услуг
- Г) система мероприятий, обеспечивающая правильную расстановку кадров

1376. [T012551] МОТИВАЦИЯ КАК ОДНА ИЗ ФУНКЦИЙ УПРАВЛЕНИЯ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- А) процесс стимулирования себя и других на деятельность по достижению целей организации
- Б) использование внутренних стимулов для достижения поставленной цели
- В) использование внешних поощрений для достижения цели организации
- Г) использование внешних наказаний для достижения цели организации

1377. [T012552] ПОД СТИЛЕМ РУКОВОДСТВА ПОНИМАЮТ

- А) систему методов воздействия руководителя
- Б) стратегию развития организации
- В) контроль выполнения планов работы
- Г) внедрение экономических стимулов

1378. [T012553] СТИЛЬ ЛИДЕРСТВА НЕ ОТРАЖАЕТ

- А) уровень образования руководителя
- Б) привычную манеру поведения руководителя
- В) степень делегирования полномочий подчиненным
- Г) используемый тип власти

1379. [T012554] ТЕХНИЧЕСКИЕ НАВЫКИ ЛИДЕРА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- А) профессиональными знаниями и умениями
- Б) научным мировоззрением
- В) личностными качествами
- Г) определенным стажем работы

1380. [T012555]

АДМИНИСТРАТИВНЫЕ НАВЫКИ ЛИДЕРА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- А) способностью объективно оценивать усилия персонала
- Б) профессиональными знаниями
- В) большим стажем работы
- Г) профессиональными навыками

1381. [T012556] ДЕЛЕГИРОВАНИЕ ПОЛНОМОЧИЙ - ЭТО ПЕРЕДАЧА

- А) задач и прав подчиненному, который принимает на себя ответственность за принятые решения
- Б) определенных прав по управлению подчиненному с разделением ответственности
- В) задач подчиненным, ответственность за исполнение которых несет руководитель
- Г) задач подчиненным, ответственность за исполнение которых не предусмотрена

1382. [T012557] ПРИЗНАКОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО КЛИМАТА В КОЛЛЕКТИВЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) отсутствие в коллективе норм справедливости и равенства во взаимоотношениях
- Б) справедливое и уважительное отношение ко всем его членам
- В) сопереживание и искреннее участие всех членов коллектива
- Г) трудолюбие и бескорыстие всех членов коллектива

1383. [T012558] КОНФЛИКТ В КОЛЛЕКТИВЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- А) столкновение интересов, отсутствие согласия между двумя или более сторонами
- Б) способность оказывать влияние на

- отдельные личности или группы людей
- В) влияние, основанное на принуждении
- Г) побуждение других к достижению целей организации

1384. [T012559] КОНФЛИКТ В КОЛЛЕКТИВЕ

- А) считается явлением, объективно присущим любой организации
- Б) всегда считается нежелательными
- В) всегда разрушает связи и отношения между людьми
- Г) всегда делает организацию работы в коллективе более эффективной

1385. [T012560] НЕМАТЕРИАЛЬНЫМ СТИМУЛОМ ФОРМИРОВАНИЯ МОТИВАЦИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- А) изменение содержания труда
- Б) предоставление услуг социального характера, предоставляемых учреждением
- В) урегулирование проблем оплаты труда с учетом его качества
- Г) вознаграждение за участие в инновационных процессах

1386. [T012561] ЦЕЛЬ СТИМУЛИРОВАНИЯ ПЕРСОНАЛА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТОБЫ

- А) побудить сотрудника делать больше и лучше того, что обусловлено трудовыми отношениями
- Б) обеспечить сотруднику достойный уровень жизни
- В) побудить сотрудника не превышать своих полномочий
- Г) побудить сотрудника избегать конфликтов

1387. [T012562] ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ СОСТАВЛЯЕТ

- А) вся информация, содержащаяся в медицинской документации гражданина
- Б) информация о диагнозе и лечении
- В) информация об обращении по поводу заболевания
- Г) информация о прогнозе и исходах болезни

1388. [T012563] ЗА СВЕДЕНИЯ О ПАЦИЕНТЕ, СОСТАВЛЯЮЩИЕ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, НЕСУТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

- А) все работники, кому она стала известна при исполнении профессиональных, служебных и иных обязанностей
- Б) только врач и медицинская сестра

В) только фельдшер и медицинская сестра
Г) только средний и младший медицинский персонал

1389. [T012564] ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ОФОРМЛЯЮТ

А) письменно
Б) устно
В) в форме договора
Г) нотариально

1390. [T012565] БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ДОПУСКАЕТСЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

А) опасных для окружающих
Б) тяжелых психических
В) хронических в стадии обострения
Г) сопровождающихся болевым синдромом

1391. [T012566] К ОБЩЕУЧРЕЖДЕНЧЕСКОМУ ПЕРСОНАЛУ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ

А) заведующего отделением
Б) врача
В) терапевта
Г) медицинскую сестру

1392. [T012567] ОРГАНИЗАЦИЯ РАЗНЫХ ВИДОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ

А) порядками оказания медицинской помощи
Б) лицензией
В) программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи
Г) программой обязательного медицинского страхования

1393. [T012568] К ГЛАВНЫМ РЕСУРСАМ УПРАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

А) кадры
Б) информацию
В) финансы
Г) материально-техническую базу

1394. [T012569] К ФУНКЦИЯМ ОБЪЕКТА УПРАВЛЕНИЯ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ОТНОСЯТСЯ

А) планирование, организация, руководство, контроль
Б) прогнозирование, организация, руководство, контроль

В) организация, руководство, контроль, взыскание

Г) руководство, контроль, взыскание, прогнозирование

1395. [T012570] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ ПЕРСОНАЛА ПОВЕДЕНЧЕСКИМ НАВЫКАМ (ВЕДЕНИЕ ПЕРЕГОВОРОВ, ПРОВЕДЕНИЕ ЗАСЕДАНИЙ, РАБОТА В ГРУППЕ)

А) инструктаж
Б) ученичество и наставничество
В) лекция
Г) самообучение

1396. [T012571] ПОНЯТИЕ «АБСЕНТИЗМ» ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ

А) процесса отторжения работы
Б) быстрого роста профессионализма
В) текучести кадров
Г) преданности организации

1397. [T012572] ОСНОВНЫЕ ФУНКЦИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

А) юридическая
Б) бюджетная
В) реабилитационная
Г) медико-профилактическая

1398. [T012573] ОСНОВНЫЕ ФУНКЦИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

А) медицинская
Б) лечебная
В) профилактическая
Г) санитарно-просветительская

1399. [T012575] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ 10 ЛЕТ ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ВЫДАЕТСЯ СРОКОМ ДО

А) 15 дней
Б) 10 дней
В) 20 дней
Г) 5 дней

1400. [T012576] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РОДСТВЕННИКОМ 65 ЛЕТ ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ВЫДАЕТСЯ НА

А) 3 дня

Б) 15 дней

В) 5 дней

Г) 10 дней

**1401. [T012578] ЛИСТОК
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО
БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ ПРИ
ОДНОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ
ВЫДАЕТСЯ НА СРОК**

А) 140 дней

Б) 150 дней

В) 180 дней

Г) 170 дней

**1402. [T012579] ЛИСТОК
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО
БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ ПРИ
МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ
ВЫДАЕТСЯ НА СРОК**

А) 194 дня

Б) 170 дней

В) 180 дней

Г) 150 дней

**1403. [T012580] 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

**1404. [T012581] 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

**1405. [T012583] 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

**1406. [T012586] ЛИСТОК
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО
УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ
ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ВЫДАЕТСЯ**

А) попеременно разным членам семьи

Б) только одному члену семьи

В) только одному работающему члену семьи

Г) только одному неработающему члену семьи

**1407. [T012587] ЛИСТОК
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ
НАСТУПЛЕНИИ ВРЕМЕННОЙ
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ПЕРИОД
ОТПУСКА ПО БЕРЕМЕННОСТИ И
РОДАМ**

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

**1408. [T012588] ЛИСТОК
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО
УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ ДО 7 ЛЕТ,
ПОСЕЩАЮЩИМ ДОШКОЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ,
ПРИ КАРАНТИНЕ ВЫДАЕТСЯ**

А) одному из работающих членов семьи (опекуну) на весь период карантина

Б) одному из неработающих членов семьи (опекуну) на весь период карантина

В) одному из работающих членов семьи (опекуну) на первые 10 дней карантина

Г) одному из работающих членов семьи (опекуну) на первые 5 дней карантина

**1409. [T012589] ЭКСПЕРТИЗА
ТРУДОСПОСОБНОСТИ –ВИД
МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ,
ЦЕЛЬЮ КОТОРОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) определение сроков и степени нетрудоспособности

Б) определение способности пациента к трудовой деятельности

В) определение способности пациента к

самообслуживанию

Г) определение потребности пациента в социальной защите

1410. [T012592] 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

1411. [T012593] СРОКИ НАПРАВЛЕНИЯ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ВРЕМЕННО НЕТРУДОСПОСОБНЫХ ПАЦИЕНТОВ

А) не позднее 4 месяцев при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе

Б) не позднее 6 месяцев при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе

В) не позднее 8 месяцев при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе

Г) не позднее 10 месяцев при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе

1412. [T012594] МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК ПРОДЛЕНИЯ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИЕЙ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

А) до 10 месяцев (в особых случаях до 12 месяцев)

Б) до 2 месяцев

В) до 6 месяцев

Г) до 4 месяцев

1413. [T012596] ВРЕМЕННО НЕТРУДОСПОСОБНЫМ ЛИЦАМ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ПРОДЛЕН ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ДО ВОССТАНОВЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОСТИ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ ПРОДЛЕНИЯ

А) не реже чем через 15 дней

Б) не реже чем через 10 дней

В) не реже чем через 20 дней

Г) не реже чем через 30 дней

1414. [T012597] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ОДНОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ВЫДАЕТСЯ СО СРОКА

А) 30 недель

Б) 32 недели

В) 26 недель

Г) 28 недель

1415. [T012598] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ВЫДАЕТСЯ СО СРОКА

А) 28 недель

Б) 32 недели

В) 26 недель

Г) 30 недель

1416. [T012600] 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

1417. [T012601] РАЗМЕР СТРАХОВОГО ПОСОБИЯ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ У ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА, ИМЕЮЩЕГО СТРАХОВОЙ ТРУДОВОЙ СТАЖ ДО 5 ЛЕТ

А) 60 % среднего заработка

Б) 80 % среднего заработка

В) 100 % среднего заработка

Г) 50 % среднего заработка

1418. [T012602] РАЗМЕР СТРАХОВОГО ПОСОБИЯ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ У ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА, ИМЕЮЩЕГО СТРАХОВОЙ ТРУДОВОЙ СТАЖ ОТ 5 ДО 8 ЛЕТ

А) 80 % среднего заработка

Б) 100 % среднего заработка

В) 60 % среднего заработка

Г) 50 % среднего заработка

1419. [T012603] РАЗМЕР СТРАХОВОГО ПОСОБИЯ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ У ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА, ИМЕЮЩЕГО СТРАХОВОЙ ТРУДОВОЙ СТАЖ 8 ЛЕТ И БОЛЕЕ

- А) 100 % среднего заработка
- Б) 80 % среднего заработка
- В) 60 % среднего заработка
- Г) 50 % среднего заработка

1420. [T012604] 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

1421. [T012605] 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

1422. [T012606] 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

1423. [T012607] ПОД ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ

ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПОНИМАЮТ

- А) все случаи, сопровождающиеся временной утратой трудоспособности у рабочих и служащих
- Б) все случаи, по которым выдан листок нетрудоспособности
- В) наличие инфекционного заболевания
- Г) все случаи заболеваемости

1424. [T012608] К ДОКУМЕНТАМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ОТНОСЯТ

- А) листок нетрудоспособности, справки установленной формы
- Б) только листок нетрудоспособности
- В) карта амбулаторного больного
- Г) справка произвольной формы

1425. [T012611] ПРИ СРОКАХ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ПРЕВЫШАЮЩИХ 15 КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ, ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ И ПРОДЛЕВАЕТСЯ ПО РЕШЕНИЮ

- А) врачебной комиссии
- Б) главного врача лечебно-профилактической организации
- В) заведующего фельдшерско-акушерским пунктом
- Г) врача специалиста

1426. [T012613] ПРИ ВЫПИСКЕ НЕТРУДОСПОСОБНОГО ПАЦИЕНТА ИЗ СТАЦИОНАРА, ВРАЧ ИМЕЕТ ПРАВО ПРОДЛИТЬ ЛИСТ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА _____ ДНЕЙ

- А) 10
- Б) 18
- В) 20
- Г) 30

1427. [T012615] МАКСИМАЛЬНАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ

- А) 12 месяцев
- Б) до дня восстановления трудоспособности
- В) 4 месяца
- Г) 10 месяцев

1428. [T012616] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ

- А) в день установления временной нетрудоспособности
- Б) с даты начала заболевания со слов больного
- В) с даты начала заболевания со слов родственника пациент
- Г) на следующий день после обращения

1429. [T012617] СТУДЕНТАМ В ПЕРИОД ОБУЧЕНИЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ВЫДАЕТСЯ

- А) справку об освобождении от учебы в связи с болезнью (форма 095/у)
- Б) справка произвольной формы
- В) амбулаторная карта
- Г) справка № 086/У

1430. [T012618] 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

1431. [T012620] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДЛЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЫДАЕТ

- А) лечебно-профилактическое учреждение
- Б) орган управления здравоохранением
- В) фонд социального страхования
- Г) профсоюз

1432. [T012621] РЕШЕНИЕ О НЕОБХОДИМОСТИ НАПРАВЛЕНИЯ БОЛЬНОГО НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПРИНИМАЕТ

- А) врачебная комиссия
- Б) главный врач
- В) заведующий отделением
- Г) лечащий врач

1433. [T012622] ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ИНВАЛИДНОСТИ СРОК ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- А) завершается датой, непосредственно предшествующей дню регистрации документов в учреждении медико-

социальную экспертизы

Б) продлевается на срок присвоения группы инвалидности

В) продлевается пожизненно

Г) завершается на следующий день после проведения медико-социальную экспертизы

1434. [T012623] ЕСЛИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗОЙ БОЛЬНОМУ НЕ БЫЛА УСТАНОВЛЕНА ИНВАЛИДНОСТЬ

А) листок нетрудоспособности может быть продлен по решению врачебной комиссии до восстановления трудоспособности

Б) листок нетрудоспособности закрывается датой проведения медико-социальной экспертизы

В) листок нетрудоспособности продлевается еще на 10 дней

Г) назначается дополнительное обследование

1435. [T012625] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА ВЗРОСЛЫМ БОЛЬНЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ, НАХОДЯЩИМСЯ НА ЛЕЧЕНИИ В СТАЦИОНАРЕ

А) не выдается

Б) выдается на 3 дня

В) выдается на 10 дней

Г) выдается на весь период лечения

1436. [T012626] НЕ ИМЕЕТ ПРАВА ВЫДАЧИ БОЛЬНИЧНОГО ЛИСТА

А) врач/фельдшер скорой помощи

Б) участковый терапевт

В) фельдшер

Г) врач стационара

1437. [T012627] К КАТЕГОРИИ ДЛИТЕЛЬНО И ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ОТНОСЯТСЯ ПАЦИЕНТЫ, ИМЕЮЩИЕ

А) 4 случая и 60 дней временной нетрудоспособности в год по одному заболеванию

Б) 2 случая и 50 дней временной нетрудоспособности в год по одному заболеванию

В) 4 случая и 30 дней временной нетрудоспособности в год по одному заболеванию

Г) 6 случаев и 40 дней временной нетрудоспособности в год по разным заболеваниям

1438. [T012629] ЖЕНЩИНАМ В СЛУЧАЕ НАСТУПЛЕНИЯ РОДОВ С 22 НЕДЕЛЬ ДО 30 НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ И РОЖДЕНИЯ ЖИВОГО РЕБЕНКА ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ НА _____ СРОК _____ ДНЕЙ

- А) 156
- Б) 180
- В) 140
- Г) 86

1439. [T012630] ПРИ УСЫНОВЛЕНИИ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ИЗ РОДИЛЬНОГО ДОМА ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ СРОКОМ НА _____ ДНЕЙ

- А) 70
- Б) 140
- В) 90
- Г) 56 дней

1440. [T012631] МАТЕРИ ВЫДАЕТСЯ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА ВЕСЬ СРОК ПРЕБЫВАНИЯ РЕБЕНКА В СТАЦИОНАРЕ

- А) при госпитализации детей в возрасте до 7 лет
- Б) при госпитализации детей в возрасте до 9 лет
- В) во всех случаях, когда дети нуждаются в уходе
- Г) при госпитализации детей в возрасте до 12 лет

1441. [T012632] РАБОТАЮЩИМ РОДИТЕЛЯМ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ ПО УХОДУ ЗА НИМИ ДО ВОЗРАСТА 18 ЛЕТ ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ЛЬГОТЫ

- А) 4 дополнительных оплачиваемых выходных дня в месяц
- Б) дополнительный месячный оплачиваемый отпуск
- В) ежемесячные компенсации к заработной плате
- Г) сокращенный рабочий день

1442. [T012635] ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ, РАБОТАЮЩИМ ПО ДОГОВОРУ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ДЛЯ УДОСТОВЕРЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

ВЫДАЕТСЯ

- А) листок нетрудоспособности
- Б) специальный документ
- В) справка определенной формы
- Г) справка произвольной формы

1443. [T012636] ПРИ КАРАНТИНЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ ДО 7 ЛЕТ, ПОСЕЩАЮЩИМ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

- А) выдается одному из работающих членов семьи на весь период карантина
- Б) не выдается
- В) выдается одному из работающих членов семьи на 7 дней
- Г) выдается одному из работающих членов семьи на 10 дней

1444. [T012637] 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

1445. [T012638] ПРИ ОПЕРАЦИИ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- А) выдается на весь период нетрудоспособности, но на срок не менее 3 дней
- Б) не выдается
- В) выдается по решению врачебной комиссии
- Г) выдается по решению медико-социальной экспертизы

1446. [T012639] ПРИЧИНА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- А) травма
- Б) инвалидность
- В) смертность
- Г) летальность

1447. [T012640] ПРИЧИНА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- А) заболевание
- Б) инвалидность
- В) смертность
- Г) летальность

1448. [T012641] ПРИЧИНА

ВРЕМЕННОЙ**НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**

- А) уход за больным членом семьи
- Б) инвалидность
- В) смертность
- Г) летальность

1449. [T012642] ПРИЧИНА**ВРЕМЕННОЙ****НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**

- А) карантин
- Б) инвалидность
- В) смертность
- Г) летальность

1450. [T012643] ПРИЧИНА**ВРЕМЕННОЙ****НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**

- А) беременность и роды
- Б) инвалидность
- В) смертность
- Г) летальность

1451. [T012644] ПРИЧИНА**ВРЕМЕННОЙ****НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**

- А) долечивание в санатории
- Б) инвалидность
- В) смертность
- Г) летальность

**1452. [T012645] ДОКУМЕНТ,
УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ВРЕМЕННУЮ
НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ**

- А) листок нетрудоспособности
- Б) родовой сертификат
- В) обменная карта родильного дома
- Г) медицинская карта амбулаторного пациента

**1453. [T012646] ДОКУМЕНТ,
УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ВРЕМЕННУЮ
НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ**

- А) справка о временной нетрудоспособности студентов
- Б) родовой сертификат
- В) обменная карта родильного дома
- Г) медицинская карта амбулаторного пациента

**1454. [T012647] ПО РЕШЕНИЮ
ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ЛИСТОК
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ
ТУБЕРКУЛЕЗЕ ВЫДАЕТСЯ СРОКОМ
ДО**

- А) 12 месяцев
- Б) 9 месяцев
- В) 6 месяцев

- Г) 3 месяцев

**1455. [T012649] ПО РЕШЕНИЮ
ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ЛИСТОК
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ
РЕКОНСТРУКТИВНЫХ ОПЕРАЦИЯХ
ВЫДАЕТСЯ СРОКОМ ДО**

- А) 12 месяцев
- Б) 9 месяцев
- В) 6 месяцев
- Г) 3 месяцев

**1456. [T012650] ЛИСТОК
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ
ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В СТАЦИОНАР
ПРОТЕЗНО-ОРТОПЕДИЧЕСКОГО
ПРЕДПРИЯТИЯ ВЫДАЕТСЯ
ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ НА СРОК**

- А) всего периода пребывания
- Б) до трех дней
- В) до 10 дней
- Г) до 7 дней

**1457. [T012651] 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

**1458. [T012652] ПО УХОДУ ЗА
БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ ЛИСТОК
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ
ВЫДАЕТСЯ**

- А) в период очередного отпуска матери
- Б) при госпитализации в стационар
- В) до 7 лет в период острого заболевания
- Г) старше 15 лет при амбулаторном лечении

**1459. [T012653] ЗАДАЧИ ВРАЧЕБНО-
ТРУДОВОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**

- А) установление факта нетрудоспособности
- Б) проведение лицензирования медицинской организации
- В) проведение судебно-медицинской экспертизы
- Г) проведение военно-врачебной экспертизы

**1460. [T012654] ЗАДАЧИ ВРАЧЕБНО-
ТРУДОВОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**

- А) установление причины нетрудоспособности

Б) проведение лицензирования
медицинской организации
В) проведение судебно-медицинской
экспертизы

Г) проведение военно-врачебной
экспертизы

**1461. [T012655] ЗАДАЧИ ВРАЧЕБНО-
ТРУДОВОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**

А) установление срока
нетрудоспособности

Б) проведение лицензирования
медицинской организации

В) проведение судебно-медицинской
экспертизы

Г) проведение военно-врачебной
экспертизы

**1462. [T012656] ВРАЧЕБНАЯ
КОМИССИЯ МЕДИЦИНСКОЙ
ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ
СЛЕДУЮЩИЕ ФУНКЦИИ**

А) продление нетрудоспособности более
15 календарных дней

Б) выдача листков нетрудоспособности до
30 дней

В) проведение лицензирования и
аккредитации

Г) проведение патолого-анатомических
вскрытий

**1463. [T012658] ВРАЧЕБНАЯ
КОМИССИЯ МЕДИЦИНСКОЙ
ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ
СЛЕДУЮЩИЕ ФУНКЦИИ**

А) направление на медико-социальную
экспертизу

Б) выдача листков нетрудоспособности до
30 дней

В) проведение лицензирования и
аккредитации

Г) проведение патолого-анатомических
вскрытий

**1464. [T012659] ПРИНЦИПЫ
ОРГАНИЗАЦИИ ЭКСПЕРТИЗЫ
ТРУДОСПОСОБНОСТИ**

А) государственный характер

Б) общественный характер

В) специфичность

Г) массовость

**1465. [T012661] ПРИНЦИПЫ
ОРГАНИЗАЦИИ ЭКСПЕРТИЗЫ
ТРУДОСПОСОБНОСТИ**

А) коллегиальность

Б) общественный характер

В) специфичность

Г) массовость

**1466. [T012662] ЛИСТОК
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ
ВЫДАЕТСЯ ГРАЖДАНАМ**

А) проходящим периодические
медицинские осмотры

Б) работающим по трудовому договору

В) государственным гражданским
служащим

Г) муниципальным служащим

**1467. [T012663] ЛИСТОК
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ
ВЫДАЕТСЯ ГРАЖДАНАМ**

А) учащимся образовательных учреждений

Б) работающим по трудовому договору

В) государственным гражданским
служащим

Г) муниципальным служащим

**1468. [T012664] ВЗАМЕН ЛИСТКА
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ,
ОФОРМЛЕННОГО С ОШИБКОЙ,
ВЫДАЕТСЯ**

А) дубликат

Б) новый листок нетрудоспособности

В) справка

Г) обратный талон

**1469. [T012665] ЗАСТРАХОВАННОМУ
ЛИЦУ, В СВЯЗИ С УТЕРЕЙ ЛИСТКА
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ,
ОФОРМЛЯЕТСЯ**

А) дубликат

Б) новый листок нетрудоспособности

В) справка

Г) обратный талон

**1470. [T012666] ВРЕМЕННАЯ
НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ ПРИ
ЗАБОЛЕВАНИИ УЧАЩЕГОСЯ
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ УДОСТОВЕРЯЕТСЯ**

А) справкой

Б) листком нетрудоспособности

В) обратным талоном

Г) индивидуальной программой
реабилитации

**1471. [T012667] ЛИСТОК
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ
ВЫДАЕТСЯ ПО УХОДУ ЗА
БОЛЬНЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ**

А) ребёнком в возрасте до 7 лет

Б) в период отпуска по беременности и
родам

В) в период ежегодного оплачиваемого отпуска

Г) в период ремиссии заболевания

**1472. [Т012669] ЗУБНОЙ ВРАЧ
ЕДИНОЛИЧНО ПРОДЛЕВАЕТ
ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ
НА СРОК ДО**

А) 10 календарных дней включительно

Б) 5 календарных дней включительно

В) 5 недель

Г) 3 календарных дней включительно

**1473. [Т012670] ЛИСТОК
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЮТ
МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ**

А) поликлиник

Б) станций переливания крови

В) скорой медицинской помощи

Г) бальнеологических лечебниц

**1474. [Т012671] ЛИСТОК
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЮТ
МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ**

А) больниц

Б) станций переливания крови

В) скорой медицинской помощи

Г) бальнеологических лечебниц

**1475. [Т012673] 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

**1476. [Т012674] ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ
ЖИЗНИ – ЭТО**

А) индивидуальная система поведения, направленная на сохранение и укрепление здоровья

Б) перечень мероприятий, направленных на укрепление и сохранение здоровья

В) занятия физической культурой

Г) лечебно-оздоровительный комплекс мероприятий

**1477. [Т012675] ЭЛЕМЕНТЫ,
ВКЛЮЧАЮЩИЕ В СЕБЯ ЗДОРОВЫЙ
ОБРАЗ ЖИЗНИ**

А) двигательный режим; закаливание организма; рациональное питание; гигиена

труда и отдыха; личная и общественная гигиена; гармонизация

психоэмоциональных взаимоотношений

Б) активный отдых; закаливание организма; раздельное питание; гигиена труда; гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений

В) двигательный режим; молочное питание; гигиена труда и отдыха; личная и общественная гигиена; гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений

Г) двигательный режим; закаливание организма; вегетарианское питание; гигиена тела

**1478. [Т012676] АБУ-АЛИ ИБН СИНА
(АВИЦЕНА) В КНИГЕ «КАНОН
ВРАЧЕБНОЙ НАУКИ» В ГЛАВЕ
«СОХРАНЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ» УКАЗАЛ,
ГЛАВНЫЙ КОМПОНЕНТ
СОХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ - РЕЖИМ**

А) двигательный

Б) приема пищи

В) учебный

Г) сна и отдыха

**1479. [Т012677] УРОВЕНЬ ЧАСТОТЫ
СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ У
ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА В ПОКОЕ (**
__ УД./МИН.)

А) 60 – 80

Б) 80 – 85

В) 85 – 90

Г) 90 – 100

**1480. [Т012678] В СООТВЕТСТВИИ С
СОСТОЯНИЕМ ЗДОРОВЬЯ,
ФИЗИЧЕСКИМ РАЗВИТИЕМ,
УРОВНЕМ ФИЗИЧЕСКОЙ
ПОДГОТОВЛЕННОСТИ, ВСЕ
ШКОЛЬНИКИ РАСПРЕДЕЛЯЮТСЯ
НА СЛЕДУЮЩИЕ МЕДИЦИНСКИЕ
ГРУППЫ**

А) основную, подготовительную, специальную

Б) слабую, среднюю, сильную

В) без отклонений в состоянии здоровья, с отклонениями в состоянии здоровья

Г) оздоровительную, физкультурную, спортивную

**1481. [Т012679] ЦЕЛЬ
ПЛАНИРОВАНИЯ РЕЖИМА ДНЯ**

А) поддержание высокого уровня работоспособности организма

Б) четкая организация текущих дел, их

выполнения в установленные сроки
В) высвобождение времени на отдых и снятия нервных напряжений
Г) организация рационального режима питания

1482. [T012680] ГРУППА, КОТОРАЯ СОСТОИТ ИЗ УЧАЩИХСЯ, ИМЕЮЩИХ ОТКЛОНЕНИЯ В СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ, ПРИ КОТОРЫХ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПОВЫШЕННЫЕ ФИЗИЧЕСКИЕ НАГРУЗКИ, НАЗЫВАЕТСЯ

А) специальной медицинской группой
Б) оздоровительной медицинской группой
В) группой лечебной физической культуры
Г) группой здоровья

1483. [T012681] ВЫПОЛНЕНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ ОКАЗЫВАЕТ СУЩЕСТВЕННОЕ ВЛИЯНИЕ НА

А) внешнее дыхание, вентиляцию воздуха в легких, на обмен в легких кислорода и углекислоты между воздухом и кровью, на использование кислорода тканями организма
Б) дыхание, сердцебиение, лабильность нервной системы, осанку, на нарушение обмена веществ в организме
В) рост волос, рост ногтей, плоскостопие, форму ног
Г) внешнее дыхание, вентиляция воздуха в легких, на нарушение обмена веществ в организме, конституцию организма

1484. [T012682] ОСНОВНЫЕ ТИПЫ ТЕЛОСЛОЖЕНИЯ

А) астенический, нормостенический, гиперстенический
Б) легкий, средний, тяжелый
В) гиперстенический, достаточный, большой
Г) астенический, суперстенический, мегастенический

1485. [T012683] ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ - ЭТО МЕТОД ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ЧЕЛОВЕКА С ЦЕЛЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ ЭФФЕКТИВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ НАПРАВЛЕННЫХ НА

А) формирование, сохранения и укрепления здоровья
Б) формирование иммунитета
В) создание здорового социального

климата

Г) укрепление взаимоотношений в семье

1486. [T012684] ЗАПРЕЩЕНО СНИЖАТЬ ВЕС ЗА СЧЕТ

А) снижения количества выпиваемой воды
Б) преобладания сложных углеводов в пище
В) уменьшения калорийности блюд
Г) уменьшения количества соли в пище

1487. [T012685] ПРАВИЛЬНОЕ ПИТАНИЕ ВКЛЮЧАЕТ КОЛИЧЕСТВО ПРИЕМОВ ПИЩИ

А) не менее трех раз в день
Б) два раза в день
В) один раз в день
Г) когда захочется

1488. [T012686] ДЫХАТЕЛЬНАЯ ГИМНАСТИКА СПОСОБСТВУЕТ

А) всестороннему развитию дыхательного аппарата
Б) развитие верхней части дыхательных путей
В) развитие средней части дыхательных путей
Г) развитие нижних дыхательных путей

1489. [T012688] ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА

А) предупреждение заболевания
Б) профилактика рецидива
В) удлинение сна
Г) улучшение работоспособности

1490. [T012689] ЦЕЛЬЮ 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

1491. [T012691] ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ ИНСУЛЬТА

А) повышение АД
Б) снижение АД
В) наследственный фактор
Г) частые простудные заболевания

1492. [T012692] К РАЦИОНУ

**ПИТАНИЯ МОЖНО ОТНЕСТИ
ПИТАНИЕ**

- А) с учетом потребности организма
- Б) распределенное по времени принятия пищи
- В) набором определенных продуктов
- Г) с определенным соотношением питательных веществ

**1493. [T012693] ЗАКАЛИВАНИЕМ
ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) повышение устойчивости организма к факторам среды, путем систематического воздействия на организм
- Б) длительное пребывание на холоде, с целью привыкания к низким температурам тела
- В) перечень процедур для воздействия на организм холода
- Г) купание в зимнее время

**1494. [T012694] ЛИЧНАЯ ГИГИЕНА -
ЭТО**

- А) совокупность гигиенических правил, выполнение которых способствует сохранению и укреплению здоровья
- Б) перечень правил для предотвращения инфекционных заболеваний
- В) правила ухода за телом, кожей, зубами
- Г) выполнение медицинских мероприятий по профилактике заболеваний

**1495. [T012695] УТРОМ ПЕРЕД ЕДОЙ
НЕОБХОДИМО**

- А) выпивать стакан воды
- Б) бегать
- В) съесть яблоко
- Г) послушать музыку

**1496. [T012696] ПОЛНОЕ РАЗВИТИЕ
КОСТО-МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ
ЧЕЛОВЕКА ЗАКАНЧИВАЕТСЯ В
ВОЗРАСТЕ**

- А) 20-24 лет
- Б) 16-18 лет
- В) 18-20 лет
- Г) 25-28 лет

**1497. [T012697] ПРИЧИНОЙ
ПЕРЕУТОМЛЕНИЯ МОЖЕТ СТАТЬ**

- А) неправильная организация труда
- Б) короткий сон
- В) продолжительно активный отдых
- Г) лень

**1498. [T012698] ДЛЯ РАЗВИТИЯ
ВЫНОСЛИВОСТИ НАИБОЛЕЕ
ПОЛЕЗНО**

- А) ходьба, бег, лыжи
- Б) силовые упражнения
- В) упражнения на растяжку мышц
- Г) прыжки

**1499. [T012699] ЦЕЛЬ ШКОЛЫ
ДИАБЕТИКА**

- А) обучить пациента здоровому образу жизни с данным заболеванием
- Б) повысить свои физические нагрузки
- В) обучится эстетическому таланту
- Г) научиться делать подкожные инъекции

**1500. [T012700] ЦЕЛЬ ШКОЛЫ
ГИПЕРТОНИКА**

- А) обучить пациента особенностям жизни с повышенным АД
- Б) повысить мотивацию к выздоровлению
- В) формировать умения помощи себе в критических ситуациях
- Г) повысить процесс питания

**1501. [T012701] МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ
В ШКОЛЕ ДИАБЕТИКА**

- А) беседа с пациентом
- Б) кормление со сниженным калоражем
- В) физические нагрузки с приседанием
- Г) расчет потерь калорий при занятии плаванием

**1502. [T012702] ФАКТОРЫ РИСКА
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ**

- А) аллергическая настроенность
- Б) частые прогулки
- В) рациональное питание
- Г) здоровый образ жизни

**1503. [T012703] МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ
В ШКОЛЕ ГИПЕРТОНИКА**

- А) измерять и оценивать АД
- Б) кормление со сниженным калоражем
- В) расчет потерь калорий при занятии бегом
- Г) физические нагрузки с прыжками

**1504. [T012704] МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ
В ШКОЛЕ БОЛЬНЫХ
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ**

- А) организовать гипоаллергенную среду
- Б) физические нагрузки по самочувствию
- В) расчет температуры воды при купании
- Г) кормление со сниженным калоражем

**1505. [T012705] ХИМИЧЕСКИЙ
ЭЛЕМЕНТ ПРИМЕНЯЕМЫЙ ДЛЯ
КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ**

- А) кислород
- Б) водород

В) углерод

Г) азот

1506. [T012706] ИНДЕКС РОРЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТ ОТНОШЕНИЕ

А) масса тела к росту (длине тела)

Б) роста тела к объёму тела

В) длины конечностей к росту

Г) площади относительной поверхности тела к росту

1507. [T012707] СОЕДИНЕНИЯ, НАРУШАЮЩИЕ БАЛАНС МИКРОФЛОРЫ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА

А) антибиотики

Б) пищевые добавки

В) соли кальция

Г) раствор эуфиллина

1508. [T012710] ТЕРМИН ЭКОЛОГИЯ ЧЕЛОВЕКА ВВЕЛИ В НАУКУ

А) Парк, Берджез

Б) Соре, Брюн

В) Прохоров, Воронов

Г) Тэнсли, Эрлих

1509. [T012711] ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАЗВИТИЯ ПЛОСКОСТОПИЯ СОБЛЮДАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРЫ

А) избегать слишком тесной обуви, обуви на высоком каблуке и тесной и подошве, пользоваться супинаторами

Б) выполнять ежедневный массаж стоп

В) проводить общеразвивающие упражнения для мышц нижних конечностей

Г) соблюдать безуглеводную диету

1510. [T012712] РАБОТА МЫШЦ БЛАГОТВОРНО ДЕЙСТВУЕТ НА

А) весь организм в целом

Б) преимущественно на суставы

В) соединительно- тканые структуры опорно-двигательного аппарата

Г) нервные «стволы», иннервирующие мышцы

1511. [T012713] ЦЕНТРОМ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А) структурное подразделение лечебно-профилактической организации

Б) частная клиника

В) частный медицинский центр

Г) центр социальной защиты населения

1512. [T012714] ЦЕЛЬ ОРГАНИЗАЦИИ

ЦЕНТРОВ ЗДОРОВЬЯ

А) укрепление здоровья населения путем формирования здорового образа жизни

Б) лечение хронических заболеваний

В) обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия страны

Г) проведение профилактических осмотров

1513. [T012715] ОРГАНИЗАЦИЯ-РАЗРАБОТЧИК КОНЦЕПЦИИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

А) Министерство здравоохранения Российской Федерации

Б) региональное Министерством здравоохранения

В) главный врач лечебно-профилактического учреждения

Г) государственная Дума Российской Федерации

1514. [T012716] ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ КОНЦЕПЦИИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А) профилактическое

Б) диагностическое

В) лечебное

Г) реабилитационное

1515. [T012717] ОСНОВНОЙ ДОКУМЕНТ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЙ ОРГАНИЗАЦИЮ И ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ЦЕНТРОВ ЗДОРОВЬЯ

А) Приказ МЗиСР РФ № 597н от 19 августа 2009 г.

Б) Приказ МЗиСР РФ №543н от 15 мая 2012 г.

В) Приказ МЗ РФ №1346н от 21 декабря 2012 г.

Г) Приказ МЗ РФ №36ан от 3 февраля 2015 г.

1516. [T012718] СТРУКТУРА ЦЕНТРА ЗДОРОВЬЯ УТВЕРЖДАЕТСЯ

А) руководителем лечебно-профилактической организации

Б) президентом Российской Федерации

В) министром здравоохранения Российской Федерации

Г) министром здравоохранения субъекта Российской Федерации

1517. [T012719] ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ ВОЗГЛАВЛЯЕТ

А) заведующий Центром здоровья - врач

- Б) заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшер
- В) главный врач поликлиники
- Г) старшая медицинская сестра поликлиники

1518. [T012720] ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦЕНТРА ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) круглогодичный скрининг населения по обращаемости с целью выявления факторов риска
- Б) всестороннее обследование обратившихся
- В) лечение обострений хронических заболеваний
- Г) социальная поддержка различных слоев населения

1519. [T012721] ПЕРВЫЙ ЭТАП ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦЕНТРА ЗДОРОВЬЯ ВКЛЮЧАЕТ

- А) прогностический скрининг населения с целью выявления факторов риска
- Б) углублённое профилактическое обследование
- В) консультативные осмотры специалистов
- Г) осуществление оздоровительных мероприятий

1520. [T012722] ВТОРОЙ ЭТАП ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦЕНТРА ЗДОРОВЬЯ ВКЛЮЧАЕТ

- А) углублённое профилактическое обследование
- Б) осуществление оздоровительных мероприятий
- В) консультирование узкими специалистами
- Г) разработка индивидуальных программ здорового образа жизни

1521. [T012723] ТРЕТИЙ ЭТАП ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦЕНТРА ЗДОРОВЬЯ ВКЛЮЧАЕТ

- А) осуществление оздоровительных мероприятий для коррекции причин неблагоприятного прогноза
- Б) разработка индивидуальных программ реабилитации

- В) консультирование узкими специалистами
- Г) разработка индивидуальных программ здорового образа жизни

1522. [T012724] ЧЕТВЕРТЫЙ ЭТАП ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦЕНТРА ЗДОРОВЬЯ ВКЛЮЧАЕТ

- А) оценку эффективности профилактической деятельности и принятие управленческих решений
- Б) прогностический скрининг населения с целью выявления факторов риска
- В) консультирование узкими специалистами
- Г) углублённое профилактическое обследование

1523. [T012725] В СТРУКТУРУ ЦЕНТРА ЗДОРОВЬЯ ВХОДИТ КАБИНЕТ

- А) для проведения группового профилактического консультирования (школ пациента)
- Б) врача хирурга
- В) врача гинеколога
- Г) врача фтизиатра

1524. [T012726] ПЕРВЫЙ ЭТАП ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО СКРИНИНГА ВКЛЮЧАЕТ

- А) заполнение карты пациента, анкетирование, антропометрию, динамометрию, измерение артериального давления
- Б) проведение компьютерной томографии
- В) ультразвукового исследования органов брюшной полости
- Г) дуплексное исследования сосудов

1525. [T012727] ОСНОВНОЙ УЧЁТНОЙ ФОРМОЙ КАЖДОГО ОБРАТИВШЕГОСЯ В ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) форма №030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения»
- Б) карта амбулаторного пациента
- В) история болезни стационарного пациента
- Г) Отчётная форма № 68 «Сведения о деятельности Центра здоровья»

1526. [T012728] ШКОЛА ПАЦИЕНТА ИЛИ ШКОЛА ЗДОРОВЬЯ - ЭТО

- А) совокупность средств и методов индивидуального и группового

воздействия на население с целью профилактики заболеваний и сохранения здоровья

- Б) комплекс лечебных мероприятий при обострении хронических заболеваний
- В) комплекс лечебных мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний
- Г) обучение школьников по основам безопасности жизнедеятельности

1527. [T012729] ЗАДАЧИ ШКОЛ ЗДОРОВЬЯ

А) информирование населения о причинах заболеваний, факторах риска, сформирование рационального отношения к своему здоровью

- Б) внедрение в лечебную практику достижений нетрадиционной медицины
- В) проведение всестороннего обследования пациента
- Г) оказание социально-психологической помощь

1528. [T012730] БАЗОЙ ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ ШКОЛ ЗДОРОВЬЯ МОГУТ БЫТЬ

А) поликлиники, стационары, фельдшерско-акушерские пункты, центры медицинской профилактики

- Б) учреждения МЧС
- В) хосписы
- Г) административные учреждения

1529. [T012731] ЗАНЯТИЯ В ШКОЛЕ ЗДОРОВЬЯ МОЖЕТ ПРОВОДИТЬ

- А) медицинский работник, имеющий необходимую специализацию
- Б) только врач
- В) младший медицинский персонал
- Г) только фельдшер

1530. [T012732] РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧАСТОТА ЗАНЯТИЙ В ШКОЛЕ ЗДОРОВЬЯ

- А) 5 занятий по 90 минут 1-2 раза в неделю
- Б) 1 занятие в месяц по 180 минут
- В) 2 занятия в месяц по 90 минут
- Г) 10 занятий в месяц по 30 минут

1531. [T012733] ОПТИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ПАЦИЕНТОВ В ГРУППЕ ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ _____ ЧЕЛОВЕК

- А) 10
- Б) 5
- В) 20
- Г) 30

1532. [T012734] ТЕМАТИКА ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ЗДОРОВОГО НАСЕЛЕНИЯ

- А) «Роль закаливания в профилактике простудных заболеваний»
- Б) «Правила пользования карманным ингалятором»
- В) «Правила пользования глюкометром»
- Г) «Диета после проведения операции на кишечнике»

1533. [T012735] ТЕМАТИКА ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ЛИЦ С ФАКТОРАМИ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- А) «Школа отказа от курения»
- Б) «Школа профилактики кишечных инфекций»
- В) «Школа профилактики респираторных заболеваний»
- Г) «Школа матери и ребёнка»

1534. [T012736] ПРИ НЕВОЗМОЖНОСТИ ПОСЕЩАТЬ ШКОЛУ ЗДОРОВЬЯ РОДИТЕЛЯМИ С ДЕТЬМИ В ПОЛИКЛИНИКЕ, ШКОЛА ЗДОРОВЬЯ ПРОВОДИТСЯ

- А) патронажной медицинской сестрой на дому
- Б) ответственным медицинским работником по телефону
- В) ответственным медицинским работником в виде СМС сообщений
- Г) ответственным медицинским работником с использованием телекоммуникационных средств

1535. [T012737] КАЖДОЕ ЗАНЯТИЕ ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ВКЛЮЧАЕТ

- А) информационный материал и активные формы обучения, направленные на развитие умений и практических навыков у пациентов
- Б) просмотр популярной медицинской программы
- В) аудиолекцию, освещающую вопросы здорового образа жизни
- Г) просмотр буклетов и брошюр на медицинские темы под контролем медицинского работника

1536. [T012738] ПАЦИЕНТЫ, ОБУЧАЮЩИЕСЯ В ШКОЛЕ, ОБЕСПЕЧИВАЮТСЯ

- А) Дневником пациента

Б) дополнительным социальным пособием
В) набором санитарно-гигиенических средств первой необходимости

Г) лекарственные препаратами общеукрепляющего действия

1537. [T012739] АКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА РАЗВИТИЕ УМЕНИЙ И ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ У ПАЦИЕНТОВ, МОГУТ ВКЛЮЧАТЬ

А) обучение выполнению комплекса гимнастических упражнений

Б) просмотр видеофильма по профилактике заболевания

В) лекцию о санитарно-гигиенических мероприятиях

Г) рекомендации по фитотерапии заболевания

1538. [T012740] АКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ НА ЗАНЯТИИ «ШКОЛЫ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ» МОГУТ ВКЛЮЧАТЬ

А) обучение пациентов измерению артериального давления, знакомству с тонометром

Б) просмотр видеофильма по профилактике артериальной гипертензии

В) лекцию о правилах питания при артериальной гипертензии

Г) рекомендации по фитотерапии заболевания

1539. [T012741] АНКЕТИРОВАНИЕ ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ЗАНЯТИЙ В ШКОЛАХ ЗДОРОВЬЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

А) обратную связь медицинского работника с обучающимися

Б) информационную поддержку пациентов

В) налаживание коммуникативных навыков между пациентами группы

Г) наглядное сопровождение материала лекции

1540. [T012742] АКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ НА ЗАНЯТИИ «ШКОЛЫ ДЛЯ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ» МОГУТ ВКЛЮЧАТЬ

А) обучение технике применения дозированных ингаляторов спейсора

Б) рекомендации по фитотерапии заболевания

В) просмотр видеофильма по профилактике обострений бронхиальной

астмы

Г) лекцию о правилах питания при бронхиальной астме

1541. [T012743] АКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ НА ЗАНЯТИИ «ШКОЛЫ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА» МОГУТ ВКЛЮЧАТЬ

А) обучение технике расчета индекса массы тела

Б) рекомендации по применению сахароснижающих средств

В) просмотр популярной медицинской программы

Г) лекцию о правилах питания при наследственной предрасположенности к заболеванию

1542. [T012744] АКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ НА ЗАНЯТИИ «ШКОЛЫ ДЛЯ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ» МОГУТ ВКЛЮЧАТЬ

А) обучение технике пользования глюкометром

Б) рекомендации по применению сахароснижающих средств

В) аудиолекцию по фитотерапии сахарного диабета

Г) лекцию о правилах питания при наследственной предрасположенности к заболеванию

1543. [T012745] АКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ НА ЗАНЯТИИ В «ШКОЛЕ ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ» МОГУТ ВКЛЮЧАТЬ

А) обучение технике пеленания новорожденного

Б) лекции по личной гигиене во беременности

В) видеоматериалы по гимнастике во время беременности

Г) рекомендации по приему витаминных препаратов

1544. [T012746] АКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ НА ЗАНЯТИИ В «ШКОЛЕ ПО ПОДГОТОВКЕ В РОДАМ» МОГУТ ВКЛЮЧАТЬ

А) обучение технике дыхания в первом и втором периоде родов

Б) лекции по личной гигиене во беременности

В) видеоматериалы по уходу за новорожденным

Г) рекомендации по фитотерапии во время

беременности

1545. [T012747] АКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ НА ЗАНЯТИИ В «ШКОЛЕ ОТКАЗА ОТ КУРЕНИЯ» МОГУТ ВКЛЮЧАТЬ

- А) обучение самоанализу причин и факторов курения («почему человек курит?»)
- Б) статистические данные о развитии заболеваний органов дыхания
- В) видеоматериалы о вреде курения
- Г) статьи о пагубном влиянии табака и компонентов табачного дыма на здоровье

1546. [T012748] ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ «ШКОЛЫ ОТКАЗА ОТ КУРЕНИЯ» ЯВЛЯЕТСЯ ДОЛЯ ЛИЦ,

- А) успешно отказавшихся от курения после посещения двух занятий
- Б) желающих отказаться от курения после посещения всех занятий
- В) не отказавшихся от курения после посещения всех занятий
- Г) не посещавших школу здоровья после второго занятия

1547. [T012749] РАБОТЫ «ШКОЛЫ ОТКАЗА ОТ КУРЕНИЯ» СЧИТАЕТСЯ ЭФФЕКТИВНОЙ, ЕСЛИ

- А) не менее 30% посещавших школу не курят через 6 месяцев после даты отказа от курения
- Б) не менее 60% посещавших школу не курят через 6 месяцев после даты отказа от курения
- В) все посещавшие Школу не курят в течение года после окончания занятий
- Г) не менее 30% посещавших школу не курят через 1 месяц после даты отказа от курения

1548. [T012750] АКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ НА ЗАНЯТИИ В «ШКОЛЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СУСТАВОВ» МОГУТ ВКЛЮЧАТЬ

- А) обучение Комплексу упражнений для больных остеохондрозом
- Б) просмотр видеofilьма по профилактике заболеваний суставов
- В) лекцию о правилах питания при остеопорозе
- Г) рекомендации по фитотерапии заболеваний суставов

1549. [T012752] ЗАНЯТИЯ В ШКОЛЕ ЗДОРОВЬЯ ДОЛЖНЫ ПРОВОДИТЬСЯ В

- А) специально оборудованном помещении
- Б) кабинете лечащего врача
- В) кабинете врача-специалиста
- Г) холле поликлиники

1550. [T012753] ПЛАН РАБОТЫ «ШКОЛЫ МОЛОДЫХ МАТЕРЕЙ» МОЖЕТ ВКЛЮЧАТЬ ЗАНЯТИЯ ПО

- А) обучению приемам массажа и гимнастики
- Б) лечению перинатальной патологии
- В) лечению врожденных пороков развития
- Г) улучшению материального благосостояния семьи

1551. [T012754] ОЦЕНКА УРОВНЯ ЗНАНИЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ В ШКОЛАХ ЗДОРОВЬЯ ПРОВОДИТСЯ В ФОРМЕ

- А) тестирования
- Б) собеседования
- В) личного наблюдения
- Г) обмена мнениями с участниками группы

1552. [T012755] ОЦЕНКА ОРГАНИЗАЦИИ И КАЧЕСТВА ОБУЧЕНИЯ В ШКОЛАХ ЗДОРОВЬЯ ПРОВОДИТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- А) опроса пациентов на последнем занятии
- Б) показателей частоты посещения Школ здоровья
- В) показателей заболеваемости на закрепленном участке
- Г) показателей смертности на закрепленном участке

1553. [T012756] ПОКАЗАТЕЛЬ ОЦЕНКИ ОБЪЕМА И ПОЛНОТЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В ШКОЛАХ ЗДОРОВЬЯ

- А) процент обученных пациентов от общего количества пациентов, состоящих на учете
- Б) уровень заболеваемости на закрепленном участке
- В) количество вновь выявленных пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями
- Г) количество выявленных пациентов с острыми инфекционными заболеваниями

1554. [T012757] КОНТРОЛЬ ЗА ИСПОЛНЕНИЕМ ПРИКАЗА ОБ

**ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ЦЕНТРОВ ЗДОРОВЬЯ
ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- А) министр здравоохранения Российской Федерации
- Б) старшая медицинская сестра лечебно-профилактического учреждения
- В) заведующий фельдшерско-акушерским пунктом
- Г) главный врач лечебно-профилактического учреждения

**1555. [T012759] ИЗМЕНЕНИЕ ОБРАЗА
ЖИЗНИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ 1
ТИПА ВКЛЮЧАЕТ**

- А) постоянный контроль гликемии
- Б) значительное снижение потребления углеводов
- В) значительное увеличение физической активности
- Г) прием витаминов и антиоксидантов

**1556. [T012761] ГРУППОВОЕ
КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ (ШКОЛА
ПАЦИЕНТОВ) ОРГАНИЗУЕТСЯ В
ПОЛИКЛИНИКЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ
ГРУПП ЗДОРОВЬЯ**

- А) II – III
- Б) I
- В) I – II
- Г) всех трех

**1557. [T012762] ЗДОРОВОГО
ДОНОШЕННОГО В РОДДОМЕ
ВАКЦИНИРУЮТ ОТ**

- А) гепатита в и туберкулеза
- Б) дифтерии
- В) кори
- Г) коклюша

**1558. [T012763] 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

**1559. [T012764] 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

**1560. [T012765] 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

**1561. [T012766] ЦЕЛЬ
ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- А) укрепление психофизического здоровья обучающихся, развитие
- Б) развитию физических качеств
- В) стремление к укреплению здоровья обучающихся
- Г) потребности в самосовершенствовании

**1562. [T012768] К ФАКТОРАМ РИСКА
РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА
ОТНОСЯТ**

- А) курение
- Б) женский пол
- В) высокое содержание липопротеидов холестерина высокой плотности
- Г) злоупотребление алкоголем

**1563. [T012769] КАЧЕСТВО ЖИЗНИ
ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВОЗ — ЭТО
ВОСПРИЯТИЕ**

- А) индивидуумом его положения в жизни в контексте культуры и системы ценностей, в которых индивидуум живет, и в связи с целями, ожиданиями, стандартами и интересами этого индивидуума
- Б) индивидами их положения в обществе в контексте культуры и системе ценностей, зависящих от образа жизни, материального достатка, состояния здоровья
- В) индивидами их положения в жизни в контексте системы ценностей, зависящих от состояния здоровья
- Г) показатель социального и психического уровня населения

- Г) показатель социального и психического уровня населения

**1564. [T012774] ЛИЧНО-
ОРИЕНТИРОВАННЫЙ ПОДХОД В
ОБУЧЕНИИ – ЭТО ОРГАНИЗАЦИЯ**

А) образовательного процесса, в котором приоритет отдается потребностям и интересам человека, созданию условий для развития его ресурсов, творческих возможностей, устранению факторов, тормозящих развитие

Б) учебного процесса, в котором приоритет отдается созданию условий для развития ресурсов человека, творческих возможностей с применением инновационных технологий

В) процесса-тренинга с приоритетом устранения факторов, тормозящих развитие человека, применением инновационных технологий, развивающих творческие способности обучающегося

Г) целенаправленный процесс организации и стимулирования активной учебно-познавательной деятельности учащихся по овладению знаниями, умениями и навыками.

1565. [T012775] ОСНОВНЫМ КОМПОНЕНТОМ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ ТЕХНОЛОГИИ ВЫСТУПАЕТ

А) аксиологический

Б) профилактический

В) восстановительный

Г) эмоциональный

1566. [T012776] АКСИОЛОГИЧЕСКИЙ КОМПОНЕНТ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

А) осознании учащимися высшей ценности своего здоровья, убежденности в необходимости вести здоровый образ жизни

Б) усвоении системы ценностей и установок, которые формируют гигиенические навыки и умения, необходимые для нормального функционирования организма

В) приобретении необходимых для процесса здоровьесбережения знаний и умений, познании себя, своих потенциальных способностей и возможностей.

Г) создании мировоззрения, общественно-политического, трудового, нравственного, физического, эстетического и других видов воспитания.

1567. [T012777] РЕФЛЕКСИВНАЯ

ФУНКЦИЯ

ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ ТЕХНОЛОГИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

А) переосмыслении предшествующего личностного опыта

Б) объединение различных научных систем образования

В) трансляции опыта ведения здорового образа жизни

Г) познании окружающего мира

1568. [T012778]

ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ – ЭТО ПРОГРАММЫ, МЕТОДЫ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА

А) воспитание у учащихся культуры здоровья, личностных качеств, способствующих его сохранению и укреплению, формирование представления о здоровье как ценности, мотивацию на ведение здорового образа жизни

Б) выявление личностных качеств, способствующих формированию представлений о физиологии человека, мотивацию к отказу от вредных привычек

В) воспитание у учащихся культуры здоровья, его сохранению и укреплению, формирование представления о составных частях ЗОЖ

Г) сбережение здоровьесберегающих функций

1569. [T012784] ФАКТОРЫ, ОКАЗЫВАЮЩИЕ НАИБОЛЬШЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА

А) индивидуальный образ жизни

Б) окружающая среда

В) служба здоровья

Г) биологические

1570. [T012785] ВРЕМЯ СУТОК НАИБОЛЕЕ НИЗКОЙ РАБОТОСПОСОБНОСТИ ЧЕЛОВЕКА

А) с 1 до 5 час

Б) с 21 до 1 часа

В) с 17 до 21 часа

Г) с 5 до 9 часов

1571. [T012787] ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ ЗОЖ

А) занятия спортом

Б) посещение лекций

В) чтение книг

Г) употребление в пищу овощей

1572. [T012794] ЗАКАЛИВАНИЕ РЕБЕНКА РЕКОМЕНДУЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- А) с рождения
- Б) по достижении года
- В) со школы
- Г) совершеннолетним

1573. [T012796] МЕДИЦИНСКАЯ НАУКА, РАССМАТРИВАЮЩАЯ ЗАВИСИМОСТЬ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ОТ ФАКТОРОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ

- А) экология человека
- Б) эпидемиология
- В) медицинская география
- Г) гигиена

1574. [T012797] ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ — ЭТО МЕТОД ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ЧЕЛОВЕКА С ЦЕЛЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ ЭФФЕКТИВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА

- А) формирование, сохранение и укрепление здоровья
- Б) формирования здоровья
- В) формирования и сохранения здоровья
- Г) улучшение здоровья

1575. [T012799] ВЫПОЛНЕНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ДОЛЖНО БЫТЬ

- А) систематическим
- Б) несистематическим
- В) при хорошем настроении
- Г) при хорошем самочувствии

1576. [T012800] КАК ВЛИЯЮТ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ НА НАСТРОЕНИЕ

- А) улучшается
- Б) ухудшается
- В) никак не влияет
- Г) подавляет

1577. [T012801] КОЛИЧЕСТВО ПРИЕМОВ ПИЩИ ПРИ ПРАВИЛЬНОМ ПИТАНИИ

- А) не менее 3 раз в день
- Б) 2 раза в день
- В) 1 раз в день
- Г) когда захочется

1578. [T012802] ЗДОРОВОЕ ПИТАНИЕ ЛУЧШЕ СОЧЕТАТЬ ПРИ СОСТАВЛЕНИИ

ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

- А) с тонизирующей двигательной активностью и полноценным сном
- Б) тонизирующей двигательной активностью
- В) с полноценным сном
- Г) ни с чем не сочетать

1579. [T012803] РЕЛАКСАЦИЯ — ЭТО

- А) глубокое мышечное расслабление, которое сопровождается снятием психического напряжения
- Б) мышечное расслабление, которое сопровождается психическим напряжением
- В) мышечное напряжение сопровождается снятием психического напряжения
- Г) мышечное напряжение, сопровождающееся психическим напряжением

1580. [T012805]

ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩАЯ СРЕДА - ЭТО

- А) благоприятная среда обитания и деятельности человека, оказывающая положительное влияние на его здоровье
- Б) климатически комфортная среда
- В) технически обустроенные условия проживания
- Г) среда проживания, удаленная от крупных городов

1581. [T012806]

ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩАЯ СРЕДА ВКЛЮЧАЕТ СОСТОЯНИЕ БЛАГОПОЛУЧИЯ

- А) физического, психического, социального
- Б) финансового, жилищного
- В) семейного, политического
- Г) профессионального, образовательного

1582. [T012807] ПОД ФИЗИЧЕСКИМ БЛАГОПОЛУЧИЕМ ПОНИМАЮТ

- А) способность человека к повседневной физической активности, к полноценному труду, требующему физических усилий
- Б) устойчивость к инфекционным заболеваниям
- В) соответствие антропометрических данных общепринятым стандартам
- Г) активное занятие спортом и достижение высоких результатов

1583. [T012810]

ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИЕ

ТЕХНОЛОГИИ НАПРАВЛЕННЫ НА

- А) формирование социальной зрелости, сохранение физического и психического здоровья
- Б) соблюдение санитарно-гигиенических норм
- В) соблюдение правил техники безопасности
- Г) соблюдение правил охраны труда

1584. [T012811] ЗАДАЧИ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ

- А) сохранить физическое здоровье, устранить отрицательные факторы, сформировать культуру здоровья
- Б) проводить профилактику инфекционных и неинфекционных заболеваний
- В) проводить закаливающие процедуры и лечебную гимнастику
- Г) укреплять иммунитет, проводить иммунопрофилактику

1585. [T012812] ЦЕЛЬ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ

- А) сформировать потребность в сохранении и укреплении здоровья и здоровом образе жизни
- Б) повысить уровень материального благополучия медицинского обслуживания
- В) повысить социальный статус личности и сферы влияния
- Г) сформировать социальную, психологическую и материальную независимость личности

1586. [T012816] ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ В ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФЕЛЬДШЕРА В ШКОЛЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) формирование здоровой личности и обеспечение благоприятных условий для учёбы
- Б) контроль выполнения требований учебного плана
- В) нацеленность на достижение высоких показателей в учебном процессе
- Г) продвижение инновационных методик преподавания

1587. [T012817] ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ СОХРАНЕНИЮ И УКРЕПЛЕНИЮ

ЗДОРОВЬЯ ШКОЛЬНИКОВ

- А) сбалансированное питание, оптимальная учебная нагрузка
 - Б) иммунопрофилактика, просмотр образовательных телепрограмм
 - В) занятие киберспортом, общение в социальных сетях
 - Г) занятие малоподвижными видами деятельности, питание фаст-фудом
- ### **1588. [T012819] НЕУПРАВЛЯЕМЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА**

- А) экология, наследственная предрасположенность, национальная принадлежность
 - Б) температурный режим в помещении, уровень освещенности
 - В) уровень санитарно-гигиенического воспитания в семье
 - Г) образ жизни, физическая активность
- ### **1589. [T012820] УПРАВЛЯЕМЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА**

- А) вредные привычки, гиподинамия
 - Б) генетические заболевания, наследственная предрасположенность
 - В) традиции в семье, экология
 - Г) национальная принадлежность, политическая нестабильность
- ### **1590. [T012821] К СРЕДСТВАМ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- А) рациональное питание, дыхательная гимнастика, режим дня
 - Б) тяжёлый физический труд
 - В) интенсивный интеллектуальная перегрузка
 - Г) приверженность самолечению
- ### **1591. [T012822] ОБРАЗ ЖИЗНИ - ЭТО**
- А) устоявшаяся форма бытия человека в мире, находящая своё выражение в его деятельности, интересах, убеждениях
 - Б) традиционный свод правил поведения семьи
 - В) национальные традиции народа и государства в целом
 - Г) система социально-политических и экономических отношений человека и социума
- ### **1592. [T012823] К ФИЗИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ ОТНОСЯТСЯ**
- А) температура воздуха, излучение,

атмосферное давление

- Б) продукты питания, вода
- В) животные, микроорганизмы
- Г) биологические ритмы организма

1593. [T012824] К ХИМИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ ОТНОСЯТСЯ

- А) микроэлементный состав продуктов питания, воды, воздуха
- Б) влажность атмосферного воздуха в помещении
- В) температурный режим помещения
- Г) атмосферное давление

1594. [T012826] ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ - ЭТО ОБРАЗ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА, НАПРАВЛЕННЫЙ НА

- А) профилактику болезней и укрепление здоровья
- Б) достижение материальных благ
- В) повышение социального статуса
- Г) формирование химических зависимостей

1595. [T012827] К ОСНОВНЫМ ЭЛЕМЕНТАМ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ОТНОСЯТ

- А) воспитание с раннего детства здоровых привычек и навыков
- Б) соблюдение низкокалорийной диеты при нормальном росте-весовом показателе
- В) преобладание в рационе питания легкоусваиваемых углеводов
- Г) уменьшение длительности ночного сна

1596. [T012828] 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

1597. [T012829] ПОД ЭНЕРГЕТИЧЕСКИМ БАЛАНСОМ ПОНИМАЮТ

- А) соответствие поступающей в организм с пищей энергии количеству затраченной энергии
- Б) количество затраченной организмом энергии
- В) количество поступающей в организм энергии
- Г) энергетическая ценность пищи

1598. [T012830] ОПТИМАЛЬНОЕ

СООТНОШЕНИЕ БЕЛКОВ, ЖИРОВ И УГЛЕВОДОВ В РАЦИОНЕ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА

- А) 1:1:4
- Б) 1:1:5
- В) 2:1:3
- Г) 1:3:4

1599. [T012831] ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ЖЕНЩИН СОСТАВЛЯЕТ _____ ККАЛ/СУТКИ

- А) 1500-3000
- Б) 3000-3500
- В) 1000-1500
- Г) 3500-4000

1600. [T012832] ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ МУЖЧИН СОСТАВЛЯЕТ _____ ККАЛ/СУТКИ

- А) 2000-4500
- Б) 1000-1500
- В) 2000-2500
- Г) 1500-2000

1601. [T012837] ИСТОЧНИКОМ КАЛЬЦИЯ В ПИЩЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) творог
- Б) печень говяжья
- В) картофель
- Г) изюм

1602. [T012839] 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

1603. [T012840] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ НЕОБХОДИМО ВКЛЮЧАТЬ

- А) мясные продукты
- Б) кондитерские изделия
- В) макаронные изделия
- Г) бобовые

1604. [T012841] ПРОДУКТЫ, БОГАТЫЕ ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫМИ ЖИРНЫМИ КИСЛОТАМИ,

**РЕКОМЕНДУЕМЫЕ В КАЧЕСТВЕ
ПРОФИЛАКТИКИ АТЕРОСКЛЕРОЗА**

- А) растительные масла
- Б) бараний жир
- В) сливочное масло
- Г) свиное сало

**1605. [T012842] ПИЩЕВАЯ ЦЕННОСТЬ
ОВОЩЕЙ И ФРУКТОВ
ОБУСЛОВЛЕНА**

- А) содержанием витаминов
- Б) отсутствием приедаемости
- В) высоким содержанием белков растительного происхождения
- Г) оптимальным соотношением белков, жиров и углеводов

**1606. [T012843] ВОЗДУШНЫЕ ВАННЫ
НАЧИНАЮТ С ТЕМПЕРАТУРЫ
ВОЗДУХА _____ ГРАДУСОВ
ЦЕЛЬСИЯ**

- А) 20-22
- Б) 18-20
- В) 20-25
- Г) 25-30

**1607. [T012844] ОДЕЖДА ДЛЯ
ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ
КУЛЬТУРОЙ ДОЛЖНА БЫТЬ**

- А) теплозащитной, гигроскопичной, ветроустойчивой
- Б) прозрачной
- В) состоящей из синтетических тканей
- Г) состоящей из вискозных тканей

**1608. [T012845] ЗДОРОВЬЕ – ЭТО
СОСТОЯНИЕ**

- А) физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма
- Б) психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма
- В) физического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма
- Г) физического, психического равновесия

**1609. [T012846] БОЛЕЗНИ, ИЗ-ЗА
КОТОРЫХ ЗНАЧИТЕЛЬНО
ВОЗРОСЛА СМЕРТНОСТЬ В**

РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- А) онкологические
- Б) инфекционные
- В) желудочно-кишечные
- Г) гинекологические

**1610. [T012855] ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ
ПОДЛЕЖАТ**

- А) все возрастные группы
- Б) взрослое население
- В) пожилые
- Г) дети

**1611. [T012856] ПРОГРАММА
ВСЕОБЩЕЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ
НАСЕЛЕНИЯ В РФ НАЧАЛА
ДЕЙСТВОВАТЬ С ГОДА**

- А) 2013
- Б) 2012
- В) 1999
- Г) 1995

**1612. [T012859] ЦЕЛЬ
ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ**

- А) профилактика заболеваний, ранняя диагностика
- Б) получение заработной платы работником
- В) заражение заболеванием с целью проведения опытов
- Г) лечение заболеваний

**1613. [T012860] 1-Я ГРУППА
ЗДОРОВЬЯ ВКЛЮЧАЕТ ПАЦИЕНТОВ**

- А) здоровых
- Б) со сниженной иммунологической резистентностью
- В) инвалидов
- Г) с хроническими заболеваниями

**1614. [T012861] 2-Я ГРУППА
ЗДОРОВЬЯ ВКЛЮЧАЕТ ПАЦИЕНТОВ**

- А) здоровых, с функциональными отклонениями, снижением иммунологической резистентности, частыми острыми заболеваниями
- Б) инвалидов
- В) с хроническими заболеваниями
- Г) здоровых

**1615. [T012863] 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
1616. [T012864] ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ – ЭТО

- А) метод активного динамического наблюдения за состоянием здоровья населения
- Б) здоровьесберегающая среда
- В) лечение заболеваний не традиционными методами
- Г) диагностика заболеваний на ранних стадиях

1617. [T012865] № «КАРТЫ ЦЕНТРА ЗДОРОВЬЯ»

- А) ф 025-ЦЗ/у
- Б) ф 064-пр/у
- В) ф 025-у
- Г) ф 011- ф/у

1618. [T012868] ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА -

- А) предупреждение развития заболеваний
- Б) регулярные курсы антибиотикотерапии
- В) предупреждение рецидива заболевания
- Г) паллиативная терапия заболевания

1619. [T012869] ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА -

- А) предупреждение рецидива заболевания
- Б) паллиативная терапия заболевания
- В) регулярные курсы антибиотикотерапии
- Г) предупреждение развития заболеваний

1620. [T012871] КАРТА ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ - УЧЕТНАЯ ФОРМА №

- А) 002-ЦЗ\У
- Б) 112\у
- В) 058\у
- Г) 065\у

1621. [T012872] КАРТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК - №

- А) 063\у
- Б) 111\у
- В) 112\у
- Г) N131\у-86

1622. [T012873] КОЛИЧЕСТВО ГРУПП ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ

- А) пять
- Б) четыре
- В) семь
- Г) три

1623. [T012874] ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ И ПРОВЕДЕНИЕ

ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ВОЗЛАГАЕТСЯ НА

- А) педиатра
- Б) врача эндокринолога
- В) заведующего отделением организации медицинской помощи детям в образовательных учреждениях
- Г) физиотерапевта

1624. [T012875] ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ПОДРОСТКОВ ПРОВОДЯТСЯ С ЧАСТОТОЙ

- А) не реже 1 раза в год
- Б) 1 раз в 6 мес
- В) 1 раз в 2 года
- Г) 1 раз в квартал

1625. [T012876] ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 3 ДО 17 ЛЕТ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО ОПРЕДЕЛЯЮТ СОГЛАСНО ПРИКАЗУ №

- А) 621
- Б) 60
- В) 375
- Г) 81

1626. [T012877] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЕТАМ ПРОВОДЯТ С ВОЗРАСТА

- А) 15 лет
- Б) 7 лет
- В) 5 лет
- Г) 13 лет

1627. [T012879] К СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ОТНОСИТСЯ

- А) введение вакцины БЦЖ
- Б) введение вакцины АКДС
- В) проведение реакция Манту
- Г) проведение диаскин-теста

1628. [T012880] ВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ПРОВОДИТСЯ

- А) на 3-5 день жизни
- Б) в 1 месяц
- В) в 1 год
- Г) в 2 года

1629. [T012882] РЕАКЦИЯ МАНТУ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- А) туберкулеза
- Б) бронхиальной астмы
- В) пневмонии

Г) рака легкого

1630. [T012883] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГОНОБЛЕНОРЕИ У НОВОРОЖДЕННЫХ В ОБА ГЛАЗА ЗАКАПЫВАЮТ РАСТВОР

А) сульфацила-натрия

Б) фурацилина

В) хлорида натрия

Г) полиглюкина

1631. [T012884] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОПРЕЛОСТЕЙ СКЛАДКИ КОЖИ НОВОРОЖДЕННОГО ОБРАБАТЫВАЮТ

А) стерильным растительным маслом

Б) физиологическим раствором

В) раствором фурацилина

Г) раствором полиглюкина

1632. [T012886] ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ СПОСОБСТВУЕТ ВСКАРМЛИВАНИЕ

А) естественное (грудное)

Б) смешанное

В) искусственное

Г) парентеральное

1633. [T012887] ПРЕИМУЩЕСТВО ГРУДНОГО МОЛОКА ПЕРЕД КОРОВЬИМ

А) оптимальное соотношение пищевых веществ

Б) высокое содержание белка

В) высокое содержание витаминов

Г) высокая калорийность

1634. [T012888] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЛЯМБЛИОЗА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВКЛЮЧИТЬ В РАЦИОН ПИТАНИЯ

А) бруснику и клюкву

Б) кондитерские изделия

В) макаронные изделия

Г) крупы

1635. [T012889] ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ИЗ РАЦИОНА ПИТАНИЯ ИСКЛЮЧАЮТ

А) макаронные изделия

Б) капусту

В) кабачки

Г) обезжиренный творог

1636. [T012890] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЭРОЗИВНО-ЯЗВЕННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОЙ НПВС-ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРЕПАРАТ

А) омепразол

Б) солкосерил

В) метилурацил

Г) сукралфат

1637. [T012892] ПРОФИЛАКТИКА САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА ПОДРАЗУМЕВАЕТ

А) рациональное питание и достаточную физическую активность у детей,

подростков и взрослого населения

Б) гиперкалорийное питание у детей,

подростков и взрослого населения

В) ограничение двигательной активности у детей, подростков и взрослого населения

Г) назначение бигуанидов взрослым с

индексом массы тела $>25,0$ кг/м²

1638. [T012893] ИНСОЛЯЦИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ

А) системной красной волчанке

Б) ревматоидном артрите

В) остеоартрозе

Г) саркоидозе

1639. [T012894] МЕРОПРИЯТИЕМ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЗАРАЖЕНИЯ ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А) ношение защитной маски

Б) распыление антисептических аэрозолей

В) гигиеническое мытье рук

Г) гигиенический душ

1640. [T012895] НАРУШЕНИЕ АСЕПТИКИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ИНЪЕКЦИЙ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ

А) абсцесса

Б) воздушной эмболии

В) аллергической реакции

Г) липодистрофии

1641. [T012896] С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ ИЗБЫТОЧНОГО НАПРЯЖЕНИЯ АККОМОДАЦИИ НЕОБХОДИМО

А) соблюдение режима зрительной нагрузки

Б) закапывание слезозаменителей

В) прием витаминов внутрь

Г) проведение фототерапии

1642. [T012897] ДОНОРСТВО ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ НАЛИЧИИ В АНАМНЕЗЕ

А) вирусного гепатита

Б) отита

В) аппендицита

Г) пневмонии

1643. [T012898] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ БРОНХОЛЕГОЧНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ БОЛЬНОМУ НАЗНАЧАЮТ

А) дыхательную гимнастику

Б) интубацию трахеи

В) диету, богатую белком

Г) УВЧ на грудную клетку

1644. [T012900] 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

1645. [T012901] БОЛЬШИЕ ДОЗЫ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ОБЛУЧЕНИЯ

А) провоцируют развитие злокачественных новообразований

Б) способствуют замедлению обмена в тканях

В) оказывают тонизирующее и регулирующее влияние на ЦНС

Г) способствуют повышению секреторной функции желудочно-кишечного тракта

1646. [T012904] ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОГО ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

А) дезинфекцию и стерилизацию изделий медицинского назначения

Б) тщательное проветривание помещений

В) ультрафиолетовое облучение помещений

Г) дезинфекцию оборудования, помещений

1647. [T012906] ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕЕ НАЛИЧИЕ АДЕНОМЫ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

А) ультразвуковое трансректальное исследование предстательной железы

Б) цистография

В) холедохоскопия

Г) общий анализ мочи

1648. [T012907] 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

1649. [T012909] ПЕРВУЮ ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ВАННУ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ВЫПОЛНЯЮТ

А) после отпадения пуповины и заживления пупочной ранки

Б) сразу после рождения

В) на 2-ой день после рождения

Г) через неделю после выписки из родильного дома

1650. [T012910] ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ДЛЯ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ВАННЫ НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ

А) 37°C

Б) 25°C

В) 30°C

Г) 40°C

1651. [T012911] ПРИ ПОСТАНОВКЕ ПРОБЫ МАНТУ РЕБЕНКУ ТУБЕРКУЛИН ВВОДЯТ

А) внутрикожно

Б) подкожно

В) внутримышечно

Г) внутривенно

1652. [T012912] ПРОФИЛАКТИКУ СТОЛЬНЯКА НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ ПРИ

А) открытой ране стопы

Б) ушибе мягких тканей кисти

В) закрытом переломе плеча

Г) растяжении лучезапястного сустава

1653. [T012914] ИССЛЕДОВАНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА РАК НАЧИНАЮТ С

А) пальпации

Б) пункционной биопсии

В) дуктографии

Г) маммографии

1654. [T012915] СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В

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

1655. [T012916] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ВАННЫ НОВОРОЖДЕННУ РЕБЕНКУ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) повышение температуры тела выше 38С
- Б) повышенный мышечный тонус
- В) наличие специфического дерматита в виде потницы
- Г) экссудативно-катаральный диатез

1656. [T012917] ПЕРВОЕ СКРИНИНГОВОЕ УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВОДИТСЯ ПРИ СРОКЕ _____ НЕДЕЛЬ

- А) 11-14
- Б) 10-11
- В) 7-8
- Г) 7-10

1657. [T012918] ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ БЕШЕНСТВА ПРИМЕНЯЮТ

- А) антирабическую вакцину + антирабический иммуноглобулином
- Б) антибиотики
- В) антитоксическую сыворотку
- Г) интерфероны

1658. [T012919] ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ, КАК

- А) Здоровье населения страны
- Б) Здоровье группы людей
- В) Личное здоровье
- Г) Здоровье людей определенной этнической группы

1659. [T012920] ИММУНОПРОФИЛАКТИКА – ЭТО

- А) система мероприятий, осуществляемых в целях предупреждения, ограничения распространения и ликвидации инфекционных болезней путем проведения профилактических прививок
- Б) введение в организм человека

медицинских иммунобиологических препаратов для создания специфической невосприимчивости к инфекционным болезням

- В) вакцина, анатоксин, иммуноглобулин и прочие лекарственные средства, предназначенные для создания специфической невосприимчивости к инфекционным болезням
- Г) комплекс мероприятий, направленных на предупреждение возникновения заболеваний и травм, устранение факторов риска их развития.

1660. [T012921] ПРОФИЛАКТИКА РАНЕВОЙ СИНЕГНОЙНОЙ ИНФЕКЦИИ

- А) частые перевязки, санация ран раствором борной кислоты, кварцевание палаты
- Б) интерферон
- В) противовирусные препараты
- Г) антибиотикотерапия

1661. [T012922] 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

1662. [T012923] ПЕРИОДЫ РАЗВИТИЯ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ

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

1663. [T012924] ВЕЗИКУЛА – ЭТО

- А) поверхностно расположенный мелкий пузырек, заполненный серозно-геморрагической 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

1664. [T012925] СИМПТОМЫ,

**ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ
ЛЕКАРСТВЕННОЙ АЛЛЕРГИИ**

- А) сыпь, отеки, кожный зуд
- Б) боль в животе
- В) стоматит, гингивит, глоссит
- Г) лихорадка

1665. [T012926] 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

**1666. [T012931] АКДС ЗАЩИТИТ
РЕБЕНКА В БУДУЩЕМ ОТ
ИНФЕКЦИИ**

А) коклюш, дифтерия, столбняк

Б) коклюш, оспа, дифтерия

В) ветряная оспа, дифтерия, эпидпаротит

Г) туберкулез, коклюш, скарлатина

**1667. [T012932] БЦЖ ЗАЩИТИТ
РЕБЕНКА ОТ ИНФЕКЦИИ**

А) туберкулез

Б) эпидпаротит

В) ветряная оспа

Г) корь

**1668. [T012933] ПРОФИЛАКТИКА
ПОЛИОМИЕЛИТА ВМЕСТЕ С АКДС
НАЧИНАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ**

А) 3 месяца

Б) 6 месяцев

В) 1 год

Г) 5 лет

**1669. [T012934] ВАКЦИНАЦИЯ
ПРОТИВ КОРИ, ПАРОТИТА,
КРАСНУХИ ПРОВОДИТСЯ В
ВОЗРАСТЕ**

А) 1 год

Б) 4 года

В) 5 лет

Г) 5 месяцев

**1670. [T012935] ВИРУС ПАРОТИТА
ПОРАЖАЕТ**

А) слюнные железы, оболочки мозга, яички

Б) легкие, печень, почки

В) глаза, пищевод, легкие

Г) оболочки мозга, почки, селезенка

**1671. [T012941] ЕСТЕСТВЕННЫЙ
ПАССИВНЫЙ ИММУНИТЕТ
ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ**

А) трансплацентарной передачи антител от матери к плоду

Б) введения сывороток

В) введения глобулинов

Г) бактерионосительства

**1672. [T012942] ВТОРАЯ
РЕВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ
ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДИТСЯ В
ВОЗРАСТЕ**

А) 14 лет

Б) 8 лет

В) 6 месяцев

Г) 18 лет

**1673. [T012943] ТЯЖЕЛЫЕ РЕАКЦИИ
НА ИНАКТИВИРОВАННЫЕ
ВАКЦИНЫ ПОЯВЛЯЮТСЯ ПОСЛЕ
ПРИВИВКИ**

А) не позже двух дней

Б) с 5 по 12 день

В) не раньше 4-5 дня

Г) молниеносно

**1674. [T012944] КАТАРАЛЬНЫЙ
СИНДРОМ МОЖЕТ БЫТЬ
СПЕЦИФИЧЕСКОЙ РЕАКЦИЕЙ НА
ВВЕДЕНИЕ**

А) коревой вакцины

Б) БЦЖ

В) АКДС

Г) АДС

**1675. [T012945] ТРЕХКРАТНУЮ
ВАКЦИНАЦИЮ С ИНТЕРВАЛОМ 30-
45 ДНЕЙ И ОДНОКРАТНУЮ
РЕВАКЦИНАЦИЮ ЧЕРЕЗ 12-18
МЕСЯЦЕВ ПРОВОДЯТ
ПРЕПАРАТОМ**

А) АКДС

Б) АДС

В) АД-м

Г) БЦЖ

**1676. [T012946] ДВУКРАТНУЮ
ВАКЦИНАЦИЮ С ИНТЕРВАЛОМ 30-
45 ДНЕЙ И ПЕРВУЮ
РЕВАКЦИНАЦИЮ ЧЕРЕЗ 6-9
МЕСЯЦЕВ ПРОВОДЯТ
ПРЕПАРАТОМ**

А) АКДС

Б) АДС

В) АД-м

Г) БЦЖ

**1677. [T012947] ДВУКРАТНУЮ
ВАКЦИНАЦИЮ С ИНТЕРВАЛОМ 30-
45 ДНЕЙ И ПЕРВУЮ
РЕВАКЦИНАЦИЮ ЧЕРЕЗ 6-9
МЕСЯЦЕВ ПРОВОДЯТ
ПРЕПАРАТОМ**

А) АДС-м

Б) АДС

В) АД-м

Г) АКДС

**1677. [T012947] ВТОРАЯ
ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ГЕПАТИТА
В ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ**

- А) 1 месяц
- Б) 5 лет
- В) 6 месяцев
- Г) 1 год

**1678. [T012948] ВВЕДЕНИЕ АДС
ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ**

- А) обострении хронического заболевания
- Б) скрытом бронхоспазме
- В) ВИЧ-инфекции
- Г) наличии судорожного синдрома в анамнезе

**1679. [T012949] ИММУНИЗАЦИЯ
ПРОТИВ СТОЛБНЯКА ПРОВОДИТСЯ**

- А) по экстренным показаниям
- Б) в 6 месяцев
- В) с момента рождения
- Г) 7 лет

**1680. [T012953] ВТОРАЯ
РЕВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ
ПОЛИОМИЕЛИТА ПРОВОДИТСЯ В
ВОЗРАСТЕ**

- А) 20 месяцев
- Б) 3 месяца
- В) 10 месяцев
- Г) 1 год

**1681. [T012954] ДО КАКОГО
ВОЗРАСТА ПРОВОДИТСЯ
ИММУНИЗАЦИЯ КЛЕЩЕВОЙ
ВАКЦИНОЙ**

- А) без ограничения возраста
- Б) до 35 лет
- В) до 45 лет
- Г) до 25 лет

**1682. [T012955] ПОРЯДОК
ПРОВЕДЕНИЯ ИММУНИЗАЦИИ
НОВОРЖДЕННЫХ, РОДИВШИХСЯ
У МАТЕРЕЙ ИНФИЦИРОВАННЫХ
ГЕПАТИТОМ В**

- А) в первые 12 часов жизни – гепатитная вакцина, 4-7 день - БЦЖ
- Б) 4-7 день - БЦЖ, через два месяца – гепатитная вакцина
- В) 4-7 день – БЦЖ, в первый месяц начать вакцинацию против гепатита
- Г) в первые 12 часов жизни – БЦЖ, 4-7 день – гепатитная вакцина

**1683. [T012956] 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

**1684. [T012958] ТЕМПЕРАТУРА
ХРАНЕНИЯ ГРИППОЗНОЙ
ВАКЦИНЫ**

- А) от +4 до +8 градусов
- Б) от 0 до +2 градусов
- В) от 0 до -4 градусов
- Г) от +4 до +10 градусов

**1685. [T012960] ДЕТИ ИЗ ГРУПП
ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ
АКТИВНО ИММУНИЗИРУЮТСЯ**

- А) по индивидуальному календарю щадящими методами
- Б) имеют абсолютный медотвод
- В) имеют относительный медотвод
- Г) по общепринятому календарю обычными методами

**1686. [T012961] КЛИНИКА
НОРМАЛЬНОЙ РЕАКЦИИ НА
ПРИВИВКУ ПРОТИВ КОРИ**

- А) повышение температуры тела на 6-11 день, гиперемия зева, небольшой насморк, конъюнктивит
- Б) судороги
- В) повышение температуры тела на 3-й день
- Г) повышение температуры тела в первый день

**1687. [T012962] РАЗМЕР ПАПУЛЫ
ПОСЛЕ РЕАКЦИИ МАНТУ,
УКАЗЫВАЮЩИЙ НА
ИНФИЦИРОВАННОСТЬ**

- А) нарастание сомнительной или положительной реакции на 6 мм и более
- Б) усиление положительной реакции менее чем на 5 мм
- В) размер папулы 11-13 мм без инфильтрата
- Г) размер папулы 7-9 мм с инфильтратом

**1688. [T012966] 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

1689. [T012967] ВАКЦИНАЦИЯ РЕБЕНКА С ПОСТОЯННЫМ НАСМОРКОМ

А) согласно срокам календаря

Б) не вакцинировать

В) не вакцинировать в течение 2-х месяцев

Г) вакцинировать в первые 3 месяца

1690. [T012968] СРОК АКТИВНОГО ИСКУССТВЕННОГО ИММУНИТЕТА

А) от нескольких месяцев до нескольких лет

Б) пожизненный

В) в детском возрасте

Г) 2-5 месяцев

1691. [T012969] СРОК ПАССИВНОГО ИСКУССТВЕННОГО ИММУНИТЕТА

А) 1-5 недель (до 4-5 недель)

Б) в детском возрасте

В) 2-3 день

Г) 8 часов

1692. [T012970] КЛАСС ВАКЦИННОГО ПРЕПАРАТА БЦЖ

А) ослабленные живые

Б) убитые

В) мукозальные

Г) анатоксины

1693. [T012971] ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ

А) реактогенность вакцин

Б) одновременное введение нескольких вакцин

В) введение антибиотиков

Г) нарушение иммунитета

1694. [T012974] ВАКЦИНАЦИЯ НОВОРОЖДЕННЫМ В ПЕРВЫЕ 24 ЧАСА ЖИЗНИ ПРОВОДИТСЯ ПРОТИВ ИНФЕКЦИИ

А) гепатита В

Б) кори

В) краснухи

Г) туберкулеза

1695. [T012975] РЕВАКЦИНАЦИЯ В 7 ЛЕТ ПРОВОДИТСЯ ПРОТИВ

А) туберкулеза

Б) кори

В) краснухи

Г) полиомиелита

1696. [T012980] РЕБЕНКУ, ВАКЦИНИРОВАННОМУ ПРОТИВ

КОРИ ПОЗЖЕ УСТАНОВЛЕННОГО КАЛЕНДАРЕМ СРОКА, НО В ВОЗРАСТЕ ДО 6 ЛЕТ, 2-Й ПРИВИВКА ПРОВОДИТСЯ В _____ ЛЕТ

А) 6

Б) 7

В) 13

Г) 15

1697. [T012981] СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ДЕТЕЙ, РОДИВШИХСЯ У ЗДОРОВЫХ МАТЕРЕЙ

А) V1, через месяц – V2, через 6 месяцев от V1-v3

Б) V1, через месяц – R1

В) V1, через месяц – V2, через год V3

Г) V1, через месяц – V2, через 3 месяца от V1-v3

1698. [T012982] АС-АНАТОКСИН ВВОДЯТ

А) по эпидемиологическим показаниям

Б) лицам, контактировавшим с больным в эпидемическом очаге дифтерии

В) лицам, контактировавшим с больным в эпидемическом очаге столбняка

Г) планомерно в рамках национального календаря профилактических прививок

1699. [T012983] КОРЕВАЯ ВАКЦИНА СОДЕРЖИТ

А) живой вакцинный штамм вируса кори

Б) инактивированный вакцинный штамм вируса кори

В) живой вирус кори

Г) инактивированный вирус кори

1700. [T012984] ПЛАНОВОЙ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ КОРИ ПОДЛЕЖАТ НЕБОЛЕВШИЕ КОРЬЮ

А) дети в 12 месяцев

Б) взрослые

В) дети в возрасте от 1 года и старше

Г) дети в возрасте до 9 месяцев

1701. [T012985] ВАКЦИНА ПРОТИВ КРАСНУХИ СОДЕРЖИТ

А) живой аттенуированный вирус краснухи (вакцинный штамм)

Б) инактивированный вакцинный штамм вируса краснухи

В) инактивированный вирус краснухи

Г) живой вирус краснухи

1702. [T012986] 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

**1703. [T012987] ИНТЕРВАЛ, С
КОТОРЫМ ПРОВОДИТСЯ
ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ
ИММУНИЗАЦИЯ ВЗРОСЛЫХ ОТ
ДИФТЕРИИ И СТОЛБНЯКА (_ ЛЕТ)**

- А) 10
- Б) 6-7
- В) 5
- Г) 3-4

**1704. [T012988]
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

**1705. [T012990] ВАКЦИНА ПРОТИВ
ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ЛИЦАМ
СО СНИЖЕННОЙ
СВЕРТЫВАЕМОСТЬЮ КРОВИ
ВВОДИТСЯ**

- А) подкожно
- Б) внутривенно
- В) внутримышечно
- Г) внутримышечно

**1706. [T012991] ПАРОТИТНАЯ
ВАКЦИНА СОДЕРЖИТ**

- А) живой вакцинный штамм вируса эпидемического паротита
- Б) инактивированный вакцинный штамм вируса эпидемического паротита
- В) инактивированный вирус эпидемического паротита
- Г) живой вирус эпидемического паротита

**1707. [T012992] 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

**1708. [T012993] ПРАВИЛЬНАЯ СХЕМА
ПРИВИВОК ДЛЯ РЕБЕНКА, НЕ
ПРИВИТОГО ПРОТИВ
ПОЛИОМИЕЛИТА**

- А) V1+V2+V3, R1 через 12 месяцев
- Б) V1+V2+V3 - R1 через 9 месяцев
- В) V1+V2+V3, R через 3 месяца
- Г) V1+V2+V3, R1 через 6 месяцев

**1709. [T012997] КЛИНИКА
НОРМАЛЬНОЙ
ПОСТВАКЦИНАЛЬНОЙ РЕАКЦИИ
НА ПРИВИВКУ ПРОТИВ ПАРОТИТА**

- А) повышение температуры на 8-10 день; увеличение слюнных желез
- Б) повышение температуры на 2-й день, инфильтрат в месте введения
- В) боли в животе, рвота, увеличение слюнных желез на 2 неделе
- Г) вакцинальной реакции не должно быть

**1710. [T012998] ЖИВЫЕ ВАКЦИНЫ
ПОДЛЕЖАТ ХРАНЕНИЮ**

- А) в холодильнике
- Б) на складе при комнатной температуре
- В) в барокамере
- Г) в термостате

**1711. [T012999] ГЕПАТИТНУЮ
ВАКЦИНУ НОВОРОЖДЕННЫМ И
ГРУДНЫМ ДЕТЯМ
РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВВОДИТЬ В**

- А) переднебоковую поверхность бедра
- Б) ягодицу
- В) дельтовидную мышцу плеча
- Г) подлопаточную область

**1712. [T013000] МАКСИМАЛЬНЫЙ
ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПОСТАНОВКОЙ
ПРОБЫ МАНТУ И ПРИВИВКОЙ БЦЖ
НЕ БОЛЕЕ**

- А) 2 недель
- Б) 2 месяцев
- В) 45 дней
- Г) 72 часов

**1713. [T013002] ДОПУСТИМЫЙ
ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ РАЗЛИЧНЫМИ
ПРИВИВКАМИ СОСТАВЛЯЕТ**

- А) 1 месяц
- Б) 2 месяца
- В) 1,5 месяца

Г) 6 месяцев

1714. [T013008] ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПЕРВОЙ И ВТОРОЙ РЕВАКЦИНАЦИЯМИ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ

- А) 5 лет
- Б) 4 года
- В) 3 года
- Г) 7 лет

1715. [T013009] ИНТЕРВАЛЫ В ВАКЦИНАЛЬНОМ КОМПЛЕКСЕ МЕЖДУ ПРИВИВКАМИ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА

- А) 45 дней
- Б) 2 недели
- В) 60 дней
- Г) 30 дней

1716. [T013010] ЧАЩЕ ВСЕГО ОСЛОЖНЕНИЯ НА ПРИВИВКУ АКДС ПРОЯВЛЯЮТСЯ

- А) в первые три дня
- Б) сразу после введения
- В) через 2 недели
- Г) на 8-10 день

1717. [T013012] КЛИНИКА НОРМАЛЬНОЙ ВАКЦИНАЛЬНОЙ РЕАКЦИИ НА ПРИВИВКУ ПРОТИВ КОРИ

- А) повышение температуры на 6-11 день, гиперемия зева, небольшой насморк
- Б) повышение температуры до 38,0С, папулезная сыпь на лице и туловище на 2-й день
- В) повышение температуры на 3-й день до 37,80С с респираторными явлениями
- Г) судороги на фоне лихорадки, кореподобная сыпь

1718. [T013013] ОДНОВРЕМЕННАЯ ИММУНИЗАЦИЯ РАЗРЕШАЕТСЯ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА И

- А) дифтерии, коклюша, столбняка, гепатита В
- Б) дифтерии, кори, паротита, туберкулеза
- В) туберкулеза, пневмококковой инфекции
- Г) гепатита, туберкулеза

1719. [T013015] ПОСТВАКЦИНАЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ НА АКДС ПРОЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ СИМПТОМАМИ

- А) гипертермия, гиперемия и инфильтрат в месте введения
- Б) дефект кожи - пустула и затем корочка

на месте введения вакцины

В) нарушения со стороны нервной системы - головная боль, судороги

Г) гипертермия, боль в горле

1720. [T013017] 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

1721. [T013018] ВАКЦИНА БЦЖ ВВОДИТСЯ ТОЛЬКО

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

1722. [T013019] В НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ НЕ ВКЛЮЧЕНЫ ПРИВИВКИ ПРОТИВ

- А) скарлатины
- Б) столбняка
- В) дифтерии
- Г) гриппа

1723. [T013020] СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ И РЕВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЛИЧИЕ _____ ПРИВИВОК

- А) 6
- Б) 5
- В) 3
- Г) 4

1724. [T013021] ПЕРВАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ОТ КОКЛЮША ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ В ВОЗРАСТЕ _____ МЕСЯЦЕВ

- А) 3
- Б) 4,5
- В) 12
- Г) 6

1725. [T013024] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К ИММУНИЗАЦИИ ВАКЦИНОЙ АКДС:

- А) прогрессирующее заболевание нервной системы
- Б) экссудативно-катаральный диатез
- В) недоношенность
- Г) перинатальная энцефалопатия

1726. [T013025] ДЕТЯМ С ЭКССУДАТИВНО-КАТАРАЛЬНЫМ

**ДИАТЕЗОМ АКТИВНАЯ
ИММУНИЗАЦИЯ В ПОЛИКЛИНИКЕ
ПРОВОДИТСЯ В ОБЫЧНЫЕ СРОКИ,
НО С ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ
ПОДГОТОВКОЙ _____ СРЕДС
ТВАМИ**

- А) десенсибилизирующими
- Б) жаропонижающими
- В) поливитамиными
- Г) глюкокортикоидными

**1727. [T013028] СПЕЦИФИЧЕСКУЮ
ПРОФИЛАКТИКУ
ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА
ПРОВОДИТСЯ**

- А) в 1 год и 6 лет
- Б) в 2 года
- В) ежегодно
- Г) в 3 и 6 месяцев

**1728. [T013029] СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ
ВАКЦИНЫ АКДС**

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

**1729. [T013030] СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ
ЖИВОЙ ПОЛИОМИЕЛИТНОЙ
ВАКЦИНЫ**

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

**1730. [T013032] ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ V1
И V2 ПРОТИВ ВИРУСНОГО
ГЕПАТИТА В СОСТАВЛЯЕТ**

- А) 1 месяц
- Б) 3 месяца
- В) 45 дней
- Г) 2 месяца

**1731. [T013034] ГРУППУ ЗДОРОВЬЯ
ДЕТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТ**

- А) участковый педиатр
- Б) врач стационара
- В) медицинская сестра
- Г) врач скорой помощи

**1732. [T013035] К ПЕРВОЙ ГРУППЕ
ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ**

- А) практически здоровых
- Б) с незначительными отклонениями в здоровье
- В) со скрытыми хроническими заболеваниями
- Г) с хроническими заболеваниями

**1733. [T013036] КО ВТОРОЙ ГРУППЕ
ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ**

- А) с незначительными отклонениями в здоровье
- Б) практически здоровых
- В) со скрытыми хроническими заболеваниями
- Г) с инвалидностью и пороками развития

**1734. [T013037] К ТРЕТЬЕЙ ГРУППЕ
ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ С**

- А) хроническими заболеваниями в стадии ремиссии, с редкими обострениями
- Б) инвалидностью и пороками развития
- В) хроническими, на стадии субкомпенсации заболеваниями
- Г) незначительными отклонениями в здоровье

**1735. [T013038] К ЧЕТВЁРТОЙ
ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ
ДЕТЕЙ**

- А) с хроническими заболеваниями в активной стадии и стадии нестойкой клинической ремиссии с частыми обострениями
- Б) с незначительными отклонениями в здоровье
- В) с пороками развития и онкологическими заболеваниями
- Г) практически здоровых

**1736. [T013039] К ПЯТОЙ ГРУППЕ
ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ С**

- А) инвалидностью, тяжелыми хроническими заболеваниями с редкими клиническими ремиссиями, частыми обострениями, непрерывно рецидивирующим течением, выраженной декомпенсацией функций органов и систем организма
- Б) незначительными отклонениями в здоровье
- В) хроническими заболеваниями и редкими обострениями
- Г) заболеваниями, не проявляющими себя

**1737. [T013041] К ПЕРВОЙ ГРУППЕ
СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ
ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ
ЛЮДЕЙ**

- А) у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, отсутствуют факторы риска развития таких заболеваний
- Б) имеющих или не имеющих хронические

неинфекционные заболевания, но требующих установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной медицинской помощи по поводу иных заболеваний

В) у которых не установлены хронические инфекционные заболевания, но имеются факторы риска развития таких заболеваний
Г) имеющих хроническое инфекционное заболевание

1738. [T013043] К ТРЕТЬЕЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ ЛЮДЕЙ

А) имеющих или не имеющих хронические инфекционные заболевания, но требующих установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной медицинской помощи по поводу иных заболеваний

Б) у которых не установлены хронические инфекционные заболевания, но имеются факторы риска развития таких заболеваний
В) у которых не установлены хронические инфекционные заболевания, отсутствуют факторы риска развития таких заболеваний

Г) имеющих хроническое инфекционное заболевание

1739. [T013044] К ФАКТОРАМИ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЗДОРОВЬЕ, ОТНОСЯТ

А) образ жизни, наследственность, климат, уровень здравоохранения

Б) проведение профилактических осмотров
В) проведение первичной диспансеризации
Г) численный состав семьи

1740. [T013045] ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУПП ЗДОРОВЬЯ ПРОВОДИТСЯ

А) диспансеризация
Б) активное динамическое наблюдение
В) постоянное наблюдение за гражданином
Г) патронаж на дому

1741. [T013046] ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

А) 2 этапа
Б) 3 этапа
В) 4 этапа
Г) 1 этап

1742. [T013047] ПЕРВЫЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЫЯВЛЯЕТ

А) признаки хронических

неинфекционных заболеваний, факторы риска их развития

Б) острый период заболевания
В) заболевание в стадии ремиссии
Г) культурный и образовательный уровень человека

1743. [T013048] ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

А) информированное добровольное согласие гражданина или его законного представителя

Б) направление врача/фельдшера
В) согласие гражданина, заверенное нотариусом

Г) заявление родственников, проживающих совместно с гражданином

1744. [T013049] ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГДАСИЕ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО

А) оформляется письменно

Б) оформляется в форме гражданско-правового договора
В) дается в устной форме
Г) не требуется

1745. [T013050] ВСЕХ ВЗРОСЛЫХ ГРАЖДАН ПО ИТОГАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ РАЗДЕЛЯЮТ НА ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ ОБЩИМ КОЛИЧЕСТВОМ

А) 3
Б) 4
В) 5
Г) 6

1746. [T013051] ПРИОРИТЕТНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А) образ жизни
Б) внешняя среда
В) генетическая предрасположенность
Г) низкий уровень здравоохранения

1747. [T013052] К СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

А) плохие материально-бытовые условия
Б) отягощённую наследственность
В) низкую физическую активность
Г) табакокурение

1748. [T013053] К ПСИХО-СОЦИАЛЬНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА

ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

- А) психологическая дезадаптация
- Б) низкая физическая активность
- В) несбалансированное питание
- Г) нерациональный режим труда и отдыха

1749. [Т013054] К СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

- А) низкий уровень санитарной грамотности населения
- Б) отсутствие гигиенических навыков
- В) низкий уровень благосостояния населения
- Г) низкий уровень социальной активности пациентов

1750. [Т013055] К ЭКОЛОГО-ГИГИЕНИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

- А) содержание опасных веществ в атмосфере, почве, воде, пищевых продуктах
- Б) вредные привычки
- В) вредные условия труда
- Г) низкий уровень благосостояния

1751. [Т013056] К МЕДИКО-ОРГАНИЗАЦИОННЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

- А) несоответствие медицинских услуг медико-экономическим стандартам
- Б) низкий уровень медицинской грамотности населения
- В) неэффективность профилактических мероприятий
- Г) миграционный фактор

1752. [Т013057] ЭКЗОГЕННЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ

- А) являются устранимыми
- Б) являются неустранимыми
- В) обусловлены генетическими мутациями
- Г) обусловлены расовой принадлежностью

1753. [Т013058] К ЭНДОГЕННЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

- А) отягощённая наследственность
- Б) качество питания
- В) профессиональные вредности
- Г) условия проживания

1754. [Т013059] ОСНОВНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ДОКУМЕНТОМ ПРИ ОФОРМЛЕНИИ ГРУППЫ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

ЯВЛЯЕТСЯ

- А) карта учёта диспансеризации
- Б) медицинская карта амбулаторного больного
- В) анкета для граждан в возрасте до 75 лет
- Г) информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

1755. [Т013060] ОСНОВНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ДОКУМЕНТОМ ПРИ ОФОРМЛЕНИИ ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего
- Б) медицинская карта амбулаторного больного
- В) выписка из истории болезни стационарного больного
- Г) информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

- А) одного из родителей/ законных представителей несовершеннолетнего
- Б) выписка из истории болезни стационарного больного
- Г) информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

1756. [Т013061] ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) заболеваемость
- Б) охват диспансеризацией населения
- В) естественный прирост населения
- Г) смертность

1757. [Т013062] ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- А) общее число всех, имеющих у населения заболеваний
- Б) впервые выявленные заболевания за последний год
- В) число заболеваний, выявленных при профилактическом медосмотре за один год
- Г) общее число всех заболеваний, выявленных за один год относительно численности населения

1758. [Т013063] ПОКАЗАТЕЛЬ ПЕРЕВОДА БОЛЬНЫХ ИЗ ОДНОЙ ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ В ДРУГУЮ ОТРАЖАЕТ

- А) эффективность диспансерного наблюдения
- Б) полноту охвата диспансерным наблюдением
- В) своевременность охвата диспансерным наблюдением больных
- Г) полноту охвата профилактическими осмотрами

1759. [T013064] ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЗАНИМАЮЩИЕ ВЕДУЩИЕ МЕСТА В СТРУКТУРЕ ИНВАЛИДНОСТИ

- А) болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования, болезни костно-мышечной системы
- Б) болезни системы кровообращения, травмы всех локализаций, психические расстройства
- В) травмы всех локализаций, злокачественные новообразования, болезни органов дыхания
- Г) болезни органов дыхания, болезни системы пищеварения, травмы всех локализаций

1760. [T013066] ВЕДУЩИМИ ФАКТОРАМИ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ

- А) закаливания
- Б) злоупотребление алкоголем
- В) низкая физическая активность
- Г) курение

1761. [T013067] ВЕДУЩИМИ ФАКТОРАМИ РИСКА ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ

- А) избыточная масса тела
- Б) злоупотребление алкоголем
- В) пассивное курение
- Г) активное курение

1762. [T013068] ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ РИСКА ТРАВМАТИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) злоупотребление алкоголем
- Б) закаливание
- В) низкая физическая активность
- Г) пассивное курение

1763. [T013069] ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ БОЛЕЗНЕЙ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) курение
- Б) профессиональные вредности
- В) воздействие аллергенов
- Г) неправильное питание

1764. [T013070] ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ

ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) нерациональное питание
- Б) избыточный вес
- В) сахарный диабет
- Г) возраст

1765. [T013071] ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЭНДОКРИННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) наследственность, избыточный вес
- Б) курение
- В) артериальная гипертония
- Г) низкая физическая активность

1766. [T013072] ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ БОЛЕЗНЕЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) острый стресс и хронические психоэмоциональные нагрузки
- Б) характер питания
- В) пол
- Г) возраст

1767. [T013073] НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ ПРОВОДИТСЯ

- А) новорожденным
- Б) беременным женщинам
- В) детям грудного возраста
- Г) детям в 1 год

1768. [T013074] ЗАБОЛЕВАНИЕ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ, ВЫЯВЛЯЕМОЕ ПРИ НЕОНАТАЛЬНОМ СКРИНИНГЕ

- А) фенилкетонурия
- Б) кефалогематома
- В) пневмония
- Г) омфалит

1769. [T013075] ЗАБОЛЕВАНИЕ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ, ВЫЯВЛЯЕМОЕ ПРИ НЕОНАТАЛЬНОМ СКРИНИНГЕ

- А) адреногенитальный синдром
- Б) синдром гипервозбудимости
- В) болезнь Вильсона
- Г) болезнь Дауна

1770. [T013076] ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 1 ГОДА ЗАНИМАЮТ

- А) болезни органов дыхания
- Б) инфекционные и паразитарные болезни
- В) болезни нервной системы
- Г) болезни костно-мышечной системы

**1771. [Т013077] СОЦИАЛЬНО
ЗНАЧИМЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ – ЭТО
ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЛИДИРУЮЩИЕ В
СТРУКТУРЕ**

- А) смертности и инвалидности
- Б) общей и госпитализированной заболеваемости
- В) заболеваемости по данным медицинских осмотров
- Г) госпитализированной и инфекционной заболеваемости

**1772. [Т013078] ИНДИВИДУАЛЬНАЯ
ОЦЕНКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ
ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КРИТЕРИЯМИ:**

- А) кратностью заболеваний в год
- Б) средней длительностью одного заболевания
- В) структурой заболеваемости
- Г) уровнем заболеваемости

**1773. [Т013079] 2-УЮ ГРУППУ
ЗДОРОВЬЯ СОСТАВЛЯЮТ ДЕТИ**

- А) из группы риска
- Б) с хроническими заболеваниями в стадии компенсации
- В) с хроническими заболеваниями в стадии декомпенсации
- Г) абсолютно здоровые

**1774. [Т013080] КОЛИЧЕСТВО ГРУПП
ЗАКАЛИВАНИЯ ДЕТЕЙ**

- А) три
- Б) две
- В) пять
- Г) шесть

**1775. [Т013081] ГРУППУ 2А ЗДОРОВЬЯ
ОТ 1-Й ГРУППЫ ОТЛИЧАЕТ**

- А) отягощенный биологический анамнез
- Б) высокая двигательная активность малыша
- В) нарушенное функциональное состояние организма
- Г) наличие хронических заболеваний

**1776. [Т013082] 1- Я ГРУППА
ЗДОРОВЬЯ ВКЛЮЧАЕТ ПАЦИЕНТОВ**

- А) абсолютно здоровых
- Б) участников ВОВ
- В) инвалидов
- Г) с хроническими заболеваниями

**1777. [Т013084] 3-Ю ГРУППУ
ЗДОРОВЬЯ СОСТАВЛЯЮТ
ПАЦИЕНТЫ**

- А) с хроническими заболеваниями
- Б) абсолютно здоровы

В) с инфекционными заболеваниями
Г) имеющие психические расстройства
**1778. [Т013085] ИНВАЛИД – ЭТО
ПАЦИЕНТ**

- А) имеющий стойкое расстройство здоровья и требующий медико-социальной адаптации
- Б) пожилой с особенностями здоровья
- В) в фазе адаптации к новым условиям жизни
- Г) науки гериатрии

**1779. [Т013087] РЕАБИЛИТАЦИЯ -
ЭТО**

- А) комплекс мероприятий по устранению ограничений жизнедеятельности, утраченных функций с целью восстановления социального и профессионального статуса больного
- Б) мероприятие, направленное на восстановление психических нарушений организма
- В) комплекс упражнений укрепляющий иммунитет человека
- Г) медикаментозное лечение острых заболеваний

**1780. [Т013090] ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ
ПОДЛЕЖИТ**

- А) все возрастные группы
- Б) взрослое население
- В) дети
- Г) пожилые

**1781. [Т013091] № «КАРТЫ ЦЕНТРА
ЗДОРОВЬЯ»**

- А) ф 025-ЦЗ/у.
- Б) ф 025-у
- В) ф 011- ф/у
- Г) ф 064-пр/у

**1782. [Т013092] № «КАРТЫ
ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК»**

- А) ф 063/у
- Б) ф 055/у
- В) ф 038/у
- Г) ф 033/у

**1783. [Т013093] № «КАРТЫ
СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО»**

- А) ф 003/у
- Б) ф 45
- В) ф 35у
- Г) ф 02у

**1784. [Т013094] № ФЕДЕРАЛЬНОГО
ЗАКОНА ОТ 21 НОЯБРЯ 2011Г. "ОБ
ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ**

ГРАЖДАН РФ"

- А) 323 - ФЗ
- Б) 870- ФЗ
- В) 320 - ФЗ
- Г) 597н

1785. [Т013095] №

**ИНДИВИДУАЛЬНОЙ КАРТЫ
БЕРЕМЕННОЙ И РОДИЛЬНИЦЫ**

- А) ф 111/у
- Б) ф 025-ЦЗ/у
- В) ф 0зу
- Г) ф 25у

**1786. [Т013096] ЦЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ
ПРОПАГАНДЫ**

- А) пропаганда факторов здорового образа жизни, формирование гигиенического поведения населения
- Б) улучшение оборота чистящих средств
- В) публикация врачебных ошибок
- Г) расширенная продажа фастфудов

**1787. [Т013097] 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

**1788. [Т013098] ГРУДНОЕ
ВСКАРМЛИВАНИЕ ИМЕЕТ
ПРЕИМУЩЕСТВА**

- А) грудное молоко легко усваивается, защищает малыша от инфекций
- Б) нормализует сон кормящей матери
- В) благоприятно влияет на микрофлору кишечника кормящей матери
- Г) способствует усвоению кальция у матери

**1789. [Т013099] ПРИ ОЦЕНКЕ
НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО
РАЗВИТИЯ (НПР) ДЕТЕЙ С
ОПЕРЕЖАЮЩИМ И НОРМАЛЬНЫМ
РАЗВИТИЕМ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ**

- А) 1-й
- Б) 2-й
- В) 4-й
- Г) 3-й

**1790. [Т013100] МЕРОПРИЯТИЯ ПО
ЗАКАЛИВАНИЮ ДЕТЕЙ 3-6 МЕСЯЦЕВ**

- А) пребывание летом раздетыми под рассеянными лучами солнца 2—3 раза в день по 5—6 минут

- Б) холодный коврик к ступням
- В) обтирание снегом
- Г) контрастный душ

**1791. [Т013101] ДОКУМЕНТАЦИЯ В
ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ПРИ
ВЗЯТИИ НА УЧЕТ БЕРЕМЕННОЙ**

- А) индивидуальная карта беременной и родильницы
- Б) история родов
- В) история беременности
- Г) обменная карта

**1792. [Т013102] КОМПЛЕКС
ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ
ПРОФОСМОТРАХ НЕ ВКЛЮЧАЕТ**

- А) биопсия
- Б) кольпоскопия
- В) осмотр и пальпация молочных желез
- Г) цитология

**1793. [Т013104] ВИДЫ
ПРОФИЛАКТИКИ**

- А) первичная, вторичная, третичная
- Б) двоичная
- В) коллективная
- Г) смешанная

**1794. [Т013105] ВАЛЕОЛОГИЯ — ЭТО
НАУКА О ЗДОРОВЬЕ**

- А) индивидуальном
- Б) общественном
- В) здоровых и влияние на него образа жизни
- Г) детей

**1795. [Т013106] САНОЛОГИЯ - ЭТО
НАУКА О**

- А) здоровье здоровых
- Б) здоровье больных
- В) здоровье группы риска
- Г) изучении сновидениях

**1796. [Т013107] ОСНОВНЫМИ
ГРУППАМИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ
ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ
ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) показатели инвалидности, заболеваемости, физического развития, демографические показатели
- Б) показатели заболеваемости, летальности, инвалидности
- В) показатели соотношения, наглядности, инвалидности
- Г) демографические показатели, физического развития, обеспеченности кадрами

1797. [Т013108] НОРМАЛЬНОЕ

СОДЕРЖАНИЕ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ РАВНО (ММОЛЬ/Л)

- А) 4,4—6,6
- Б) 6,8 - 8,8
- В) 2,1—4,3
- Г) 8,2—10,3

1798. [T013109] 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

1799. [T013110] МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ-ЭТО

- А) форма социальной защиты интересов населения в области охраны здоровья
- Б) оплата лечения и лекарств за счет накопленных средств
- В) оплата медицинских услуг через страховую организацию
- Г) медицинское обслуживание населения средств за счет страховой организации

1800. [T013111] СУБЪЕКТАМИ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОМ "О МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ ГРАЖДАН В РФ" ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ, КРОМЕ

- А) фонда медицинского страхования
- Б) медицинского учреждения
- В) орган государственного управления, местной администрации
- Г) страховой организации гражданина

1801. [T013112] ПРАВОВОЙ БАЗОЙ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ КРОМЕ

- А) закона "О санитарно-эпидемическом благополучии населения
- Б) закона РФ "О медицинском страховании граждан

- В) основ законодательства об охране об охране здоровья граждан
- Г) дополнения и изменения к Закону о медицинском страховании

1802. [T013113] ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ СТРАХОВЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ В РЕАЛИЗАЦИИ СИСТЕМЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) оплата медицинских услуг ЛПУ, контроль качества медицинской помощи
- Б) финансирование других функций ЛПУ
- В) финансирование противоэпидемических мероприятий на территории
- Г) оплата государства

1803. [T013115] ОБЯЗАННОСТИ И ПРАВА СТРАХОВЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ НЕ ВКЛЮЧАЮТ

- А) расчет стоимости медицинских услуг
- Б) заключение договора с медицинским учреждением
- В) контроль качества медицинской помощи
- Г) финансирование медицинского учреждения в зависимости от объема и вида деятельности

1804. [T013116] СТРАХОВОЙ ВЗНОС (ПЛАТЕЖ) ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- А) установленную законом или договором денежную сумму, которая выплачивается страхователем
- Б) установленную законом или договором денежную сумму, которая выплачивается застрахованному лицу
- В) величину денежной суммы за конкретные медицинские услуги
- Г) расчет стоимости медицинских услуг

1805. [T013119] ОЦЕНИТЕ СОДЕРЖАНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ В КРОВИ МУЖЧИНЫ, ЕСЛИ ОНО СОСТАВЛЯЕТ $3,5 \times 10^{12}/\text{Л}$

- А) снижено
- Б) повышено
- В) в норме
- Г) среднестатистическая величина

1806. [T013120] НАУКА ТАНАТОЛОГИЯ НАЗЫВАЕТСЯ ПО ИМЕНИ БОГА

- А) смерти
- Б) жизни
- В) судьбы

Г) сна

**1807. [T013126] В НОРМЕ
СОДЕРЖАНИЕ ЛЕЙКОЦИТОВ В
КРОВИ ЧЕЛОВЕКА РАВНО**

- А) 4-9х10 в степени 9 /л
- Б) 4-9х10 в степени 12 /л
- В) 6-8х10 в степени 12 /л
- Г) 5-10х10 в степени 9 /л

**1808. [T013137] ПОВЕДЕНИЕ И
МЫШЛЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА,
ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕЕ ЕМУ
ЗДОРОВОЕ ДОЛГОЛЕТИЕ,
НАЗЫВАЕТСЯ _____ ОБРАЗ
ЖИЗНИ**

- А) здоровый
- Б) активный
- В) малоподвижный
- Г) беспорядочный

**1809. [T013149] АКТИВНЫМ
МЕТОДОМ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО
ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) занятие по обучению гигиене полости рта
- Б) издание научно-популярной литературы
- В) проведение выставок средств гигиены полости рта
- Г) телевизионная реклама

**1810. [T013156] К ПИЩЕВЫМ
АЛЛЕРГЕНАМ ОТНОСЯТСЯ**

- А) цитрусовые
- Б) крупы
- В) зелень
- Г) бобовые

**1811. [T013164] ЗАКАЛИВАНИЕ
СЛЕДУЕТ НАЧАТЬ С**

- А) обливания стоп и голеней
- Б) купания в проруби
- В) обливания холодной водой всего тела
- Г) обтирания тела снегом

**1812. [T013168] ИНФЕКЦИОННОЕ
ЗАБОЛЕВАНИЕ, ФАКТОРОМ
ПЕРЕДАЧИ КОТОРОГО ЯВЛЯЕТСЯ
ПОЧВА**

- А) сибирская язва
- Б) чесотка
- В) грипп
- Г) сыпной тиф

**1813. [T013170] ЗАБОЛЕВАНИЕ
НАСЕЛЕНИЯ КАРИЕСОМ СВЯЗАНО
С _____ В ПИЩЕ И ВОДЕ**

- А) пониженным содержанием фтора

- Б) повышенным содержанием йода
- В) пониженным содержанием йода
- Г) повышенным содержанием фтора

**1814. [T013171] ПРОДУКТ ЧАЩЕ
ВСЕГО ЯВЛЯЮЩИЙСЯ ПРИЧИНОЙ
БОТУЛИЗМА**

- А) овощные консервы
- Б) молоко
- В) сухофрукты
- Г) сливочный крем

**1815. [T013172] ПРОДУКТЫ И БЛЮДА,
ПРИ НЕПРАВИЛЬНОМ ХРАНЕНИИ
КОТОРЫХ, МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ
СТАФИЛОКОККОВОЕ ОТРАВЛЕНИЕ**

- А) творог
- Б) орехи
- В) консервированные огурцы
- Г) консервированные грибы

**1816. [T013178] К ФЕДЕРАЛЬНОЙ
СЛУЖБЕ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ОТНОСИТСЯ**

- А) Управление Роспотребнадзора субъекта Российской Федерации
- Б) Территориальный орган Росздравнадзора по Москве и Московской области
- В) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- Г) Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки

**1817. [T013179] ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ
МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ
(ОМС) РЕГУЛИРУЕТСЯ**

- А) государством
- Б) медицинскими учреждениями
- В) фондами омс
- Г) страховыми организациями (компаниями)

**1818. [T013180] БАЗОВУЮ
ПРОГРАММУ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
ГАРАНТИРУЕТ**

- А) Правительство Российской Федерации
- Б) договор между страхователем и страховщиком
- В) Министерство финансов Российской Федерации
- Г) органы управления здравоохранением региона

1819. [T013181] ЗАСТРАХОВАННОМУ

В СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ (ОМС) ВЫДАЕТСЯ

- А) страховой медицинский полис
- Б) справка о том, что он застрахован
- В) расписка страховой компании о возмещении расходов на лечение
- Г) договор обязательного медицинского страхования

1820. [T013185] ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПРИ КОРИ

- А) не проводится
- Б) проводится силами населения
- В) проводится сотрудниками дезинфекционной службы
- Г) проводится всегда

1821. [T013186] ПРОФИЛАКТИКА ПОДРАЗДЕЛЯЕТСЯ НА ГРУППЫ

- А) первичная, вторичная, третичная
- Б) непосредственная, опосредованная, отсроченная
- В) активная, пассивная, возбуждающая
- Г) простая, групповая, комбинационная

1822. [T013187]

ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА ПРОВОДИТСЯ ПРИ

- А) гриппе
- Б) аденовирусной инфекции
- В) парагриппе
- Г) респираторно-синцитиальной (р-вирусной) инфекции

1823. [T013279] ВИДЫ ПРОФИЛАКТИКИ

- А) третичная
- Б) всесезонная
- В) квалифицированная
- Г) специализированная

1824. [T013281] ДЛЯ ЭПИДЕМИЧЕСКИХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ХАРАКТЕРНЫ СВОИМ СВОЙСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) специфичность этиологического агента, цикличность течения, формирование иммунитета
- Б) хроническое течение
- В) всегда протекает в тяжелой форме
- Г) имеют обязательную сезонность

1825. [T013282] ЦЕЛЬЮ ЭПИДЕМИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) профилактика заболеваний, ранняя

диагностика

- Б) лечение заболеваний
- В) заражение заболеванием с целью проведения опытов
- Г) получение заработной платы работнику

1826. [T013283] ПРОГРАММА ВСЕОБЩЕЙ ПРОПАГАНДЫ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЯХ НАСЕЛЕНИЯ В РФ НАЧАЛА ДЕЙСТВОВАТЬ С

- А) 2013 г
- Б) 2012 г
- В) 1995 г
- Г) 1999 г

1827. [T013284] САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ БЛАГОПОЛУЧИЕ НАСЕЛЕНИЯ-ЭТО

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

1828. [T013285] 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

1829. [T013286] ДЛЯ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ХАРАКТЕРНЫ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАКОНОМЕРНОСТИ

- А) высокая устойчивость возбудителя во внешней среде
- Б) всеобщая восприимчивость
- В) нередки вспышки в отделениях, где

лечатся дети с различными видами иммунодефицита

Г) несоблюдение правил инфекционной безопасности при уходе за пациентами

1830. [T013288] ОСНОВНЫЕ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ДОКУМЕНТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ БЛАГОПОЛУЧИЕ НАСЕЛЕНИЯ В 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

1831. [T013290] МЕТОД МЕХАНИЧЕСКОЙ АНТИСЕПТИКИ

А) удаление из раны нежизнеспособных тканей

Б) орошение раны раствором перекиси водорода

В) дренирование раны марлевым тампоном

Г) иммобилизация конечности гипсовой повязкой

1832. [T013292] «КАРТА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ РЕБЕНКА» ИМЕЕТ №

А) ф 030-Д/у

Б) ф 033-Д/у

В) 030

Г) ф 080-Д/у

1833. [T013293] КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА: ПОЛИУРИЯ, ПОЛИНЕЙРОПАТИЯ, ПОЛИДИПСИЯ СООТВЕТСТВУЕТ ЗАБОЛЕВАНИЮ

А) сахарный диабет

Б) гипотиреоз

В) панкреатит

Г) почечная недостаточность

1834. [T013294] МЕХАНИЧЕСКИЙ ИСТОЧНИК ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ

А) медицинский инструментарий

Б) несоблюдение правил инфекционной безопасности при уходе за пациентом

В) передозировка медикаментами

Г) свободное передвижение пациентов

1835. [T013295] ДЕТИ С ОПЕРЕЖАЮЩИМ И НОРМАЛЬНЫМ РАЗВИТИЕМ ПРИ ОЦЕНКЕ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ (НПР) ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ

А) 1-й

Б) 2-й

В) 3-й

Г) 4-й

1836. [T013296] ЦЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОПАГАНДЫ

А) пропаганда факторов здорового образа жизни

Б) публикация врачебных ошибок

В) сотрудничество с рекламодателями

Г) реклама спайс-смесей

1837. [T013297] «КАРТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК» ИМЕЕТ КОД

А) Ф 063/У

Б) 075/В

В) ф 038/у

Г) ф 055/у

1838. [T013298] ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

А) санитарное просвещение населения

Б) беззаботное времяпровождение

В) богатая жирами пища

Г) повышенная эмоциональность

1839. [T013299] ЗАБОЛЕВАНИЕ КОРЬЮ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА СЛЕДУЕТ РАСЦЕНИВАТЬ КАК ВНУТРИБОЛЬНИЧНУЮ ИНФЕКЦИЮ ПРИ

А) заражение произошло при оказании помощи пациенту в стационаре, поликлинике, в условиях неотложной помощи

Б) заражение произошло при оказании неотложной помощи больному соседу

В) подобная картина заболевания наблюдается у родственников

Г) заражение произошло при уходе за больным соседом

1840. [T013301] ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

А) социально-демографических показателей семьи

- Б) динамикой показателей здоровья детей
- В) уровень жизни населения
- Г) уровень медицинской помощи населению

1841. [T013302] ПОСТОЯННЫМИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ЯВЛЯЮТСЯ

- А) злокачественные болезни крови, новообразования, системные прогрессирующие заболевания
- Б) аллергические болезни
- В) врожденные пороки сердца
- Г) частые простудные заболевания

1842. [T013303] ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) динамикой показателей здоровья детей
- Б) числом профилактических посещений на одного ребенка в год
- В) изменением показателей здоровья детей
- Г) полнотой и своевременностью проведения профилактических мероприятий

1843. [T013304] ПРОТИВОРЕЦИДИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ В СТАДИИ РЕМИССИИ ПРОВОДИТСЯ

- А) весной и осенью
- Б) ежеквартально
- В) ежемесячно
- Г) зимой и летом

1844. [T013305] МАТЕРИАЛЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ СОСТАВЛЕНИЯ ПЛАНА ПРИВИВОК В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ

- А) календарь прививок
- Б) сведения о предшествующих прививках
- В) сведения о перенесенных заболеваниях
- Г) данные переписи детского населения

1845. [T013306] ПРОФИЛАКТИКА ОФТАЛЬМОБЛЕНОРЕИ ПРОВОДИТСЯ РАСТВОРОМ

- А) сульфацила натрия 20%
- Б) нитрата серебра
- В) фурацилина
- Г) Na/CL

1846. [T013307] ЕСТЕСТВЕННЫЙ ПАССИВНЫЙ ИММУНИТЕТ

ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- А) введения сывороток
- Б) бактерионосительства
- В) введения гамма-глобулина
- Г) трансплацентарной передачи антител от матери плоду

1847. [T013308] «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

1848. [T013309] 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

1849. [T013310] ГРАЖДАНИН, ИМЕЮЩИЙ СТРАХОВОЙ ПОЛИС ОМС, МОЖЕТ ПОЛУЧИТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В

- А) любой поликлинике субъекта Федерации
- Б) территориальной поликлинике
- В) любой поликлинике населенного пункта
- Г) избранной поликлинике РФ

1850. [T013311] ЗАКЛЮЧЕННЫЙ ДОГОВОР МЕЖДУ СТРАХОВАТЕЛЕМ И СТРАХОВЩИКОМ СЧИТАЕТСЯ С МОМЕНТА

- А) подписания договора

- Б) уплаты первого страхового взноса
- В) получения списка застрахованных страховщиком
- Г) начала работы лечебного учреждения в системе ОМС

1851. [T013312] ОБЯЗАННОСТИ ФЕЛЬДШЕРА НА ЗАКРЕПЛЕННОМ УЧАСТКЕ

- А) санитарно-гигиеническое образование населения на участке
- Б) вакцинация против алкоголизма
- В) контроль за убоем большого скота
- Г) раздача спайс-смесей

1852. [T013313] ЦЕЛЬЮ ОБЫЧНОГО МЫТЬЯ РУК МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПЕРЕД ОСМОТРОМ ПАЦИЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) профилактика профессионального заражения
- Б) обеспечение кратковременной стерильности
- В) удаление бытового загрязнения
- Г) создание кратковременной стерильности

1853. [T013314] ПЕРИОД НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ БРЮШНОГО ТИФА СОСТАВЛЯЕТ

- А) 21 день
- Б) 35 дней
- В) 60 дней
- Г) 90 дней

1854. [T013315] ПЕРИОД НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А СОСТАВЛЯЕТ _____ ДНЕЙ

- А) 35
- Б) 60
- В) 90
- Г) 120

1855. [T013316] ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ В ОЧАГЕ БРЮШНОГО ТИФА КОНТАКТНЫМ ПРИМЕНЯЮТ

- А) брюшнотифозный бактериофаг
- Б) анатоксин
- В) сыворотку
- Г) антибиотик

1856. [T013317] ЕСТЕСТВЕННЫЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ

- А) фекально-оральный
- Б) через руки медицинского персонала
- В) через перевязочный материал
- Г) парентеральный

1857. [T013318] МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРЕДУСМОТРЕНЫ ИНСТРУКЦИЯМИ ПО

- А) санитарно-противоэпидемическому режиму
- Б) лечению нозологических форм болезни
- В) лечебно-охранительному режиму
- Г) исследованиям пациента

1858. [T013319] ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МАСОК ВО ВСЕХ ОТДЕЛЕНИЯХ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

- А) в период эпидемиологического неблагополучия
- Б) на усмотрение администрации
- В) на усмотрение эпидемиолога
- Г) постоянно

1859. [T013320] ДЕЗИНФЕКЦИЯ – КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА УНИЧТОЖЕНИЕ

- А) микроорганизмов
- Б) грызунов
- В) насекомых
- Г) членистоногих

1860. [T013321] КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА УНИЧТОЖЕНИЕ ГРЫЗУНОВ

- А) дератизация
- Б) дезинсекция
- В) дезинфекция
- Г) стерилизация

1861. [T013322] К МЕХАНИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ

- А) проветривание
- Б) кварцевание
- В) обжигание
- Г) кипячение

1862. [T013323] КВАРЦЕВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ

- А) дезинфекции
- Б) стерилизации
- В) дезинсекции
- Г) дератизации

**1863. [T013324] КИПЯЧЕНИЕ
ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ**

- А) дезинфекции
- Б) дератизации
- В) стерилизации
- Г) дезинсекции

**1864. [T013325] СПОСОБ
ДЕЗИНФЕКЦИИ ПОСУДЫ
(СТОЛОВОЙ, ЧАЙНОЙ) БОЛЬНОГО
ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ**

- А) погрузить в раствор дезинфицирующего средства
- Б) автоклавировать
- В) засыпать сухим дезинфицирующим средством и размешать
- Г) подвергнуть камерной дезинфекции

**1865. [T013326] ФИЗИЧЕСКИЙ МЕТОД
ДЕЗИНФЕКЦИИ**

- А) ультрафиолетовое облучение
- Б) протирание влажной ветошью
- В) использование дезинфекционного раствора
- Г) проветривание

**1866. [T013327] УНИЧТОЖЕНИЕ
ПАТОГЕННЫХ
МИКРООРГАНИЗМОВ ЯВЛЯЕТСЯ
ЦЕЛЬЮ**

- А) дезинфекции
- Б) дезинсекции
- В) дератизации
- Г) стерилизации

**1867. [T013328] ПОСЛЕ
ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ ИЛИ СМЕРТИ
ПАЦИЕНТА ПРОВОДЯТ
ДЕЗИНФЕКЦИЮ**

- А) заключительную
- Б) профилактическую
- В) текущую
- Г) предварительную

**1868. [T013329] ДЛЯ
ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ
РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИИ
ПРОВОДЯТ ДЕЗИНФЕКЦИЮ**

- А) профилактическую
- Б) заключительную
- В) текущую
- Г) очаговую

**1869. [T013330] ГЕНЕРАЛЬНУЮ
УБОРКУ ПРОЦЕДУРНОГО
КАБИНЕТА ПРОВОДЯТ**

- А) 1 раз в неделю
- Б) 2 раза в неделю

В) 1 раз в месяц

Г) ежедневно

**1870. [T013331] ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ
ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ
ПРОВОДИТСЯ ПО**

- А) эпидемиологическим показаниям
- Б) физическим показаниям
- В) неврологическим показаниям
- Г) желанию больного

**1871. [T013333] МЕДИЦИНСКОЕ
НАБЛЮДЕНИЕ В
ЭПИДЕМИЧЕСКОМ 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

**1872. [T013334] 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

**1873. [T013335] ДИСПАНСЕРНОЕ
НАБЛЮДЕНИЕ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ
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

**1874. [T013336] 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

1875. [T013338]

**ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ
МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ
НА ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ**

А) активное и пассивное выявление
больных

Б) специфическая вакцинация населения

В) дезинфекции, дезинсекция

Г) стерилизация, дератизация

**1876. [T013339] ВСЕ ПАЦИЕНТЫ,
ПЕРЕНЕСШИЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ
ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПОСЛЕ ВЫПИСКИ
ПОДЛЕЖАТ**

А) диспансеризации

Б) вакцинации

В) санаторно-курортному лечению

Г) реабилитации

**1877. [T013340] РЕКОНВАЛИСЦЕНТЫ,
ПЕРЕНЕСШИЕ ВИРУСНЫЙ
ГЕПАТИТ А, СОСТОЯТ НА
ДИСПАНСЕРНОМ УЧЁТЕ В
ТЕЧЕНИЕ _____ МЕСЯЦЕВ**

А) 6

Б) 9

В) 12

Г) 18

**1878. [T013341] РЕКОНВАЛИСЦЕНТЫ,
ПЕРЕНЕСШИЕ САЛЬМОНЕЛЛЁЗ,
СОСТОЯТ НА ДИСПАНСЕРНОМ
УЧЁТЕ В**

ТЕЧЕНИЕ _____ МЕСЯЦЕВ

А) 3

Б) 6

В) 9

Г) 12

**1879. [T013342] РЕКОНВАЛИСЦЕНТЫ,
ПЕРЕНЕСШИЕ ТРЁХДНЕВНУЮ
МАЛЯРИЮ, СОСТОЯТ НА
ДИСПАНСЕРНОМ УЧЁТЕ В
ТЕЧЕНИЕ _____ ЛЕТ**

А) 3

Б) 4

В) 5

Г) 6

**1880. [T013343] НАБЛЮДЕНИЕ ЗА
КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ
САЛЬМОНЕЛЛЁЗА
ВЕДЁТСЯ _____ ДНЕЙ**

А) 7

Б) 14

В) 21

Г) 30

**1881. [T013344] ЭКСТРЕННОЕ
ИЗВЕЩЕНИЕ ЗАПОЛНЯЕТ
ФЕЛЬДШЕР**

А) заподозривший инфекционное
заболевание

Б) подтвердивший диагноз инфекционного
заболевания

В) установивший границы инфекционного
очага

Г) госпитализировавший пациента с
инфекционным заболеванием

**1882. [T013345] ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ
БОЛЬНОГО ОБЯЗАТЕЛЬНА ПРИ**

А) дифтерии

Б) ветряной оспе

В) скарлатине

Г) кори

**1883. [T013346] МЕРОПРИЯТИЯ В
ОЧАГЕ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ**

А) дезинфекция, вакцинация населения

Б) дезинфекция, дезинсекция,
стерилизация

В) фагирование населения, дератизация

Г) госпитализация контактных,
вакцинация

**1884. [T013347] МЕРОПРИЯТИЯ В
ОЧАГЕ ЧУМЫ**

А) карантин на 6 дней, помещение
контактных в изолятор

Б) карантин на 14 дней, госпитализация
контактных в противочумный госпиталь

В) карантин на 21 день, наблюдение
контактных на дому

Г) карантин на 30 дней, экстренная
профилактика контактных

**1885. [T013348] ПРЕДМЕТЫ,
ПОДЛЕЖАЩИЕ ДЕЗИНФЕКЦИИ В
ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ КАМЕРАХ**

А) матрасы, одеяла, подушки, обувь

Б) уборочный инвентарь

В) мебель

Г) посуда

**1886. [T013349] 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

1887. [T013616] ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ МИКРОФЛОРЫ К АНТИБИОТИКАМ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЛЕГКИХ ПРОВОДЯТ

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

1888. [T013617] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ПНЕВМОНИИ

- А) рентгенография грудной клетки
- Б) общий анализ крови
- В) общий анализ мокроты
- Г) плевральная пункция

1889. [T013618] МЕХАНИЧЕСКОЕ ЩАЖЕНИЕ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ДОСТИГАЕТСЯ ПУТЕМ ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ РАЦИОНА

- А) капуста
- Б) крепкие бульоны
- В) творог
- Г) мясо

1890. [T013619] ХИМИЧЕСКОЕ ЩАЖЕНИЕ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ДОСТИГАЕТСЯ ПУТЕМ ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ РАЦИОНА

- А) пряности
- Б) мясо
- В) творог
- Г) кефир

1891. [T013620] МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) электрокардиография
- Б) рентгенография грудной клетки
- В) исследование уровня трансаминаз
- Г) исследование иммунограммы

1892. [T013621] ПЕРЕД НАЗНАЧЕНИЕМ ГЕПАРИНА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ИССЛЕДОВАНИЯ

- А) коагулограмма
- Б) общий холестерин
- В) глюкоза крови
- Г) общий анализ крови

1893. [T013622] С НАЗНАЧЕНИЯ,

КАКИХ ПРЕПАРАТОВ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНОГО ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА, ОСЛОЖНЕННОГО ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

- А) салуретики
- Б) В-адреноблокаторы
- В) антагонисты кальция
- Г) сердечные гликозиды

1894. [T013623] ПРИ ОСТРОМ БРОНХИТЕ С ЛИХОРАДКОЙ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) рентгенография легких
- Б) общий анализ мокроты
- В) исследование функции внешнего дыхания
- Г) ЭКГ

1895. [T013624] ЛЕЧЕБНЫЙ РЕЖИМ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ЛЕЙКОЗОМ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- А) ограниченный режим посещения родственниками
- Б) свободный режим посещений родственниками
- В) лечение в условиях дневного стационара
- Г) лечение на дому

1896. [T013625] ЛЕЧЕНИЕ ГЕМОРАГИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- А) переливание тромбоцитарной массы
- Б) препараты железа
- В) переливание эритроцитарной массы
- Г) капельное введение аминокaproновой кислоты

1897. [T013626] ЛЕЧЕНИЕ, ПРОФИЛАКТИКА НЕЙРОЛЕЙКЕМИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- А) метотрексат, цитозар
- Б) интерферон
- В) метронидазол, цефалоспорины
- Г) форсированный диурез

1898. [T013627] ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЙ МЕТОД, ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА

- А) внутривенная урография

- Б) УЗИ почек
- В) обзорная рентгенография почек
- Г) биопсия почек

1899. [T013628] ЛЕЧЕНИЕ ДИССОЦИАТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ ДЛИТСЯ

- А) до 3 недель
- Б) от 3 недель до 6 месяцев
- В) от 6 до 12 месяцев
- Г) свыше 12 месяцев

1900. [T013629] КАКИЕ НЕВРОТИЧЕСКИЕ, СВЯЗАННЫЕ СО СТРЕССОМ И СОМАТОФОРМНЫЕ РАССТРОЙСТВА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ЛЕЧИТЬ В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА

- А) соматоформные расстройства
- Б) тревожно-фобические расстройства
- В) острые реакции на стресс и нарушения адаптации
- Г) неуточненные соматоформные расстройства

1901. [T013631] ПЕРЕЧИСЛИТЕ МЕДИЦИНСКИЕ ПОКАЗАНИЯ НАЗНАЧЕНИЯ И ПРИМЕНЕНИЯ В БОЛЬНИЦЕ ФИКСАЦИИ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫХ

- А) психомоторное возбуждение, состояние расстроенного сознания, тяжелые дисфории
- Б) тяжелые депрессивные состояния при наличии выраженной агитации больного и (или) стойких и упорных суицидальных тенденций и стремлением к их реализации
- В) агрессивное и аутоагрессивное поведение
- Г) тяжелые абстинентные состояния у больных наркоманиями при наличии в структуре синдрома возбуждения и / или агрессивных и аутоагрессивных тенденций

1902. [T013632] ДО НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ НЕВРОТИЧЕСКИХ, СВЯЗАННЫХ СО СТРЕССОМ И СОМАТОФОРМНЫХ РАССТРОЙСТВ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ

- А) заключение невролога
- Б) разрешение родных пациента
- В) анализ крови
- Г) Результаты ЭЭГ

1903. [T013633] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ АМБУЛАТОРНОГО ЛЕЧЕНИЯ НЕВРОТИЧЕСКИХ, СВЯЗАННЫХ СО

СТРЕССОМ И СОМАТОФОРМНЫХ РАССТРОЙСТВ СОСТАВЛЯЕТ

- А) до 3 недель
- Б) от 3 недель до 12 месяцев
- В) 1-2 года
- Г) до 5 лет

1904. [T013635] ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ОПЕРАЦИИ ПРИ ПЕРИТОНИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) отсутствуют
- Б) старческий возраст
- В) гипертоническая болезнь
- Г) острая пневмония

1905. [T013636] ТАКТИКА МЕДРАБОТНИКА СКОРОЙ ПОМОЩИ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ УЩЕМЛЕННОЙ ГРЫЖИ

- А) госпитализация без спазмолитиков и обезболивания
- Б) спазмолитики, попытка вправления, госпитализация
- В) спазмолитики, холод на живот, наблюдение
- Г) обезболивание, холод на живот

1906. [T013637] ТАКТИКА МЕДРАБОТНИКА СКОРОЙ ПОМОЩИ В СЛУЧАЕ, КОГДА ГРЫЖА БЫЛА ВПРАВЛЕНА БОЛЬНЫМ ДО ПРИЕЗДА МЕДРАБОТНИКА

- А) обязательная госпитализация
- Б) осмотр, при мягком животе – обезболивание, наблюдение
- В) обезболивание, предложение госпитализации
- Г) предложение обратиться к хирургу в поликлинику

1907. [T013638] ПРИ ТУПОЙ ТРАВМЕ ЖИВОТА И ПОДОЗРЕНИИ НА ПОВРЕЖДЕНИЕ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ МЕДРАБОТНИК СКОРОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖЕН

- А) госпитализировать больного
- Б) начать инфузию, обезболить наркотиками
- В) обезболить, инфузия, вызвать реаниматологов
- Г) инфузионная терапия, наблюдение

1908. [T013639] ТАКТИКА МЕДРАБОТНИКА СКОРОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОКАЗАНИИ

**ЭКСТРЕННОЙ ПОМОЩИ
ПОСТРАДАВШИМ С
НАПРЯЖЕННЫМ
ПНЕВМОТОРАКСОМ**

- А) создание декомпрессии внутри плевры
- Б) дача кислорода
- В) интубация трахеи
- Г) инфузионная терапия

**1909. [T013640] 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

**1910. [T013641] ПРОФИЛАКТИКА
СТОЛБНЯКА ПРОВОДИТСЯ**

- А) при любых ранениях
- Б) только в тех случаях, когда рана или ранающий предмет имели непосредственный контакт с почвой
- В) только при укушенных ранах
- Г) только при огнестрельных ранах

**1911. [T013642] АНТИРАБИЧЕСКИЕ
ПРИВИВКИ ПРОВОДЯТСЯ**

- А) только при укушенных ранах
- Б) при любых ранах
- В) при рвано-ушибленных и укушенных ранах
- Г) при укушенных и огнестрельных ранах

**1912. [T013643] 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

**1913. [T013644] ТАКТИКА СРЕДНЕГО
МЕДРАБОТНИКА ПРИ
УЩЕМЛЕННОЙ ГРЫЖЕ**

- А) срочная госпитализация
- Б) грелка на живот
- В) вправление грыжи
- Г) очистительная клизма

**1914. [T013645] ДОВРАЧЕБНАЯ
ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРОЙ ЗАДЕРЖКЕ
МОЧИ ВСЛЕДСТВИЕ АДЕНОМЫ
ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

- А) катетеризация
- Б) пузырь со льдом

- В) мочегонные средства
- Г) обезболивающие

**1915. [T013646] ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ
ПРИ ТРАВМЕ ПОЧЕК**

- А) холод, срочная госпитализация
- Б) наркотические препараты
- В) тепло
- Г) мочегонные препараты

**1916. [T013647] ПАЦИЕНТОВ С
ПОВРЕЖДЕНИЯМИ КОСТЕЙ ТАЗА
НЕОБХОДИМО
ТРАНСПОРТИРОВАТЬ В ПОЗЕ**

- А) Волковича
- Б) Вайнштейна
- В) Зильдовича
- Г) Мендельсона

**1917. [T013648] ПАЦИЕНТАМ С
ЗАКРЫТЫМ ПЕРЕЛОМ
ДИСТАЛЬНОГО ОТДЕЛА ЛУЧЕВОЙ
КОСТИ СНАЧАЛА ВЫПОЛНЯЕТСЯ**

- А) закрытая ручная репозиция
- Б) открытая ручная репозиция
- В) наложение гипсовой повязки
- Г) наложение косыночной повязки

**1918. [T013649] ПАЦИЕНТАМ С
ПЕРЕЛОМ ПРОКСИМАЛЬНОГО
ОТДЕЛА БЕДРЕННОЙ КОСТИ
НАКЛАДЫВАЕТСЯ**

- А) шина дитерихса
- Б) шина крамера
- В) шина волковича
- Г) косыночная повязка

**1919. [T013650] ПАЦИЕНТАМ С
ОТКРЫТЫМИ ПЕРЕЛОМАМИ
КОНЕЧНОСТЕЙ ПЕРВИЧНО
НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ**

- А) остановку кровотечения
- Б) обезболивание
- В) внешнюю иммобилизацию
- Г) транспортировку в лечебное учреждение

**1920. [T013651] КАК НЕОБХОДИМО
ТРАНСПОРТИРОВАТЬ ПАЦИЕНТА С
ПОВРЕЖДЕНИЯМИ
ПОЗВОНОЧНИКА**

- А) лежа на спине, на жестком щите
- Б) сидя, на жестком щите
- В) лежа на животе, на жестком щите
- Г) на мягких носилках

**1921. [T013652] ПАЦИЕНТ С
МАССИВНОЙ КРОВОПОТЕРЕЙ
НАХОДИТСЯ ВО II-Й СТАДИИ**

ШОКА, С ЧЕГО НЕОБХОДИМО НАЧИНАТЬ ПРОТИВОШОКОВУЮ ТЕРАПИЮ

- А) внутривенная инфузия
- Б) обезболивающая терапия
- В) остановка кровотечения
- Г) иммобилизация поврежденного сегмента

1922. [T013653] ПАЦИЕНТУ С ПЕРЕЛОМОМ ОБЕИХ ЛОДЫЖЕК ПРАВОГО ГОЛЕНОСТОПНОГО СУСТАВА БЕЗ СМЕЩЕНИЯ ОТЛОМКОВ РЕКОМЕНДОВАНО

- А) гипсовая иммобилизация на 6-7 недель
- Б) гипсовая иммобилизация на 8-10 недель
- В) открытая репозиция костных отломков.
- Г) закрытая репозиция костных отломков.

1923. [T013654] ПАЦИЕНТУ С ПЕРЕЛОМОМ ОБЕИХ ЛОДЫЖЕК ПРАВОГО ГОЛЕНОСТОПНОГО СУСТАВА СО СМЕЩЕНИЕМ ОТЛОМКОВ РЕКОМЕНДОВАНО

- А) закрытая репозиция костных отломков
- Б) открытая репозиция костных отломков
- В) гипсовая иммобилизация на 6-7 недель
- Г) гипсовая иммобилизация на 8-10 недель

1924. [T013655] ПАЦИЕНТУ С ПЕРЕЛОМОМ ШЕЙКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ РЕКОМЕНДОВАНО СЛЕДУЮЩЕЕ ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

- А) эндопротезирование тазобедренного сустава
- Б) удаление головки бедренной кости
- В) фиксация пластиной и винтами
- Г) фиксация интрамедуллярным штифтом

1925. [T013656] ПАЦИЕНТУ С ПЕРЕЛОМОМ СРЕДНЕЙ ТРЕТИ БОЛЬШЕБЕРЦОВОЙ КОСТИ РЕКОМЕНДОВАНО НАЛОЖЕНИЕ СКЕЛЕТНОГО ВЫТЯЖЕНИЯ ЗА

- А) Пяточную кость
- Б) Бугристость большеберцовой кости
- В) Через место перелома
- Г) Область лодыжек

1926. [T013657] ПАЦИЕНТУ С ПЕРЕЛОМОМ НИЖНЕЙ ТРЕТИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ РЕКОМЕНДОВАНО НАЛОЖЕНИЕ СКЕЛЕТНОГО ВЫТЯЖЕНИЯ ЗА:

- А) бугристость большеберцовой кости
- Б) пяточная кость

- В) надмышцелки бедренной кости
- Г) надколенник

1927. [T013658] К ДИСТАНЦИОННЫМ МЕТОДАМ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ НЕ ОТНОСЯТСЯ

- А) аппликационный
- Б) гамма-терапия
- В) нейтронная терапия
- Г) рентгенотерапия

1928. [T013659] К КОНТАКТНЫМ МЕТОДАМ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ НЕ ОТНОСЯТ

- А) гамма-терапия
- Б) внутриполостной
- В) аппликационный
- Г) внутритканевой

1929. [T013660] ПО МЕТОДУ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОРГАНИЗМ ЛУЧЕВУЮ ТЕРАПИЮ МОЖНО ОТНЕСТИ К МЕТОДАМ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОРГАНИЗМ

- А) локальным
- Б) системным
- В) регионарным
- Г) комбинированным

1930. [T013662] В КОМПЛЕКС ЛЕЧЕНИЯ АДЕНОИДИТА СОЧЕТАННОГО С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ, НЕОБХОДИМО ВКЛЮЧАТЬ

- А) топический стероид
- Б) топические иммуномодуляторы
- В) системные иммуномодуляторы
- Г) системный антибиотик

1931. [T013663] ТОНЗИЛЭКТОМИЯ ПРИ АНГИНЕ ПРОВОДИТСЯ

- А) нет
- Б) в случае септических осложнений
- В) при осложнении ангины паратонзиллярным абсцессом
- Г) при наличии миокардита

1932. [T013664] К КОНСЕРВАТИВНОМУ ЛЕЧЕНИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ТОНЗИЛЛИТА ОТНОСЯТСЯ

- А) санация лакун
- Б) ротация миндалин
- В) ротация миндалин
- Г) смазывание задней стенки глотки

1933. [T013666] ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ НАЧИНАЮЩЕЙСЯ КАТАРАКТЫ

- А) медикаментозно

Б) лечение не требуется

В) оперативно

Г) ношение зеленых очков

1934. [T013667] ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ НЕЗРЕЛОЙ КАТАРАКТЫ

А) если она мешает выполнять профессиональные или бытовые навыки то оперативно, в остальных случаях медикаментозно

Б) только оперативно

В) только медикаментозно

Г) лечение не требуется

1935. [T013668] ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ЗРЕЛОЙ КАТАРАКТЫ

А) только оперативно

Б) только медикаментозно

В) лечение не требуется

Г) ношение зеленых очков

1936. [T013669] ПРОФИЛАКТИКА СЛЕПОТЫ ОТ ГЛАУКОМЫ

А) раннее выявление, адекватное снижение вгд, регулярные курсы антиатрофической терапии.

Б) применение ноотропов

В) применение простагландинов

Г) фистулизирующие операции

1937. [T013670] ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОЖОГАХ КИСЛОТОЙ

А) длительное в течении 10-15 минут промывание водой

Б) промывание растворами щелочей

В) промывание только проточной водой в течении 5 минут

Г) промывание масляными растворами

1938. [T013674] УКАЖИТЕ ХАРАКТЕРНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ

А) нарушение кратковременной и долговременной памяти

Б) нарушение сознания

В) тремор покоя

Г) парезы конечностей

1939. [T013675] ОСНОВОПОЛАГАЮЩИЙ СИМПТОМ КОМАТОЗНОГО СОСТОЯНИЯ-ОТСУТСТВИЕ

А) сознания

Б) речи

В) глотания

Г) глотания и фонации

1940. [T013676] УКАЖИТЕ ПРЕПАРАТ,

КОТОРЫЙ МОЖЕТ ОКАЗАТЬ НЕГАТИВНОЕ ВЛИЯНИЕ НА КОГНИТИВНЫЕ ФУНКЦИИ

А) феназепам

Б) ривастигмин (Экселон)

В) акатинолаамемантин

Г) этилметилгидроксиперидинасукцинат

1941. [T013677] УКАЖИТЕ ПРЕПАРАТ, КОТОРЫЙ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ У ПАЦИЕНТА С ДЕМЕНЦИЕЙ

А) акатинолаамемантин

Б) винпоцетин (Кавинтон, Винпоцетин)

В) экстракт гинкго билоба (Танакан, Билобил)

Г) глицин

1942. [T013679] УКАЖИТЕ ПРЕПАРАТ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ УСИЛИТЬ ВОЗБУЖДЕНИЕ И НАРУШЕНИЯ СНА У БОЛЬНОГО С ПСИХОМОТОРНЫМ ВОЗБУЖДЕНИЕМ

А) пирацетам

Б) целлекс

В) актовегин

Г) диазепам

1943. [T013681] СРЕДНЯЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА ВАЛЬПРОЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВЗРОСЛОГО БОЛЬНОГО ЭПИЛЕПСИЕЙ СОСТАВЛЯЕТ

А) 30-50 мг/кг массы тела

Б) 10-20 мг/кг массы тела

В) 50-70 мг/кг массы тела

Г) 1-5 мг/кг массы тела

1944. [T013682] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ РЕГИСТРАЦИИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ СЛУЖИТ

А) видео-ЭЭГ-мониторирование

Б) стандартная запись ЭЭГ в течение 15-30 минут

В) реоэнцефалография

Г) стандартная запись ЭЭГ в течение 15-30 минут с компрессионным спектральным анализом

1945. [T013683] ПРИ ОСТРОМ НЕОСЛОЖНЕННОМ БРОНХИТЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРОВОДИТСЯ

А) в амбулаторных условиях

Б) в терапевтическом отделении стационара

В) в пульмонологическом отделении

стационара

Г) в санатории

1946. [T013684] ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПАЦИЕНТУ ПРИДАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ

А) сидя с упором о колени

Б) лежа на боку

В) с приподнятыми ногами

Г) горизонтальное

1947. [T013685] ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА С ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ СТЕНОКАРДИЕЙ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

А) срочную госпитализацию

Б) плановую госпитализацию

В) амбулаторное лечение

Г) санаторное лечение

1948. [T013686] ПАЦИЕНТУ ПРИДАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ ЛЕЖА НА БОЛЬНОЙ СТОРОНЕ ПРИ

А) сухом плеврите

Б) бронхоэктатической болезни

В) бронхиальной астме

Г) бронхите

1949. [T013687] ПЛЕВРАЛЬНУЮ ПУНКЦИЮ С ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ НАЗНАЧАЮТ ПРИ

А) экссудативном плеврите

Б) хроническом бронхите

В) крупозной пневмонии

Г) бронхиальной астме

1950. [T013689] ПОСЛЕ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

А) 6 месяцев

Б) 10 месяцев

В) 1 год

Г) 2 лет

1951. [T013690] БОЛЬНЫМ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ

А) аллерголога

Б) инфекциониста

В) терапевта

Г) хирурга

1952. [T013692] ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ПОДРАЗУМЕВАЕТ

А) срочную госпитализацию

Б) плановую госпитализацию

В) амбулаторное лечение

Г) санаторное лечение

1953. [T013693] ЛЕЧЕНИЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ 2 СТАДИИ ПРОВОДЯТ

А) постоянно

Б) короткими курсами

В) эпизодически

Г) после криза

1954. [T013696] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) улучшение качества жизни

Б) увеличение числа инфарктов миокарда

В) увеличение числа инсультов

Г) ухудшение клинических показателей

1955. [T013697] ПРИ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ 3 ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА БОЛЬНОЙ МОЖЕТ РАБОТАТЬ

А) библиотекарем

Б) водителем

В) летчиком

Г) пожарным

1956. [T013698] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРИ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) переход из III-го во II-й

функциональный класс

Б) переход из II-го в III-й функциональный класс

В) назначение группы инвалидности

Г) увеличение трудопотерь

1957. [T013699] В ПЕРВЫЕ ДНИ БОЛЬНОМУ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НАЗНАЧАЮТ РЕЖИМ

А) строгий постельный

Б) постельный

В) полупостельный

Г) амбулаторный

1958. [T013700] СПОСОБ ТРАНСПОРТИРОВКИ БОЛЬНОГО С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА

А) на носилках

Б) на кресле - каталке

В) самостоятельное передвижение

Г) самостоятельное передвижение с

помощью медицинской сестры

1959. [T013701] БОЛЬНОМУ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА

НЕОБХОДИМА ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ

- А) в первые часы заболевания
- Б) на 2-е сутки заболевания
- В) на 3-и сутки заболевания
- Г) на 4-е сутки заболевания

1960. [T013702] БОЛЬНОЙ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ СНИМАЕТСЯ С ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА, ЕСЛИ ОБОСТРЕНИЙ НЕТ В ТЕЧЕНИЕ

- А) 5 лет
- Б) 4 лет
- В) 3 лет
- Г) 2 лет

1961. [T013703] ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПРОВОДИТСЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ

- А) фиброгастроскопия
- Б) холецистография
- В) ректороманоскопия
- Г) дуоденальное зондирование

1962. [T013704] ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ БОЛЬНЫХ ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ ПРОВОДИТ

- А) терапевт
- Б) хирург
- В) онколог
- Г) уролог

1963. [T013705] ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ ПРОВОДЯТ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ

- А) УЗИ брюшной полости
- Б) цистоскопию
- В) лапороскопию
- Г) урографию

1964. [T013706] ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ПАНКРЕАТИТОМ ИССЛЕДУЮТ СОДЕРЖАНИЕ В КРОВИ

- А) глюкозы
- Б) холестерина
- В) белка
- Г) фибриногена

1965. [T013707] ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ В ПЕРВЫЕ ДНИ ЗАБОЛЕВАНИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ РЕЖИМ

- А) строгий постельный

- Б) полупостельный
- В) постельный
- Г) общий

1966. [T013708] ТАКТИКА ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОЛБНЯКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) прививочным анамнезом пострадавшего
- Б) временем, прошедшим после травмы
- В) профессией пострадавшего
- Г) характером раны, травмы

1967. [T013711] ПРИ ТРИХИНЕЛЛЕЗЕ ЭФФЕКТИВНО ПРИМЕНЯТЬ ЛЮБОЙ ПРОТИВОНЕМАТОДНЫЙ ПРЕПАРАТ

- А) при малой интенсивности инвазии
- Б) в инкубационном периоде
- В) при заражении малоинвазивным штаммом
- Г) при любой случайной инвазии

1968. [T013712] ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ РЕБЕНКА ОБЯЗАТЕЛЬНА ПРИ

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

1969. [T013713] ДЛЯ СОЗДАНИЯ ОПТИМАЛЬНЫХ УСЛОВИЙ ДЛЯ НЕДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ ТЕМПЕРАТУРНЫЙ РЕЖИМ В КОМНАТЕ

- А) 24-26 С
- Б) 18-20 С
- В) 20-22
- Г) 30-32С

1970. [T013714] ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ АЭРОФАГИИ У ГРУДНОГО РЕБЕНКА НЕОБХОДИМО ЕГО

- А) подержать после кормления в вертикальном положении
- Б) положить на кровать с возвышенным головным концом
- В) выложить на живот и погладить по спинке
- Г) положить на правый бок и подложить валик под спинку

1971. [T013715] ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ НЕДОСТАТКА МОЛОКА У КОРМЯЩЕЙ МАТЕРИ НЕОБХОДИМО

А) ввести докорм ребенку
Б) ввести прикорм ребенку
В) перевести ребенка на искусственное вскармливание
Г) ввести коррегирующие добавки

1972. [Т013716] ДЛЯ ПОВЫШЕНИЕ ЛАКТАЦИИ У КОРМЯЩЕЙ МАТЕРИ НЕОБХОДИМО УВЕЛИЧИТЬ ПИТЬЕВОЙ РЕЖИМ НА
А) 2 литра
Б) 1 литр
В) 3 литра
Г) 0,5 литра

1973. [Т013717] 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

1974. [Т013718] ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ С ПОНИЖЕННОЙ СЕКРЕТОРНОЙ ФУНКЦИЕЙ У ДЕТЕЙ НАЗНАЧАЕТСЯ ДИЕТА ПО ПЕВЗНЕРУ
А) № 2
Б) № 1
В) № 5
Г) № 7

1975. [Т013719] ПОСЛЕ ВЫПИСКИ ИЗ СТАЦИОНАРА РЕБЕНКУ С ПИЕЛОНЕФРИТОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДИЕТА, АНАЛОГИЧНАЯ ДИЕТЕ ПО ПЕВЗНЕРУ
А) №5
Б) №7
В) №9
Г) №10

1976. [Т013720] 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

1977. [Т013721] 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

1978. [Т013722] 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

1979. [Т013724] ЧАСТО БОЛЕЮЩИЙ РЕБЕНОК ПОДЛЕЖИТ ПЕРЕВОДУ ДЛЯ НАБЛЮДЕНИЯ В ГРУППУ ЗДОРОВЬЯ
А) 2-ю
Б) 3-ю
В) 4-ю
Г) 5-ю

1980. [Т013725] БОЛЬНЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ НАЗНАЧАЕТСЯ ДИЕТА ПО ПЕВЗНЕРУ
А) №9
Б) №10
В) №7
Г) №5

1981. [Т013726] ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ ДЕТЕЙ, СОСТОЯЩИХ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЕТЕ ПО БОЛЕЗНИ, НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ
А) 2 раза в год весной и осенью
Б) 2 раза в год зимой и летом
В) раз в год в любое время года
Г) 1 раз в квартал в течение года

1982. [Т013727] ПОСТАНОВКЕ НА ДИСПАНСЕРНЫЙ УЧЕТ ПО ГИПОТРОФИИ ПОДЛЕЖИТ НОВОРОЖДЕННЫЙ, ЕСЛИ ЕГО ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА ПРИ РОЖДЕНИИ МЕНЕЕ
А) 60%
Б) 70%
В) 80%
Г) 90%

1983. [Т013728] КАРАНТИН ПО

**ЭНТЕРОБИОЗУ В ГРУППЕ
ДЕТСКОГО ДОШКОЛЬНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ ПРОДОЛЖАЕТСЯ**

- А) 14 дней
- Б) 7 дней
- В) 21 дней
- Г) 17 дней

**1984. [T013729] ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ
ГАСТРИТЕ С ПОВЫШЕННОЙ
СЕКРЕТОРНОЙ ФУНКЦИЕЙ У
ДЕТЕЙ В СТАДИЮ ОБОСТРЕНИЯ
НАЗНАЧАЕТСЯ ДИЕТА ПО
ПЕВЗНЕРУ**

- А) № 1
- Б) № 2
- В) № 5
- Г) № 7

**1985. [T013730] 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

**1986. [T013731] ПРИ
МЕНИНГОКОКЦЕМИИ НА
ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ
ВВОДЯТ**

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

**1987. [T013732] ДЛИТЕЛЬНО
ТЕМПЕРАТУРЯЩЕМУ РЕБЕНКУ
НАЗНАЧАЮТ ОБСЛЕДОВАНИЕ НА**

- А) малярию
- Б) кишечную инфекцию
- В) сахарный диабет
- Г) геморрагический васкулит

**1988. [T013733] КОЛИЧЕСТВО
ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ
СОСКОБА НА ЯЙЦА ГЛИСТ У
РЕБЕНКА ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ ПО
ПОВОДУ ЭНТЕРОБИОЗА,
ПОЗВОЛЯЮЩЕЕ ВЫПИСАТЬ ЕГО В
ДЕТСКИЙ КОМБИНАТ**

- А) 3
- Б) 1
- В) 2
- Г) 4

1989. [T013735] ТАКТИКА

**ФЕЛЬДШЕРА ПРИ ВЫПАДЕНИИ
СЛИЗИСТОЙ ПРЯМОЙ КИШКИ У
ПАЦИЕНТА**

- А) вправление слизистой прямой кишки
- Б) введение спазмолитиков
- В) примочки с теплым раствором фурацилина
- Г) введение прозерина

**1990. [T013736] 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

**1991. [T013737] 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

**1992. [T013738] ТАКТИКА
ФЕЛЬДШЕРА ПРИ РАСТЯЖЕНИИ
СВЯЗОК ГОЛЕНОСТОПНОГО
СУСТАВА ПОДРАЗУМЕВАЕТ
ПРИМЕНЕНИЕ**

- А) холода и фиксирующей повязки на сустав
- Б) гипсовой лонгеты
- В) полуспиртового компресса
- Г) горячей ножной ванночки

**1993. [T013739] ТАКТИКА
ФЕЛЬДШЕРА ПРИ ОТКРЫТОМ
ПЕРЕЛОМЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- А) остановке кровотечения, наложении асептической повязки и шины
- Б) остановке кровотечения, наложении асептической повязки
- В) наложении шины
- Г) остановке кровотечения

**1994. [T013740] ОДНИМ ИЗ
ВАЖНЕЙШИХ КОМПОНЕНТОВ
ЛЕЧЕНИЯ СЕПСИСА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) антибиотикотерапия
- Б) физиотерапевтические процедуры
- В) витаминотерапия

Г) лечебная физкультура

1995. [T013741] 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

1996. [T013742] ПРИ НАКОПЛЕНИИ ЭКССУДАТА В ГНОЙНОЙ РАНЕ НЕОБХОДИМО

А) дренировать рану

Б) наложить сухую асептическую повязку

В) наложить повязку с мазью Вишневского

Г) тампонировать рану

1997. [T013743] 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

1998. [T013744] ПЛАНОВОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДИТСЯ ПРИ

А) желчно-каменной болезни

Б) остром аппендицита

В) ущемленной грыже

Г) кровотечении из поврежденного сосуда

1999. [T013745] К РАДИКАЛЬНОЙ ОПЕРАЦИИ ОТНОСИТСЯ

А) холецистэктомия

Б) биопсия

В) гастростомия по поводу раны пищевода

Г) обходной анастомоз при раке кишки

2000. [T013746] МЕРОПРИЯТИЕ, НАПРАВЛЕННОЕ НА ПРОФИЛАКТИКУ ЛЕГОЧНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ

А) дыхательная гимнастика

Б) назначение препаратов железа

В) холод на живот

Г) вдыхание закиси азота

2001. [T013747] ПОДГОТОВКА КИШЕЧНИКА В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

А) очистительных клизм

Б) отхаркивающих препаратов

В) бесшлаковой диеты

Г) зондового питания

2002. [T013748] ПРИ ПОЛНОМ ПАРЕНТЕРАЛЬНОМ ПИТАНИИ ОБЩИЙ ОБЪЕМ ИНФУЗИИ ВЗРОСЛОМУ СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ

А) 2500-3000 мл

Б) 500-1000 мл

В) 1500-2000 мл

Г) 3500 мл

2003. [T013749] ДЛЯ МЕСТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ГНОЙНЫХ РАН В ФАЗЕ ВОСПАЛЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

А) водорастворимые мази

Б) жирорастворимые мази

В) иммунизация

Г) иссечение поврежденных тканей

2004. [T013750] ПРОВОДНИКОВУЮ АНЕСТЕЗИЮ ПРИ ВСКРЫТИИ ПАНАРИЦИЯ ПРОВОДЯТ РАСТВОРОМ НОВОКАИНА

А) 1%

Б) 0,25%

В) 0,5%

Г) 5%

2005. [T013751] ТЕРМИНАЛЬНАЯ АНЕСТЕЗИЯ ПРОВОДИТСЯ

А) орошением

Б) внутривенно

В) через дыхательные пути

Г) эндолюмбально

2006. [T013752] ДЛЯ ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ МЕХАНИЧЕСКИМ СПОСОБОМ ПРИМЕНЯЮТ

А) лигирование сосуда

Б) наложение жгута

В) пузырь со льдом

Г) сосудистый зажим

2007. [T013753] ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА «ОСТРЫЙ ЖИВОТ» ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В СЛЕДУЮЩЕМ

А) экстренно доставить пациента в стационар

Б) применить анальгетики

В) применить тепло на область живота

Г) промыть желудок

2008. [T013754] КРЕСТООБРАЗНУЮ

ПОВЯЗКУ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ

- А) лучезапястного сустава
- Б) плечевого сустава
- В) коленного сустава
- Г) III пальца кисти

2009. [T013755] ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПЕРФОРАТИВНУЮ ЯЗВУ ЖЕЛУДКА ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ

- А) экстренно госпитализировать, холод на область живота, обеспечить покой
- Б) постараться через зонд очистить больному желудок
- В) ввести анальгетики
- Г) применить согревающий компресс

2010. [T013756] ТЕПЛОВЫЕ ПРОЦЕДУРЫ ПРИ УШИБЕ МЯГКИХ ТКАНЕЙ НАЗНАЧАЮТ

- А) на 2-3 сутки
- Б) сразу после травмы
- В) через несколько часов
- Г) через неделю после травмы

2011. [T013757] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРЫЙ АППЕНДИЦИТ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ФЕЛЬДШЕР

- А) не должен назначать лекарственных средств
- Б) должен ввести анальгетики
- В) должен назначить антибиотики
- Г) должен назначить спазмолитические препараты

2012. [T013760] ПОТРЕБНОСТЬ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА В ЭНЕРГИИ ЗАВИСИТ ОТ

- А) конституции, массы тела, роста, возраста и вида профессиональной деятельности
- Б) конституции, массы тела, роста
- В) конституции
- Г) массы тела

2013. [T013761] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ АТРОПИНА ПАЦИЕНТАМ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гипотония мочевого пузыря
- Б) выраженный болевой синдром
- В) диарея
- Г) головная боль

2014. [T013762] ЗАБОЛЕВАНИЕ ЖЕЛУДКА, КОТОРОЕ МОЖЕТ БЫТЬ ИЗЛЕЧЕНО ЭНДОСКОПИЧЕСКИ

- А) полипы
- Б) рак желудка
- В) хронический гастрит
- Г) пенетрация язвы

2015. [T013763] ПРОМЕЖУТКИ МЕЖДУ ПРИЕМАМИ ПИЩИ У ПОЖИЛЫХ ДОЛЖНЫ БЫТЬ

- А) 3-4 часа
- Б) 4-6 часов
- В) 6-8 часов
- Г) 2-3 часа

2016. [T013764] САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ У ПОЖИЛЫХ ДОЛЖНО ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ НА КУРОРТАХ

- А) местного значения
- Б) Крыма
- В) Кисловодска, Боржоми
- Г) в условиях горного климата

2017. [T013765] ГЛАУКОМА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

- А) Атропин
- Б) Альмагель
- В) Де-нол
- Г) Но-шпа

2018. [T013766] ПАЦИЕНТАМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА РЕКОМЕНДОВАНО ПИТАТЬСЯ

- А) часто и понемногу
- Б) 2 раза в сутки
- В) 3 раза в сутки
- Г) 5 раз в сутки

2019. [T013767] 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

2020. [T013768] ПЕРЕДАЧА ВОЗБУДИТЕЛЯ ЧЕРЕЗ ТРЕТЬЕ ЛИЦО ВОЗМОЖНА ПРИ

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

2021. [T013769] 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

2022. [T013771] КАТАРАЛЬНЫЙ**ПЕРИОД КОКЛЮША****ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

А) постепенным началом со слабой интоксикацией

Б) выраженными катаральными явлениями

В) острым началом с выраженной интоксикацией

Г) желтухой

2023. [T013772] СЫПЬ ПРИ КРАСНУХЕ

А) пятнисто-папулезная

Б) уртикарная

В) геморрагическая

Г) мелкоточечная

2024. [T013773] СЫПЬ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ

А) везикулезная

Б) уртикарная

В) геморрагическая

Г) пятнисто-папулезная

2025. [T013774] СЫПЬ ПРИ**СКАРЛАТИНЕ**

А) мелкоточечная

Б) уртикарная

В) пятнисто-папулезная

Г) везикулезная

2026. [T013775]**ПАТОГНОМОНИЧНЫМ****СИМПТОМОМ КОРИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) Пятна Филатова-Коплика

Б) обильная сыпь

В) поражение ротоглотки

Г) гепатоспленомегалия

2027. [T013776] ХАРАКТЕР СЫПИ ПРИ МЕНИНГОКОККЦЕМИИ

А) геморрагическая

Б) мелкоточечная

В) папулезная

Г) уртикарная

2028. [T013778] СИМПТОМОМ**СМЕШАННОЙ ФОРМЫ****МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ****(МЕНИНГОКОККОВЫЙ МЕНИНГИТ****+ МЕНИНГОКОККЦЕМИЯ) ЯВЛЯЕТСЯ**

А) геморрагическая некротическая сыпь на коже

Б) желтуха

В) нормотермия

Г) боли в животе

2029. [T013780] ЭНТЕРОВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ ВЫЗЫВАЮТ ВИРУСЫ

А) Коксаки

Б) Герпеса

В) Эпштейна-Барр

Г) Эбола

2030. [T013781] ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИОННОГО**МОНОУКЛЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) вирус Эпштейна-Барр

Б) *Listeria monocytogenes*

В) вирус Эбола

Г) вирус Зика

2031. [T013782] ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ДИФТЕРИИ**РОТОГЛОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ**

А) фибринозных пленок на миндалинах

Б) творожистых налетов

В) гнойного налета в лакунах

Г) эрозий на дужках

2032. [T013783] ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В

А) парентеральный

Б) фекально-оральный

В) воздушно-капельный

Г) трансмиссивный

2033. [T013784] ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С

А) парентеральный

Б) фекально-оральный

В) воздушно-капельный

Г) трансмиссивный

2034. [T013785] ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ПРОТРОМБИНОВЫЙ ИНДЕКС

А) снижается

Б) повышается

В) остается неизменным

Г) сначала снижается потом повышается

2035. [T013786] ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А

А) Фекально-оральный

Б) Воздушно-капельный

В) Парентеральный

Г) Вертикальный

2036. [T013788] ДИАГНОСТИЧЕСКИМ

МАРКЕРОМ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

- А) анти-НАVIg M
- Б) анти-НСVIg M
- В) HBsAg
- Г) HVC Ag

2037. [T013789] ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

- А) HBsAg
- Б) анти- HAV Ig G
- В) анти- HAV Ig M
- Г) HVC Ag

2038. [T013790] ДЛЯ СИНДРОМА КРУПА ХАРАКТЕРНА ОДЫШКА

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

2039. [T013791] ОРГАНОМ-МИШЕНЬЮ ДЛЯ ВИРУСА ПАРАГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гортань
- Б) трахея
- В) бронхиолы
- Г) ротоглотка

2040. [T013792] РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ РЕАКЦИИ У ПАЦИЕНТОВ СТАРШЕ 60 ЛЕТ ВЫШЕ, ЧЕМ У МОЛОДЫХ

- А) в 1,5 раза
- Б) в 2 раза
- В) в 2,5 раза
- Г) в 3 раза

2041. [T013793] ЛЮДЯМ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ПО СРАВНЕНИЮ С БОЛЬНЫМИ СРЕДНЕГО ВОЗРАСТА В САМОМ НАЧАЛЕ ЛЕЧЕНИЯ ПРЕПАРАТЫ НАЗНАЧАЮТ В ДОЗАХ, УМЕНЬШЕННЫХ

- А) в 2 раза
- Б) в 1,5 раза
- В) в 3 раза
- Г) в 3,5 раза

2042. [T013794] МЕНЬШУЮ АКТИВНОСТЬ ФЕРМЕНТОВ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВЕННЫХ

СРЕДСТВ У ЛЮДЕЙ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ОБЕСПЕЧИВАЕТ СНИЖЕНИЕ КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ

- А) печени
- Б) почек
- В) поджелудочной железы
- Г) мочевого пузыря

2043. [T013795] ПАЦИЕНТАМИ СТАРЧЕСКИЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЫ ЯВЛЯЮТСЯ ЛЮДИ В ВОЗРАСТЕ

- А) от 76 до 90 лет
- Б) от 56 до 76 лет
- В) от 60 до 70 лет
- Г) от 65 до 80 лет

2044. [T013796] ДОЛГОЖИТЕЛЯМИ СЧИТАЮТСЯ ЛЮДИ В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ

- А) 90 лет
- Б) 85 лет
- В) 80 лет
- Г) 100 лет

2045. [T013797] СРЕДНИМ ВОЗРАСТОМ НАЧАЛА АТРОФИИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ ВРЕМЕННОЙ ПРОМЕЖУТОК

- А) от 55 до 60 лет
- Б) от 45 до 50 лет
- В) от 70 до 80 лет
- Г) от 80 до 90 лет

2046. [T013798] СРЕДНИМ ВОЗРАСТОМ НАЧАЛА МЕНОПАУЗЫ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ (ЛЕТ)

- А) 49-51
- Б) 40-42
- В) 55-57
- Г) 60-62

2047. [T013799] АТРОФИЯ МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ У ПАЦИЕНТОВ СТАРШЕ 70 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ ПОРЯДКА

- А) 75%
- Б) 50%
- В) 25%
- Г) 95%

2048. [T013800] СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ (КВИНН, 2000) МОЛОДОСТЬЮ СЧИТАЕТСЯ ВРЕМЕННОЙ ПРОМЕЖУТОК ОТ

- А) 18 до 40 лет

Б) 10 до 20 лет

В) 5 до 18 лет

Г) 3 до 30 лет

2049. [T013801] 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

2050. [T013803] МЕТОДОМ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ВЕРИФИКАЦИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А) гистологическое исследование опухоли, выполнение биопсии

Б) рентгенологическое исследование

В) ультразвуковое исследование

Г) определение уровней онкомаркеров

2051. [T013804] ХИРУРГИЧЕСКИЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ОТНОСИТСЯ К МЕТОДУ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОРГАНИЗМ

А) локальному

Б) регионарному

В) системному

Г) комбинированному

2052. [T013805]

ХИМИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ОТНОСИТСЯ К МЕТОДУ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОРГАНИЗМ

А) системному

Б) комбинированному

В) локальному

Г) регионарному

2053. [T013806] К ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫ

А) плоскоклеточный рак кожи

Б) рак желудка

В) рак мочевого пузыря

Г) рак тела матки

2054. [T013807] ПАЦИЕНТУ С РАКОМ ЖЕЛУДКА И МЕТАСТАЗАМИ В ПЕЧЕНЬ ПОКАЗАНО ЛЕЧЕНИЕ

А) симптоматическое

Б) комбинированное

В) химиотерапия

Г) оперативное

2055. [T013808] К ХИМИОТЕРАПИИ НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫ

А) злокачественные лимфомы

Б) рак желудка

В) меланома

Г) рак почки

2056. [T013809] ЗАДАЧАМИ КОРОТКОГО ИНТЕНСИВНОГО КУРСА ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЮТСЯ

А) повысить резектабельность

Б) повысить операбельность

В) достигнуть значительного уменьшения опухоли

Г) получить полную регрессию опухоли

2057. [T013810] ЭКСПЛОРАТИВНОЙ НАЗЫВАЮТ ОПЕРАЦИЮ, ПРИ КОТОРОЙ

А) операция ограничилась констатацией неоперабельности процесса

Б) пораженный орган не удален, но операция ликвидировала вызванные опухолью тяжелые нарушения

В) пораженный орган удален с оставлением части опухоли

Г) пораженные органы удалены по онкологическим правилам

2058. [T013811] ХИМИОТЕРАПИЯ ЧАСТО ПРИВОДИТ К ПОЛНОМУ ИЗЛЕЧЕНИЮ БОЛЬНЫХ

А) лимфогранулематозом

Б) раком молочной железы

В) раком желудка

Г) саркомами костей и мягких тканей

2059. [T013812] ПРИ РАКЕ ГЛАВНОГО БРОНХА ПОКАЗАНА

А) пульмонэктомия

Б) лобэктомия

В) билобэктомия

Г) Лучевая терапия без операции

2060. [T013813] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

А) хирургический

Б) лучевой
В) гормонотерапия
Г) иммунотерапия
2061. [T013814] ПРИ ФИБРОАДЕНОМЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОКАЗАНА

- А) секторальная резекция
- Б) лучевая терапия
- В) простая мастэктомия
- Г) радикальная мастэктомия

2062. [T013815] ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ ОБОСТРЕНИЯ МЕЗОТИМПАНИТА

- А) общее и местное
- Б) только местное
- В) только общее
- Г) витаминотерапия

2063. [T013816] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГНОЙНОГО ОТОГЕННОГО МЕНИНГИТА ПРОВОДИТСЯ

- А) расширенная радикальная операция с обнажением dura mater и сигмовидного синуса, антибиотикотерапия, дегидратация и дезинтоксикация
- Б) расширенная радикальная операция
- В) антибиотикотерапия, дегидратационная и дезинтоксикационная
- Г) антромастоидэктомия, антибиотикотерапия

2064. [T013817] ОСНОВНОЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ФУРУНКУЛА НОСА В СТАДИИ ИНФИЛЬТРАЦИИ

- А) антибиотики и мазевые аппликации
- Б) выдавливание
- В) вскрытие
- Г) витаминотерапия

2065. [T013819] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГНОЙНОГО БРОНХИТА ПРИМЕНЯЮТ

- А) кларитромицин, бромгексин
- Б) преднизолон, эуфиллин
- В) теофедрин, фуросемид
- Г) пентамин, дигоксин

2066. [T013820] ПРИ КАШЛЕ С ГНОЙНОЙ МОКРОТОЙ ПРОТИВОПОКАЗАН

- А) кодеин
- Б) бромгексин
- В) амбробене
- Г) мукалтин

2067. [T013821] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОНИИ ПРИМЕНЯЮТ

- А) антибиотики, отхаркивающие
- Б) антибиотики, диуретики

В) бронхолитики, глюкокортикостероиды
Г) бронхолитики, диуретики

2068. [T013822] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИМЕНЯЮТ

- А) изониазид, рифампицин
- Б) ампициллин, фурадонин
- В) димедрол, баралгин
- Г) преднизолон, циклофосфан

2069. [T013823] ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ ПРОВОДИТСЯ ПРЕПАРАТАМИ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЫ

- А) нестероидные противовоспалительные средства
- Б) гипотензивные
- В) диуретики
- Г) антибиотики

2070. [T013824] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПРИМЕНЯЮТ

- А) эналаприл, атенолол
- Б) дигоксин, димедрол
- В) целанид, корвалол
- Г) атропин, аспаркам

2071. [T013825] ПРИ ЛЕЧЕНИИ СТЕНОКАРДИИ ПРИМЕНЯЮТ

- А) изосорбид-5-мононитрат, атенолол
- Б) дибазол, папаверин
- В) аспаркам, дигоксин
- Г) аспирин, целанид

2072. [T013826] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИМЕНЯЮТ ПРЕПАРАТЫ

- А) ингибиторы АПФ, диуретики
- Б) глюкокортикостероиды, цитостатики
- В) бронхолитики, муколитики
- Г) антибиотики, нитрофураны

2073. [T013827] ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА С СОХРАНЕННОЙ СЕКРЕЦИЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- А) альмагель, ранитидин
- Б) баралгин, аллохол
- В) левомицетин, колибактерин
- Г) плантаглюцид, фестал

2074. [T013828] ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАЗНАЧАЮТ ДИЕТУ №

- А) 2
- Б) 3
- В) 4
- Г) 5

2075. [T013829] ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ С АХЛОРГИДРИЕЙ В КАЧЕСТВЕ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ НАЗНАЧАЮТ

- А) ацидин-пепсин
- Б) антациды
- В) гепатопротекторы
- Г) холелитики

2076. [T013831] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА В КАЧЕСТВЕ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ НАЗНАЧАЮТ

- А) панзинорм
- Б) но -шпа
- В) гастрофарм
- Г) холосас

2077. [T013832] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА ПРИМЕНЯЮТ ПРЕПАРАТЫ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЫ

- А) гепатопротекторы
- Б) антибиотики
- В) антигистаминные
- Г) нитрофураны

2078. [T013834] В КАЧЕСТВЕ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ПРИМЕНЯЮТ

- А) пенициллин
- Б) лазикс
- В) дибазол
- Г) аналгин

2079. [T013835] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ПРИМЕНЯЮТ

- А) фурогам, ампициллин
- Б) изониазид, димедрол
- В) нитроглицерин, корвалол
- Г) энтеросептол, гепарин

2080. [T013836] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ ПОСТГЕМОРАГИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ПРИМЕНЯЮТ

- А) переливание крови, плазмозаменители
- Б) анальгетики, спазмолитики
- В) гемотрансфузии, цитостатики
- Г) анальгетики, цитостатики

2081. [T013837] ПРИ ЛЕЧЕНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ВТОРОГО

ТИПА ПРИМЕНЯЮТ

- А) манинил
- Б) тиреотом
- В) мерказолил
- Г) атенолол

2082. [T013838] 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

2083. [T013839] ОСНОВНОЙ ЖАРОПОНИЖАЮЩИЙ ПРЕПАРАТ В ДЕТСКОЙ ПРАКТИКЕ, ПРИМЕНЯЮЩИЙСЯ ДЛЯ БОРЬБЫ С ГИПЕРТЕРМИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ

- А) парацетамол
- Б) анальгин
- В) пипольфен
- Г) баралгин

2084. [T013840] ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У РЕБЕНКА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ИНГАЛЯЦИЮ

- А) беродуала
- Б) увлажненного кислорода
- В) 2% содового раствора (щелочную)
- Г) гидрокортизона

2085. [T013841] ПРЕПАРАТ, ОКАЗЫВАЮЩИЙ АНТИХЕЛИКОБАКТЕРИАЛЬНОЕ ДЕЙСТВИЕ, ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ

- А) де-нол
- Б) ранитидин
- В) атропин
- Г) гастроцепин

2086. [T013842] У РЕБЕНКА С ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА НЕОБХОДИМО ПРИМЕНЯТЬ ПРЕПАРАТЫ

- А) калия
- Б) натрия
- В) кальция
- Г) цинка

2087. [T013843] В ОРГАНИЗАЦИИ

ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ У ДЕТЕЙ НАЗНАЧАЮТ

- А) стол №7
- Б) стол № 5
- В) стол №1
- Г) стол №10

2088. [T013844]

ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ НЕГОРМОНАЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ

- А) интал, тайлед
- Б) форматерол, пульмокорт
- В) супрастин, пипольфен
- Г) будесонид, сальбутамол

2089. [T013845] ПРИ ЛЕЧЕНИИ

ЭКССУДАТИВНО-КАТАРАЛЬНОГО ДИАТЕЗА У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКУЮ ГРУППУ ПРЕПАРАТОВ

- А) антигистаминные
- Б) диуретики
- В) антимикробные
- Г) гипотензивные

2090. [T013846] ДЛЯ ОКАЗАНИЯ

ПОМОЩИ ПРИ МЕНИНГОКОККЕМИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ

- А) левомецетина сукцинат, преднизолон
- Б) регидрон, цефтриаксон, преднизолон
- В) пенициллин, анальгин, димедрол
- Г) кордиамин, цефотаксим, гидрокортизон

2091. [T013847] ПРИ ОСТРОМ

БРОНХИТЕ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ ОТХАРКИВАЮЩУЮ МИКСТУРУ, СОДЕРЖАЩУЮ ВЫТЯЖКИ ЛЕКАРСТВЕННОГО РАСТИТЕЛЬНОГО СЫРЬЯ

- А) термопсиса
- Б) толокнянки
- В) валерианы
- Г) пустырника

2092. [T013848] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

ЛЯМБЛИОЗА РЕБЕНКУ НАЗНАЧАЮТ

- А) холекинетики и тиберал
- Б) де-нол и сульфаниламиды
- В) ранитидин и метронидазол
- Г) спазмолитики и сульфаниламиды

2093. [T013849] ДЕТЕМ 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)

2094. [T013850] 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

2095. [T013851] ОТХАРКИВАЮЩИЙ ПРЕПАРАТ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БРОНХИТА У ДЕТЕЙ

- А) мукалтин
- Б) тавегил
- В) либексин
- Г) эуфиллин

2096. [T013852] В КАЧЕСТВЕ

ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ПОЛИОМИЕЛИТЕ МОГУТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНЫ

- А) реаферон
- Б) антибиотики широкого спектра действия
- В) анальгетики
- Г) актовегин

2097. [T013853] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

СЕЗОННОГО ГРИППА У ДЕТЕЙ ДО 1 ГОДА МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ

- А) орвирем
- Б) ингавирин
- В) амиксин
- Г) кагоцел

2098. [T013854] В ОРГАНИЗАЦИИ

ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ НАЗНАЧАЮТ

- А) стол №10
- Б) стол №1
- В) стол №7
- Г) стол № 5

2099. [T013855] КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ

**БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ
ВКЛЮЧАЕТ**

- А) фототерапию
- Б) оксигенотерапию
- В) антибиотикотерапию
- Г) заменное переливание крови

**2100. [T013856] ТЕРАПИЯ КОКЛЮША
У РЕБЁНКА 3 МЕСЯЦЕВ ВКЛЮЧАЕТ
В СЕБЯ ПРИМЕНЕНИЕ**

- А) антибиотиков
- Б) противокашлевых средств
- В) ингаляций беродуала
- Г) жаропонижающих средств

**2101. [T013857] СПОСОБОМ ЛЕЧЕНИЯ
ГНОЙНОЙ РАНЫ В ФАЗЕ
ГИДРАТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) промывание гипертоническим раствором натрия хлорида
- Б) повязка с бальзамическими мазями
- В) дробное переливание крови
- Г) применение мазей с антибиотиками

**2102. [T013858] ХИРУРГИЧЕСКИМ
МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ
ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ
ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) оперативное лечение
- Б) химиотерапия
- В) гормонотерапия
- Г) физиотерапия

**2103. [T013859] БОЛЬНОЙ
СЧИТАЕТСЯ НЕОПЕРАБЕЛЬНЫМ
ПРИ**

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

**2104. [T013860] ПРИ ЗАПУЩЕННЫХ
ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЯХ
ПОКАЗАНА ОПЕРАЦИЯ**

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

**2105. [T013861] БОЛЬНОМУ С
НАПРЯЖЕННЫМ
ПНЕВМОТОРАКСОМ В ПЕРВУЮ
ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ**

- А) плевральную пункцию
- Б) оперативное вмешательство
- В) искусственную вентиляцию легких
- Г) бронхоскопию

2106. [T013862] ОПТИМАЛЬНОЕ

**ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ
ХИРУРГИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ
РАНЫ СОСТАВЛЯЕТ ДО
_____ ЧАСОВ**

- А) 6
- Б) 8
- В) 12
- Г) 18

**2107. [T013863] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ
ГНОЙНЫХ РАН В ФАЗЕ
ГИДРАТАЦИИ НЕ ПРИМЕНЯЮТ**

- А) тампонаду раны
- Б) промывание перекисью водорода
- В) антибиотикотерапию
- Г) повязки с гипертоническими растворами

**2108. [T013864] ПРИ ПЕЧЕНОЧНОЙ
КОЛИКЕ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ**

- А) атропин, баралгин
- Б) мезатон, лазикс
- В) кордиамин, валидол
- Г) гепарин, димедрол

**2109. [T013865] МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ
НЕОСЛОЖНЕННОГО
ХОЛЕЦИСТИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) консервативный
- Б) хирургический
- В) физиотерапевтический
- Г) санаторно-курортный

**2110. [T013866] ДЛЯ СТИМУЛЯЦИИ
КИШЕЧНИКА В
ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ
НЕ ПРИМЕНЯЮТ**

- А) атропин
- Б) прозерин
- В) гипертоническую клизму
- Г) церукал

**2111. [T013868] ВСЕ СПОСОБЫ
ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЙ
ДЕЛЯТСЯ НА ГРУППЫ**

- А) временные, окончательные
- Б) физические, химические
- В) механические, биологические
- Г) надежные, ненадежные

**2112. [T013869] ПРИ ПЕРЕЛОМЕ
БЕДРА НЕОБХОДИМО
ФИКСИРОВАТЬ**

- А) тазобедренный, голеностопный и коленный суставы
- Б) тазобедренный сустав
- В) тазобедренный и коленный суставы
- Г) место перелома

2113. [T013870] ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КЛЮЧИЦЫ НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПОВЯЗКА

- А) крестообразная
- Б) спиральная
- В) черепашья
- Г) колосовидная

2114. [T013871] ПОСЛЕ ТАМПОНАДЫ НА НОС НЕОБХОДИМО НАЛОЖИТЬ ПОВЯЗКУ

- А) пращевидную
- Б) крестообразную
- В) шапочку Гиппократата
- Г) чепец

2115. [T013872] ОПЕРАЦИЯ ВСКРЫТИЯ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ

- А) лапаротомия
- Б) некротомия
- В) струмэктомия
- Г) торакотомия

2116. [T013873] БОЛЬНОМУ СО СЛУЧАЙНОЙ РАНой НУЖНО ВВЕСТИ ПРОТИВОСТОЛБНЯЧНУЮ СЫВОРОТКУВ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДОЗЕ

- А) 3000 АЕ
- Б) 100000 АЕ
- В) 1000 АЕ
- Г) 30000 АЕ

2117. [T013874] НА ГОЛЕНОСТОПНЫЙ СУСТАВ ПРИ РАСТЯЖЕНИИ НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПОВЯЗКА

- А) 8-образная
- Б) возвращающаяся
- В) суспензорий
- Г) колосовидная

2118. [T013875] ПОКАЗАНИЕМ К ПЕРЕЛИВАНИЮ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) острая кровопотеря
- Б) активный туберкулез
- В) отек легких
- Г) сотрясение головного мозга

2119. [T013876] ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ИНГАЛЯЦИОННОМ НАРКОЗЕ ВЫПОЛНЯЮТ НА СТАДИИ

- А) хирургической
- Б) анальгезии
- В) возбуждения
- Г) восстановления

2120. [T013877] ПРИ ПРИСТУПЕ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ НЕОБХОДИМО ПРИМЕНЯТЬ

- А) но-шпу
- Б) лазикс
- В) димедрол
- Г) дибазол

2121. [T013878] ГЛАВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРИТОНИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) лапаротомия
- Б) антибиотикотерапия
- В) дезинтоксикационная терапия
- Г) лапароскопия

2122. [T014216] СНИЖЕНИЕ ЦВД ПОКАЗЫВАЕТ

- А) необходимость инфузионной терапии
- Б) перегрузку левых отделов сердца
- В) перегрузку правых отделов сердца
- Г) развитие инфаркта миокарда

2123. [T014218] НОРМАЛЬНАЯ ВЕЛИЧИНА ЦВД В СМ ВОД.СТ. СОСТАВЛЯЕТ

- А) 6-12
- Б) 1-4
- В) 17-23
- Г) 24-29

2124. [T014219] ДЕФИБРИЛЛЯЦИЯ СЧИТАЕТСЯ ЭФФЕКТИВНОЙ ПРИ НАЛИЧИИ НА ЭКГ

- А) синусового ритма
- Б) изолинии
- В) мелковолновой фибрилляции
- Г) крупноволновой фибрилляции

2125. [T014220] РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ СЧИТАЮТСЯ ЭФФЕКТИВНЫМИ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ

- А) самостоятельного дыхания
- Б) гипостатических пятен на коже
- В) симметричного расширения зрачков
- Г) окоченения мышц лица

2126. [T014221] ЖИЗНЕННАЯ ЕМКОСТЬ ЛЕГКИХ У ВЗРОСЛОГО СОСТАВЛЯЕТ В ЛИТРАХ

- А) 4,2 — 5,0
- Б) 5,0 — 5,2
- В) 5,2 — 5,4
- Г) 5,4 — 5,6

2127. [T014222] МИНИМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ СТАБИЛИЗАЦИИ СИСТОЛИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ

У ВЗРОСЛЫХ НОРМОТОНИКОВ В ММ.РТ.СТ. СОСТАВЛЯЕТ

- А) 100
- Б) 110
- В) 120
- Г) 130

2128. [Т014223] ТЯЖЕЛАЯ СТЕПЕНЬ ДЕГИДРАТАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОТЕРЕЙ МАССЫ ТЕЛА БОЛЕЕ (В %)

- А) 10
- Б) 15
- В) 20
- Г) 25

2129. [Т014224] В НОРМЕ PH КРОВИ РАВНО

- А) 7,35–7,45
- Б) 7,45- 7,50
- В) 7,25-7,35
- Г) 7,20-7,25

2130. [Т014225] ПРИЗНАКОМ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) появление продуктивного кашля
- Б) сохранение одышки
- В) усиление цианоза
- Г) уменьшение пиковой скорости выдоха

2131. [Т014226] ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ОТ ИНФАРКТА МИОКАРДА В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОГО ЧАСА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) аритмический шок
- Б) кардиогенный шок
- В) отек легких
- Г) разрыв сердца

2132. [Т014227] ПОКАЗАТЕЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ САХАРОСНИЖАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ

- А) гликированный гемоглобин
- Б) ацетон мочи
- В) общий холестерин
- Г) общий анализ мочи

2133. [Т014228] КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА ПРОВОДИТСЯ МЕТОДОМ

- А) фиброгастроуденоскопий
- Б) рентгенографии желудка
- В) рн-метрии желудка
- Г) ренгеноскопии желудка

2134. [Т014230] КАРДИАЛГИИ КУПИРУЮТСЯ ПРЕПАРАТОМ:

- А) Валокардин
- Б) Промедол
- В) Нитроглицерин
- Г) Атропин

2135. [Т014233] ПЛЕВРАЛЬНУЮ ПУНКЦИЮ С ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ПРОВОДЯТ ПРИ

- А) экссудативном плеврите
- Б) бронхиальной астме
- В) крупозной пневмонии
- Г) хроническом бронхите

2136. [Т014234] ПОЯВЛЕНИЕ РОЗОВОЙ ПЕНИСТОЙ МОКРОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- А) отёка лёгких
- Б) легочного кровотечения
- В) крупозной пневмонии
- Г) тромбоэмболии легочной артерии

2137. [Т014235] ВЫПОЛНЕНИЕ КОНИКОТОМИИ ТРЕБУЕТСЯ В СЛУЧАЕ

- А) обтурации верхних дыхательных путей
- Б) остановки дыхания при электротравме
- В) асфиксии при истинном утоплении
- Г) альвеолярной фазы отёка лёгких

2138. [Т014236] БОЛЬ ВСЛЕДСТВИЕ ПРОБОДЕНИЯ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА НОСИТ ХАРАКТЕР

- А) "кинжальной"
- Б) схваткообразной
- В) нарастающей
- Г) ноющей

2139. [Т014237] НАЛИЧИЕ ПЕРИТОНИТА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ СИМПТОМОМ

- А) Щёткина-Блюмберга
- Б) Ситковского
- В) Бартомье-Михельсона
- Г) Мейо-Робсона

2140. [Т014238] 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

2141. [Т014240] ДЛЯ ПРИСТУПА ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА

ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- А) Ражба-Ортнера
- Б) Бартомье-Михельсона
- В) Ситковского
- Г) Мейо-Робсона

2142. [Т014242] ДЛЯ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНОЙ _____ БОЛЬ

- А) "кинжальная"
- Б) опоясывающая
- В) иррадиирующая в поясницу
- Г) иррадиирующая в надплечье

2143. [Т014245] НАЛИЧИЕ РУБЦА В ПРАВОЙ ПОДВЗДОШНОЙ ОБЛАСТИ И ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ СИМПТОМЫ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА СЛУЖАТ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ

- А) экстренной госпитализации
- Б) введения спазмотитиков
- В) применения анальгетиков
- Г) очистительной клизмы

2144. [Т014259] В СЛУЧАЕ ВЫРАЖЕННОЙ БРАДИКАРДИИ ОТ ВВЕДЕНИЯ МОРФИНА ПОКАЗАНО ВНУТРИВЕННО _____ МГ АТРОПИНА

- А) 0,5 - 1
- Б) 0,05 - 0,1
- В) 0,2 - 0,4
- Г) 0,02 - 0,04

2145. [Т014260] В СЛУЧАЕ ВЫРАЖЕННОГО УГНЕТЕНИЯ ДЫХАНИЯ ОТ ВВЕДЕНИЯ МОРФИНА ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- А) налоксона
- Б) бемегида
- В) кордиамина
- Г) адреналина

2146. [Т014261] ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ ФЕНТАНИЛА МАКСИМАЛЬНЫЙ АНАЛЬГЕТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ РАЗВИВАЕТСЯ НА _____ МИНУТЕ

- А) 1-2
- Б) 3-5
- В) 5-7
- Г) 7-10

2147. [Т014262] АНАЛЬГЕТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ФЕНТАНИЛА

ПРОДОЛЖАЕТСЯ _____ МИНУТ

- А) 30
- Б) 20
- В) 10
- Г) 5

2148. [Т014264] КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ ОСЛОЖНЕННОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ КАЖДЫЕ _____ МИНУТ

- А) 1
- Б) 5
- В) 10
- Г) 15

2149. [Т014265] ПОКАЗАНИЕМ К ВНУТРИВЕННОМУ ВВЕДЕНИЮ В-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ПОСЛЕ ПРИМЕНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) рецидив болевого синдрома
- Б) парез кишечника
- В) появление рвоты
- Г) усиление тошноты

2150. [Т014266] ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ ДРОПЕРИДОЛА ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВЛИВАНИИ В ЧАСАХ СОСТАВЛЯЕТ А. Б. В. Г.

- А) 0,5 - 1
- Б) 1,5 - 2
- В) 2 - 2,5
- Г) 3 - 3,5

2151. [Т014267] КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ СУБЛИНГВАЛЬНОГО ПРИЕМА НИТРОГЛИЦЕРИНА ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ _____ МИНУТ А. Б. В. Г.

- А) 3-5
- Б) 6-8
- В) 9-10
- Г) 15

2152. [Т014268] ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА ВАГУСНЫХ ПРОБ ПРИ СУПРАВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ТАХИКАРДИИ ПРИСТУПАЮТ К ВВЕДЕНИЮ

- А) новокаинамида
- Б) лидокаина
- В) допамина
- Г) адреналина

2153. [T014269] ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА ОТ ЛИДОКАИНА ПРИ ПАРОКСИЗМЕ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПРИСТУПАЮТ К ВВЕДЕНИЮ

- А) новокаинамида
- Б) кордарона
- В) адреналина
- Г) допамина

2154. [T014270] ПРИ РАЗВИТИИ ЧАСТОЙ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКСТРАСИСТОЛИИ У ПАЦИЕНТА С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ПРИСТУПАЮТ К ВВЕДЕНИЮ ВНУТРИВЕННО

- А) Лидокаина
- Б) Адреналина
- В) Новокаинамида
- Г) Кордарона

2155. [T014271] ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ У ПАЦИЕНТОВ С ЧСС ДО 80 УД. В МИН ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) Нифедипин
- Б) Клофелин
- В) Дибазол
- Г) Магнезии Сульфат

2156. [T014272] ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ У ПАЦИЕНТОВ С ЧСС БОЛЕЕ 80 УД. В МИН ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) Каптоприл
- Б) Нифедипин
- В) Клофелин
- Г) Дибазол

2157. [T014273] ПРИ ОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ У ПАЦИЕНТОВ С ИНСУЛЬТОМ ИЛИ ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКОЙ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) Магнезии Сульфат
- Б) Клофелин
- В) Дибазол

- Г) Нитропрепарат

2158. [T014274] КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ПЕРВИЧНОЙ ОСТАНОВКЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ КАЖДЫЕ _____МИНУТЫ

- А) 2
- Б) 3,5
- В) 4
- Г) 4,5

2159. [T014275] НАИБОЛЕЕ ДОКАЗАННЫМ ЭФФЕКТОМ АНТИКОАГУЛЯНТОВ У БОЛЬНЫХ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) снижение частоты тромбоэмболических осложнений
- Б) уменьшение частоты реинфаркта
- В) ограничение зоны инфаркта
- Г) антиангинальное действие

2160. [T014276] ЛИДОКАИН ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ _____ЭКСТРАСИСТОЛИИ

- А) суправентрикулярной
- Б) ранней желудочковой
- В) групповой желудочковой
- Г) политопной желудочковой

2161. [T014277] КУПИРОВАНИЕ БОЛИ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ

- А) наркотических анальгетиков
- Б) ненаркотических анальгетиков
- В) спазмолитиков
- Г) транквилизаторов

2162. [T014278] ВИКАСОЛ ПРИ ГЕМОСТАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ НАЧИНАЕТ ПРОЯВЛЯТЬ СВОЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ЧЕРЕЗ

- А) 12-18 часов
- Б) 6-12 часов
- В) 3-4 часа
- Г) 1 час

2163. [T014279] УХУДШЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ ПРОХОДИМОСТИ ПРИ АСТМАТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ ВОЗМОЖНО ВСЛЕДСТВИИ ПОВТОРНОГО ПРИМЕНЕНИЯ

- А) адреномиметиков

Б) глюкокортикостероидов

В) холиноблокаторов

Г) мембранстабилизаторов

2164. [T014280] ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ПЕРВОГО ВДОХА У НОВОРОЖДЕННОГО В РОДЗАЛЕ НЕОБХОДИМО

А) ввести адреналин в пуповину

Б) провести ингаляцию беродуалом

В) ввести 4% раствор соды внутривенно

Г) ввести кордиамин внутримышечно

2165. [T014281] ПРИ СУДОРОЖНОМ СИНДРОМЕ У ДЕТЕЙ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

А) диазепам

Б) магния сульфат

В) натрия оксibuтират

Г) феназепам

2166. [T014283] ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПРИ ПЕРДОЗИРОВКИ ВИТАМИНА Д ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ВВЕДЕНИЕМ

А) витаминов А и Е

Б) витаминов В и С

В) смекты

Г) фенобарбитала

2167. [T014284] ПОВТОРНОЕ ВВЕДЕНИЕ АДРЕНАЛИНА НОВОРОЖДЕННОМУ ПЕРВОГО ЧАСА ЖИЗНИ ПРИ ЧАСТОТЕ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ МЕНЕЕ 100 УДАРОВ В МИНУТУ ВОЗМОЖНО ЧЕРЕЗ _____ МИНУТ

А) 5

Б) 10

В) 15

Г) 20

2168. [T014288] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ АЦЕТОНЭМИЧЕСКОГО КРИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

А) ликвидация ацидоза

Б) уменьшение признаков отека мозга

В) восстановление сердечно сосудистой деятельности

Г) устранение дыхательной недостаточности

2169. [T014291] КРИТЕРИЕМ УСПЕШНОЙ УСТАНОВКИ

МОЧЕВОГО КАТЕТЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

А) свободное пассивное выделение мочи

Б) возвратно- поступательные колебания мочи в катетере

В) выделение мочи при активной аспирации шприцом

Г) выделение мочи при компрессии надлобковой области

2170. [T014292] О ПРАВИЛЬНОСТИ УСТАНОВКИ

ТРАХЕОСТОМИЧЕСКОЙ ТРУБКИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ ЕЁ ПОЛОЖЕНИЕ

А) дистальный конец трубки лежит свободно

Б) дистальный конец трубки упирается в боковую стенку трахеи

В) дистальный конец трубки равномерно опирается во все стенки трахеи

Г) трубка упирается в заднюю стенку трахеи

2171. [T014293] АУСКУЛЬТАТИВНО О ПРАВИЛЬНОСТИ ИНТУБАЦИИ ТРАХЕИ МОЖНО СУДИТЬ, ЕСЛИ ДЫХАНИЕ

А) прослушивается по всем легочным полям

Б) прослушивается только в верхних отделах легких

В) прослушивается только в нижних отделах легких

Г) отсутствует

2172. [T014298] ПОКАЗАТЕЛЕМ УСПЕШНОСТИ ПРОТИВОШОКОВЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ

А) артериального давления

Б) температуры тела

В) дыхания

Г) сознания

2173. [T014303] ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТЕРАПИИ ДВС-СИНДРОМА ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО

А) нормализации гемодинамики

Б) наличию эйфории

В) наличию гематом

Г) самочувствию пациента

2174. [T014305] ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА ОТ ПРОВОДИМОЙ ТЕРАПИИ У БЕРЕМЕННЫХ С ГЕСТОЗОМ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ

ПРИМЕНЯЮТ

- А) диуретические препараты
- Б) реополиглюкин
- В) 40% раствор глюкозы
- Г) 0,5мл 0,06% раствор коргликона

2175. [T014306] ИНТЕНСИВНАЯ ИНФУЗИОННАЯ ТЕРАПИЯ ПОСЛЕРОДОВЫХ ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ДОЛЖНА НАЧИНАТЬСЯ

- А) как можно раньше
- Б) после выявления возбудителя
- В) после стабилизации состояния
- Г) после тщательного обследования

2176. [T014307]**СУЛЬФОКАМФОКАИН ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К**

- А) новокаину
- Б) морфину
- В) анальгину
- Г) ацетилсалициловой кислоте

2177. [T014308] СУММАРНЫЙ ОБЪЕМ ВОДЫ ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ВЗРОСЛОМУ ПРИ ОСТРОМ ПЕРОРАЛЬНОМ ОТРАВЛЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ _____ ЛИТРОВ

- А) 10-15
- Б) 2-5
- В) 6-9
- Г) 16-20

2178. [T014309] ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО НЕ ОЦЕНИВАЮТ СПОСОБНОСТЬ

- А) самостоятельно дышать
- Б) открывать глаза
- В) воспроизводить речь
- Г) выполнять движения

2179. [T014310]**ЭЛЕКТРОИМПУЛЬСНОЕ ВОССТАНОВЛЕНИЕ РИТМА ЖЕЛУДОЧКОВ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ПРИ ИХ**

- А) крупноволновой фибрилляции
- Б) мелковолновой фибрилляции
- В) электрической асистолии
- Г) электрической активности без пульса

2180. [T014484] КУПИРОВАНИЕ ПРИСТУПА УДУШЬЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ВКЛЮЧАЕТ

- А) ингаляция бронхолитического препарата
- Б) нитроглицерин под язык
- В) горчичники на затылочную область
- Г) гипотензивный препарат

2181. [T014485] ПРИ КРОВОХАРКАНЬЕ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- А) пузырь со льдом на грудную клетку
- Б) банки
- В) нитроглицерин под язык
- Г) ингаляция бронхолитического препарата

2182. [T014486] СООТНОШЕНИЕ БЕЛКОВ, ЖИРОВ, УГЛЕВОДОВ В ПИЩЕВОМ РАЦИОНЕ

- А) 1:1:4
- Б) белки преобладают
- В) 1:2:3
- Г) соотношение определяется характером заболевания

2183. [T014487] ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЧЕК НАЗНАЧАЮТ ДИЕТУ

- А) №7
- Б) №8
- В) №1
- Г) №9

2184. [T014488] ДИЕТА №10 ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- А) ограничение животных жиров, соли, продуктов, богатых холестерином
- Б) ограничение соли, белков, жидкости
- В) ограничение или полное исключение углеводов
- Г) физиологически полноценная пища с удвоенным содержанием витаминов

2185. [T014489] ПРИ ФУНИКУЛЯРНОМ МИЕЛОЗЕ НАЗНАЧАЮТ БОЛЬШИЕ ДОЗЫ ПРЕПАРАТА

- А) цианкобаламин
- Б) эссенциале
- В) трентал
- Г) пиридоксин

2186. [T014491] ПРИ УГРОЗЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПЕЧЕНОЧНОЙ КОМЫ В ДИЕТЕ ОГРАНИЧИВАЮТ

- А) белки
- Б) углеводы
- В) жиры
- Г) жидкость

2187. [T014492] ПРИ ОБОСТРЕНИИ

**ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА
ПОКАЗАНО**

- А) голодание
- Б) тепловые процедуры
- В) диета № 15
- Г) морфин

**2188. [Т014493] ПРИ ОБОСТРЕНИИ
ХРОНИЧЕСКОГО ХОЛЕЦИСТИТА
ПОКАЗАНА ДИЕТА**

- А) № 5
- Б) № 1
- В) № 3
- Г) № 7

**2189. [Т014494] ПРЕПАРАТ ВЫБОРА
ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ
ГИПЕРТЕНЗИИ НА ФОНЕ
ХРОНИЧЕСКОГО
ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА**

- А) ингибиторы апф
- Б) антагонисты кальция
- В) бета-адреноблокаторы
- Г) тиазидные диуретики

**2190. [Т014495] ЛЕЧЕНИЕ
ТИРЕОТОКСИКОЗА
ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ**

- А) мерказолила
- Б) л-тироксина
- В) преднизолона
- Г) инсулина

**2191. [Т014496] ОСНОВНАЯ ГРУППА
ПСИХОФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ
СРЕДСТВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ДЛЯ
ЛЕЧЕНИЯ ШИЗОФРЕНИИ**

- А) нейролептики
- Б) анксиолитики
- В) антидепрессанты
- Г) психостимуляторы

**2192. [Т014497] ПРИ ЛЕЧЕНИИ
ШИЗОФРЕНИИ В СЛУЧАЕ
ПРИСТУПОВ С НЕВРОЗОПОДОБНОЙ
СИМПТОМАТИКОЙ НАЗНАЧАЮТ**

- А) транквилизаторы
- Б) антидепрессанты
- В) нейролептики
- Г) психостимуляторы

**2193. [Т014498] ПСИХОМОТОРНОЕ
ВОЗБУЖДЕНИЕ КУПИРУЮТ,
НАЗНАЧАЯ**

- А) антипсихотики
- Б) антидепрессанты
- В) нормотимики
- Г) психостимуляторы

**2194. [Т014499] ПРЕПАРАТЫ,
ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ
ФАРМАКОТЕРАПИИ
ПАНИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА**

- А) транквилизаторы
- Б) нейролептики
- В) психостимуляторы
- Г) антидепрессанты

**2195. [Т014500] ПРЕПАРАТЫ,
ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ
ФАРМАКОТЕРАПИИ СОЦИАЛЬНЫХ
ФОБИЙ**

- А) антидепрессанты
- Б) нейролептики
- В) психостимуляторы
- Г) ноотропы

**2196. [Т014501] МАНИАКАЛЬНЫЕ И
ГИПОМАНИАКАЛЬНЫЕ
СОСТОЯНИЯ КУПИРУЮТ,
ИСПОЛЬЗУЯ**

- А) Соли лития
- Б) Амитриптилин
- В) Флуоксетин
- Г) Алпразолам

**2197. [Т014504] ПРЕПАРАТЫ,
ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ
ФАРМАКОТЕРАПИИ
СПЕЦИФИЧЕСКИХ ФОБИЙ**

- А) транквилизаторы
- Б) нейролептики
- В) психостимуляторы
- Г) ноотропы

**2198. [Т014505] ПРЕПАРАТЫ,
ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ
ФАРМАКОТЕРАПИИ
ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО
ТРЕВОЖНОГО РАССТРОЙСТВА**

- А) Анксиолитики
- Б) Нейролептики
- В) Психостимуляторы
- Г) Антидепрессанты

**2199. [Т014506] СПОСОБ
ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ОСТАНОВКИ
КРОВОТЕЧЕНИЯ**

- А) перевязка сосуда в ране
- Б) пальцевое прижатие сосуда
- В) максимальное сгибание конечности в суставе
- Г) наложение закрутки

**2200. [Т014507] «ЧЕРЕПАШЬЯ»
ПОВЯЗКА НАКЛАДЫВАЕТСЯ НА**

- А) крупные суставы

Б) область головы
В) культю после ампутации
Г) кисти рук
2201. [Т014508] ПРИ УШИБАХ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО
А) применить пузырь со льдом
Б) наложить согревающий компресс
В) сделать массаж
Г) произвести пункцию сустава
2202. [Т014509] ДЛЯ СНЯТИЯ ПРИСТУПА ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ
А) Но-шпу
Б) Лазикс
В) Димедрол
Г) Дибазол
2203. [Т014510] ПОКАЗАНИЯ К ПАРАЦЕНТЕЗУ ИМЕЮТСЯ ПРИ
А) остром катаральном среднем отите
Б) адгезивном отите
В) острый катаральный средний отит
Г) хроническом гнойном эпитимпаните
2204. [Т014512] 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
2205. [Т014514] СПОСОБЫ ОСТАНОВКИ НОСОВЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ - ЭТО ТОЛЬКО
А) все перечисленное
Б) электрические или химические коагуляции
В) тампонада носа
Г) введение тампона, смоченного 2 % перекисью водорода
2206. [Т014515] ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА СИМПТОМА «БАЛЛОТИРУЮЩЕГО» НАДКОЛЕННИКА НЕОБХОДИМО
А) выполнить пункцию коленного сустава
Б) наложить гипсовую лонгету
В) эластичноебинтование области сустава
Г) выполнить УЗИ обследование сустава
2207. [Т014516] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ВЫВИХ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ БОЛЬНОМУ НЕОБХОДИМО НАЛОЖЕНИЕ СЛЕДУЮЩЕЙ ПОВЯЗКИ

А) косыночной
Б) циркулярной гипсовой
В) задней гипсовой лонгеты
Г) повязки Смирнова-Вайнштейна
2208. [Т014517] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПЕРЕЛОМ ДИАФИЗА БЕДРЕННОЙ КОСТИ БОЛЬНОМУ НЕОБХОДИМА ФИКСАЦИЯ ШИНОЙ
А) Дитерихса
Б) Волкова
В) Аганесяна
Г) воротником Шанца
2209. [Т014518] ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ АРТЕРИИ КОНЕЧНОСТИ НАКЛАДЫВАЕТСЯ ЖГУТ
А) выше места повреждения сосуда
Б) ниже повреждения сосуда
В) на место повреждения
Г) на проекцию магистрального сосуда
2210. [Т014519] ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ ВЕНЫ КОНЕЧНОСТИ ЖГУТ НАКЛАДЫВАЕТСЯ
А) ниже повреждения сосуда
Б) выше места повреждения сосуда
В) на место повреждения
Г) на проекцию магистрального сосуда
2211. [Т014520] ПРИ РАНЕНИИ СОСУДА В ЛЕТНЕЕ ВРЕМЯ, ЖГУТ НАКЛАДЫВАЕТСЯ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ (ЧАСОВ)
А) полутора
Б) получаса
В) двух часов
Г) трех
2212. [Т014521] ПРИ РАНЕНИИ СОСУДА В ЗИМНЕЕ ВРЕМЯ, ЖГУТ НАКЛАДЫВАЕТСЯ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ (ЧАСОВ)
А) получаса
Б) полутора
В) двух
Г) трех
2213. [Т014522] ТРАНСПОРТНАЯ ИММОБИЛИЗАЦИЯ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КЛЮЧИЦЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ
А) наложения повязки Дезо
Б) наложения восьмиобразной повязки
В) заведения поврежденной верхней конечности за голову с фиксацией к шее
Г) не осуществляется
2214. [Т014523] ПЕРВЫМ ЭТАПОМ

**ПОМОЩИ ПРИ ОТКРЫТЫХ
ПЕРЕЛОМАХ НА
ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ
ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) остановка кровотечения
- Б) анальгетическая терапия
- В) транспортная иммобилизация
- Г) закрытая репозиция костных отломков

**2215. [T014524] С ЦЕЛЬЮ
ТРАНСПОРТНОЙ
ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ
ПЕРЕЛОМАХ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ
ИСПОЛЬЗУЮТ**

- А) шину Крамера
- Б) косыночную повязку
- В) повязку Вильпо
- Г) восьмиобразную повязку

**2216. [T014525] ПРИ ПЕРЕЛОМАХ
КОСТЕЙ ГОЛЕНИ ШИНА ДЛЯ
ТРАНСПОРТНОЙ
ИММОБИЛИЗАЦИИ
РАСПОЛАГАЕТСЯ ОТ**

- А) пальцев стопы до средней трети бедра
- Б) пальцев стопы до коленного сустава
- В) голеностопного до коленного сустава
- Г) пальцев стопы до подмышечной впадины

**2217. [T014528] ОСНОВНОЙ
ПРИЧИНОЙ ПОВЫШЕННОГО
ЧИСЛА ПЕРЕЛОМОВ У ЖЕНЩИН В
СОСТОЯНИИ ПОСТМЕНОПАУЗЫ
ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) системный остеопороз
- Б) низкая двигательная активность
- В) высокая двигательная активность
- Г) избыточный вес

**2218. [T014529] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ
ВИДОМ ПЕРЕЛОМОВ ДЛИННЫХ
ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ У ДЕТЕЙ
ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) остеоэпифизиолиз
- Б) перелом по типу «зеленой веточки»
- В) открытые оскольчатые переломы диафизов костей
- Г) закрытый перелом основной фаланги первого пальца

**2219. [T014530] ОСНОВНЫМ
ОСЛОЖНЕНИЕМ ДЛИТЕЛЬНОГО
ПОСТЕЛЬНОГО РЕЖИМА ПОСЛЕ
ПЕРЕЛОМА ШЕЙКИ БЕДРЕННОЙ
КОСТИ У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ
ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) пролежни
- Б) нарушение функции пищеварительной системы.

В) варикозная болезнь

Г) мышечная атрофия

**2220. [T014531] ПРИ ЛЕЧЕНИИ
ПАЦИЕНТОВ ТРУДОСПОСОБНОГО
ВОЗРАСТА ОСНОВНЫМ
КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ
ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) раннее возвращение к трудовой деятельности

Б) благополучное психоэмоциональное состояние

В) компенсация соматической патологии

Г) консолидация перелома

**2221. [T014533] ПРИ
НЕОБХОДИМОСТИ ДЛИТЕЛЬНОЙ
ТРАКЦИОННОЙ РЕПОЗИЦИИ
ПАЦИЕНТАМ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА
НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ
МЕТОД**

А) пластырного вытяжения

Б) скелетного вытяжения

В) фиксация тейпами

Г) наложение аппарата иллизарова

**2222. [T014534] ПРИ
НЕОБХОДИМОСТИ ДЛИТЕЛЬНОЙ
ТРАКЦИОННОЙ РЕПОЗИЦИИ
ПАЦИЕНТАМ ВЗРОСЛОГО
ВОЗРАСТА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО
ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД**

А) скелетного вытяжения

Б) пластырного вытяжения

В) открытая репозиция костных отломков

Г) наложение аппарата Иллизарова

**2223. [T014535] ПРИ ЛЕЧЕНИИ
ПАЦИЕНТОВ СТАРШИХ
ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП ДЛЯ
УЛУЧШЕНИЯ КОНСОЛИДАЦИИ
ПЕРЕЛОМА НЕОБХОДИМО
НАЗНАЧАТЬ ПРЕПАРАТЫ**

А) кальция

Б) магния

В) стронция

Г) калия

**2224. [T014536] ОСНОВНЫМ
НАПРАВЛЕНИЕМ ЛЕЧЕНИЯ
ПАЦИЕНТОВ МОЛОДОГО
ВОЗРАСТА С ПОВРЕЖДЕНИЯМИ
КРУПНЫХ СУСТАВОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) профилактика остеоартроза

Б) профилактика остеопороза
В) поддержание функции сустава
Г) профилактика ожирения
2225. [T014537] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ СТАРШИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП С ВЫРАЖЕННЫМИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ СУСТАВОВ ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) получение группы инвалидности
- Б) эндопротезирование сустава
- В) ограничение функции ходьбы
- Г) социальная дезадаптация пациента

2226. [T014539] ПАЦИЕНТАМ С ТЕРМИНАЛЬНОЙ СТАДИЕЙ ОСТЕОАРТРОЗА НЕОБХОДИМО

- А) эндопротезирование сустава
- Б) корригирующие остеотомии
- В) введение глюкокортикостероидов в сустав
- Г) хождение с тростью

2227. [T014540] ПАЦИЕНТАМ СТАРШЕЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЫ, ПРИ НАЗНАЧЕНИИ НПВП-ТЕРАПИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

- А) риск сердечно-сосудистой патологии
- Б) риск психоэмоциональных расстройств
- В) риск развития диспептических расстройств
- Г) риск развития дизурии

2228. [T014541] ПАЦИЕНТАМ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА С НАЧАЛЬНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ОСТЕОАРТРОЗА КРУПНЫХ СУСТАВОВ РЕКОМЕНДОВАН ДЛИТЕЛЬНЫЙ ПРИЕМ

- А) хондропротекторов
- Б) глюкокортикостероидов
- В) НПВП
- Г) препаратов гиалуроновой кислоты

2229. [T014542] ОСНОВНОЙ КРИТЕРИЙ ДИАГНОСТИКИ РЕВМАТИЗМА ПО КИСЕЛЮ-ДЖОНСУ

- А) кардит
- Б) очаговая инфекция
- В) общее недомогание
- Г) артралгия

2230. [T014543] УКАЗАТЬ ПРИОБРЕТЕННЫЙ

РЕВМАТИЧЕСКИЙ ПОРОК СЕРДЦА

- А) митральный стеноз
- Б) тетрада Фалло
- В) дефект межжелудочковой перегородки
- Г) дефект межпредсердной перегородки

2231. [T014544] МАЛАЯ ХОРЕЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) основным критерием ревматизма
- Б) дополнительным критерием ревматизма
- В) проявлением перинатального поражения нервной системы
- Г) основным критерием ревматоидного артрита

2232. [T014545] АУСКУЛЬТАТИВНЫЙ ПРИЗНАК СУХОГО ПЕРИКАРДИТА

- А) шум трения перикарда
- Б) диастолический шум
- В) ритм «перепела»
- Г) шум трения плевры

2233. [T014546] РЕНТГЕНОГРАФИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК КАРДИТА

- А) расширение границ сердца
- Б) сердце в форме «башмака»
- В) смещение тени сердца вправо
- Г) сужение границ сердца

2234. [T014547] АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) гломерулонефрита
- Б) пиелонефрита
- В) дисметаболической нефропатии
- Г) тубулопатии

2235. [T014548] ПРЕОБЛАДАНИЕ НЕЙТРОФИЛОВ СРЕДИ ЛЕЙКОЦИТОВ МОЧЕВОГО ОСАДКА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) пиелонефрита
- Б) острого гломерулонефрита
- В) тубулоинтерстициального нефрита
- Г) хронического гломерулонефрита

2236. [T014549] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЦИСТОГРАФИИ КОНТРАСТ ВВОДИТСЯ

- А) через катетер в мочевой пузырь
- Б) внутривенно
- В) внутримышечно
- Г) перорально

2237. [T014550] ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГЕМОРАГИЧЕСКОГО ВАСКУЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) характерная сыпь

- Б) гематурия
В) боли в животе
Г) энцефалит
- 2238. [T014551] ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ПУРПУРЕ ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ**
А) повышенного разрушения тромбоцитов
Б) недостаточного образования тромбоцитов
В) патологии сосудистой стенки
Г) перераспределения тромбоцитов
- 2239. [T014552] ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**
А) симметричностью высыпаний
Б) наличием зуда
В) гемартрозами
Г) отсутствием слияния элементов
- 2240. [T014553] КРОВОТОЧИВОСТЬ ПРИ ГЕМОФИЛИИ ОБУСЛОВЛЕНА**
А) дефицитом плазменных факторов свертывания
Б) нарушением сосудисто-тромбоцитарного звена гемостаза
В) патологией сосудистой стенки
Г) эндотелиальной дисфункции
- 2241. [T014554] 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
- 2242. [T014555] ОСТРЫЙ ОБСТРУКТИВНЫЙ БРОНХИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**
А) эмфизематозным вздутием грудной клетки
Б) влажными мелкопузырчатыми хрипами
В) инспираторной одышкой
Г) притуплением перкуторного звука
- 2243. [T014556] МОЧЕВОЙ СИНДРОМ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**
А) бактериурией
Б) отеками
В) массивной протеинурией
Г) макрогематурией
- 2244. [T014558] ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА**

ПОЯВЛЕНИЯ ОЧАГОВОЙ ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ СИМПТОМАТИКИ ПРИ СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ

- А) патологический ангиоспазм
Б) диссекция
В) эмболия
Г) повышение вязкости крови

2245. [T014559] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОТЕКА МОЗГА ПРИ ИНСУЛЬТЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) маннитол, глицерин
Б) фуросемид, лазикс
В) диакарб, ацетозоламид
Г) эуфиллин, теофиллин

2246. [T014560] ПРИ РАЗВИТИИ ИНСУЛЬТА У БЕРЕМЕННЫХ В КАЧЕСТВЕ ПРЕПАРАТОВ С НЕЙРОПРОТЕКТИВНЫМ ЭФФЕКТОМ РАЗРЕШЕНЫ

- А) актовегин и сульфат магния
Б) семакс и глицин
В) левокарнитин и карнитетин
Г) мексидол и глиатилин

2247. [T014561] СУТОЧНАЯ ДОЗА ЦИТИКОЛИНА В ПЕРИОДЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОКНА У ВЗРОСЛЫХ СОСТАВЛЯЕТ

- А) до 2000 мг
Б) до 500 мг
В) до 1000 мг
Г) до 3000 мг

2248. [T014562] УКАЖИТЕ ПРЕПАРАТ ДЛЯ НЕЙРОПРОТЕКЦИИ В ОСТРЕЙШЕМ ПЕРИОДЕ ИНСУЛЬТА

- А) целлекс
Б) диклофенак
В) преднизолон
Г) эналаприл

2249. [T014563] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕЙРОПАТИЧЕСКОЙ ПОСТИНСУЛЬТНОЙ БОЛИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ СРЕДИ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ

- А) габапентин, прегабалин
Б) метамизол, диклофенак
В) толперизон, тизанидин
Г) индометацин, дифенгидрамин

2250. [T014564] ДЛЯ ТРОМБОЛИЗИСА ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) альтеплаза

- Б) стрептокиназа
В) фибриноген
Г) стрептодеказа
- 2251. [T014565] ПРИ ГУСТОЙ ВЯЗКОЙ МОКРОТЕ РЕКОМЕНДУЮТ**
- А) амбробене
Б) кодеин
В) либексин
Г) тусупрек
- 2252. [T014566] ПОЛОЖЕНИЕ, КОТОРОЕ ПРИДАЮТ ПАЦИЕНТУ ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ**
- А) сидя с упором о колени
Б) лежа на боку
В) с приподнятыми ногами
Г) горизонтальное
- 2253. [T014567] ДРЕНАЖНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПРИДАЕТСЯ ПАЦИЕНТУ С ЦЕЛЮ**
- А) улучшения оттока мокроты
Б) снижения лихорадки
В) уменьшения одышки
Г) расширения бронхов
- 2254. [T014568] ПРИ КАКОМ ЗАБОЛЕВАНИИ ПАЦИЕНТУ ПРИДАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ ЛЕЖА НА БОЛЬНОЙ СТОРОНЕ? ПРИ**
- А) сухом плеврите
Б) бронхоэктатической болезни
В) бронхиальной астме
Г) бронхите
- 2255. [T014569] ПЛЕВРАЛЬНУЮ ПУНКЦИЮ С ЛЕЧЕБНОЙ ЦЕЛЮ НАЗНАЧАЮТ ПРИ**
- А) экссудативном плеврите
Б) хроническом бронхите
В) крупозной пневмонии
Г) бронхиальной астме
- 2256. [T014570] ДИЕТА № 11 НАЗНАЧАЕТСЯ ПРИ**
- А) бронхоэктатической болезни
Б) эмфиземе
В) пневмонии
Г) бронхите
- 2257. [T014571] МЕСТО ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ БЦЖ**
- А) верхняя треть плеча
Б) верхняя треть предплечья
В) средняя треть плеча
Г) средняя треть предплечья
- 2258. [T014572] МЕСТО ВВЕДЕНИЯ**

- ТУБЕРКУЛИНА ПРИ ПОСТАНОВКЕ РЕАКЦИИ МАНТУ**
- А) средняя треть предплечья
Б) средняя треть плеча
В) верхняя треть предплечья
Г) верхняя треть плеча
- 2259. [T014573] МЕСТО СТАНДАРТНОГО ПРОКОЛА ПРИ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ**
- А) 7-8 межреберье по лопаточной линии
Б) 5-6 межреберье по лопаточной линии
В) 7-8 межреберье по средне аксиллярной линии
Г) 5-6 межреберье по средне аксиллярной линии
- 2260. [T014574] ПУНКЦИЮ КОЛЕННОГО СУСТАВА С ЛЕЧЕБНОЙ ЦЕЛЮ ПРОВОДЯТ ПРИ**
- А) ревматоидном артрите
Б) подагрическом артрите
В) ревматическом артрите
Г) инфекционном артрите
- 2261. [T014576] ПРИ МИОКАРДИТЕ НАЗНАЧАЕТСЯ ДИЕТА**
- А) № 10
Б) № 9
В) № 7
Г) № 5
- 2262. [T014577] ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЕРИКАРДИТЕ БОЛЬНОМУ ПРИДАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ**
- А) сидя с наклоном туловища вперед
Б) лежа на боку
В) горизонтальное с приподнятыми ногами
Г) горизонтальное
- 2263. [T014578] ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ПАЦИЕНТУ ПРИДАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ**
- А) с приподнятым головным концом
Б) горизонтальное
В) лежа на боку
Г) сидя с наклоном туловища вперед
- 2264. [T014579] ПРИ ЛЕЧЕНИИ АТЕРОСКЛЕРОЗА ИЗ РАЦИОНА ПАЦИЕНТА ИСКЛЮЧАЮТ ПРОДУКТЫ, БОГАТЫЕ**
- А) холестерином
Б) калием
В) витамином с
Г) железом

2265. [T014580] САХАРНЫЙ ДИАБЕТ I ТИПА СЛЕДУЕТ ЛЕЧИТЬ

- А) инсулином на фоне диетотерапии
- Б) сульфаниламидными препаратами
- В) акарбозой
- Г) ограничением углеводов

2266. [T014581] В ПЕРВЫЕ ДНИ БОЛЬНОМУ С Q-ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НАЗНАЧАЮТ РЕЖИМ

- А) строгий постельный
- Б) полупостельный
- В) палатный
- Г) амбулаторный

2267. [T014582] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЛОЖЕНИЯ ВЕНОЗНЫХ ЖГУТОВ НА КОНЕЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) отек легких
- Б) стенокардия
- В) обморок
- Г) бронхиальная астма

2268. [T014585] ПРИ ПОДГОТОВКЕ БОЛЬНОГО К АБДОМИНАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ ПРОВОДЯТ

- А) опорожнение мочевого пузыря
- Б) промывание желудка
- В) постановку очистительной клизмы
- Г) постановку сифонной клизмы

2269. [T014587] ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКИ-ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКОМ ТИПЕ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛИ ЭФФЕКТИВНЫ

- А) спазмолитики
- Б) антибиотики
- В) нитрофураны
- Г) сульфаниламиды

2270. [T014588] ТЮБАЖ ПРИМЕНЯЮТ С ЦЕЛЬЮ

- А) увеличения оттока желчи
- Б) обезболивания
- В) уменьшения воспаления
- Г) уменьшения оттока желчи

2271. [T014589] ГОРЯЧАЯ ВАННА ПРОВОДИТСЯ ПАЦИЕНТУ ПРИ

- А) почечной колике
- Б) печеночной колике
- В) кишечной колике
- Г) желудочном кровотечении

2272. [T014590] ПРИ НАРАСТАЮЩЕЙ УРЕМИИ ПАЦИЕНТУ ПРИМЕНЯЮТ

- А) очистительную клизму

- Б) горячие ванны
- В) горчичники
- Г) банки

2273. [T014591] ПРИ СИНОВИТЕ С ЛЕЧЕБНОЙ ЦЕЛЬЮ ВНУТРИСУСТАВНО ВВОДИТСЯ

- А) метипред
- Б) пенициллин
- В) дибазол
- Г) лазикс

2274. [T014592] АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ БОЛЬНОМУ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ В-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) атриовентрикулярная блокада 2-3 степени
- Б) блокада ножки пучка Гиса
- В) трепетание предсердий
- Г) фибрилляция предсердий

2275. [T014593] ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА РЕБЁНКУ 3-Х ЛЕТ ПРИ ОСТРОМ ГАСТРИТЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ОБЪЕМ ВОДЫ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ

- А) общий – 3литра
- Б) разовый – 100 мл
- В) разовый – 1 литр
- Г) общий – 1 литр

2276. [T014594] ТЕХНИКА ВВЕДЕНИЯ ПРОТИВОДИФТЕРИЙНОЙ СЫВОРОТКИ (ПДС) РЕБЁНКУ 3-Х ЛЕТ С ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ДИФТЕРИЕЙ РОТОГЛОТКИ

- А) вторая доза сыворотки вводится подкожно 0,1 мл (цельная)
- Б) первая доза сыворотки вводится подкожно 0,1 мл (разведенная)
- В) доза сыворотки зависит от возраста ребёнка и его массы тела
- Г) первая доза сыворотки вводится внутрикочно 0,1 мл (цельная)

2277. [T014595] 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

2278. [T014596] ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ

РЕБЁНКУ 8-МИ МЕСЯЦЕВ ПРИ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ВОДУ ДЛЯ КЛИЗМЫ ОБЪЕМОМ

- А) 90 мл
- Б) 50 мл
- В) 500 мл
- Г) 1 литр

2279. [T014597] ПРИ ПОСТАНОВКЕ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ РЕБЁНКУ 2-Х ЛЕТ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) кипяченую водут-25°
- Б) раствор калия перманганата (бледно-розовый)
- В) кипяченую воду t-36°
- Г) Водопроводную водут- 30°

2280. [T014598] ТЮБАЖ РЕБЕНКУ ПРОВОДЯТ

- А) утром натощак
- Б) в любое время суток
- В) на ночь
- Г) утром после завтрака

2281. [T014599] 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

2282. [T014601] 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

2283. [T014602] РЕГИДРАТАЦИЮ ПРИ ХОЛЕРЕ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ РАСТВОРА

- А) «Трисоль»(раствора Филипса№1)
- Б) глюкозы 5%
- В) физиологического
- Г) полиглюкина

2284. [T014603] ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ОТЕКА МОЗГА ПРИ РОДОВЫХ ТРАВМАХ ЦНС ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) фуросемид
- Б) преднизолон
- В) полиглюкин
- Г) гепарин

2285. [T014605] ДЛЯ ОБРАБОТКИ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК РТА ПРИ МОЛОЧНИЦЕ ИСПОЛЬЗУЮТ РАСТВОР

- А) гидрокарбоната натрия 2 % (соды)
- Б) лимонного сока в кипяченой воде
- В) меда в кипяченой воде
- Г) глюкозы 10 %

2286. [T014606] ПРОМЫВАТЬ ЖЕЛУДОК У ДЕТЕЙ ПРИ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО

- А) кипяченой водой t-25°
- Б) раствором калия перманганата
- В) физиологическим раствором
- Г) кипяченой водой t-36°

2287. [T014607] В КАЧЕСТВЕ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ДИФТЕРИИ МОГУТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНЫ ПРЕПАРАТЫ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЫ

- А) антибиотики
- Б) десенсибилизирующие
- В) иммуномодуляторы
- Г) анальгетики

2288. [T014608] 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

2289. [T014609] ДЛЯ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ ГЕМОФИЛИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) криопреципитат
- Б) 3% раствор перекиси водорода
- В) тромбин
- Г) дицинол

2290. [T014610] В СТАДИИ ДЕКОМПЕНСАЦИИ ВРОЖДЕННОГО ПОРОКА СЕРДЦА ДЛЯ БЫСТРОГО ЭФФЕКТА НАЗНАЧАЮТ

- А) дигоксин
- Б) кордиамин
- В) кофеина натрия бензоат
- Г) адреналин

2291. [T014611] ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО СЫПНЫМ ТИФОМ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) доксициклин, реамбирин
- Б) энтеросгель, раствор Рингера
- В) пенициллин, бисептол
- Г) делагил, примахин

2292. [T014612] ВВЕДЕНИЕ ПРЕПАРАТА ПО МЕТОДУ БЕЗРЕДКИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- А) противостолбнячной сыворотки
- Б) гриппозной вакцины
- В) АДС-М анатоксина
- Г) АКДС вакцины

2293. [T014613] ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОТУЛИЗМА ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) противоботулиническую сыворотку
- Б) бактериофаги
- В) сульфаниламиды
- Г) пенициллин

2294. [T014615] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ХОЛЕРОЙ

- А) кристаллоидные растворы
- Б) высокомолекулярные коллоидные растворы
- В) низкомолекулярные коллоидные растворы
- Г) глюкозы гипертонические растворы

2295. [T014616] ПРИ ЛЕЧЕНИИ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

ПРОТИВОМИКРОБНЫЕ СРЕДСТВА ГРУППЫ

- А) макролидов
- Б) цефалоспоринов
- В) аминогликозидов
- Г) пеницилинов

2296. [T014617] ПРИ РАЗВИТИИ ОБЕЗВОЖИВАНИЯ У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМИ ПИЩЕВЫМИ

ОТРАВЛЕНИЯМИ ПРИМЕНЯЮТ

- А) кристаллоидные растворы
- Б) сердечные гликозиды
- В) спазмолитики
- Г) прессорные амины

2297. [T014618] ДЛЯ ДЕГЕЛЬМИНТИЗАЦИИ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- А) декарис
- Б) тавегил

В) карбенициллин

Г) трихопол

2298. [T014619] ДЛЯ ОБРАБОТКИ РАН ПРИМЕНЯЮТ РАСТВОР ПЕРЕКИСИ ВОДОРОДА В КОНЦЕНТРАЦИИ %

- А) 3
- Б) 6
- В) 10
- Г) 20

2299. [T014620] ДЛИНА ЗОНДА, ВВОДИМАЯ В ЖЕЛУДОК ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА, ИЗМЕРЯЕТСЯ ОТ

- А) резцов до мочки уха и от мочки уха до мечевидного отростка.
- Б) ушной раковины до диафрагмы
- В) лобной области до пупочного кольца
- Г) височной области до пупочного кольца

2300. [T014621] ЛЕЧЕНИЕ ПРИ КАРБУНКУЛЕ В СТАДИИ АБСЦЕДИРОВАНИЯ ПОДРАЗУМЕВАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- А) широкого разреза и дренирования
- Б) физиотерапии
- В) горячих полуспиртовых компрессов
- Г) новокаиновых блокад

2301. [T014622] ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА ПРОВОДИТСЯ ДО ПОЯВЛЕНИЯ

- А) чистых промывных вод
- Б) остатков пищи
- В) желчи
- Г) мутных промывных вод

2302. [T014623] ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ РАН ИСПОЛЬЗУЮТ РАСТВОР ПЕРМАНГАНАТА КАЛИЯ В КОНЦЕНТРАЦИИ

- А) 0,1%
- Б) 1%
- В) 2,5%
- Г) 5%

2303. [T014624] ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ РАСТВОР НАТРИЯ ХЛОРИДА ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ

- А) дренировании гнойных полостей и ран
- Б) первичной хирургической обработке раны
- В) дезинфекции судна
- Г) стерилизации режущих инструментов

2304. [T014625] ПЕРЕД КАТЕТЕРИЗАЦИЕЙ МОЧЕВОГО

**ПУЗЫРЯ ВХОД В УРЕТРУ
ОБРАБАТЫВАЮТ**

- А) 0,02 % раствором фурацилина
- Б) кипяченой водой
- В) 70 % раствором этилового спирта
- Г) мазью с содержанием антибиотика

**2305. [T014626] ТЕМПЕРАТУРА
АНТИСЕПТИЧЕСКОГО РАСТВОРА
ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ МОЧЕВОГО
ПУЗЫРЯ СОСТАВЛЯЕТ**

- А) 37оС
- Б) 20оС
- В) 24оС
- Г) 42оС

**2306. [T014627] ДЛЯ УСКОРЕНИЯ
ЗАЖИВЛЕНИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ РАНЫ
В ФАЗЕ ДЕГИДРАТАЦИИ
ИСПОЛЬЗУЮТ**

- А) мазевые повязки
- Б) частые перевязки
- В) применение ферментов
- Г) лечебную гимнастику

**2307. [T014628] КРАТНОСТЬ
ПРОМЫВАНИЙ МОЧЕВОГО
ПУЗЫРЯ ОПРЕДЕЛЯЮТ
ХАРАКТЕРИСТИКОЙ
ИРРИГАЦИОННОГО РАСТВОРА**

- А) прозрачностью
- Б) наличием крови
- В) наличием гноя
- Г) мутностью

**2308. [T014629] АНТИКОАГУЛЯНТЫ
НЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРИ**

- А) облитерирующем атеросклерозе
- Б) тромбозе
- В) начинающейся гангрене
- Г) тромбозе

**2309. [T014630] ПРОФИЛАКТИКА
НАГНОЕНИЯ ОПЕРАЦИОННОЙ
РАНЫ ВКЛЮЧАЕТ**

- А) дренирование раны
- Б) наложение частых швов на рану
- В) лечебную физкультуру
- Г) наложение герметичной повязки

**2310. [T014631] ДЛЯ БОРЬБЫ С
ПАРЕЗОМ КИШЕЧНИКА
ПРИМЕНЯЮТ**

- А) прозерин
- Б) спазмолитики
- В) слабительные
- Г) антигистаминные

2311. [T014632] ПРОФИЛАКТИКА

**ТРОМБОЗА ГЛУБОКИХ ВЕН ПОСЛЕ
ФЛЕБЭКТОМИИ ВКЛЮЧАЕТ**

- А) бинтование конечности
- Б) длительный постельный режим
- В) антибиотикотерапия
- Г) введение спазмолитиков

**2312. [T014633] ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ
ДЛЯ ПОСТАНОВКИ
ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ
СОСТАВЛЯЕТ (_ °С)**

- А) 20-28
- Б) 38-40
- В) 10-12
- Г) 5-10

**2313. [T014634] ОЧИСТИТЕЛЬНАЯ
КЛИЗМА ПРОТИВОПОКАЗАНА В
ПЕРИОД**

- А) ранний послеоперационный
- Б) подготовки к диагностическим процедурам
- В) предродовой
- Г) предоперационный

**2314. [T014635] ДЛЯ ПОСТАНОВКИ
ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ
ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ
ТРЕБУЕТСЯ ОБЪЕМ ВОДЫ (МЛ)**

- А) 1200-1500
- Б) 500-1000
- В) 3000-5000
- Г) 6000-8000

**2315. [T014636] ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ
ДЛЯ ПОСТАНОВКИ
ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ПРИ
ЗАДЕРЖКЕ СТУЛА
СПАСТИЧЕСКОГО ГЕНЕЗА
СОСТАВЛЯЕТ (_ °С)**

- А) 38-40
- Б) 10-12
- В) 20-28
- Г) 14-16

**2316. [T014637] ПРИ ПЕЧЕНОЧНОЙ
КОЛИКЕ ПРИМЕНЯЮТ**

- А) атропин, баралгин
- Б) гепарин, димедрол
- В) дрогаверин, валидол
- Г) мезатон, лазикс

**2317. [T014638] ДИЕТА ПРИ ОСТРОМ
ХОЛЕЦИСТИТЕ ВКЛЮЧАЕТ**

- А) больше витаминов и меньше жиров
- Б) больше жиров и меньше углеводов
- В) больше углеводов и меньше белков
- Г) больше белков и меньше витаминов

2318. [T014639] ДЛЯ ПРОВОДНИКОВОЙ АНЕСТЕЗИИ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ РЕБЕР ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) раствор новокаина 1%
- Б) раствор новокаина 0,25%
- В) раствор йода 5%
- Г) раствор дикаина 2%

2319. [T014640] 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 паравертебральной линии

2320. [T014641] ОБЪЕМ ОДНОКРАТНО ВВОДИМОЙ ЖИДКОСТИ ПРИ ЗОНДОВОМ ПРОМЫВАНИИ ЖЕЛУДКА ВЗРОСЛОМУ БОЛЬНОМУ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 900-1000 мл
- Б) 300-400 мл
- В) 500-700 мл
- Г) 1000-1500 мл

2321. [T014642] ПРЕПАРАТ, ПОВЫШАЮЩИЙ СВЕРТЫВАЕМОСТЬ КРОВИ

- А) викасол
- Б) фибринолизин
- В) питуитрин
- Г) адреналин

2322. [T014643] ПРИ ПОЯВЛЕНИИ КРОВИ В ПРОМЫВНЫХ ВОДАХ ВО ВРЕМЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА СЛЕДУЕТ

- А) процедуру прекратить и вызвать врача
- Б) уменьшить количество вводимой жидкости
- В) уменьшить скорость введения жидкости
- Г) продолжить манипуляцию

2323. [T014644] ДЛЯ БОРЬБЫ С АНУРИЕЙ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПРОВОДЯТ

- А) катетеризацию мочевого пузыря
- Б) назначение обильного питья
- В) паранефральную блокаду
- Г) гемодиализа

2324. [T014645] ДЛЯ

ИНФИЛЬТРАЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИИ ПО ВИШНЕВСКОМУ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) 0,25% раствор новокаина
- Б) 1% раствор тримекаина
- В) 1% раствор новокаина
- Г) 1% раствор лидокаина

2325. [T014646] КОНЦЕНТРАЦИЯ РАСТВОРА НОВОКАИНА ДЛЯ ПАРАНЕФРАЛЬНОЙ БЛОКАДЫ

- А) 0,25%
- Б) 5%
- В) 1%
- Г) 10%

2326. [T014647] ПОСЛЕ ВСКРЫТИЯ КАРБУНКУЛА НА ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ШЕИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПОВЯЗКУ

- А) крестообразную
- Б) возвращающуюся
- В) «уздечку»
- Г) «чепец»

2327. [T014652] НАИБОЛЕЕ ЛЕГКИЕ ЭКСТРАПИРАМИДНЫЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ВЫЯВЛЯЮТСЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- А) Клозапина
- Б) Галоперидола
- В) Аминазина
- Г) Хлорпромазина

2328. [T014653] ЦЕЛЬЮ ТЕРАПИИ ДЕПРЕССИВНОГО ЭПИЗОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) достижение ремиссии
- Б) достижение 50% редукции симптоматики
- В) коррекция поведения
- Г) профилактика

2329. [T014654] НЕБЛАГОПРИЯТНЫЙ ЭФФЕКТ ПРЕПАРАТОВ ЛИТИЯ

- А) тремор
- Б) бессонница
- В) нарушение аппетита
- Г) потеря массы тела

2330. [T014655] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ТЕРАПИИ АНТИДЕПРЕССАНТАМИ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ

- А) 9-12 месяцев
- Б) 5-6 недель
- В) 5 лет
- Г) 7-10 дней

2331. [T014659] 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

**2332. [T014660] 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

**2333. [T014661] КОНТРОЛЬ
ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ
ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ 12-ПЕРСТНОЙ
КИШКИ ПРОВОДИТСЯ
НАЗНАЧЕНИЕМ**

- А) фиброгастроуденоскопии
- Б) общий анализ крови
- В) рентгенография желудка
- Г) определение желудочной секреции

**2334. [T014662] КОНТРОЛЬ ЗА
ВЫРАЖЕННОСТЬЮ СИНДРОМА
ХОЛЕСТАЗА ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ
ПРОВОДИТСЯ ПО**

- А) уровню щелочной фосфатазы
- Б) уровню альбумина
- В) уровню АСТ, АЛТ
- Г) уровню амилазы

**2335. [T014663] КОНТРОЛЬ
ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ
ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО
ПАНКРЕАТИТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
ОПРЕДЕЛЕНИЕМ**

- А) уровень амилазы в крови и моче
- Б) уровень трансаминаз крови
- В) уровень щелочной фосфатазы
- Г) уровень мочевой кислоты

**2336. [T014664] ПРИ НАЗНАЧЕНИИ
МЕРКАЗОЛИЛА НЕОБХОДИМО
КОНТРОЛИРОВАТЬ ПОКАЗАТЕЛИ**

- А) общий анализ крови
- Б) общий анализ мочи
- В) уровень глюкозы крови
- Г) уровень АСТ, АЛТ

**2337. [T014665] ЭФФЕКТИВНОСТЬ
ЛЕЧЕНИЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ**

**АНЕМИИ НАЗНАЧЕНИЕМ
ЦИАНОКОБАЛАМИНА
ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
ОПРЕДЕЛЕНИЕМ В ОБЩЕМ
АНАЛИЗЕ КРОВИ**

- А) количества ретикулоцитов
- Б) количества эритроцитов
- В) количества лейкоцитов
- Г) величиной соэ

**2338. [T014666] КОНТРОЛЬ
ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ
ГИПОТИРЕОЗА ПРОВОДИТСЯ
ОПРЕДЕЛЕНИЕМ УРОВНЯ**

- А) ТТГ
- Б) кортизола
- В) глюкозы крови
- Г) глюкозурии

**2339. [T014667] ДЛЯ УСКОРЕНИЯ
СОЗРЕВАНИЯ ФЕРМЕНТА
ГЛЮКУРОНИЛАМИНОТРАНСФЕРАЗ
Ы ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- А) фенобарбитал
- Б) аскорбиновая кислота
- В) викасол
- Г) кокарбоксилаза

**2340. [T014668] АБСОЛЮТНЫМ
ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
ЗАМЕННОГО ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ
ПРИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ
НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) темп нарастания уровня билирубина выше 5 мкмоль/л/ч
- Б) уровень билирубина пуповинной крови 50 мкмоль/л
- В) повышение уровня непрямого билирубина на 2-е сутки до 200 мкмоль/л
- Г) желтуха в 1-е сутки жизни

**2341. [T014669] СПЕЦИФИЧЕСКАЯ
ГИПОСЕНСИБИЛИЗАЦИЯ - ЭТО
ЛЕЧЕНИЕ**

- А) аллергенами
- Б) гистаглобулином
- В) глюконатом кальция
- Г) аллергоглобулином

**2342. [T014670] НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ
ГИПОСЕНСИБИЛИЗАЦИЯ- ЭТО
ЛЕЧЕНИЕ**

- А) гистаглобулином
- Б) аллергенами
- В) аллергоглобулином
- Г) глюконатом кальция

2343. [T014672] 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

**2344. [T014673] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ
НЕИНФЕКЦИОННЫХ ДИАРЕЙ
МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- А) Лоперамид
- Б) Ампициллин
- В) Невиграмон
- Г) Дротаверин

**2345. [T014674] МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ
ТЕРАПИЯ ЛИМФАТИКО -
ГИПОПЛАСТИЧЕСКОГО ДИАТЕЗА
ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ**

- А) адаптогенов
- Б) седативных препаратов
- В) цитостатиков
- Г) глюкокортикоидов

**2346. [T014676] В ЛЕЧЕНИИ
ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНЫХ АНЕМИЙ
ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ВИТАМИН**

- А) С
- Б) А
- В) В12
- Г) К

**2347. [T014677] ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
СЛР БОЛЬНОГО СЛЕДУЕТ**

- А) уложить на твердую поверхность, откинуть голову назад
- Б) уложить на мягкую поверхность
- В) не менять положения тела больного
- Г) положить на живот

**2348. [T014678] 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

**2349. [T014679] ОБРАТИМЫМ
ЭТАПОМ УМИРАНИЯ ОРГАНИЗМА
ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) клиническая смерть
- Б) преагония
- В) биологическая смерть
- Г) агония

2350. [T014680] 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

**2351. [T014681] 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

**2352. [T014683] ПОСЛЕ
ПРОЛЕЧЕННОГО ОСТРОГО
ГНОЙНОГО ГАЙМОРИТА
ПОКАЗАНО**

- А) контрольная рентгенограмма придаточных пазух носа
- Б) пункция лобной пазухи
- В) трахеостомия
- Г) бужирование пищевода

**2353. [T014684] ИНДИКАТОРОМ
ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ
ОСТРОГО ГНОЙНОГО СРЕДНЕГО
ОТИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) восстановление слуха, исчезновение болей, нормализация температуры тела
- Б) наличие головокружения
- В) восстановление голосовой функции
- Г) нистагм

**2354. [T014685] К ОСЛОЖНЕНИЯМ
ПОСЛЕ ТОНЗИЛЛЭКТОМИИ
ОТНОСИТСЯ ТОЛЬКО**

- А) все перечисленное
- Б) кровотечение
- В) острый шейный лимфаденит
- Г) флегмона шеи

**2355. [T014686] ЧАСТОЕ
ОСЛОЖНЕНИЕ АНГИНЫ У
ВЗРОСЛЫХ _____ АБСЦЕСС**

- А) паратонзиллярный
- Б) надгортанника
- В) эпидуральный
- Г) заглоточный

**2356. [T014688] 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

2357. [T014689] НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КЛЮЧИЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) повреждение подключичной артерии
- Б) повреждение кожных покровов
- В) повреждение лопаточного нерва
- Г) пневмоторакс

2358. [T014690] ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ СВЯЗОК В ГОЛЕНОСТОПНОМ СУСТАВЕ, СУСТАВ ФИКСИРУЕТСЯ 8-ОБРАЗНОЙ ПОВЯЗКОЙ ПОД УГЛОМ

- А) 90
- Б) 80
- В) 45
- Г) 120

2359. [T014692] С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ СКЕЛЕТНОГО ВЫТЯЖЕНИЯ НЕОБХОДИМО ОБРАБАТЫВАТЬ МЕСТА СТОЯНИЯ СПИЦ

- А) салфетками, которые периодически смачивают спиртом
- Б) окклюзионными повязками
- В) тампонами с мазью, которые необходимо периодически менять
- Г) ойодопираном

2360. [T014693] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ НЕОБХОДИМО

- А) подкладные круги, массаж, туалет кожи, по возможности изменение положения тела
- Б) подкладные круги, массаж, туалет кожи, максимально возможное неподвижное положение больного на круге
- В) создать удобное для больного положение без подкладного круга, массаж, туалет кожи
- Г) в первые 3-4 недели профилактика пролежнеобразования не проводится

2361. [T014695] С ЦЕЛЬЮ УМЕНЬШЕНИЯ ОТЁКА КОНЕЧНОСТИ В ГИПСОВОЙ ПОВЯЗКЕ, БОЛЬНОМУ, НЕОБХОДИМО

- А) придать конечности возвышенное положение
- Б) рассечь повязку
- В) назначить антибиотики
- Г) снять повязку

2362. [T014696] ВО ВРЕМЯ ИММОБИЛИЗАЦИИ КОНЕЧНОСТИ ГИПСОВОЙ ЛОНГЕТОЙ ЛФК И ФИЗИОТЕРАПИЮ НАЗНАЧАЮТ СПУСТЯ

- А) 1-3 дня
- Б) 5-7 дня
- В) 1 неделю
- Г) 1 месяц

2363. [T014697] ПОСЛЕ КОНСОЛИДАЦИИ ПЕРЕЛОМОВ ПРЕДПЛОСНЫ И ПЛЮСНЫ БОЛЬНОМУ НЕОБХОДИМО РЕКОМЕНДОВАТЬ

- А) носить супинатор в течение 6-12 месяцев
- Б) бинтовать стопу
- В) продолжать длительную иммобилизацию
- Г) ходить с тростью

2364. [T014698] УКАЖИТЕ ПРОТЯЖЕННОСТЬ ГИПСОВОЙ ПОВЯЗКИ ПРИ ДИАФИЗАРНЫХ ПЕРЕЛОМАХ ГОЛЕНИ ОТ

- А) верхней трети бедра до основания пальцев
- Б) верхней трети бедра до голеностопного сустава
- В) коленного сустава до пальцев стопы
- Г) верхней трети бедра до коленного сустава

2365. [T014700] САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гипертоническая болезнь
- Б) сахарный диабет
- В) язвенная болезнь желудка
- Г) неврозы

2366. [T014701] 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

2367. [T014702] 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

2368. [T014703] 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

2369. [T014704] 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

2370. [T014705] 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

2371. [T014708] 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

2372. [T014711] УКАЖИТЕ ГРУППУ РЕФЛЕКСОВ, К КОТОРОЙ ОТНОСИТСЯ РЕФЛЕКС БАБИНСКОГО

- А) разгибательные патологические рефлекс
- Б) рефлекс орального автоматизма
- В) сгибательные патологические рефлекс
- Г) патологические синкинезии

2373. [T014712] УКАЖИТЕ СИНДРОМ, К КОТОРОМУ ОТНОСИТСЯ РЕФЛЕКС КЕРНИГА

- А) менингеальный синдром
- Б) пирамидный синдром
- В) экстрапирамидный синдром
- Г) натяжения нервных стволов

2374. [T014713] УКАЖИТЕ ОСНОВНОЙ СИМПТОМ ГИПЕРВЕНТИЛЯЦИОННОГО КРИЗА ПРИ ВЕГЕТАТИВНОЙ ДИСФУНКЦИИ

- А) ощущение нехватки воздуха, неполноценность вдоха
- Б) повышение температуры тела
- В) усиленное сердцебиение
- Г) головная боль

2375. [T014715] ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЭУФИЛИНОМ В ТЕЧЕНИИ 1 ЧАСА, СЛЕДУЕТ ВВЕСТИ

ВНУТРИВЕННО

- А) преднизолон 30 — 60 мг
- Б) преднизолон 60 — 80 мг
- В) преднизолон 80 — 100 мг
- Г) преднизолон 100 — 120 мг

2376. [T014716] ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА ОТ ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ В-АДРЕНО МИМЕТИКОВ ЧЕРЕЗ 15 -30 МИНУТ СЛЕДУЕТ ПРИСТУПИТЬ К ВНУТРИВЕННОМУ ВВЕДЕНИЮ

- А) эуфиллина и гормонов
- Б) папаверина
- В) но-шпы
- Г) супрастина

2377. [T014717] КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ЭРАДИКАЦИИ НР ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ (___ ДНЕЙ)

- А) 7
- Б) 8
- В) 9
- Г) 10

2378. [T014718] ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТ ИНГАЛЯЦИИ БЕРОДУАЛА ПОВТОРНУЮ ИНГАЛЯЦИЮ ПРОВОДЯТ ЧЕРЕЗ (___ МИН.)

- А) 5
- Б) 7
- В) 8
- Г) 10

2379. [T014719] ПРИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ СТЕНОКАРДИИ УЧАСТКОВОМУ ТЕРАПЕВТУ СЛЕДУЕТ

- А) направить больного на стационарное лечение
- Б) провести амбулаторное лечение с переходом на более высокую ступень медикаментозного лечения
- В) направить больного на велоэргометрию для верификации диагноза и подбора адекватного препарата и его дозы
- Г) провести амбулаторное лечение с переходом на третью ступень в сочетании с антиагрегантами

2380. [T014720] СТЕПЕНЬ КОМПЕНСАЦИИ САХАРНОГО

ДИАБЕТА ПРИ ДИНАМИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ МОЖНО ОЦЕНИТЬ НА ОСНОВАНИИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

- А) гликолизированного гемоглобина
- Б) средне-суточной гликемии
- В) глюкозы крови натощак
- Г) уровня контринсулярных гормонов в крови

2381. [T014721] ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ЭГДС
- Б) УЗИ органов брюшной полости
- В) пиелография
- Г) рентгеноскопия желудка

2382. [T014722] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕОСЛОЖНЕННОГО ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) каптоприл
- Б) фуросемид
- В) дибазол
- Г) клофелин

2383. [T014723] ПОВТОРНУЮ ДОЗУ НИТРОПРЕПАРАТА ПРИ СУБЛИНГВАЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ МОЖНО ПРИНЯТЬ ЧЕРЕЗ (___ МИНУТ)

- А) 5
- Б) 10
- В) 2
- Г) 1

2384. [T014724] ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) пикфлоуметрия
- Б) спирометрия
- В) велоэргометрия
- Г) пульсоксиметрия

2385. [T014725] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) снижение температуры тела
- Б) исчезновение инфильтрации легочной

ткани

В) уменьшение интенсивности кашля

Г) появление ржавой мокроты

**2386. [T014726] РАЗВИТИЕ
ТОЛЕРАНТНОСТИ ВОЗМОЖНО ПРИ
ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИЕМЕ**

А) нитратов

Б) бета-адреноблокаторов

В) антагонистов кальция

Г) ингибиторов АПФ

**2387. [T014727] ЭФФЕКТИВНОСТЬ
АНТИБАКТЕРИАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ
ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ
СЛЕДУЕТ КЛИНИЧЕСКИ
ОЦЕНИВАТЬ ЧЕРЕЗ**

А) 2-3 дня

Б) 12 часов

В) 1 сутки

Г) 5 дней

**2388. [T014728] ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ
МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ,
ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ КОНТРОЛЯ
ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ
ПНЕВМОНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

А) обзорная рентгенография легких

Б) электрокардиография

В) бронхография

Г) пикфлоуметрия

**2389. [T014729] АТЕНОЛОЛ И ЕГО
АНАЛОГИ ПРИ ИБС
СПОСОБСТВУЮТ**

А) снижению потребности миокарда в кислороде

Б) расширению коронарных сосудов

В) спазму периферических сосудов

Г) увеличению потребности в кислороде

**2390. [T014730] ПРОФИЛАКТИКА
ЭКСТЕНЦИЛЛИНОМ ПРИ
РЕВМАТИЗМЕ ПРОВОДИТСЯ В
ТЕЧЕНИЕ (__ ЛЕТ)**

А) 5

Б) 2

В) 1

Г) 6

**2391. [T014731] СУТОЧНОЕ
МОНИТОРИРОВАНИЕ PH
ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА
ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ**

А) определения оптимальной дозы и времени назначения антисекреторного препарата

Б) уточнения локализации язвенного и

воспалительного процесса в желудке

В) диагностики рака желудка

Г) исключения полипоза желудка

**2392. [T014732]
ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ
ПРЕБЫВАНИЯ БОЛЬНОГО
ТУБЕРКУЛЕЗОМ В СТАЦИОНАРЕ
ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

А) характером туберкулезного процесса и его осложнениями

Б) наличием сопутствующих заболеваний

В) скоростью наступления положительных рентгенологических сдвигов и скоростью

прекращения бактериовыделения

Г) переносимостью химиотерапии

**2393. [T014733] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ
ОСЛОЖНЕНИЕМ ТЕРАПИИ
НЕСТЕРОИДНЫМИ
ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ
ПРЕПАРАТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) желудочно-кишечное кровотечение

Б) снижение артериального давления

В) повышение температуры тела

Г) брадикардия

**2394. [T014734] ПРЕПАРАТОМ
ВЫБОРА ПРИ ПРИСТУПЕ
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ
ЯВЛЯЕТСЯ**

А) беродуал

Б) нитроминт

В) папаверин

Г) но-шпа

**2395. [T014735] КОНТРОЛЬ
ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ
ПОСЛЕ СУБЛИНГВАЛЬНОГО
ПРИЕМА ГИПОТЕНЗИВНОГО
ПРЕПАРАТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
ЧЕРЕЗ (__ МИНУТ)**

А) 20 - 30

Б) 30 - 40

В) 40 - 50

Г) 50 - 60

**2396. [T014736] ХАРАКТЕРНЫМ
ИЗМЕНЕНИЕМ НА ЭКГ ПРИ
ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ
ЯВЛЯЕТСЯ**

А) горизонтальная депрессия сегмента ST более чем на 1 мм от изолинии

Б) появление патологического зубца Q

В) снижение амплитуды зубца R

Г) появление «коронарного» зубца T

2397. [T014737] НАИБОЛЕЕ

ХАРАКТЕРНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) сухой кашель
- Б) повышение артериального давления
- В) отеки на ногах
- Г) головная боль

2398. [Т014738] ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

- А) Преднизолон
- Б) Кризанол
- В) Аспирин
- Г) Делагил

2399. [Т014740] КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ЛЯМБЛИОЗА ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ПРОВОДЯТ ЧЕРЕЗ

- А) 2-3 недели
- Б) 1 день
- В) 1 месяц
- Г) 3 месяца

2400. [Т014741] ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ СПАЗМОФИЛИИ ПРОВОДЯТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ В КРОВИ

- А) кальция
- Б) магния
- В) фосфора
- Г) билирубина

2401. [Т014742] 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

2402. [Т014744] ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ФЕНИЛКЕТОНУРИИ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) гидролизатные смеси
- Б) адаптированные смеси
- В) неадаптированные смеси
- Г) донорское молоко

2403. [Т014745] ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ

МУКОВИСЦИДОЗА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗАМЕСТИТЕЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ

- А) ферментными препаратами
- Б) тиреотропным гормоном
- В) тиреоидными гормонами
- Г) глюкокортикостероидными гормонами

2404. [Т014746] ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ

- А) сразу после постановки диагноза
- Б) после идентификации возбудителя
- В) после консультации инфекциониста
- Г) после консультации фтизиатра

2405. [Т014748] 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

2406. [Т014749] ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ СТЕНОЗИРУЮЩЕГО ЛАРИНГИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) появление звонкого голоса после щелочной ингаляции
- Б) появление сухого кашля после горчичного обертывания
- В) снижение температуры после физических методов охлаждения
- Г) перестает капризничать и адекватно реагирует на осмотр

2407. [Т014750] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ СОДЕРЖАНИЯ В КРОВИ

- А) билирубина
- Б) сывороточного железа
- В) фосфора
- Г) кальция

2408. [Т014751] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ

**ЭКССУДАТИВНО-КАТАРАЛЬНОГО
ДИАТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) восстановление целостности кожных покровов
- Б) нормализация ежемесячной прибавки в весе
- В) соответствие нервно психического развития возрасту
- Г) нормализация суточного диуреза

**2409. [T014752] КРИТЕРИЕМ
ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ
ФЕНИЛКЕТОНУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) соответствие нервно психического развития возрасту
- Б) нормализация суточного диуреза
- В) восстановление целостности кожных покровов
- Г) нормализация аппетита

**2410. [T014753] КРИТЕРИЕМ
ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ
МУКОВИСЦИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) улучшение функции внешнего дыхания, уменьшение количества обострений в году
- Б) улучшение функций мочевыделительной системы
- В) восстановление целостности кожных покровов
- Г) нормализация гормонального фона

**2411. [T014755] 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

**2412. [T014756] КОЛИЧЕСТВО
ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ
АНАЛИЗА СОСКОБА НА ЯЙЦА
ГЛИСТ, ЯВЛЯЮЩЕЕСЯ
КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ
ЛЕЧЕНИЯ ЭНТЕРОБИОЗА**

- А) 3
- Б) 2
- В) 1
- Г) 4

**2413. [T014757] КРИТЕРИЕМ
ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ
ТРИХОЦЕФАЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ
НОРМАЛИЗАЦИЯ В КРОВИ
ПОКАЗАТЕЛЕЙ**

- А) гемоглобина и эритроцитов
- Б) лейкоцитов и СОЭ
- В) тромбоцитов и свертываемости крови
- Г) лимфоцитов

**2414. [T014758] 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

**2415. [T014759] КРИТЕРИЕМ
ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ
ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) отсутствие бактериурии
- Б) повышение артериального давления
- В) умеренная протеинурия
- Г) умеренная гематурия

**2416. [T014760] 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
- 2417. [T014761] ЛАБОРАТОРНЫМ
КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ
ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ
БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ
НОРМАЛИЗАЦИЯ УРОВНЯ В КРОВИ**

- А) щелочной фосфатазы
- Б) амилазы
- В) глюкозы
- Г) мочевины

**2418. [T014762] ОБ УСПЕШНОСТИ
ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ
ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ
СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ**

- А) окрашивание кала в коричневый цвет
- Б) нормализация показателей гемодинамики
- В) наличие акроцианоза
- Г) окрашивание мочи в соломенно-желтый цвет

**2419. [T014763] ЛАБОРАТОРНЫМ
ПРИЗНАКОМ ЭФФЕКТИВНОСТИ
ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ
БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ**

НОРМАЛИЗАЦИЯ УРОВНЯ В КРОВИ

- А) прямого билирубина
- Б) непрямого билирубина
- В) альбумина
- Г) креатинина

2420. [Т014764] ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ДИНАМИЧЕСКОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) аускультативное выявление перистальтики кишечника
- Б) уменьшение боли в животе
- В) нормализация температуры тела
- Г) нормализация артериального давления

2421. [Т014765] ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) нормализация стула
- Б) отсутствие рвоты
- В) нормализация диуреза
- Г) отсутствие мелены

2422. [Т014766] ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЭХИНОКОККОЗА ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ В КРОВИ СОДЕРЖАНИЯ

- А) эозинофилов
- Б) моноцитов
- В) сегментоядерных нейтрофилов
- Г) тромбоцитов

2423. [Т014767] ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭФФЕКТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ В КРОВИ

- А) амилазы
- Б) мочевины
- В) щелочной фосфатазы
- Г) тропонина

2424. [Т014768] ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ ЭФФЕКТИВНОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ АБСЦЕССА ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ СОДЕРЖАНИЯ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ

- А) лейкоцитов
- Б) тромбоцитов
- В) лимфоцитов
- Г) эритроцитов

2425. [Т014769] КЛИНИЧЕСКИМ

ПРИЗНАКОМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ АБСЦЕССА ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ

- А) температуры тела
- Б) артериального давления
- В) частоты сердечных сокращений
- Г) частоты дыхательных движений

2426. [Т014770] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) отсутствие участков повышенной эхогенности в паренхиме почек при УЗИ
- Б) нормализация плотности мочи
- В) развитие нефритического синдрома
- Г) нарастание числа лейкоцитов в моче

2427. [Т014771] НЕПРАВИЛЬНАЯ ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ПАНАРИЦИИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- А) остеомиелиту
- Б) формированию кисты Бейкера
- В) появлению паронихии
- Г) острой почечной недостаточности

2428. [Т014772] НЕПРАВИЛЬНАЯ ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ГАНГРЕНОЗНОМ АППЕНДИЦИТЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- А) перитониту
- Б) панкреатиту
- В) уролитиазу
- Г) холедохолитиазу

2429. [Т014773] ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ВНУТРЕННЕМ КРОВОТЕЧЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ ПОКАЗАТЕЛЯ

- А) гематокрита
- Б) уровня тропонинов
- В) уровня хлоридов
- Г) парциального давления кислорода

2430. [Т014774] ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ВНУТРЕННЕМ КРОВОТЕЧЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРОВИ

- А) уровня RBC (количества эритроцитов)
- Б) СОЭ
- В) уровня PTL (количества тромбоцитов)
- Г) уровня WBC (количества лейкоцитов)

2431. [Т014775] КРИТЕРИЕМ

**ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ
ВНУТРЕННЕМ КРОВОТЕЧЕНИИ
ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ
УРОВНЯ В КРОВИ**

- А) гемоглобина
- Б) уратов
- В) фосфатов
- Г) азотистых оснований

**2432. [T014776] НЕПРОЧНАЯ
ФИКСАЦИЯ КОСТНЫХ ОТЛОМКОВ
ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПЕРЕЛОМОВ
МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К
ФОРМИРОВАНИЮ**

- А) ложного сустава
- Б) динамической атаксии
- В) тофуса
- Г) ложного крупа

**2433. [T014777] НЕГЕРМЕТИЧНОЕ
УШИВАНИЕ ПЕРФОРАТИВНОЙ
ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА МОЖЕТ
ПРИВЕСТИ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ**

- А) перитонита
- Б) панкреатита
- В) параметрита
- Г) плеврита

**2434. [T014778] НЕДОСТАТОЧНЫЙ
ГЕМОСТАЗ ПРИ УДАЛЕНИИ
ПОЛИПА ЖЕЛУДКА МОЖЕТ
ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ**

- А) желудочно-кишечного кровотечения
- Б) желудочно-панкреатического свища
- В) перфорации желудка
- Г) желудочно-пищеводного рефлюкса

**2435. [T014779] ОДНИМ ИЗ ГЛАВНЫХ
КРИТЕРИЕВ ЭФФЕКТИВНОГО
ЛЕЧЕНИЯ ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) нормализация АД
- Б) нормализация диуреза
- В) нормализация сознания
- Г) нормализация стула

**2436. [T014780] ПОСТАНОВКА
МОЧЕВОГО КАТЕТЕРА ПРИ
ОСТРОЙ ЗАДЕРЖКЕ МОЧИ
ВЫПОЛНЕНА ПРАВИЛЬНО, ЕСЛИ**

- А) моча свободно выделяется
- Б) моча в катетере совершает возвратные движения
- В) моча не выделяется
- Г) моча выделяется только при её аспирации с помощью шприца

**2437. [T014781] НА ЭФФЕКТИВНОСТЬ
ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ**

**ВНУТРЕННЕГО КРОВОТЕЧЕНИЯ
УКАЗЫВАЕТ**

- А) стабилизация гемодинамики, нормализация показателей красной крови
- Б) синюшность кожного покрова
- В) наличие свободной жидкости в брюшной полости при ультразвуковом исследовании
- Г) гипотония, бледность кожных покровов

**2438. [T014782] КРИТЕРИЕМ
ЭФФЕКТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ
ПЕЧЕНОЧНОЙ
НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ
НОРМАЛИЗАЦИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ В
КРОВИ**

- А) АЛТ, АСТ
- Б) мочевины
- В) непрямого билирубина
- Г) креатинина

**2439. [T014783] ИММОБИЛИЗАЦИЯ
ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ПРИ
ПЕРЕЛОМЕ ПРЕДПЛЕЧЬЯ
ВЫПОЛНЕНА ВЕРНО В СЛУЧАЕ,
ЕСЛИ ИММОБИЛИЗИРУЮЩАЯ
ШИНА НАЛОЖЕНА**

- А) от кончиков пальцев до средней трети плеча
- Б) от кончиков пальцев до нижней трети плеча
- В) от лучезапястного сустава до средней трети плеча
- Г) от головок пястных костей до верхней трети плеча

**2440. [T014784] ПРИ
ИНФИЦИРОВАНИИ
ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ
МОЖЕТ ОТМЕЧАТЬСЯ**

- А) гиперемия в области раны
- Б) кровотечение
- В) рвота
- Г) цианоз в области раны

**2441. [T014785] ПОКАЗАТЕЛЕМ
НЕЭФФЕКТИВНОСТИ
КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ
ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА
ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) сохранение болевого синдрома
- Б) нормализация температуры тела
- В) тяжесть в эпигастральной области
- Г) исчезновение френдикус-симптома

**2442. [T014786] РАССТРОЙСТВО
ПАМЯТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ**

**УТРАТОЙ ПАМЯТИ НА СОБЫТИЯ,
ПРЕДШЕСТВУЮЩИЕ ПОТЕРЕ
СОЗНАНИЯ**

- А) ретроградная амнезия
- Б) кататимная амнезия
- В) ретардированная амнезия
- Г) антеградная амнезия

**2443. [T014787] ЭЛЕМЕНТАРНЫЕ
НЕОФОРМЛЕННЫЕ ЗРИТЕЛЬНЫЕ
ГАЛЛЮЦИНАЦИИ (МЕЛЬКАНИЕ
РАЗЛИЧНОГО ЦВЕТА ИСКР,
КРУГОВ, ПОЛОС) ОБОЗНАЧАЮТСЯ
ТЕРМИНОМ**

- А) фотопсии
- Б) макропсии
- В) парейдолии
- Г) акоазмы

**2444. [T014788] УСТОЙЧИВОЕ
СОЧЕТАНИЕ ВЗАИМОСВЯЗАННЫХ
ПОЗИТИВНЫХ И НЕГАТИВНЫХ
СИМПТОМОВ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ
ОБЩИМ ПАТОГЕНЕЗОМ
НАЗЫВАЕТСЯ**

- А) синдром
- Б) нарушение
- В) слабоумие
- Г) расстройство

2445. [T014789] РЕЗОНЕРСТВО – ЭТО

- А) разновидность нарушения мышления, характеризующаяся бесплодным, отвлеченным мудрствованием, лишенным познавательного смысла
- Б) разновидность мышления, характеризующаяся отвлеченным мудрствованием
- В) сочетание взаимосвязанных позитивных и негативных симптомов
- Г) смутное предчувствие неопределенной опасности

**2446. [T014790] ОБМАНЫ
ВОСПРИЯТИЯ, ПРИ КОТОРЫХ
БОЛЬНОЙ СЛЫШИТ ПРИКАЗАНИЯ,
НАЗЫВАЮТСЯ**

- А) императивные галлюцинации
- Б) функциональные галлюцинации
- В) галлюцинации общего чувства
- Г) вербальные иллюзии

**2447. [T014792] ОБРЫВ ИЛИ
ОСТАНОВКА МЫСЛИ НАЗЫВАЕТСЯ**

- А) шперрунг
- Б) ступор
- В) кома

Г) оглушение

**2448. [T014793] ЭПИЗОДИЧЕСКОЕ
ИЛИ СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ
ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЕМ
ПРИ ОТСУТСТВИИ
ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ
НАЗЫВАЕТСЯ**

- А) бытовое пьянство
- Б) алкоголизм
- В) наркомания
- Г) токсикомания

**2449. [T014794] ОСОБАЯ
РАЗНОВИДНОСТЬ КОФЕИНИЗМА,
ВЫЗЫВАЕМАЯ
КОНЦЕНТРИРОВАННЫМ ОТВАРОМ
ЧАЯ (ЧИФИРЕМ), НАЗЫВАЕТСЯ**

- А) теизм
- Б) холизм
- В) чифиризм
- Г) монизм

2450. [T014795] АЛКОГОЛИЗМ – ЭТО

- А) прогрессивное заболевание, возникающее в результате систематического употребления алкоголя, характеризующееся патологическим влечением к алкоголю, приводящее (в далеко зашедших случаях) к стойким сомато-неврологическим расстройствам и психической деградации, нарушающее социальные отношения лица, страдающего этим заболеванием
- Б) прогрессивное заболевание, возникающее в результате систематического употребления алкоголя, характеризующееся патологическим влечением к алкоголю
- В) прогрессивное заболевание, возникающее в результате систематического употребления алкоголя, приводящее к стойким сомато-неврологическим расстройствам и психической деградации.
- Г) злоупотребление различными веществами, изменяющими психическое состояние, включая алкоголь и курение табака до того как сформировалась физическая зависимость.

**2451. [T014796] РЖАВЫЙ ХАРАКТЕР
МОКРОТЫ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- А) крупозной пневмонии
- Б) бронхиальной астме
- В) остром бронхите

- Г) орз
- 2452. [T014797] ЧИСЛО ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ У ВЗРОСЛОГО В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ**
- А) 16-20 в минуту
 Б) 20-25 в минуту
 В) 25-30 в минуту
 Г) 10-15 в минуту
- 2453. [T014798] СПЕЦИФИЧЕСКИЙ СИМПТОМ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛЕГКИХ**
- А) кашель
 Б) насморк
 В) лихорадка
 Г) общая слабость
- 2454. [T014799] ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНЫХ ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА УДУШЬЯ**
- А) сидя с фиксированным плечевым поясом
 Б) лежа на правом боку
 В) лежа на животе
 Г) лежа с приподнятым головным концом кровати
- 2455. [T014800] ОДЫШКА С ЗАТРУДНЕННЫМ ВЫДОХОМ НАЗЫВАЕТСЯ**
- А) экспираторная
 Б) инспираторная
 В) смешанная
 Г) атипичная
- 2456. [T014801] КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК, ЯВЛЯЮЩИЙСЯ КРИТЕРИЕМ ДИАГНОЗА ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ**
- А) гепатомегалия
 Б) гипотония
 В) бронхоспазм
 Г) артериальная гипертензия
- 2457. [T014803] НАЗНАЧЕНИЕ МЕРКАЗОЛИЛА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ИЗМЕНЕНИЯМ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ**
- А) лейкопения
 Б) нормохромная анемия
 В) тромбоцитопения
 Г) ускорение СОЭ
- 2458. [T014804] АНАПРИЛИН НАЗНАЧАЕТСЯ ПРИ ТИРЕОТОКСИКОЗЕ С ЦЕЛЮ ЛЕЧЕНИЯ**
- А) тахикардии
 Б) бессонницы
 В) экзофтальма
 Г) похудания
- 2459. [T014805] ТИП НАСЛЕДОВАНИЯ ГЕМОФИЛИИ**
- А) сцепленный с X-хромосомой
 Б) аутосомно-рецессивный
 В) аутосомно-доминантный
 Г) сцепленный с Y-хромосомой
- 2460. [T014806] ГЕМОФИЛИЯ «А» ОБУСЛОВЛЕНА ДЕФИЦИТОМ**
- А) фактора VIII
 Б) фактора IX
 В) фактора XI
 Г) фактора VII
- 2461. [T014807] СИНДРОМ ДАУНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТРИСОМИЕЙ ПО ХРОМОСОМАМ**
- А) 21 паре
 Б) 18 паре
 В) 7 паре
 Г) X-хромосоме
- 2462. [T014809] ПРИ ФЕНИЛКЕТОНУРИИ НАРУШАЕТСЯ ОБМЕН**
- А) фенилаланина
 Б) тирозина
 В) аргинина
 Г) валина
- 2463. [T014810] ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**
- А) снижение фракции выброса
 Б) дополнительная хорда левого желудочка
 В) жидкость в полости перикарда
 Г) повышение фракции выброса
- 2464. [T014811] АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ СУХОГО ПЕРИКАРДИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**
- А) шум трения перикарда
 Б) диастолический шум
 В) ритм «перепела»
 Г) шум трения плевры
- 2465. [T014812] ПОВЫШЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ В ДЕБЮТЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**
- А) гломерулонефрита
 Б) пиелонефрита
 В) дисметаболической нефропатии

Г) тубулопатии

2466. [T014813] ДЛЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНА

А) массивная протеинурия

Б) гиполипидемия

В) гипофибриногенемия

Г) массивная гематурия

2467. [T014814] СВЕРТЫВАЮЩАЯ СПОСОБНОСТЬ КРОВИ ПРИ ГЕМОМРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ У ДЕТЕЙ МЕНЯЕТСЯ В СТОРОНУ

А) гиперкоагуляции

Б) гипокоагуляции

В) не меняется

Г) гипокоагуляция, затем гиперкоагуляции

2468. [T014815] ПОДТВЕРДИТЬ ДИАГНОЗ МУКОВИСЦИДОЗА МОЖНО

А) определением электролитов в поте

Б) нагрузкой глиадином

В) наличием тяжелой олигофренией

Г) исследованием креатинина в моче

2469. [T014816] РЕНТГЕНОГРАФИЯ ЛЕГКИХ ПРИ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А) деформацией легочного рисунка

Б) усиленным легочным рисунком

В) низким стоянием диафрагмы

Г) понижением прозрачности легочных полей

2470. [T014817] ОТЕЧНАЯ ФОРМА ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А) гепатоспленомегалией

Б) тромбоцитопенией

В) лейкопенией

Г) нефроптозом

2471. [T014818] ПОВЫШЕНИЕ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ В КРОВИ МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О

А) нарушении обмена пуринов

Б) нарушении обмена кальция

В) атопическом дерматите

Г) нарушении обмена цистина

2472. [T014819] ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ PH ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

А) боли в эпигастральной области на тощак

Б) дизурические явления

В) боли при дефекации

Г) запоры

2473. [T014820] ПРЕОБЛАДАНИЕ НЕЙТРОФИЛОВ В МОЧЕВОМ ОСАДКЕ БОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

А) пиелонефрита

Б) гломерулонефрита

В) наследственного нефрита

Г) амилоидоза

2474. [T014822] ПРИ МИКРОСКОПИИ ЭРИТРОЦИТОВ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ВЫЯВЛЯЮТСЯ

А) анизоцитоз

Б) шизоцитоз

В) сфероцитоз

Г) мишеневидные эритроциты

2475. [T014823] ПРИ МИКРОСКОПИИ ЭРИТРОЦИТОВ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ВЫЯВЛЯЮТСЯ

А) пойкилоцитоз

Б) шизоцитоз

В) сфероцитоз

Г) мишеневидные эритроциты

2476. [T014824] ЛАБОРАТОРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ

А) повышенная общая

железосвязывающая способность сыворотки

Б) лейкоцитоз

В) гиперхромия эритроцитов

Г) гипоальбуминемия

2477. [T014825] 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

2478. [T014826] ПРИ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КОЖИ И ПУПКА НОВОРОЖДЕННЫХ В ГЕМОГРАММЕ ЧАЩЕ ОТМЕЧАЕТСЯ

А) лейкоцитоз

Б) лейкопения

В) анемия

Г) тромбоцитопения
2479. [T014827] НАИБОЛЕЕ ГРОЗНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ, КОТОРОЕ МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ РАНЕНИИ ВЕН ШЕИ

- А) воздушная эмболия
- Б) тромбоэмболия
- В) флебит
- Г) тромбоз

2480. [T014828] ПРИЗНАКАМИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) сужение зрачков
- Б) отсутствие пульса на сонных артериях
- В) отсутствие дыхания
- Г) отсутствие сознания

2481. [T014829] 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

2482. [T014831] СТЕПЕНЬ ГИПЕРТРОФИИ ГЛОТОЧНОЙ МИНДАЛИНЫ ОПРЕДЕЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ

- А) пальцевого исследования носоглотки или эндоскопии носоглотки
- Б) ларингоскопии
- В) передней риноскопии
- Г) фарингоскопии

2483. [T014832] ДИАГНОЗ МЕНИНГИТА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ ДАННЫХ

- А) спинномозговой пункции
- Б) анализа крови
- В) анализа мочи
- Г) стерильной пункции

2484. [T014833] СТЕКАНИЕ ГНОЯ ПО ВЕРХНЕМУ НОСОВОМУ ХОДУ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) сфеноидита
- Б) фронтита
- В) вазомоторного ринита
- Г) верхнечелюстного синусита

2485. [T014834] НОСОВЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО БЫВАЮТ ИЗ СЛИЗИСТОЙ

- А) перегородки носа
- Б) дна полости носа
- В) нижней носовой раковины
- Г) средней носовой раковины

2486. [T014836] ДИАГНОЗ ЗАКРЫТОГО ПРОСТОГО ПНЕВМОТОРАКСА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- А) бронхиального дыхания на стороне повреждения,
- Б) возможности разрешения пневмоторакса плевральными пункциями
- В) отсутствия голосового дрожания на стороне повреждения,
- Г) сглаженности межреберных промежутков на стороне повреждения

2487. [T014838] ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ВНУТРЕННЕГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ ЗАКРЫТОЙ ТРАВМЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ВЕДУЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЮТ

- А) падение артериального давления
- Б) редкий напряженный пульс на сонных артериях
- В) учащенное дыхание
- Г) нарастающее чувство жажды

2488. [T014839] НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ ТРАВМЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ СРЕДОСТЕНИЕ СДАВЛИВАЕТСЯ

- А) пневмотораксом
- Б) гемотораксом
- В) сломанной грудиной
- Г) сломанным ребром

2489. [T014840] СДАВЛЕНИЕ ЛЕГКОГО ПРИ БОЛЬШОМ ГЕМОПНЕВМОТОРАКСЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ВЕДЕТ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ

- А) пневмонии
- Б) кровохарканья
- В) влажного легкого
- Г) инфаркта легкого

2490. [T014841] РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ

- А) постоянной дыхательной гимнастики,
- Б) восстановления формы грудной клетки, т.е. устранение деформации грудной

степени
В) лечебного пневмоторакса
Г) оперативное устранение спаек и шварт плевральной полости
2491. [T014842] ПРИ КОНСЕРВАТИВНОМ ЛЕЧЕНИИ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ПЕРЕЛОМОВ ГРУДНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИМЕНЯЕТСЯ
А) ляжочное вытяжение за подмышечные впадины
Б) вытяжение за голову петлей Глиссона
В) скелетное вытяжение за нижние конечности
Г) скелетное вытяжение за кости таза
2492. [T014843] ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ТАЗА ПОВРЕЖДАЕТСЯ
А) мочевого пузыря
Б) влагалище у женщин и половой член у мужчин
В) дистальная часть мочеиспускательного канала
Г) уретра, простатическая ее часть
2493. [T014844] НАИБОЛЕЕ ЛЕГКИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ РАНЕНИЯ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ОБЛАСТИ ТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ
А) недостаточность мышц (их сократительность)
Б) развитие анаэробной инфекции
В) повреждение крупных нервных стволов
Г) повреждение крупных сосудов и связанные с этим осложнения
2494. [T014845] ВОСПАЛЕНИЕ РАДУЖКИ НАЗЫВАЕТСЯ
А) ирит
Б) хориоретинит
В) склерит
Г) кератит
2495. [T014846] 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
2496. [T014847] 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
2497. [T014848] РАЗМЕР ЗРАЧКА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ
А) 3-4 мм
Б) 5-8 мм
В) 10-12 мм
Г) 15-20 мм
2498. [T014849] ОЦЕНИТЬ ПРОЗРАЧНОСТЬ ПРЕЛОМЛЯЮЩИХ СРЕД ГЛАЗ МОЖНО МЕТОДОМ
А) исследование в проходящем свете
Б) фокальное освещение
В) тонометрия
Г) гониоскопия
2499. [T014850] ОПРЕДЕЛИТЬ ГРАНИЦЫ ПОЛЯ ЗРЕНИЯ МОЖНО МЕТОДОМ
А) периметрии
Б) визометрии
В) гониоскопии
Г) тонографии
2500. [T014851] ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВНУТРИГЛАЗНОГО ДАВЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД
А) тонометрии по Маклакову
Б) периметрии
В) гониоскопии
Г) биомикроскопии
2501. [T014852] КРАТНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ ОДНОМ ВИЗИТЕ К ВРАЧУ СОСТАВЛЯЕТ
А) 2
Б) 1
В) 3
Г) 4
2502. [T014853] ЛЕГКИЙ ПРИСТУП БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПИКОВОЙ СКОРОСТИ ВЫДОХА
А) 70 - 90%
Б) 50 - 70%
В) < 50%
Г) < 30%
2503. [T014854] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ТАХИКАРДИИ, ВЫЗВАННОЙ НИТРОГЛИЦЕРИНОМ, ЯВЛЯЕТСЯ
А) пропранолол
Б) корвалол

В) но-шпа
Г) эналаприл
2504. [T014855] ТОЛЕРАНТНОСТЬ К ГЛЮКОЗЕ УХУДШАЮТ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЫ
А) глюкокортикостероиды
Б) антагонисты кальция
В) оральные контрацептивы
Г) ингибиторы АПФ
2505. [T014856] ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ В ОБЫЧНЫХ ДОЗАХ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ
А) кандидоза ротоглотки
Б) язвы желудочно-кишечного тракта
В) стероидного диабета
Г) синдрома Иценко-Кушинга
2506. [T014857] СРЕДНЕ ТЯЖЕЛЫЙ ПРИСТУП БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПИКОВОЙ СКОРОСТИ ВЫДОХА
А) 50 -70%
Б) 70 - 90%
В) < 50%
Г) <30%
2507. [T014858] ТЯЖЕЛЫЙ ПРИСТУП БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПИКОВОЙ СКОРОСТИ ВЫДОХА
А) < 50%
Б) 50 -70%
В) <30%
Г) 70 - 90%
2508. [T014859] ПРИЕМ НИТРОПРЕПАРАТОВ МОЖЕТ СОПРОВОЖДАТЬСЯ
А) головной болью
Б) потливостью
В) тошнотой
Г) поносом
2509. [T014860] СУБФЕБРИЛЬНАЯ ЛИХОРАДКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТЕМПЕРАТУРОЙ
А) 37,2-37,9 °С
Б) 37,2-37,5 °С
В) 37,0-37,2 °С
Г) 37,0-37,5 °С
2510. [T014861] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ОТ ПРИЕМА

НИТРОПРЕПАРАТА ПРИМЕНЯЮТ
А) валидол
Б) корвалол
В) но -шпу
Г) аналгин
2511. [T014862] УМЕРЕННАЯ ФЕБРИЛЬНАЯ ЛИХОРАДКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТЕМПЕРАТУРОЙ
А) 38-38,9 °С
Б) 38-38,5 °С
В) 38-39 °С
Г) 38-39,5 °С
2512. [T014863] У ПАЦИЕНТОВ С ОБОСТРЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРОВОДЯТ КОНТРОЛЬ
А) копрограммы
Б) общего анализа мочи
В) частоты дыхательных движений
Г) артериального давления
2513. [T014864] КОНТРОЛЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПОСЛЕ СУБЛИНГВАЛЬНОГО ПРИЕМА ГИПОТЕНЗИВНОГО ПРЕПАРАТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ _____ МИНУТ
А) 20 - 30
Б) 30 - 40
В) 40 - 50
Г) 50 - 60
2514. [T014865] КОНТРОЛЬ БОЛИ ПОСЛЕ СУБЛИНГВАЛЬНОГО ПРИЕМА НИТРОГЛИЦЕРИНА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ
А) 5 минут
Б) 7 минут
В) 8 минут
Г) 10 минут
2515. [T014866] ПРИ СОХРАНЕНИИ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПОСЛЕ ОДНОКРАТНОГО ПРИЕМА НИТРОКОРА ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ ПРИМЕНЯЮТ
А) нитрокор повторно
Б) корвалол
В) аналгин
Г) фенозепам
2516. [T014867] КОНТРОЛЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ПРИЕМА НИТРОПРЕПАРАТА ПРОВОДЯТ ЧЕРЕЗ

- А) 5 минут
- Б) 10 минут
- В) 15 минут
- Г) 20 минут

2517. [T014868] ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ГЕМОРРАГИЧЕСКУЮ ЛИХОРАДКУ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ В ТЕЧЕНИЕ 1 ГОДА

- А) 1 раз в 3 месяца
- Б) 2 раза в 1 месяц
- В) 1 раз в полгода
- Г) 1 раз в год

2518. [T014869] НЕВРОТИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) сохранением чувства реальности
- Б) развитием бреда
- В) наличием истинных галлюцинаций
- Г) наличием псевдогаллюцинаций

2519. [T014870] СЫПЬ ПРИ МЕНИНГОКОККЕМИИ

- А) носит геморрагический характер
- Б) характеризуется этапностью высыпания (лицо, туловище, конечности)
- В) сопровождается зудом
- Г) имеет правильную округлую форму и возвышается над поверхностью кожи

2520. [T014871] КОНТРОЛЬ ЗА СОСТОЯНИЕМ ПАЦИЕНТА ПРИ АБСЦЕССЕ ЛЕГКОГО В 1 ПЕРИОДЕ ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ХАРАКТЕРА

- А) температуры
- Б) мокроты
- В) кашля
- Г) рвотных масс

2521. [T014872] КОНТРОЛЬ ЗА СОСТОЯНИЕМ ПАЦИЕНТА ПРИ АБСЦЕССЕ ЛЕГКОГО ВО 2 ПЕРИОДЕ ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ХАРАКТЕРА

- А) и количество мокроты
- Б) кашля
- В) рвотных масс
- Г) температуры

2522. [T014873] КОНТРОЛЬ ЗА СОСТОЯНИЕМ ПАЦИЕНТА ПРИ КАРДИАЛЬНОМ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ ВКЛЮЧАЕТ ИЗМЕРЕНИЕ

ОКРУЖНОСТИ

- А) живота
- Б) головы
- В) бедер
- Г) грудной клетки

2523. [T014874] ПРИ КОНТРОЛЕ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТОВ, ПРИНИМАЮЩИХ ДИГИТОКСИН, ПРОВОДЯТ

- А) ЭКГ
- Б) общий анализ крови
- В) общий анализ мочи
- Г) рентгенографию легких

2524. [T014875] КОНТРОЛЬ ЗА СОСТОЯНИЕМ ПАЦИЕНТА ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ВКЛЮЧАЕТ КОНТРОЛЬ

- А) диуреза
- Б) одышки
- В) головной боли
- Г) стула

2525. [T014876] КОНТРОЛЬ ЗА СОСТОЯНИЕМ ПАЦИЕНТА ПРИ ОСТРОМ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ВКЛЮЧАЕТ КОНТРОЛЬ

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

2526. [T014877] КОНТРОЛЬ ЗА СОСТОЯНИЕМ ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ ВКЛЮЧАЕТ КОНТРОЛЬ

- А) мочи
- Б) диуреза
- В) гемодинамики
- Г) веса

2527. [T014878] 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

2528. [T014881] ДЛЯ КОНТРОЛЯ СОСТОЯНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ ПЕРЕГРУЗКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНФУЗИОННОЙ

ТЕРАПИИ НЕОБХОДИМО

- А) взвешивать подгузники («Памперс»)
- Б) измерять пульс
- В) следить за цветом кожи
- Г) следить за характером стула

2529. [T014882] 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

2530. [T014883] ПОЯВЛЕНИЕ «МОЗГОВОГО» КРИКА ПРИ ЖЕЛТУХЕ НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

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

2531. [T014884] ПОЯВЛЕНИЕ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА У НОВОРОЖДЕННОГО С ОЦЕНКОЙ ПО ШКАЛЕ АПГАР 4-5 БАЛЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

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

2532. [T014885] НАРУШЕНИЕ КООРДИНАЦИИ ДВИЖЕНИЯ ПРИ РЕВМАТИЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- А) малой хорей
- Б) пареза конечностей
- В) энцефалита
- Г) менингита

2533. [T014886] ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ У РЕБЕНКА С ПОТНИЦЕЙ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ РАЗВИТИИ ОСЛОЖНЕНИЯ В ВИДЕ

- А) везикулопустулеза
- Б) псевдофурункулеза
- В) эксудативно катаральном диатеза
- Г) септикопиемии

2534. [T014887] ПОЯВЛЕНИЕ МАЦЕРАЦИИ В ЕСТЕСТВЕННЫХ СКЛАДКАХ У РЕБЕНКА В ГРУДНОМ ВОЗРАСТЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

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

2535. [T014888] ПОДЪЕМ ТЕМПЕРАТУРЫ, ВЯЛОСТЬ, ОТКАЗ ОТ ГРУДИ У РЕБЕНКА С ОМФОЛИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- А) сепсиса
- Б) менингита
- В) энцефалита
- Г) пневмонии

2536. [T014889] ПОЯВЛЕНИЕ «ТВОРОЖИСТОГО» ОТДЕЛЯЕМОГО ИЗ ПУПОЧНОЙ РАНКИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- А) некротической формы омфолита
- Б) флегманозной формы омфолита
- В) катаральной формы омфолита
- Г) абсцидирующей формы омфолита

2537. [T014890] ЗАДЕРЖКА УМСТВЕННОГО РАЗВИТИЯ У РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ ПРИЗНАКОМ

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

2538. [T014891] ПОЯВЛЕНИЕ НА ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ У РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ГНЕЙСА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- А) эксудативно катарального диатеза
- Б) лимфатико гипопластического диатеза
- В) нервно артритического диатеза
- Г) дерматита Рихтера

2539. [T014892] ЕЖЕДНЕВНОЕ ВЗВЕШИВАНИЕ РЕБЕНКА С ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ НАБЛЮДЕНИЕМ ЗА

- А) отеками
- Б) ежедневной прибавкой в весе
- В) физическим развитием
- Г) диурезом

2540. [T014893] ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ИНСУЛИНА НЕОБХОДИМО ЧТОБЫ РЕБЕНОК В ТЕЧЕНИИ 30 МИНУТ

- А) поел
- Б) помочился
- В) опорожнил кишечник
- Г) лег спать

2541. [T014894] НАРУШЕНИЕ

КООРДИНАЦИИ ДВИЖЕНИЙ У РЕБЕНКА С ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

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

2542. [T014895] 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 форме муковисцидоза
- Г) рахита

2543. [T014896] СНИЖЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА МОЧЕИСПУСКАНИЙ У РЕБЕНКА НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- А) гипогалактии у матери
- Б) отеков
- В) патологии почек
- Г) гипотиреоза

2544. [T014897] ПОЯВЛЕНИЕ РАЗДРАЖИТЕЛЬНОСТИ, СНИЖЕНИЕ ПАМЯТИ У РЕБЕНКА МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА МОЖЕТ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- А) гельминтоза
- Б) дискинезии желчевыводящих путей
- В) нервно артритического диатеза
- Г) ревматизма

2545. [T014898] ПОЯВЛЕНИЕ ПЛАКСИВОСТИ, РАЗДРАЖИТЕЛЬНОСТИ И ЭКЗОФТАЛЬМА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- А) гипертиреоза
- Б) гельминтоза
- В) железодефицитной анемии
- Г) гидроцефального синдрома

2546. [T014899] ЕЖЕМЕСЯЧНОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ РАЗМЕРОВ ГОЛОВЫ БОЛЕЕ ЧЕМ НА 2,5 СМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- А) гидроцефального синдрома
- Б) менингоэнцефалита
- В) краниотабеса

Г) паратрофии

2547. [T014900] ПОЯВЛЕНИЕ ГАРРИСОНОВОЙ БОРОЗДЫ У РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- А) рахита
- Б) болезни Дауна
- В) болезни Верльгофа
- Г) болезни Тернера Шерешевского

2548. [T014901] РАЗВИТИМ ВТОРИЧНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ МОЖЕТ ОСЛОЖНЯТЬСЯ

- А) черепно-мозговая травма
- Б) панкреатит
- В) варикозная болезнь вен
- Г) холецистит

2549. [T014902] 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

2550. [T014903] ДЛЯ СТУПОРА ХАРАКТЕРНО СЛЕДУЮЩЕЕ

- А) состояние оглушения, оцепенения, на вопросы пациент отвечает с опозданием и неосмысленно
- Б) пациент отвечает на вопросы правильно, но замедленно
- В) патологический глубокий сон, пациент без сознания
- Г) полное угнетение функций ЦНС сознание отсутствует, мышцы расслаблены, утрата чувствительности и рефлексов

2551. [T014904] 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

2552. [T014905] 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

2553. [T014906] СПУТАННОЕ СОЗНАНИЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

А) состояние, при котором пациент отвечает на вопросы правильно, но замедленно

Б) состояние оглушения, оцепенения, на вопросы пациент отвечает с опозданием и неосмысленно

В) полное угнетение функций ЦНС
сознание отсутствует, мышцы расслаблены, утрата чувствительности и рефлексов

Г) патологический глубокий сон, пациент без сознания

2554. [T014907] ПРИ ПОТЕРЕ СОЗНАНИЯ У ПАЦИЕНТА, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, НЕОБХОДИМО ПРОВЕРИТЬ

А) наличие самостоятельного дыхания

Б) реакцию зрачков на свет

В) пульс на сонных артериях

Г) пульс на лучевой артерии

2555. [T014908] ПОЯВЛЕНИЕ ПРИЗНАКОВ ЛИЦА ГИППОКРАТА У ПАЦИЕНТА МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О РАЗВИТИИ

А) перитонита

Б) почечной колики

В) гипертонического криза

Г) холецистита

2556. [T014909] ИКТЕРИЧНОСТЬ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ПАЦИЕНТА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ВОЗНИКНОВЕНИИ

А) желтухи на фоне желчнокаменной болезни

Б) гастрита

В) обострения язвенной болезни желудка

Г) аппендицита

2557. [T014910] ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА В ПОЗЕ ЭМБРИОНА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПАТОЛОГИИ СО СТОРОНЫ

А) желудочно-кишечного тракта

Б) мочевыделительной системы

В) сердечно-сосудистой системы

Г) опорно-двигательного аппарата

2558. [T014911] ПРИЗНАК, ХАРАКТЕРНЫЙ ТОЛЬКО ДЛЯ ПЕРЕЛОМА

А) крепитация костных отломков

Б) кровоподтек

В) припухлость

Г) нарушение функции конечности

2559. [T014912] ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОЙ ЗАДЕРЖКИ МОЧЕИСПУСКАНИЯ 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

2560. [T014913] К ПРИЗНАКАМ РАЗВИТИЯ У ПАЦИЕНТА ТРОМБОФЛЕБИТА ГЛУБОКИХ ВЕН НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ НЕ ОТНОСИТСЯ

А) снижение пульсации на дистальных артериях нижней конечности без ее отека

Б) цианоз кожных покровов

В) выраженный отек нижней конечности

Г) бледность кожных покровов

2561. [T014914] СИМПТОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ТОЛЬКО ДЛЯ ВЫВИХА

А) пружинящая фиксация

Б) нарушение функции

В) гиперемия

Г) боль

2562. [T014915] ПРИЗНАКОМ ПОЯВЛЕНИЯ ЭКСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) затрудненный выдох вследствие спазма бронхов
- Б) учащенное поверхностное дыхание при хронической недостаточности кровообращения
- В) затрудненный шумный вдох при спазме гортани
- Г) редкое шумное дыхание

2563. [T014916] ПОЛНОЕ ПРЕКРАЩЕНИЕ ВЫДЕЛЕНИЯ МОЧИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- А) анурию
- Б) олигурию
- В) полиурию
- Г) ишурию

2564. [T014917] ПРЕОБЛАДАНИЕ НОЧНОГО ДИУРЕЗА НАД ДНЕВНЫМ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) никтурии
- Б) полиурии
- В) олигурии
- Г) ишурии

2565. [T014918] ПРЕОБЛАДАНИЕ НОЧНОГО ДИУРЕЗА НАД ДНЕВНЫМ МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О РАЗВИТИИ

- А) хронической почечной недостаточности
- Б) острой почечной недостаточности
- В) панкреатита
- Г) пиелонефрита

2566. [T014919] ПРИЗНАКОМ ИНСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ

ЯВЛЯЕТСЯ

- А) затрудненный шумный вдох при спазме гортани
- Б) учащенное поверхностное дыхание при хронической недостаточности кровообращения
- В) затрудненный выдох вследствие спазма бронхов
- Г) частое, глубокое дыхание

2567. [T014920] РАЗВИТИЕ У ПАЦИЕНТА ИНСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ВОЗНИКНОВЕНИИ

- А) спазма гортани
- Б) регургитации желудочного содержимого
- В) бронхиальной обструкции
- Г) острой недостаточности кровообращения

2568. [T014921] ПРИ ТРАВМЕ ПОЧЕК В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ МОЧИ МОЖНО ВЫЯВИТЬ НАЛИЧИЕ

- А) эритроцитов
- Б) лейкоцитов
- В) цилиндров
- Г) большого количества оксалатов

2569. [T014922] ПРИ ОСЛОЖНЕНИИ ГЕМОРРОЯ ТРОМБОФЛЕБИТОМ ОТМЕЧАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ СИМПТОМЫ

- А) повышение температуры тела, болезненные узлы
- Б) тенезмы, повышение температуры тела
- В) анемия, запоры
- Г) диарея, тошнота

2. Примерный перечень практических навыков для 2 этапа

Примерный перечень практических навыков для оценки в симулированных условиях при проведении 2 – ого этапа государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.01 Лечебное дело:

1. Измерение артериального давления на периферических артериях
2. Проведение ингаляции с использованием компрессорного небулайзера
3. Проведение антропометрии у грудного ребенка
4. Проведение аускультации легких
5. Проведение сравнительной перкуссии легких
6. Проведение аускультации сердца
7. Определение относительных границ сердца
8. Проведение электрокардиографии
9. Проведение пальпации затылочных, околоушных и подчелюстных лимфатических узлов
10. Проведение транспортной иммобилизации при переломе костей верхней конечности (предплечья)

11. Базовая сердечно-легочная реанимация.

Сценарии (ситуации) проверки практического навыка Проведение аускультации легких

Сценарий (ситуация) №1

Мужчина 23 лет обратился к фельдшеру с жалобами на общую слабость, недомогание, головную боль, повышение температуры тела до $37,5\text{C}^{\circ}$, сухой кашель. Болен второй день, заболевание связывает с переохлаждением.

Объективно: температура тела $37,2\text{ C}$. Общее состояние удовлетворительное. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Перкуторный звук над легкими ясный. Дыхание жесткое, рассеянные сухие жужжащие и свистящие хрипы. ЧДД - 16 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС - 72 в мин., АД 120/80 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Проведите аускультацию легких.

Проверяемый практический навык: проведение аускультации легких

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
2.	Попросить пациента представиться	Сказать	
3.	Сверить Ф.И.О. пациента с медицинской документацией	Сказать	
4.	Сообщить пациенту о назначении фельдшера	Сказать	
5.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
Подготовка к проведению процедуры			
7.	Убедиться, что стетофонендоскоп находится в рабочем положении	Выполнить	
8.	Обработать оливы и мембрану стетофонендоскопа салфеткой с антисептиком	Выполнить/ Сказать	
9.	Попросить пациента освободить грудную клетку от одежды	Сказать	
10.	Предложить пациенту встать или сесть с опущенными вдоль туловища руками	Сказать	
11.	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос	Сказать	
12.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Выполнить/ Сказать	
13.	Встать сбоку или спереди от пациента.	Выполнить	
14.	Вставить оливы стетофонендоскопа в наружные слуховые проходы	Выполнить	
Выполнение процедуры			
15.	Поставить мембрану стетофонендоскопа в симметричные участки спереди правой и левой половины грудной клетки в точки сравнительной перкуссии в последовательности:	Выполнить/ Сказать	
16.	в надключичную ямку	Выполнить/ Сказать	
17.	в подключичную ямку	Выполнить/ Сказать	
18.	в 1-е межреберье (подключичную область) по среднеключичной линии справа и слева	Выполнить/ Сказать	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
19.	во 2-е межреберье по среднеключичной линии справа и слева	Выполнить/ Сказать	
20.	в 3-е, 4-е и 5-е межреберье по среднеключичной линии справа	Выполнить/ Сказать	
21.	Предложить пациенту поднять и сложить кисти рук на затылке или перед собой	Выполнить/ Сказать	
22.	Поставить мембрану фонендоскопа в симметричные участки в точки сравнительной перкуссии справа и слева в последовательности:	Выполнить/ Сказать	
23.	в 4-е и 5-е межреберье по передне-подмышечной линии справа и слева	Выполнить/ Сказать	
24.	в 4-е и 5-е межреберье по средне-подмышечной линии (в подмышечной ямке) справа и слева	Выполнить/ Сказать	
25.	Попросить пациента опустить руки	Сказать	
26.	Встать сзади от пациента	Выполнить	
27.	Попросить пациента наклониться вперед, скрестить руки на груди, положив ладони на плечи	Сказать	
28.	Поставить мембрану стетофонендоскопа в симметричные участки сзади правой и левой половины грудной клетки в точки сравнительной перкуссии в последовательности:	Выполнить/ Сказать	
29.	в надлопаточной области справа и слева	Выполнить/ Сказать	
30.	в межлопаточной области в 6-м межреберье слева и справа	Выполнить/ Сказать	
31.	в межлопаточной области в 7-м межреберье слева и справа	Выполнить/ Сказать	
32.	в 8-м межреберье по паравертебральной линии слева и справа	Выполнить/ Сказать	
33.	в 8-м межреберье по лопаточной линии слева и справа	Выполнить/ Сказать	
34.	в 8 межреберье по задне-подмышечной линии слева и справа	Выполнить/ Сказать	
35.	в 9-м межреберье по паравертебральной линии слева и справа	Выполнить/ Сказать	
36.	в 9-м межреберье по лопаточной линии слева и справа	Выполнить/ Сказать	
37.	в 9-м межреберье по задне-подмышечной линии слева и справа	Выполнить/ Сказать	
38.	Попросить пациента опустить руки	Сказать	
39.	Уточнить у пациента о его самочувствии и ощущениях	Сказать	
40.	Сообщить пациенту, что осмотр закончен и можно одеваться	Сказать	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
Завершение процедуры			
41.	Вскрыть упаковку с салфеткой с антисептиком и извлечь ее из упаковки	Выполнить	
42.	Поместить упаковку салфетки в ёмкость-контейнер для медицинских отходов класса А.	Выполнить	
43.	Обработать (протереть) оливы и мембрану стетофонендоскопа салфеткой с антисептиком	Выполнить/ Сказать	
44.	Поместить использованную салфетку в ёмкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
45.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Выполнить/ Сказать	
46.	Сделать запись о результате обследования в медицинской карте пациента (форма 003/у)	Выполнить/ Сказать	

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГЭК _____

Подпись _____

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Фантом для аускультации лёгких
2. Кушетка медицинская
3. Стол для записей
4. Стул
5. Стетофонендоскоп
6. Кожный антисептик для обработки рук (из расчета 5 мл на одну попытку аккредитуемого)
7. Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 2 шт. на одну попытку аккредитуемого)
8. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
9. Ёмкость-контейнер для сбора острых отходов класса «Б»
10. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого цвета, кроме желтого и красного
11. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета
12. Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций (достаточно имитации)
13. Шариковая ручка для заполнения аккредитуемым медицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки аккредитуемого)
14. Медицинская карта пациента (форма 003/у) (из расчета 1 бланк на все попытки аккредитуемого).

Сценарии (ситуации) проверки практического навыка «Проведение электрокардиографии»

Сценарий (ситуация) №1

На прием к фельдшеру обратился пациент с жалобами на сжимающие боли в области сердца, за грудиной. Болевой приступ возник 1 час назад, приемом нитроглицерина боль не купируется. При объективном обследовании кожа бледная, покрыта холодным липким потом, в легких везикулярное дыхание, тоны сердца учащены, приглушены, ЧСС 92 в 1 мин, АД 150/90 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный.

С целью уточнения диагноза данному пациенту проведите электрокардиографию.

Проверяемый практический навык: проведение электрокардиографии

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
2	Попросить пациента представиться	Сказать	
3	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	
4	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
5	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Выполнить/ сказать	
6	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
	Подготовка к проведению процедуры		
7	Застелить кушетку одноразовой простыней	Выполнить	
8	Предложить (помочь) пациенту раздеться до пояса и обнажить область голени	Выполнить/ сказать	
9	Уложить пациента на кушетку/Предложить пациенту лечь на кушетку на спине с вытянутыми вдоль туловища руками для максимального расслабления мышц	Выполнить/ сказать	
10	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	Выполнить/ сказать	
	Выполнение процедуры		
11	Нанести на пластинчатые электроды гель и установить их в следующем порядке:	Выполнить/ Сказать	
12	- красный цвет (R) – правое предплечье	Выполнить	
13	- желтый цвет (L) – левое предплечье	Выполнить	
14	- зеленый цвет (F) – левая голень	Выполнить	
15	- черный цвет (№, заземляющий провод) – правая голень	Выполнить	
16	Перед наложением электродов необходимо смочить электроды гелем (Акугель) или раствором электролита	Выполнить	
17	На грудь установить 6 грудных электродов, используя резиновые груши-присоски в следующем порядке: V1 – четвертое межреберье справа от грудины (красный)	Выполнить	
18	V2 - четвертое межреберье слева от грудины (желтый)	Выполнить	
19	V3 – между позицией V2 и V4 (зеленый)	Выполнить	

№ п/п	Перечень практических действий	«Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
20	V4 – пятое межреберье по левой средней ключичной линии (коричневый)	Выполнить	
21	V5 –пятое межреберье по левой передней подмышечной линии (черный)	Выполнить	
22	V6 –пятое межреберье по левой средней подмышечной линии (фиолетовый)	Выполнить	
23	Включить тумблер электрокардиографа	Выполнить	
24	Нажать кнопку «пуск» и провести последовательно запись ЭКГ во всех стандартных и грудных отведениях	Выполнить	
25	Оценить содержание записи на предмет нестолбных состояний	Сказать	
	Окончание процедуры		
26	По завершению процедуры выключить тумблер электрокардиографа	Выполнить	
27	Снять электроды с пациента, завершая процесс снятием черного электрода	Выполнить	
28	Предложить пациенту удалить излишки геля Акугель бумажной одноразовой салфеткой, одеться	Выполнить/ сказать	
29	Поместить бумажную салфетку в емкость для отходов класса А	Выполнить	
30	Обработать электроды салфеткой с антисептиком	Выполнить	
31	Поместить салфетки с антисептиком в емкость для отходов класса А	Выполнить	
32	Поместить одноразовую простынь в емкость для отходов класса А	Выполнить	
33	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	Выполнить/ сказать	
34	Уточнить у пациента самочувствие	Сказать	
35	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Выполнить/ сказать	

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГЭК _____

Подпись

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Фантом (полноростовой) взрослого пациента для размещения электродов и снятия ЭКГ по 12 отведениям или манекен для физикального обследования с возможностью регистрации ЭКГ в 12 отведениях – 1 шт.
2. Кушетка медицинская – 1 шт.
3. Одноразовая простыня – 1 шт. (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
4. Кожный антисептик для обработки рук – 1 флакон
5. Гель электропроводящий (Акугель) -1флакон
6. Салфетка с антисептиком одноразовая – 3 шт. (из расчета 3 шт. на одну попытку аккредитуемого)
7. Электрокардиограф
8. Шариковая ручка для заполнения аккредитуемым медицинской документации
9. Стол для размещения оснащения – 1 шт.
10. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А» – 1 шт.
11. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б» – 1 шт.
12. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого цвета, кроме желтого и красного – 1 шт.
13. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета – 1 шт.
14. Медицинская документация: паспортная часть медицинской карты амбулаторного больного и журнал регистрации электрокардиограммы (из расчета 1 копия на аккредитуемого)
15. Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций (достаточно имитации)

Сценарии (ситуации) проверки практического навыка «Базовая сердечно-легочная реанимация»

Сценарий (ситуация) №1

Вы фельдшер ФАПа вызваны на дом к пациентке 65 лет. После измерения артериального давления пациентке стало плохо, она упала на пол без признаков жизни.

Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию.

Проверяемый практический навык: базовая сердечно-легочная реанимация

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего	Сказать	
2.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить	
3.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	Сказать	
4.	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	Сказать	
5.	Ладонь одной руки положить на лоб	Выполнить	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
	пострадавшего		
6.	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
7.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути	Выполнить	
Определить признаки жизни			
8.	Приблизить ухо к губам пострадавшего	Выполнить/ Сказать	
9.	Прикосновением руки проверить экскурсию грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
10.	Считать вслух до 10-ти	Сказать	
Вызвать специалистов (СМП) по алгоритму			
11.	Факт вызова бригады	Сказать	
12.	Координаты места происшествия	Сказать	
13.	Количество пострадавших	Сказать	
14.	Пол	Сказать	
15.	Примерный возраст	Сказать	
16.	Состояние пострадавшего	Сказать	
17.	Предположительная причина состояния	Сказать	
18.	Объем Вашей помощи	Сказать	
Подготовка к компрессиям грудной клетки			
19.	Встать сбоку от пострадавшего лицом к нему	Выполнить	
20.	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить	
21.	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
22.	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить	
23.	Время до первой компрессии	Указать в секундах	
Компрессии грудной клетки			
24.	Выполнить 30 компрессий подряд	Выполнить	
25.	Руки аккредитуемого вертикальны	Выполнить	
26.	Руки аккредитуемого не сгибаются в локтях	Выполнить	
27.	Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	Выполнить	
28.	Компрессии отсчитываются вслух	Сказать	
Искусственная вентиляция легких			
29.	Защита себя	Использовать устройство-маску полиэтиленовую с обратным клапаном для искусственной вентиляции легких	
30.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
31.	1-ым и 2-ым пальцами этой руки зажать нос пострадавшему	Выполнить	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
32.	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
33.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в лёгкие	Выполнить	
34.	Обхватить губы пострадавшего своими губами	Выполнить	
35.	Произвести выдох в пострадавшего	Выполнить	
36.	Освободить губы пострадавшего на 1-2 секунды	Выполнить	
37.	Повторить выдох в пострадавшего	Выполнить	
Критерии выполнения базовой сердечно-легочной реанимации			
38.	Глубина компрессий	Грудная клетка механического тренажера визуально продавливается на 5-6 см	
39.	Полное высвобождение рук между компрессиями	Во время выполнения компрессий руки аккредитуемого отрываются / не отрываются от поверхности тренажера	
40.	Частота компрессий	Частота компрессий составляет 100-120 в минуту	
41.	Базовая сердечно-легочная реанимация продолжалась циклично (2 цикла подряд)	Оценить (1 цикл – 30:2)	
Завершение испытания			
42.	При команде: «Осталась 1 минута»	Реанимация не прекращалась	
43.	Перед выходом	Участник не озвучил претензии к своему выполнению	
Нерегламентированные и небезопасные действия			
44.	Компрессии вообще не производились	Поддерживалось /«Да» Не поддерживалось / «Нет» искусственное кровообращение	
45.	Центральный пульс	Не тратил время на отдельную проверку пульса на сонной артерии вне оценки дыхания	
46.	Периферический пульс	Не пальпировал места	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
		проекция лучевой (и/или других периферических) артерий	
47.	Оценка неврологического статуса	Не тратил время на проверку реакции зрачков на свет	
48.	Сбор анамнеза	Не задавал лишних вопросов, не искал медицинскую документацию	
49.	Поиск нерегламентированных приспособлений	Не искал в карманах пострадавшего лекарства, не тратил время на поиск платочков, бинтиков, тряпочек	
50.	Риск заражения	Не проводил ИВЛ без средства защиты	
51.	Другие нерегламентированные и небезопасные действия	Указать количество	
52.	Общее впечатление эксперта	Базовая сердечно-легочная реанимация оказывалась профессионально	

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГЭК _____

Подпись

Оборудование и оснащение для практического навыка в соответствии с условием практического задания

1. Торс механический взрослого для отработки приемов сердечно легочной реанимации
2. Напольный коврик для экзаменуемого
3. Устройство-маска полиэтиленовая с обратным клапаном для искусственной вентиляции легких (из расчета 1 маска на все попытки экзаменуемого)
4. Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 3 шт. на одну попытку экзаменуемого)
5. Салфетка марлевая нестерильная, размер 110x125 мм (из расчета 1 шт. на одну попытку экзаменуемого)

Полный набор оценочных листов по практическим манипуляциям в приложении 1 «ПА-оценочные листы по специальности Акушерское дело»

3. Пример ситуационной задачи для 3 этапа.

СОДЕРЖАНИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

АННОТАЦИЯ

Вид	Код	Наименование
СЛ	1	Базовый
СП		Лечебное дело
ПС		
Ф	A/02.5	Оказание лечебно-диагностической медицинской помощи при заболеваниях, отравлениях и травмах на догоспитальном этапе.
ДЦ		Хирургия/заболевания органов брюшной полости
МКБ	К 81.0	Острый холецистит

СОДЕРЖАНИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Вид	Значение
УЗ	Ситуация
УТ	Пациентка Д. 45 лет обратилась на фельдшерско - акушерский пункт в связи с острым заболеванием
УЗ	Жалобы
УТ	<ul style="list-style-type: none">• На выраженную боль в правом подреберье, иррадирует кверху в правое плечо и лопатку• Горечь во рту, тошноту• Неоднократную рвоту и наличие примеси желчи в рвотных массах• Повышение температуры до 38,0°C, озноб.
УЗ	Анамнез заболевания
УТ	<ul style="list-style-type: none">• Заболела остро около 10 часов назад, появились боли в животе.• Вначале появилось чувство тяжести в правом подреберье, затем появились постоянные, интенсивные боли в правом подреберье• Связывает появление с обильным приемом острой и жирной пищи
УЗ	Анамнез жизни

УТ	<ul style="list-style-type: none"> • Росла и развивалась нормально • Профессия: повар • Перенесенные заболевания: детские инфекции, хронические заболевания отрицает • Операций не было • Наследственность: у матери – хронический калькулезный холецистит • Вредные привычки: не курит, алкоголь употребляет умеренно • Аллергоанамнез: неотягощен
УЗ	Объективный статус
УТ	

	<ul style="list-style-type: none"> • Состояние средней степени тяжести. Вес 78 кг, рост 175 см. Температура тела 38,0°C. • Пациент находится в положении на правом боку. • Кожные покровы и видимые слизистые физиологической окраски. • Зев незначительно гиперемирован, миндалины не увеличены. • Грудная клетка – правильной формы, симметричная. • Дыхание через нос свободное. Дыхательные движения ритмичные, Частота дыхания – 20 в минуту. • При пальпации грудная клетка упругая, податливая, безболезненная. Перкуссия легких: над всей грудной клеткой в проекции легких определяется коробочный легочный звук. Аускультация: Над всей поверхностью грудной клетки в проекции легких определяется везикулярное дыхание, хрипов нет, Частота дыхания 20 уд. в мин. • Тоны сердца ясные, ритм правильный, Частота сердечных сокращений 75 уд. в мин., артериальное давление 135/90 мм рт.ст. • Живот не вздут, при пальпации болезненный справа, напряжен в правом подреберье, там же положительные симптомы раздражения брюшины. • Мочеиспускание самостоятельное, в достаточном количестве, безболезненное. • Стула не было.
В1	Для постановки диагноза наибольшее значение имеют жалобы на

Р	План обследования
ВО	выраженную боль в правом подреберье, иррадирующую кверху в правое плечо, горечь во рту, тошноту, неоднократную рвоту, наличие примеси желчи в рвотных массах, повышение температуры до 38,0 С
ОБ	<p>Заболевание обычно начинается приступом боли в правой подреберной области. Боль иррадирует кверху в правое плечо и лопатку, правую надключичную область. Она сопровождается тошнотой и повторной рвотой. Характерными признаками являются появление ощущения горечи во рту и наличие примеси желчи в рвотных массах. В начальной стадии заболевания боль носит тупой характер, по мере прогрессирования процесса она становится более интенсивной. При этом отмечается повышение температуры тела до 38°C, иногда бывает озноб.</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы) по оказанию скорой медицинской помощи при остром холецистите. I. Оказание скорой медицинской помощи при остром холецистите на догоспитальном этапе.</p> <p>http://kingmed.info/guidelines/Skoraya_meditinskaya_pomoshch_Klinicheskie_protokoli_lecheniya_SMP/Obshchaya_hirurgiya_Protokol_okazaniya_skoroy_meditinskoy_pomoshchi/guideline_76/Rossiyskoe_obshchestvo_skoroy_meditinskoy_pomoshchi_ROSMP_Klinicheskie_rekomendatsii_po_okazaniyu_skoroy_meditinskoy_pomoshchi_pri_ostrom_holetsistite</p>

Д1	выраженную боль в левом подреберье, иррадиирующую вверх в плечо, тошноту, однократную рвоту
Д2	горечь во рту и тошноту, неоднократную рвоту и наличие примеси желчи в рвотных массах, повышение температуры до 39,0°C, озноб
Д3	повышение температуры до 39,0°C, озноб, однократную рвоту, наличие примеси крови в рвотных массах, выраженную боль опоясывающего характера
В2	Для постановки диагноза в анамнезе имеет значение
Р	План обследования
ВО	связь появления болей с обильным приемом жирной пищи
ОБ	Что явилось пусковым механизмом (почти у 100 % больных острая и жирная пища,

	<p>принятая в чрезмерном количестве)?</p> <p>Провоцируют приступ жирная пища, пряности, копчености, острые приправы, резкое физическое напряжение, работа в наклонном положении, а также инфекция.</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы) по оказанию скорой медицинской помощи при остром холецистите. I. Оказание скорой медицинской помощи при остром холецистите на догоспитальном этапе. п1.1</p> <p>http://kingmed.info/guidelines/Skoraya_meditinskaya_pomoshch_Klinicheskie_protokoli_lecheniya_SMP/Obshchaya_hirurgiya_Protokol_okazaniya_skoroy_meditinskoy_pomoshchi/guideline_76/Rossiyskoe_obshchestvo_skoroy_meditinskoy_pomoshchi_ROSMP_Klinicheskie_rekomendatsii_po_okazaniyu_skoroy_meditinskoy_pomoshchi_pri_ostrom_choletsistite</p> <p>Борисова С.Ю. Обследование пациента с хирургической патологией. Тактика фельдшера: учебное пособие. – СПб: Издательство «Лань» 2018.</p>
Д1	возникновение чувства тяжести в правом подреберье
Д2	давность заболевания - около 10 часов назад
Д3	отягощенная наследственность
В3	При физикальном осмотре диагностическое значение имеют
Р	План обследования

ВО	симптом Грекова – Ортнера, симптом Кера , симптом Мюсси - Георгиевского, симптом Образцова
ОБ	<p>Специфические симптомы заболевания: Ортнера, Мерфи, Кера, Мюсси-Георгиевского.</p> <p>Савельев В.С. Хирургические болезни Т.1 2008 г. с.188</p> <p>Специфическими симптомами острого холецистита являются болезненность при поколачивании ребром ладони по правой реберной дуге (симптом Грекова - Ортнера), боль при глубокой пальпации в правом подреберье (симптом Кера), усиление боли при пальпации на вдохе (симптом Образцова), болезненность при пальпации между ножками правой грудино-ключично-сосцевидной мышцы (симптом Мюсси - Георгиевского).</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы) по оказанию скорой медицинской помощи при остром холецистите. I. Оказание скорой медицинской помощи при остром холецистите на догоспитальном этапе. п. 2.1.2</p> <p>http://kingmed.info/guidelines/Skoraya_meditinskaya_pomoshch_Klinicheskie_protokoli_lecheniya_SMP/Obshchaya_hirurgiya_Protokol_okazaniya_skoroy_meditinskoy_pomoshchi/guideline_76/Rossiyskoe_obschestvo_skoroy_meditinskoy_pomoshchi_ROSMP_Klinicheskie_rekomendatsii_po_okazaniyu_skoroy_meditinskoy_pomoshchi_pri_ostrom_choletsistite</p>

Д1	псоас-синдром
Д2	симптом Воскресенского, симптом Кера , симптом Мюсси - Георгиевского,
Д3	симптом Ровзинга, Псоас-синдром
В4	Учитывая анамнез, данные осмотра больному можно поставить диагноз
Р	Диагноз
ПОМ	Диагноз
ВО	Острый холецистит
ОБ	Острый холецистит возникает внезапно с появления интенсивных болей в животе. Боли носят постоянный характер, по мере прогрессирования заболевания их

	<p>интенсивность нарастает. Они локализируются в правом подреберье и эпигастральной области, иррадируют в правую надключичную область, плече и лопатку. Постоянные симптомы острого холецистита- тошнота и повторяющаяся рвота, не приносящая облегчение больному. Повышение температуры тела отмечается с первых дней заболевания.</p> <p>Савельев В.С. Хирургические болезни Т.1 2008 г. с.188</p> <p>Дифференциальная диагностика острого холецистита проводится с: дискинезией желчных путей, прободной язвой желудка и двенадцатиперстной кишки, печеночной коликой, острым панкреатитом, острым аппендицитом, пищевым отравлением, раком желчного пузыря, правосторонней нижнедолевой пневмонией, острой кишечной непроходимостью.</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы) по оказанию скорой медицинской помощи при остром холецистите. I. Оказание скорой медицинской помощи при остром холецистите на догоспитальном этапе. 2.1.4. Дифференциальная диагностика острого холецистита</p> <p>http://kingmed.info/guidelines/Skoraya_meditinskaya_pomoshch_Klinicheskie_protokoli_lecheniya_SMP/Obshchaya_hirurgiya_Protokol_okazaniya_skoroy_meditinskoy_pomoshchi/guideline_76/Rossiyskoe_obshchestvo_skoroy_meditinskoy_pomoshchi_ROSMP_Klinicheskie_rekomendatsii_po_okazaniyu_skoroy_meditinskoy_pomoshchi_pri_ostrom_holetsistite</p>
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Д1	Прободная язва
Д2	Острый панкреатит
Д3	Правосторонняя нижнедолевая пневмония
В5	Прободение желчного пузыря чаще всего происходит
Р	Диагноз
ВО	через 48 - 72 ч от начала заболевания
ОБ	<p>Прободение желчного пузыря чаще всего происходит через 48 - 72 ч от начала заболевания.</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы) по оказанию скорой медицинской помощи при остром холецистите. I. Оказание скорой медицинской помощи при остром холецистите на догоспитальном этапе. II. 1.2)</p> <p>http://kingmed.info/guidelines/Skoraya_meditinskaya_pomoshch_Klinicheskie_protokoli_lecheniya_SMP/Obshchaya_hirurgiya_Protokol_okazaniya_skoroy_meditinskoy_pomoshchi/guideline_76/Rossiyskoe_obshchestvo_skoroy_meditinskoy_pomoshchi_ROSMP_Klinicheskie_rekomendatsii_po_okazaniyu_skoroy_meditinskoy_pomoshchi_pri_ostrom_holetsistite</p>
Д1	через 72 - 84 ч от начала заболевания
Д2	у больных пожилого и старческого возраста

ДЗ	у больных с камнями в желчном пузыре
В6	Анамнез заболевания более 72 часов, пальпируемый желчный пузырь или инфильтрат в правом подреберье, лейкоцитоз более $18 \times 10^9/\text{л}$ соответствует _____ течению
Р	Диагноз
ВО	среднетяжелому
ОБ	Среднетяжелое течение -анамнез заболевания более 72 часов, пальпируемый желчный пузырь или инфильтрат в правом подреберье, лейкоцитоз более $18 \times 10^9/\text{л}$,

	верифицированные деструктивные формы острого холецистита с развитием перипузырных осложнений или желчного перитонита. Наличие одного из перечисленных признаков позволяет отнести пациента к данной группе. Национальные клинические рекомендации «острый холецистит», Дифференциальный диагноз 2015 http://общество-хирургов.рф/stranica-pravlenija/unkr/urgentnaja-abdominalnaja-hirurgija/ostryi-holecistit.html
Д1	легкому
Д2	тяжелому
Д3	крайне тяжелому
В7	Внутривенное введение спазмолитической смеси
Р	Лечение
ВО	возможно при стабильных показателях гемодинамики

ОБ	Если показатели гемодинамики позволяют, внутривенно вводят спазмолитическую смесь: 2 мл - 2 % раствора дротаверина, 2 мл - 2 % раствора папаверина гидрохлорида, 2 мл - 0,2 % раствора платифиллина гидротартрата и 1 мл - 0,1 % раствора атропина сульфата. Это снимает спазм сфинктера Одди и снижает внутрипротоковое давление вследствие улучшения оттока желчи в двенадцатиперстную кишку. Клинические рекомендации (протоколы) по оказанию скорой медицинской помощи при остром холецистите. I. Оказание скорой медицинской помощи при остром холецистите на догоспитальном этапе. II. 1.4 http://kingmed.info/guidelines/Skoraya_meditinskaya_pomoshch_Klinicheskie_protokoli_lecheniya_SMP/Obshchaya_hirurgiya_Protokol_okazaniya_skoroy_meditinskoy_pomoshchi/guideline_76/Rossiyskoe_obshchestvo_skoroy_meditinskoy_pomoshchi_ROSMP_Klinicheskie_rekomendatsii_po_okazaniyu_skoroy_meditinskoy_pomoshchi_pri_ostrom_holetsistite
Д1	на догоспитальном этапе не показано
Д2	производят в обязательном порядке
Д3	возможно при длительном ожидании госпитализации
В8	При наличии признаков гиповолемии, выраженной интоксикации, положительных симптомов раздражения брюшины рекомендовано внутривенное введение

ДЗ	возможно при длительном ожидании госпитализации
В8	При наличии признаков гиповолемии, выраженной интоксикации, положительных симптомов раздражения брюшины рекомендовано внутривенное введение
Р	Лечение
ВО	физиологического раствора 0,9% - 400 мл
ОБ	<p>При наличии признаков гиповолемии (сухой обложенный язык, тахикардия, гипотония), выраженной интоксикации (лихорадка, озноб), деструктивного холецистита с развитием «острого живота» (положительный симптом Щёткина-Блюмберга): в/в физиологический раствор 0,9% - 400 мл.</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы) по оказанию скорой медицинской помощи при остром холецистите. I. Оказание скорой медицинской помощи при остром холецистите на догоспитальном этапе. II. 1.4</p> <p>http://kingmed.info/guidelines/Skoraya_meditinskaya_pomoshch_Klinicheskie_protokoli_lecheniya_SMP/Obshchaya_hirurgiya_Protokol_okazaniya_skoroy_meditinskoy_pomoshchi/guideline_76/Rossiyskoe_obshchestvo_skoroy_meditinskoy_pomoshchi_ROSMP_Klinicheskie_rekomendatsii_po_okazaniyu_skoroy_meditinskoy_pomoshchi_pri_ostrom_choletsistite</p>

Д1	физиологического раствора 0,9% - 1200 мл
Д2	раствора глюкозы 5% - 750 мл
ДЗ	раствора глюкозы 10% - 500 мл
В9	Инфузионная терапия растворами кристаллоидов проводится в объеме _____ мл на 1 кг массы тела
Р	Лечение
ВО	40
ОБ	<p>Восполнение ОЦК - инфузионная терапия (внутривенно растворы кристаллоидов) в зависимости от выраженности водно-электролитных нарушений. Инфузионная терапия в объеме 40 мл на 1 кг массы тела пациента.</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы) по оказанию скорой медицинской помощи при остром холецистите. I. Оказание скорой медицинской помощи при остром холецистите на догоспитальном этапе. 2.1.8. Консервативная терапия</p> <p>http://kingmed.info/guidelines/Skoraya_meditinskaya_pomoshch_Klinicheskie_protokoli_lecheniya_SMP/Obshchaya_hirurgiya_Protokol_okazaniya_skoroy_meditinskoy_pomoshchi/guideline_76/Rossiyskoe_obshchestvo_skoroy_meditinskoy_pomoshchi_ROSMP_Klinicheskie_rekomendatsii_po_okazaniyu_skoroy_meditinskoy_pomoshchi_pri_ostrom_choletsistite</p>

	–
Д1	30
Д2	20
Д3	10
В10	При маршрутизации пациента необходимо выполнить
Р	Лечение
ВО	экстренную госпитализацию в стационар, оказывающий медицинскую помощь по профилю «хирургия»
ОБ	<p>Больные с клиническими проявлениями острого холецистита или печеночной колики подлежат немедленной госпитализации в стационар, оказывающий медицинскую помощь по профилю «хирургия».</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы) по оказанию скорой медицинской помощи при остром холецистите. I. Оказание скорой медицинской помощи при остром холецистите на догоспитальном этапе. II. 1.4</p> <p>http://kingmed.info/guidelines/Skoraya_meditsinskaya_pomoshch_Klinicheskie_protokoli_lecheniya_SMP/Obshchaya_hirurgiya_Protokol_okazaniya_skoroy_meditsinskoy_pomoshchi/guideline_76/Rossiyskoe_obshchestvo_skoroy_meditsinskoy_pomoshchi_ROSMP_Klinicheskie_rekomendatsii_po_okazaniyu_skoroy_meditsinskoy_pomoshchi_pri_ostrom_holetsistite</p>

	–
Д1	направление пациента в плановом порядке для дообследования в стационар, оказывающий медицинскую помощь по профилю «хирургия»
Д2	наблюдение в динамике в условиях фельдшерско – акушерского пункта
Д3	наблюдение в динамике на дому ежедневным осмотром
В11	При стабильных показателях гемодинамики возможно введение
Р	Вариатив
ВО	спазмолитической смеси: 2 мл - 2 % раствора дротаверина, 2 мл - 2 % раствора папаверина гидрохлорида, 2 мл - 0,2 % раствора платифиллина гидротартрата и 1 мл

	- 0,1 % раствора атропина сульфата
ОБ	<p>Если показатели гемодинамики позволяют, внутривенно вводят спазмолитическую смесь: 2 мл - 2 % раствора дротаверина, 2 мл - 2 % раствора папаверина гидрохлорида, 2 мл - 0,2 % раствора платифиллина гидротартрата и 1 мл - 0,1 % раствора атропина сульфата.</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы) по оказанию скорой медицинской помощи при остром холецистите. I. Оказание скорой медицинской помощи при остром холецистите на догоспитальном этапе. II. 1.4</p> <p>http://kingmed.info/guidelines/Skoraya_meditsinskaya_pomoshch_Klinicheskie_protokoli_lecheniya_SMP/Obshchaya_hirurgiya_Protokol_okazaniya_skoroy_meditsinskoy_pomoshchi/guideline_76/Rossiyskoe_obshchestvo_skoroy_meditsinskoy_pomoshchi_ROSMP_Klinicheskie_rekomendatsii_po_okazaniyu_skoroy_meditsinskoy_pomoshchi_pri_ostrom_holetsistite</p>
Д1	смеси анальгетиков и спазмолитиков: 2 мл - 2 % раствора дротаверина, 2 мл - 2 % раствора папаверина гидрохлорида, 1,0 мл – 2% раствора промедола
Д2	смеси анальгетиков и спазмолитиков: 2 мл - 0,2 % раствора платифиллина гидротартрата, 1 мл - 0,1 % раствора атропина сульфата, 1,0 мл – 2% раствора промедола

ДЗ	смеси анальгетиков и спазмолитиков: 2 мл - 0,2 % раствора платифиллина гидротартрата, 1 мл - 0,1 % раствора атропина сульфата, 1,0 мл – 2% раствора промедола
В12	Методом исследования, предпочтительным для уточнения диагноза является
Р	Вариатив
ВО	ультразвуковая диагностика
ОБ	<p>УЗИ позволяет дифференцировать острый обструктивный (катаральный) и острый деструктивный холецистит и выделить гангренозный холецистит на основании наличия плавающих внутрипросветных мембран, очагов экзогенных затемнений в соответствии с наличием газа внутри стенки или в просвете ЖП и явных нарушений целостности стенки ЖП и перипузырного абсцесса.</p> <p>Национальные клинические рекомендации «острый холецистит», Визуализационные методы диагностики острого холецистита 2015 http://общество-хирургов.рф/stranica-pravlenija/unkr/urgentnaja-abdominalnaja-hirurgija/ostryi-holecistit.html</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы) по оказанию скорой медицинской помощи при остром холецистите. II. Оказание скорой медицинской помощи при остром холецистите на госпитальном этапе в стационарном отделении скорой медицинской помощи (СтОСМП).</p> <p>http://kingmed.info/guidelines/Skoraya_meditsinskaya_pomoshch_Klinicheskie_protokoli_lecheniya_SMP/Obshchaya_hirurgiya_Protokol_okazaniya_skoroy_meditsinskoy_pomoshchi/guideline_76/Rossiyskoe_obshchestvo_skoroy_meditsinskoy_pomoshchi_ROSMP_Klinicheskie_rekomendatsii_po_okazaniyu_skoroy_meditsinskoy_pomoshchi_pri_ostrom_holetsistite</p>
Д1	магниторезонансная томография
Д2	компьютерная томография
Д3	обзорная рентгенография брюшной полости